

JURADO

ARQ. ALFONSO RAMIREZ PONCE .
ARQ. LAURA I. ROMERO CASTILLO.
ARQ. CARLOS LEDUC MONTAÑO.

FALLA DE ORIGEN

SUPLENTES

ARQ. RAFAEL FLORES VEGA ING MARIO HUERTA PARRA.





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 está 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.

INDICE GENERAL

```
Introducción
Explicación del Tema
Justificación
Objetivos
Alcances
CAPITULO I
              Análisis Urbano ( Diagnóstico )
         I.1 Análisis del Ambito Estatal
         I.2 Análisis del Ambito Municipal
         I.3 Aspectos Socio-Económicos
         1.4 Uso del Suelo
         1.5 Infraestructura
              Equipamiento Urbano
         I.7 Cultura
         I.8 Recreación y Esparcimiento
         I.9 Servicios Públicos
         I.10 Análisis de las Poblaciones y localidades que forman parte del Municipio de San Juan Teotihuacán
         I.11 Vivienda
         I.12 Dimensiones del Problema (Estrategia)
         I.13 Propuestas de Estructura Urbana
         I.14 Criterios de Equipamiento y Servicios Públicos en Centros de Barrios y Centro Urbano
         I.15 Metas
```

CAPITULO II	Investigaci	ón Documenta	1								
11.1	Anteceden	tes Históric	os, Deli	imitación,	Program	ación y	Caracteri	Ísticas	General	es del	. Тета
Bibliografía											
CAPITULO 111	Etapa de	Análisis de	Proyecto	•							
111.1	Planteamie	nto General	del Mode	elo Análog	,o						
111.2	Etapas de	Desarrollo	Prelimir	nares para	la reso	lución d	iel Proyec	cto Fina	1		
111.3	Propuesta	s de Zonific	ación								
CAPITULO IV	Programa	Arquitectóni	со								
IV.1	Programa	Arquitectóni	co								
IV.2	Descripci	ón y Funcion	amiento	del Proye	cto						
IV.3	Proyecto	Arquitectóni	co								
	IV.3.1	Planos: P	royecto	Arquitect	ónico en	Conjunt	o General	L .			
	IV.3.2	Espacios F	isonómic	cos				1 - J			1.1
	IV.3.3	Apuntes Pe	rspectiv	os (Inte	rcalados)					
	IV.3.4	Plantas Ar	quitectó	ónicas de	Cada Ar	ea					
	IV.3.5	Criterio d	e Estruc	ctura y Ci	mentació	n					
	IV.3.6	Criterio d	e Instal	laciones H	idráulic	as y Sar	nitarias				
	IV.3.7	Criterio d	e Instal	lación Elé	ctrica						
Bibliografía						A State		a deti			santa ja

INTRODUCCION

México es un país con oportunidades para desarrollar y extender su arquitectura, la cual predomina en cada lugar gracias a sus tendencias históricas.

México, tanto en el presente como en el futuro, pretende que su nueva arquitectura comience a satisfacer la demanda deservicios funcionales, para las distintas zonas del país. Y evitar el enfoque equívoco, de mantener todos los servicios e básicos en áreas ya muy urbanizadas.

Este trabajo se enfoca a la zona central de la República Mexicana.

En general es uno de los Estados más productivos y comootro Estado del Territorio Mexicano, con sus deficiencias deservicios, tiene una importancia Turística por su zona Arqueológica. SAN JUAN TEOTIHUACAN DE ARISTA, reconocido como Patrí monio Nacional. Este será nuestro lugar de trabajo.

Al plantear la propuesta de trabajo se realizó un aná— lisis en dónde se hicieron visitas a las distintas localidades se analizó la forma de vida de cada uno de sus poblados, ba— rries y colonias del Município de Teotihuacán, sus distintas — vías de comunicación, el crecimiento de población, migración — de los últimos años y la situación socioeconómica actual. Equi pamiento e infraestructura.

Todas escas localidades, giran en base a su Cabecera Mun \underline{i} cipal, que cuenta con todos los servicios.

La información obtenida se ha plasmado en planos que se han desarollado, para dar una recopilación gráfica para poder estable cer el déficit actual del Municipio

Esta ecapa es de suma importancia pola polar estallacer en la siguiente, que es la etapa de pronóstico e estrategia. En base a lo anterior, se analiza la demanda de servicios a subrir con la población actual y pronosticando con la demanda que existirá para el año 2010, en la cual será una pobla—ción que rebazará los 150,000 habitantes.

En la etapa de pronostico se presenta una propuesta de ur banización y distribución de los servicios, respetando las — restricciones actuales del Municipio, mejorando la distribu— ción y organización del Municipio para poder proponer un nuevo centro urbano y varios subcentros de barrio, cada uno satisfaciendo la demanda del año 2010.

Por lo tanto al realizar la propuesta de trabajo y el estudio del lugar, nos enfocamos al Sector Salud; por ser uno de los servicios con mayor demanda y necesidad para la salud física y mental del ser humano.

Es un MOSPITAL CENERAL DE ZONA, para una población de -50,000 habitantes, demanda actual a 100,000 habitantes, demanda futura,aunque cera más de 150,000 habitantes como veremos en el análisis de pronóstico

中国的"多"。这个对象是重要的最后

Existe actuelmente Un déficir en el Sector Salud del Municipio. ya que este cuenta con clínicas de primer contacto, no en todas sus localidades.

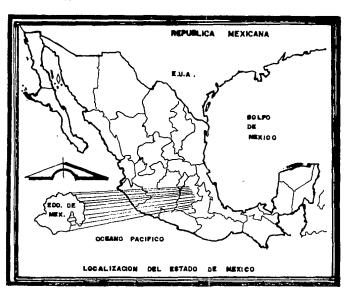
Por esta razón se considera de suma importancia el desarrollo del Hospital General que permitirá cubrir la demanda -actual con los servicios indispensables, además de permitir a futuro se pueda apoyar a los servicios de Salúd Pública de Hunicipios colindantes a Teotihuacán.

capitulo uno analisis urbano

I.I.1 UBICACION

El Estado de México se encuentra en la parte oriental de la meseta de Anahuác, es uno de los más importantes por su ubicación central con relación del Océano Pacífico y el Golfo de México, de los cuales se encuentra equidistante.

Al Norte colinda con el Estado de Hidalgo, al Noreste colinda con el Estado de Querétaro, al Sur con el Distrito Federal que se encuentra enclavado con el Estado de México y con el Estado de Morelos que a su vez se encuentra al Sur del Distrito Federal, al Este por los Estados de Tlaxcala y Puebla,—al Oeste por el Estado de Michoacán y al Suroeste por el Estado de Guerrero.



I.1.2 SUPERFICIE

El Estado de México tiene una superficie de 21,461 km2. - (1.1. % de la superficie total de la República Mexicana.)

I.1.3 OROGRAFIA

La superficie es muy irregular en general, le atraviesa - de Este a Oeste el Sistema Volcánico Tarasco Náhuatl o Cordi--llera Neovolcánica que lo divide en dos regiones bien defini--das.

La del Sur que se interna en el Valle de Balsas y la del Norte que ocupa la parte más alta de la meseta de Anahuác, en los que se encuentran dos Valles de la cuenca cerrada.

Al Este del Valle de México y al Oeste de Toluca, separadas por el sistema montañoso central, las cumbres más altas son:

El Nevado de Toluca 4392 mts.
Cerro de Tláloc 3687 mts.
Cerro de Sabanillas 3283 mts.
Cerro Juárez 3045 mts.

En las alturas se extienden intensas llanuras y profundas barrancas. La Capital del Estado de México es Toluca y se encuentra a 2680 metros sobre el nivel del Mar.

I.1.4 C L I M A

Su clima es variable de acuerdo a la altura y la región -

desde los fríos intensos de las cumbres nevadas, hasta los cálidos y humédos de las llanuras bajas. Siendo la temperatura media de 12.8°C.

I.1.5 HIDROGRAFIA

Entre sus numerosas corrientes con que cuenta el Estado -- destacan los ríos principales como el Lerma, Tequisquiapan, - - Cuautla, Amacuzac, y Temascaltepec.

Los vasos cerrados interiores son: La Ciénega o Laguna de Lerma, Texcoco, Chalco y los Lagos de San Cristóbal Ecatepec, -Zúmpango y Avándaro.

1.2 AMBITO MUNICIPAL

1.2.1 UBICACION

El Municipio de Teotihuacán se encuentra ubicado desde el punto de vista geográfico, en la parte Norte y Oriente del Estado de México, así mismo, en la cuenca del Valle de México.

Las coordenadas que definen su posición geográfica con respecto al Meridiano de Greenwich son las siguientes:

Longitud 98° 50' 24"
Longitud max. 98° 55' 16"
Latitud min. 19° 45' 48"
Latitud max. 19° 45' 115"

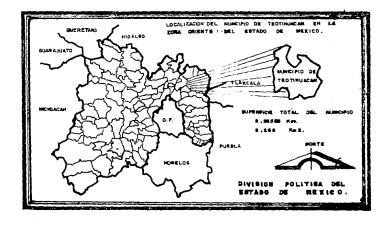
1.2.2 EXTENSION MUNICIPAL

La superficie Municipal es de 8,266 Km2, extención territo

rial de 8265.66 Has. Siendo la cabecera Municipal San Juan de Arista, se encuentra limitado al Norte con el Municipio de Tamascalapa; al Sur por los de Acolman y Otumba, al Este por San Martín de la Pirámide y al Oeste por Tecamac.

1.2.3 DIVISION POLITICA

Desde el punto de vista político, el Municipio de Teotihuacán cuenta con una Cabecera Municipal y 14 Comunidades que cuenta cada una con una delegación municipal.



DIVISION POLITICA SE TESTENI	AÇ AN	
LOCALISAS	CATEGORIA	TAMES IN COMPANY
HAIL HAB	PURBLE	CARGCERA MINICIPAL
E AGATITLA Y COLATITLAN	COTORIY	BELEGACION NAMICIPAL
ATLATONSO	PUEBLO	BELEGARISH MUSICIPAL
COZOTIAN	RANCHEMA	BELEBACION MUNICIPAL
- MAGUIXCO	PURBLO	BELEGARON MUNICIPAL
- PUMPICACION, LA	B ARRIO	DELEGACION DUMBINAL
'. — PUNTLA	to A remo	BELEGACION MUNICIPAL
SAH ABUBYH BETHAC	PUEBLO	BAT BOTON MANCTHY!
SAN FCO. MAZAPAN	PURPLE	MUTEUM MINISTER
SAN ISHBO DEL PRESENDO	DOLDINA	PÉTEGYCION MÉMBRAT.
- SAN MAN EVANGELISTA	D AMRIG	BELESKER MINISTER
2 gom LOGGERSO TLAUNINILGUAM	Py ED LO	BELEGICIES MUMEPAL .
SAL SAN GENARTIAN BOLALPAN	PUEDLO	DELIBRATE PRINTERS.
F .E SANTA MAMA CATLAN	PURD LO	DELEGACION MUNICOMA
S . BARTIAGO EXCHALUCA	PHERLO	MELERACION NUNCIPAL

I.2.4 CLIMA

El clima predominante es el templado, semi-seco, con lluvias en verano (BS Kw), (W), (i).

La temperatura media anual de 15.4° C, con una máxima de -33.1° C. durante el mes de Mayo, mínima de -6.0° C. en el mes de Diciembre.

El periódo de lluvias abarca generalmente desde el mes de Junio al de Octubre, con volúmenes que fluctúan entre los 55.00 y 100.00 mm.

La dirección de los vientos en general es de Sur a Norte y principalmente soplan con mayor intensidad durante los meses de Enero, Febrero y Marzo

I.1.5 HIDROGRAFIA

Desde el punto de vista hidrológico, la corriente superficial más importante es el Río Grande, que atraviesa de Oriente a Poniente la mayor parte de los terrenos, ésta corriente actualmente se utiliza para recibir las descargas de drenaje provenientes de casi todas las comunidades que integran el Municipio.

Exiten algunos manantiales conocidos como barranquillas — que cruzan la comunidad de San Sebastian Xolalpan, finalmente se debe mencionar la presencia de 26 pequeños arroyos y bor——dos.

1.2.6 OROGRAFIA

Los terrenos que ocupa el municipio de Teotihuacán se localizan sobre la cuenca del Valle de México y corresponden en algunas partes a lo que antigüamente fué el Lago de Texcoco, que actualmente son terrenos planos que abarcan el 65% de la superficie Municipal total.

Localizados en la parte central, cruzando el Municipio de Oriente a Poniente, formando Valles.

Las elevaciones más importantes son el Cerro de Maninalco 2320 m. sobre el nivel del mar y también se observan elevaciones de menor importancia como el Cerro Cotla, el Mixcuyo, el -Patlachico, el Tecomazuchitl, y los Cerros de la Cueva.

1.2.7 VEGETACION

En el Municipio se observan árboles conocidos como Abeto, Oyamel, Cedro, Pino, Pirul, Ciprés y Eucalipto. Existen también árboles frutales como el Peral, Manzano, Tejocote, Capulín, Durazno, Chabacano y Ciruela.

Entre las plantas silvestre más representantivas se pueden mencionar, de acuerdo a como se les conoce en la región, al Tepozóncactus, Pitaya, y Organillo, Quelite, Verdolaga, epazote de Campo, Alfilfrillo, Arnica, Higuera, Zitziquie, Jarilla, Toloache, Mirto, Anis, Nabo y Zacatan, entre otros.

I.2.8 FAUNA

La fauna silvestre representativa del Municipio de acuerdo al nombre como se les conoce localmente se puede mencio-nar a las Cacomiztle, Zorrilo, el Conejo de Campo, la Tuza,-la Ardilla, la Liebre, el Tlacuache y Aves de Corral.

1.3 ASPECTOS SOCIOECONOMICOS

I.3.1 POBLACION

Desde el punto de vista de la regionalización adoptada - en el Estado de México, en el Municipio de Teotihuacán, junto con otros Municipios que forman un total de 29, portene-con a la región 11 denominada Zumpango como cabecera.

El Municipio de Teotihuacán cuenta actualmente en 1988,—con un total de 49247 habirantes, la población del Estado se ha estimado en 12,446,846 habitantes y la de la Región en --4'454,082 Habitantes, lo cual equivale a una participación — relativa en el primer caso del 0.4% y en el segundo de - - 1.1%.

1.3.2 CRECIMIENTO HISTORICO

Teotihuacán tradicionalmente ha sido un polo de atracción demográfica, el número de habitantes pranticamente ha aumentado en 60 % en lo que va de la década. Esto ha sido considera do por parte de la Secretaría de Planeación del Municipio como área de fuerte atracción demográfica.

El crecimiento social representa un 16% anual, censo de - 1960-1970, 1970-1980.

I.3.3. MIGRACION

En el año de 1980, el 18% de la población que habitaba — Teotihuacán había nacido en otro sitio, principalmente en las entidades del Distrito Federal, Oaxaca, Puebla, Hidalgo, Mi — choacán, Veracruz, y Jalisco.

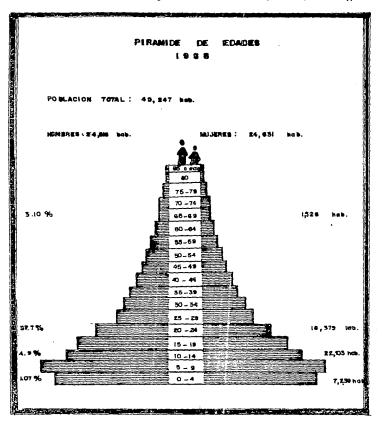
La taza de crecimiento de población en Teotihuacán ha side del 5.8% promedio anual, durante los últimos 8 años para poder explicar éste comportamiento es necesario tomar en cuenta por un lado la importancia de la activiad artesanal y la prestación de servicios. Motivada por la presencia de la zona arquelógica y por otro lado, la imigración procedente de varios lugares, incluyendo el D.F. que se han venido asentando en lugares como San Francisco Mazapa, San Sebastián. Xolalpa y San Lorenzo Tlalmimilpan.

Actualmente en estas comunidades se encuentran familias enteras que todos los días viajan a trabajar a la ciudad de México, lo cual se puede justificar por los altos precios de la vivienda que privan en toda el área Metropolitana.

El municipio de Teotihuacán tiene un 80% de población Ur-

1.3.4. PIRAMIDE DE EDADES

La distribución de la población por edad y sexo se observa en el Nunicipio, es similar a la situación que presenta en el -Estado de Mexico en su conjunto, es decir, una participación li



geramente superior en número de mujeres en relación al grupo - de hombres.

Como se puede observar en la gráfica de pirámide de adades los habitantes de Teotihuacán en su mayoría son grupos degente jóven, la base de la pirámide comprenden a aquellos que tienen de 0 a 4 años de edad, es el 14.07% y los jóvenes de 20 a 25 alos comprenden el 37.7%, siendo el mayor porcentaje de población los niños que se encuentran entre 10 y 14 años de edad que equivale al 44.9% de la población.

1.3.5 DISTRIBUCION DE LA POBLACION

Los habitantes de Teotifinacán se encuentran asentados en quince comunidades en donde existen una Delegación Municipal en cada caso, es decir una representación del Avuntamierto.

Así, como veremos en el cuadro, la distribució de los --asentamientos humanos ne es proporcional, en el territorio en el que se encuentra una consentración de 73.9% de la cabecara Municipal y sus barrios conurbajos, aquí es en donde se aplace ran los servicios de infraestructura, lo económico y social --del Municipio.

Mientras que en el resto de la población se manifiesta en asentamientos mas o menos dispersos, 14.7% que involucra a -- 7.239 habitantes.

El 44.7% de la población total tiene menos de 14 años de edad que representa a 22.013 habitantes que equivale al 66.8%-

El ?7.5% (18.468 habitantes.), tienen más de 25 años, -el grupo de mayor edad tiene 65 y esta compuesto por 1,526 per
sonas que representan el 3.1% total.

DISTRIBUCCION DE LA P	OBLACION EN SI. MUNICIPIO DE TEOTIMUN 1968	CAM
NOMENE DE LA COMUNIDAD	NUMBRO DE HABITANTES	PORCENTAJE
I SAM JUAN E ACAMPLAN Y COLATITLA	* · 398	73 ≹ 184 %
3. ATLATONICO	6, 700 900	1.9 %
5- MAMMIXCO 8- PURIFICACION, LA	5, 600 3', 708	7.8 % N.8 %
7 PURTLA a. SAN ASUSTIN ACTIPAC	1, 560 8 20	#1 % 57 %
9- BAN FRANCISCO NAZAPA 10- SAN MIRRO DEL PROGRESO	7,130 670	10.3
II BAH JUAN EMMELIETA	3,677	18.1 %
IE. SAN LOMBEZO TEALMONICEPAN IS.— SAN SESASTIAN MOLALPA M.— SANTA MANIA DEATEAN	3,930 2,300	71.13
IS BOSTINGO EA COM LUCA	1,100	#12 %
Polit	ACCOUNT METAL, 48,807	· 100 %

1.3.6. CRECIMIENTO DE LA POBLACION 1990

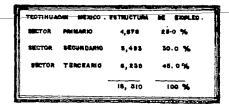
De acurdo al crecimiento de la población y de las condiciones que se han venido dando por el crecimiento demográfico es como parte del más rápido proceso de urbanimación que actualmente se observa en la zona Metropolitana de la Ciudad de México,—

TEOTHUACAH MEXICO .	CRECIMIENTO DE LA POBLACION
ARO	PERSPECTIVA DE CRECIMIENTO
1000	4 B, 247 HAB.
1989	5 2 ,454 HAB.
1990	55,785 NAD.
2000	105,250 HAB:
2010	ISI, IOS MAB.

del cual Teotihuacán no es ajeno se puede suponer en base a la tendencia registrada de 1980-1988 que la población los próximos años será expecificada en el cuadro anterior.

I.3.7. ESTRUCTURA DE EMPLEO

La actividad económica Municipal puede definirse a través del conocimiento de sus recursos y potencialidades

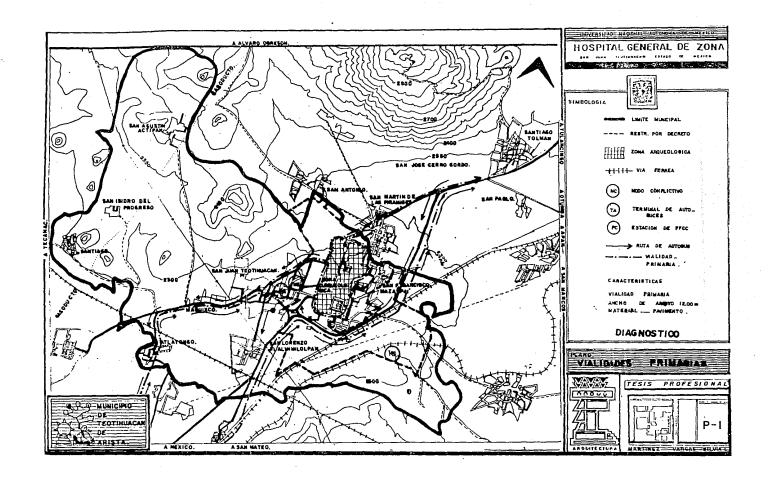


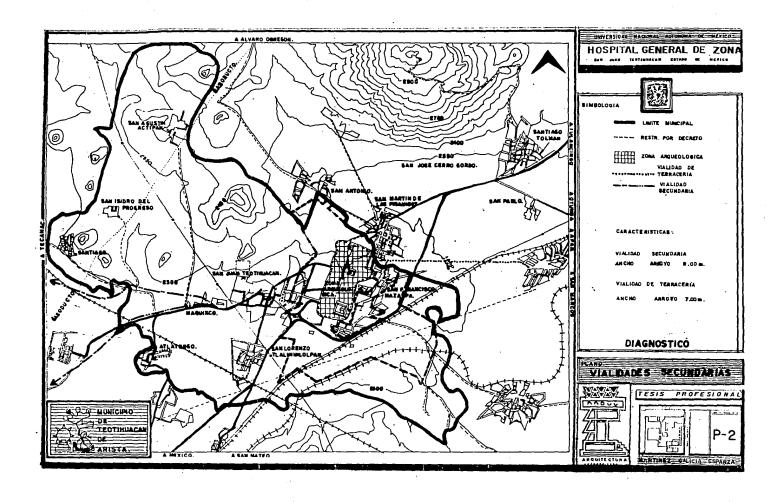
Asimismo, se constituye por las sigueintes actividades:

I.3.8 ACTIVIDAD AGRICOLA

El útimo ciclo agrícola se llevó a cabo en áreas de riego y temporal, las tierras de riego abarcan una superficie de 933. 6 Hs., lo cual equivale al 24.0%

Los terrenos irrigados generalmente utilizan aguas nerras sobre todo en las partes mas bajas del valle, mientras que en las altas se utilizan pozos profundos.





Los principales cultivos de la región son: Maíz, frijol, - cebada en grano, chícharo, haba, nopal, tuna y alfalfa, entre - otros.

1.3.9. TENENCIA DE LA TIERRA

La porpiedad privada en el Municipio de Teotihuacán es de 2,231,30 Hs. que equivale al 54% mientras que los ejidos le -corresponde 1,900 Hs., lo que equivale al 46.0%

Los terrenos agrícolas se encuentran ocupando la mitad de la superficie Municipal, en áreas planas y semiplanas del Valle de Teotihuacán y en donde la parte más baja se ubica al Sur del Municipio.

	O. CARACTERISTICAS RFICIE DE MESO	DE LA TENENCIA 1986.	DE LA
TENENCIA	HECTAMAS	TEMPORAL	TOTAL
PEQUENA PROPEDAD Ejibo	5 35 -09 -037 -75	1,695.41	2,231.20 1,699.73
TOTAL	998- 44	8,137.30	4,131.103

1.3.10 PECUAR10

En el Municipio se encuentran algunas proporciones de pastizales al Oeste, Centro y Sur, y en cuanto a la ganadería des la producción de ganado vacuno en cuanto lechero y cría, también destacan el ganado lanar, porcino y caprino destinados en mayor medida al consumo local, siendo sus principales productos la leche, la lana, pieles y manteca.

El Municipio cuenta con un inventario ganadero que está - orientado fundamentalmente al autoconsumo.

La producción lechera se lleva a cabo en pequeños establos ubicados muchos de ellos en el traspatio de la vivienda y los productos son vendidos para el consumo regional.

La cría y engorda del ganado porcino se lleva a cabo también en pequeña escala, salvo por la presencia de dos granjas ubidadas en la comunidad de San Juan Evangelista y Santa Maria Coatlán.

Existe inconformidad y malestar por la comunidad, debido a la presencia de estas granjas, dentro de los fuertes línderos urbanos, ocasionando con ello grandes molestías por el mal olor, ruído, mala imágen, etc. El ganado porcino se traslada generalmente al Distrito Federal para su matanza.

El ganado ovino se cría en el Municipio y su venta se realiza en el exterior ya cocido en forma de barbacoa y su principal mercado es el Distrito Federal.

TEOTIHUACAN MEXIC	HYENTARIO SANADERO	1983
EMECIE	HUMERO DE CAREZAS	
BOVINO	1,952	
PORCINO	1,020	
ONIND	3, 950	
CAPRING	1, 490	
TQUINO.	505	
SALLINESCAS	1' 064 , 63 0 (GRANJAS	AVICOLA
COLMEN AS	4	
COMEJOS	1,670	

El ganado equino fundamentalmente está orientado para el - apoyo de las labores agrícolas.

La producción avícola en el Municipio es muy importante, - existen dos grandes granjas; una en la comunidad de Cozotlán y - la otra en San Juan Evangelista, el conjunto cuenta con una po-blación animal superior al millón de aves.

En menor proporción se encuentran aves en las casas que conjunto al ganado bovino, lechero, porcino, caprino y de conejos — constituyen un elementos muy importante en apoyo al sustento familiar.

1.3.11 EN LO FORESTAL

Abarca el 20.2% de la superficie total del Municipio, se lo calizan en las partes más elevadas.

1.3.12 ACTIVIDAD INDUSTRIAL

Existen pequeños establecimientos de Industria Manufacturora en costura, pequeños aparatos eléctricos, artículos de belleza.

En Atlatongo hay instalaciones para producir cartón, enva--ses de productos químicos, recuperación de desperdicios indus--triales y costura.

En San Francisco Mazapa se producen metales ferrosos y no -ferrosos, plásticos y alimentos.

En San Lorenzo Tlalmimilpan se lleva a cabo la reparación -

de maquinaria y herrería, y en San Sebastián Xolalpa se realizan productos metálicos.

La mediana industria se caracteriza por: la fabricación - de textiles y productos químicos.

La pequeña industria se caracteriza por: ocupar el mayor número de establecimientos.

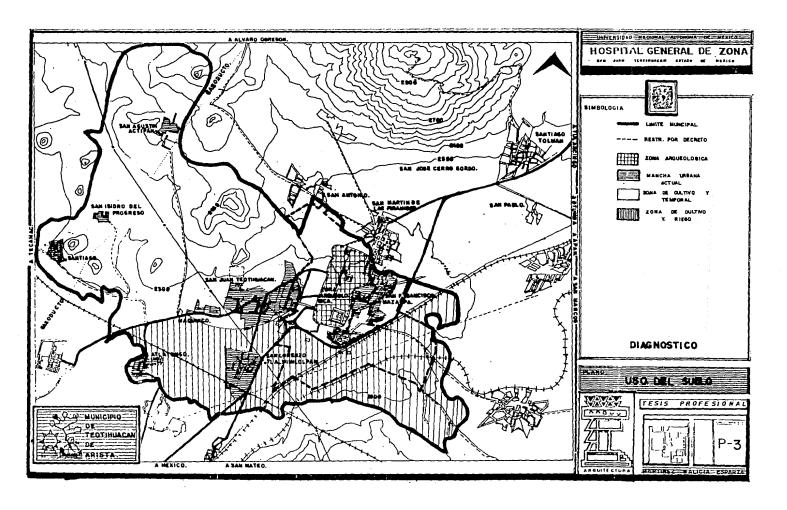
1.3.13 LA ACTIVIDAD ARTESANAL

Desde el año de 1920 la zona se caracteriza por la elaboración de objetos de material pétrio. Obsidiana, jade, etc.—En ésta actividad un gran porcentaje de habitantes de las comunidades de San Sebastián Xolalpa, Santa María Coatlán, San Francisco Mazap, y la purificación estan dedicados a la fabricación y venta de artesanías, que realizan en lasinmediaciones de la zona arqueológica.

I.3.14 E L COMERCIO

Independientemente del comercio de artesanías actualmente existen en el municipio un total de 620 establecimientos loca lizados en la cabecera Municipal, Atlaltongo, San Francisco - Mazapa, San Sebastián Xolalpa y Santa María Coatlán.

Aquí existen expendios de leche distribuídos por el sistema de LICONSA patrocinados por la compañía Nacional de Subsistencias Populares (CONASUPO en todo caso se observa que elservicio es insuficiente por la demanda de la población.



Los habitantes de Teotihuacán generalmente se abastecen — da productos básicos en el mercado principal que se encuentra — ubicado en la cabecera Municipal, además de los días lunes que se instala el tienguis en la vía pública.

I.3.15 POBLACION ECONOMICAMENTE ACTIVA (P.E.A.) Y NIVELES DE INGRESOS

Se estima que su fuerza de trabajo municipal contituye el-52.0% do la población total o sea 25,608 personas, de éstas el 55% es la población económicamente activa (P.E.A.) es de 14,805 personas de acuerdo a la siguiente distribución.

DISTRI	BUCION DE LA P.E.A.	1 904
SECTOR	NUMERO DE TRABAJATORES	PORCENTAJE
PRIMARIO	3, 622	₹5 -0 %
SECUNDARIO	4, 225	30.0 %
TERCIARIO	6, 330	45.0 %
	14,085	100 %

La actividad de los trabajadores es generalmente diferente hay un alto índice que se dedican al comercio ambulante, como - actividad complementaria. Se estima que el nivel de ingreso -- promedio por trabajador ocupado es de dos veces el salario mínimo, encontrándose que la mayor frecuencia corresponde a aquéllos que reciben el 0.4 a uno 1.3 veces el salario mínimo.

La tasa de desempleo en el Municipio se ha estimado en el 28.5% sobre la población económicamente activa y un subempleo - generalizado del 80%.

I.4 USO DE SUELO

La superficie del Municipio está formado por un total de-8,265.66 habitantes.

Esta superficie por sus principales usos se encuentra clasificada en la siguiente forma: por el uso extensivo, es decir, por el mayor número de hectáreas ocupadas, el primer sitio co-rresponde a la agricultura y la ganadería (59.9%) la forestal - (20.2%), el urbano en tercer lugar con el (15.8%).

TEOTHU	ACAH ME	KICO - URO DEL	EU E LLO	1990	
TIPES BE US	•	MECTARIAS		PORCE	TAJE
AGRICOL A		4.131. 93		30	*
PECUARIO		4 4 7, 79		1.0	*
FORESTAL		1, 671 26		20.Z	%
URBARG		1, 300-00		13.8	۲.
INDUSTRIAL		14.02		az	16
CROBICHADO		11.43		1.2	54
07809 W00 6		535.86		0.7	*
	TOTAL	0, 265-66	-	100	%

1.5 INFRAESTRUCTURA

I.5.1 ALUMBRADO PUBLICO

Este servicio se presenta en todas las comunidades a excepto de la de Cozotlán, aunque es necesario mejorar su manteni miento, así como la participación de los pobladores para la protección del servicio.

No obstante tienen la instalación suficiente para este ser vicio, se observa la conveniencia de ampliar en algunas áreas — así como reponer las fotoceldas que emplea el sistema en algunos cassos para que opere adecuadamente en San Juan se estimó — que una tercera parte de las instalaciones carecen de este mecanismo.

En Atlaltongo resulta necesario reparar casi la mitad de las luminarias que no encienden, en Maquixco una quinta parte está en la mismas condiciones y lo mismo ocurre en una proporción similar en San Francisco Nazapan.

1.5.2. AGUA POTABLE

Se ha estimado por parte del Instituto de salud en el esta do de México que durante 1987 un 42.2% de las familias dispusieron de agua potable, un 30.2% se abastecieron por tuberías fuera de la vivienda un 6.3% por medio de hidrantes públicos, un 17.7% a través de pozo o noría y un 3.6% por medio de pipa o acudieron a un manantial.

Para el abastecimiento del agua se encuentran operando pozos, localizados cada uno de ellos en las comunidades de San Juan T. Atlatongo, San Sebastián Xolalpa, San Francisco Mezapa, Santa María Coatrán, San Isidro del Progreso y San Lorenzo Tlal mimilpan mismos que hasta la fecha no presentan signos de disminución en sus gastos.

1.5.3 DRENAJE

En base a la fuente de información aludida, el porcentaje de familias atendidas por este servicio público en el municipio es del 28.1%.

La proporción de viviendas servidas podría ser mayor si - se rehabilitare el sistema de drenaje de la comunidad de Atlatongo que fue construída con anterioridad y a la fecha se en--cuentra inservible debido a las fallas técnicas en su ejecu-ción.

Es importante recordar que la comunidad de Atlaltongo es el más poblado del Municipio, con 6.600 habitantes que representa el 13.6% del total.

El porcentaje de las viviendas con las que cuentan con es te servicio es del 28.1%.

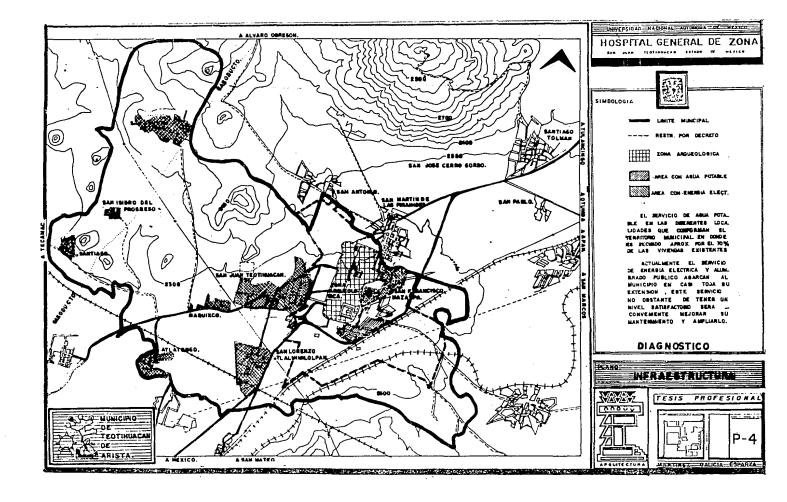
La carencia de este servicio, independientemente de los problemas que provoca entre los habitantes, es de los factores de mayor contaminación y deterioro de la región.

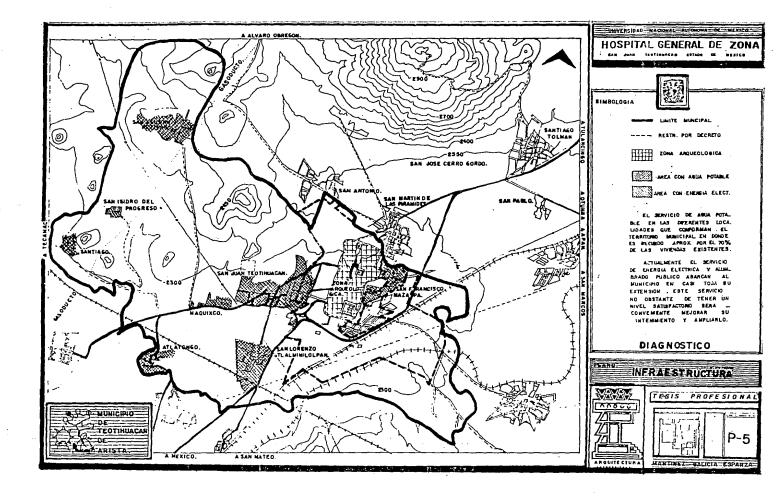
El objetivo de este programa será aumentar urgentemente - la cobertura de este servicio Municipal.

1.5.4 ALCANTARILLADO

Sólo existen instalaciones hidráulicas para el desalojo de las aguas pluviales en 7 comunidades: San Juan T., Maquixco, Puxtla, San Agustín Actopan, San Francisco Mazapa, San Evangelista y San Lorenzo Tlalmimilpan. No obstante la recolección de desagüe, provenientes de la lluvia no ha representado un — problema urgente debido a la ventaja que ofrece la topografía en gran parte del territorio municipal; sin embargo resulta importante programar algunas obras que son muy necesarias, sobre todo de los mesos de mayo a septiembre.

Diagnóstico particular. - Este servicio se presenta, como anteriormente se mencionó en 7 de las 15 cominidades que integran el Municipio, las cuales estan localizadas en su mayoría





cerca de la Cabecera Municipal.

El encauzamiento y recolección del agua de origen pluvial en gran medida esta favorecida por la topografía del terreno donde se encuentra el Municipio.

1.6 EQUIPAMIENTO URBANO

I.6.1 EDUCACION

En el municipio de Teotihuacán existe en 1988 un total de 53 intítuciones educativas, repartidas en todo el territorio – para dar atención a 11,528 estudiantes en 371 aulas y 361 ma-estros.

El servicio educativo sólo alcanza los niveles de preescolar, primaria, media básica y media superior.

		TEOTINE	BACAR	MERICO	9 E R V I C103	EDUCATIVOS	
	NIVE	L	INSTITU	JCION	alila S	MAESTROS	A LUMPHOS
EDUCACI	ION	PRE.ES	COLAR	21	61	56	1089
EDUC AC	CION	PRIMAR	RIA	19	155	167	6 35 3
EDUCAC	NO.	MEDIA	BASICA	10	53	70	2550
EDUCAC	:10 M	MEDIA	SUPERIOR	R 3	48	68	1536
			totel	53	317	361	11 528

De acuerdo a la pirámide de edades estimadas para 1988 el 42.3% de la población total se encuentra entre los 5 y 19 $\,$ --

años de edad; lo cual equivale a 20,831 personas y de estas - - solamente acuden a la escuela del municipio 11,528 lo que equivale al 55.3% de este grupo de población.

El analfabetismo estimado en 4.4% se presenta principalmen te entre la población adulta. A partir del 20 de junio de 1988 se desarrolla un programa de alfabetización en un Municipio, partrocinado por el Instituto Nacional de Educación para adultos — (INEA). En las instalaciones de la organización municipal — del sistema para el desarrollo integral de la familia (DIF).

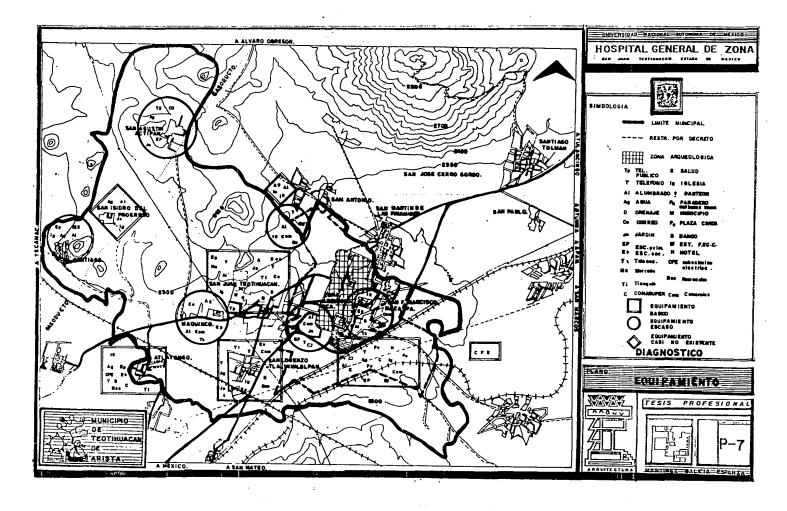
1.6.2 SALUD

En la Cabecera Municipal de Teotihuacán se localizan las oficinas de Jurisdicción número 34 de la región de Zumpango, — perteneciente al Instituto de Salud del Estado de México, del — Gobierno del Estado de México. El que durante varios años se ha dedicado al estudio de la salud de este Municipio, junto con otros que forman la jurisdicción.

De acuerdo a estudios elaborados en 1987, la patología de la población de Teotihuacán se concentra en enfermos afectados-de las vías respiratorias (54.0%), parasitosis (13.0%), amigdalitis (10.0%), gastroenteritis y dearreas (3.6%). Asimismo, el 14.4% de las pacientes presentan problemas serios de tos crónica, alcoholismo, transtornos mentales y drogadicción.

Entre los accidentes el primer lugar lo ocupan los suicidios con el 37.0%, en segundo lugar los accidentes en el hogar con un 22.2% siendo mínimo los accidentes en las escuelas, vías públicas, en el trabajo y el campo.

La tasa de mortalidad es actualmente de 4.0% habitantes --por cada 1,000.



EQUIPAMIENTO TIFO Y LOCALIZACION

(DEFICIT ACTUAL)

			SALU				MERO				ABAS	10		1	RECRI		ON		DE	P	(UNI			SP.	T .		. Т		-	
LOCALIDAD	PREESCOLAR		U.M. PRIMER CONTACTO	CLINICA	ASIST, PUB.	CONASUPO	TIANGUIS	MERCADO	GASOLINERIA	RASTRO	RASTRO MECANIZADC	BODEGA DE PE QUEÑO COMER.	ALMACEN DE DEPOSITO	PARQUE	PARQUE DE BARRIO	JUEGOS INFANTILES	AREA DE FE- RIAS Y EXP.	CINE	CANCHAS DEPORTIVAS	CENTRO DEPORTIVO	CORREO	TELEGRAFOS	TELEFONOS	TERKINGI, DE AUT.FORANDS	TERMINAL IE AUT.URBANGS	BIBLDFECA	NUSEO	TEATRO	AUDITORIO	C ENTRO SOCIAL	CASA DE CULTUR
SAN J. TEOTIHUACAN					E		1			ı		ı	ı			1															
ACATITLA Y COLOTITLA		1	1				ı																1		, 1						
ATLATONGO			·			1	١	ı		ı					1	1			1						ı						
COZOTLAN	1		ı			1	١																	-							
MAQUIXCO						ı	1												ι		1										
I.A PURIFICACION			1			_	ι			ı						1			1		ı										
PUXTLA			1				l				1																i				
SAN A. ACTIPAC						1	1										100							125 3 128 4	i i						
SN FCO. MAZAPA				1			ı	1	i	i				ı.		ı		1	1							7 y 29 18 S			1	.1	
SN I. DEL PROGRESO							1							H	那								4. 7 - 1 4.				1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		170		
SN J. EVANGELISTA			ľ		1	1	1										ı	,		1	1					ı		A - 15			
s.L TLALMIMILOLPAN						1	ı	·		1					ı	1		1	1								45	1	inger a	1	
S. S. XOLALPA							1																								
STA. MA. COATLAN							ı													1											
SN. ZACUALUCA	200						1																	E1-0804				ec. 2 422			

SIMBOLOGIA:

E - Localización según el Municipio.

EQUIPAMIENTO

URBANO

	ΕŪ	UCAC		***	SALI	J D		ABA	STO		REC	REAC	108	COMU	NICAC	DNES	TRA	NSPOR	TE
LOCALIDAD	PRE. ESCOLAR	PRIMARIA	MEDIA BABICA	MEDIA SUPEROR	UNIDAD MEDICA	CONBULTORIO	RASTRO	TENDA / LECKE -	NEACADO	TIAMGUIS	PLAZA CIVICA	CWE	BALHEARIOS	TELEFOND	CORRED	TELEGRAFO	AUTE BUSES F.	AUTOBUSES URS	TAXIS
BAN JUAN TEOTIHUACAN	٠,	2	1	ı	1	6		1	1	1	١	2	2 6	•	1	1	1	ı	1
ACATITLA Y COLOTITLA	ı																		
A TLATONGO	ı	ı	ı		1	1								•	1				
COZOŤLAN		ı	,											,					
MAQUIXCO	Ł	1	1		1	1								1					
LA PURIFICACION	1	•	ı											1					
PUXTEA .	1		ι								L_	<u></u>							
SAN ANDRES ACTIPAN	1	ı	ι			ı													
BAN FCO, MAZAPA	Ł	Z	1		1 .			1						١	١				
SAN 1. DEL PROGRESO	1	2			13			ı											
SAN JUAN EVANGELISTA	ı	2	1	ı										-					
SAN L. TLALMIMILOLPAN	2	١	١		·									•					
SAN SEBASTIAN XOLALPAI	L	1	1		,			ı						ı	ı				
STA. MARIA COATLAN	2	ı	ı		•	1		1	·					1					
5 - ZACUALUCA	1	,	-		l c			,						}					

UNIVERSIDAD MACIONAL AUTONOMA OF MEXICO. HOSPITAL GENERAL DE ZONA





Los enfermos Teotihuacanos acuden cuando el caso lo requiere al médico particular (40.0%) o a Instituciones Públicas de salud como la Secretaría de Salud (37.0%) o el Instituto del Seguro Social (13.5%), el 9.5% restante acude a — otro tipo de instituciones públicas.

1.7 CULTURA

El municipio de Teotihuacán se encuentra localizado en las inmediaciones de la zona federal que protege el centro ceremonial prehispánico más importante de América.

La zona arqueológica fué declarada recientemente a petición del gobierno mexicano, Patrimonío de la Humanidad, en ceremonia llevada a cabo el 17 de agosto de 1988 con la presencia del C. Presidente de los Estados Unidos Mexicanos y del C. Gobernador del Estado de México.

1.7.1 ZONA ARQUELOGICA

La importancia que la zona arquelógica tiene para el municipio de Teotihuacán ha permitido el desenvolvimiento de —programas destinados a incrementar la afluencia de visitan—tes lo que ha ocacionado el aumento de la población dedicada al turismo. El que se promueve a nivel nacional e internacional esto ha centrado las actividades sobre todo en torno a la zona arquelógica .

El turísmo es una fuente de ingresos relevante para el municipio, así como en la generación de empleo. Es necesario seguir fomentando estas actividades y promoverla tanto a nivel nacional como internacional. En el ámbito interno del Municipio se propone ordenar sobre la base de crear la infraestructura adecuada. Las actividades comerciales secundarias como la venta de alimentos y artesanías típicas.

La zona arqueológica de Teotihuacán abarca una superficie de 140 Has. Y se ubica al noroeste de San Francisco Maza pa, Es una de las más importantes del país. En ella sobresalen las pirámides del Sol y de la Luna, de Quetzalcáatl, la — ciudadela y el templo de la agricultura. En este centro ceremonial, la pintura mural alcanza su máxima expresión en la decoración de Templos y habitaciones sacerdotales. En el palacio de las mariposas de los Templos de Tepetitla, Zacuala, — Attetelco y Teopanazco, existían pinturas de carácter simbólico religioso.

Dada la importancia de este lugar se edifican la unidad cultural y se construye una carretera de circunvalación para - facilitar el acceso a ella. Además se ha promovido un espectáculo llamado Luz y Sonido.

Alrededor de esta importante zona con más de dos mil años de antigüedad, se edificaron importantes monumentos, también - en épocas posteriores, muchos de los cuales todavía es posible admirar. Es lamentablemente que mucha gente los desconozca - a causa de la falta de promoción y divulgación de los mismos.

1.7.2 ATRACTIVOS CULTURALES

El municipio esta favorecido por un importante número deconstrucciones Civiles y Religiosas, muchas de las cuales datan de los siglos XVI, XVII y XVIII. Estas deben considerar se como un valioso recurso turístico en potencia. Destacan el convento de Iglesia Franciscana del siglo XVI. El templo de Atlaltongo, al templo de Zacaluca, la capilla Maquizco y la escultura del Santo Cristo en la ciudad de Teotihuacán.

Independientemente de estos monumentos históricos,el municipio de Teotihuacán cuenta además con otros atracti-vos turísticos todavía no explorados, y que son atractivos na turales de gran belleza.

TEGTINUACAN MEMOCO, ATRACTIVOS	COLTURALES 1986
HOEFENDENTEMENTE DELA TOM	A ANGUMENDOICE.
{	
ATBAETHOS	S CYCHANGS
1	CARROLINA MARKETINA
HATERA SAN JAME MALTHETS SIX VI CONVENS Y PRIFURA MURAL	
PURMTE DE LA VENTILLA	CAMEGRA MUNICIPAL
(IMPORTÁNCIA MIQUERLO NICA)	
INCESIA DE POXTLA B. KVI	
IMPORTANCIA ARBUSTOCTOMEA	PURTLA
	STA. MARKA COATLAN
(MEP ON THE GEA AROUNTEC PORTER)	
APTERNY DE BON FORMENES S'ANN-THUS	SAM LONGING Y
(IMPRATARCIA ANGELTECTORICA)	·
HELPELA DE LA PURIFICACION BEVE-RUEL	LA PRIVEAGRE
(IMPORTANCIA AMBUTECTOMEA)	
HALESSA DE SAN PROPRISON B. XVI	SAN PRANCINCO
(IMPORTANGIA ARGISTECTUMEA)	
FOLDOLA DE SANTIANO CABALLERO S.HVKI	ATLALTONSO
(AMPORTANCIA ARBUITECTORICA)	
CABA LES ARCOS S.KYII	CAMBORNA PARRICIPAL
(IMPORTANCIA AMOUNTECTORIEA)	CARCER MINCHAL
CABA CRIMMAH B. XIX	CAMEERA INDICIPAL
(IMPORTANCIA ARBUITECTORICA)	
SANTUARIS SE LOS ANDENUETES	CARCENA INDIANAL
(AMACTIVO MATERAL)	
MARTOS ACUVENSE	PUXTLA
(ATRACTIVO MATURAL)	
LA GRUTA	BAN PCD, MAKAPAN
(RESTAURANTE - EAR,)	SAN SERASTIAN XXLALPES
TEOMNACATCO (ZONA AGUECLOSICA EN EMPLORACION)	the higher than with the
I ZONY WANGE BEST IN ENCOUNCEDA!	

1.7.3 CALENDARIO DE FIESTAS

En Teotihuacán se lleva a cabo la celebración de fiestas, son diversas festividades durante el año, las que son más concurridas, sobre todo por los habitantes de la región se muestran en el cuadro.

Es importante mencionar la Feria anual de la Obsidiana, que realizan desde hace 20 años durante el mes de julio, patrocinada por las autoridades Municipales, con la colaboracion de la iniciativa privada local.

I.8 RECREO Y ESPARCIMIENTO

El Municipio de Teorihuacán cuenta con pocos espacios de esparcimiento, éstas actividades son de suma importancia para el desarrollo normal de la población que fluctúa entre los 5 y 19 años de edad, la juventud del Municipio la cual representa el 42.0% es decir 20,000 habitantes de la población total.

Las instalaciones recreativas se reducen a dos balnearíos denominados: Teotihuacán y Pirámides.

1.9 AREAS VERDES, PARQUES Y JARDINES

Este se limita al que sólo existe con la Cabecera Municipal que sería la Plaza Cívica. La construcción de áreas con éstas características, resulta necesaria para la convivencia familiar, así como el sano esparcimiento de la población.

1.10 SERVICIOS PUBLICOS

I.10.1 RASTRO

En el Municipio de Teotihuacán existe un sólo establecimiento dedicado a la matanza llamado Obrador Pirámide, - ubicado en la comunidad de Puxtla. Los 30 carniceros que operan en el Municipio, generalmente se autoabastecen de carne - proveniente de Texcoco que la adquieren a menor precio.

En el Municipio existe matanza clandestina en menor escala, la cual es absorbida por las propias carnicerias, que posteriomente la expenden sin control sanitario, ni pagos de derechos al Municipio.



I.10.2 MERCADO

La actividad comercial en el Municipio se 11eva a - cabo a través de 620 establecimientos, de los cuales 250 es--tán dedicados a los artículos de primera necesidad, entre - los que se encuentran las tiendas del sistema CONASUPO, tanto

las lecherías como miscelaneas que se ubican en San Juan Evan gelista, San Francisco Mazapa y Santiago Zacualuca.

En forma adicional se observa que la mayor parte de los habitantes del Municipio de Teotihuacán y hasta el vecino, San Martín de las Pirámides, acuden a abastecerse al único mercado que existe, se encuentra ubicado en la comunidad de San Juan - Cabecera Municipal.



I.10.3 LIMPIA

El Municipio cuenta con un camión de 12 toneladas de capacidad para la recolección de desechos, (basura).

Las comunidades cubiertas por éste servicio son: San Juan Maquixco, La Purificación, San Juan Evangelista, San Francisco Coloatitlan, Acatlán y San Lorenzo, este servicio sin tener la capacidad de cubrir a los demás del Municipio donde habitan el 52.1% de la población.



I.10.4 PANTEON

En el Municipio existen once panteónes distribuídos en casi todas las localidades algunos todavía siguen ocupando los atrios de las iglesias, en la misma forma como hace 200 - años.

En términos generales la ocupación promedio de panteones alcanza el 34%, sin embargo se observa que existen algunos de ellos saturados como son el caso de San Lorenzo Tlalmimilpan y Santiago Zacualuca, donde es preciso desocupar fosas aún antes de tiempo, es reglamentario para evitar graves consecuencias para la salud.

Las localidades de San Juan Cozotlán como la de Acatitla y Colatitla, utilizan los cementerios ubicados en el barrio de la Purificación, mientras que la comunidad de Puxtla utiliza el de San Juan Evangelista ya que no cuenta con uno -

propio.

De acuerdo a la fracción XX del artículo 42 de la Ley orgánica Municipal, cada centro de población con más de 500 habitantes deberá contar con un panteón propio, cosa que está sien do acatada.



I.10.5 SEGURIDAD PUBLICA

Actualmente se encuentra con 32 elementos incluyendo a su comandante, quienes cuentan con la preparación y adiestramiento adecuado para cumplir con su función, muchos de ellos son ex-militares.

Recientemento fueron adquiridos tres autopatrullas para - sumar un total de cuatro las que se consideran son insuficientes para dar atención a la población local y a los turistas - que así lo requieran.



1.11 ANALISIS CRITICO POR ZONAS EN SAN JUAN TEOTIHUACAN

El plan de desarrollo de Teotihuacán nos da la información de los servicios con que cuenta cada una de las comunidades por medio de unas tablas, con esto se pretende hacer una relación de los datos proporcionados con la existencia en servicio, si se cubre o no la demanda.

SUPERFICIE

POBLACION

8.266 Km2

49.247

I.11.1 PUEBLO DE SAN JUAN ARISTA

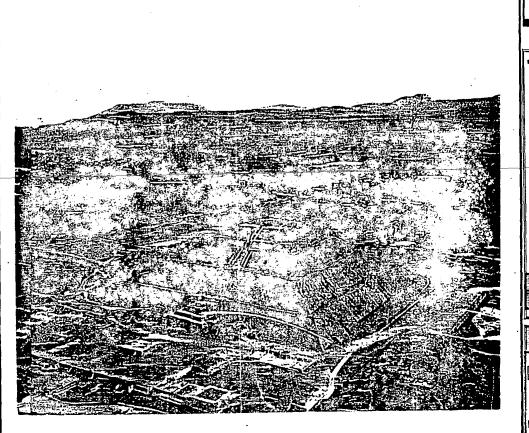
El pueblo de San Juan de Arista es la localidad más importante del Municipio, ya que es la Cabecera Municipal, localiza da al centro del Municipio y a un lado de la zona Arqueológica de Teotihuacán.

El poblado cuenta con todos los servicios lo cual lo hace ser un centro urbano, sus construcciones se encuentran en muy buen estado. Los servicios con los que cuenta son: Agua Potable, energía eléctrica. alcantarillado, drenaje, teléfono, correo, abastecimiento de gas, pequeños comercios, así como también cuenta con el servicio de una sucursal bancaria del Banco Nacional de México (BANAMEX), con cine, un mercado, una CONA SUPO, una Plaza Cívica, todo esto, con un contexto bien integrado al Municipio.

Además cuenta con un Centro de Salud, servicio de Gasolinería, la cual, lamentablemente no es muy funcional por su mala ubicación y estado actual; cuenta con paradero de autobús,taxis, así como con una Iglesia.

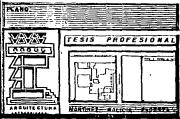
En cuanto al aspecto educativo, cuenta con isntitucionesde la S.E.P. como serían Jardín de Niños, Primarias, Secundaria y Bachillerato.

La zona comercial básicamente se encuentra al centro del Municipio, alrededor del palacio Municipal, en donde el contexto en general, es de forma rectangular, distribuyendose al rededor y los accesos vehículares se encuentran bien determinados.





ZONA Zaroueo egica



El Centro Urbano comparte sus servicios con los poblados más cercanos a él, por lo que los hace completamente - dependientes de éste.

I.11.2 PUEBLO DE SAN JUAN EVANGELISTA

Este poblado, cuenta con los servicios de infraes-tructura como son: agua potable, energía eléctrica, alcantariliado y pavimentación en sus calles, las cuales se encuentran en muy buen estado.

Cuenta con servicios de pequeños comercios básicos, servicio de transporte urbano que es de paso.

El poblado de San Juan Evangelista se restringe, al igual que la cabecera Municipal, por la zona Militar que se encuentra a un lado y la zona arqueológica por el otro.

			POBLACION	DENSI	DAD
SAN	JUAN	ARISTA	2,500	5.0%	Hab./Ha
SAN	JUAN	EVANGELISTA	5,977	12.1%	

I.11.3 SAN SEBASTIAN XOLALPAN

Este pueblo, es también uno de los más importantes tanto en su localización territorial dentro del Municipio, -- como de su cercanía con la Zona Arqueólogica y la cabecera -- Municipal.

Cuenta con los servicios de agua potable, energía eléctrica, drenaje y alcantarillado, guarniciones y banquetas deficientes, así mismo con calle pavimentada y avenida.

Cuenta con servicio de teléfonos particulares y con una - oficina de correos.

En lo que se refiere a salud, no existe ningún servicio en particular en el poblado, aunque tiene la ventaja de estar también próximo a la Cabecera Municipal. El edificio que - está utilizando provicionalmente adaptado para una telesecundaria.

En el aspecto educativo, cuenta con el servicio de Primaria la cual se encuentra en buenas condiciones, aún cuando su localización no es del todo favorable, ya que es una zona muy restringida y con mucha actividad, por ubicarse a espaldas de la Zona Arqueológica, teniendo a un lado la Iglesia y junto a esta, un CONASUPER, recientemente instalado que se encuentra ya en funcionamiento.

A su vez, por el otro lado se encuentra una pequeña excavación arquelógica del I.N.A.H. y al otro lado se localiza la plaza Cívica, la cual se encuentra en buenas condiciones y - - bien integrada al contexto urbano.

Por otra parte, lamentablemente, la telesecundaria, no se encuentra ubicada en forma adecuada, ya que se localiza en una zona retirada del centro del poblado y en una zona muy transitada, con mucho ruido, por encontrarse en ese lugar el paradero de autobuses y un sitio de taxis. Aunado a ésto, a un lado pasa la carretara que va hacia el D.F., y por el otro lado del edificio pasa la vía férrea con su estación.

También cuenta con el servicio de una Jardín de Niños, el cual se localiza en el centro del poblado, sin embargo hay que tomar en cuenta que este poblado de San Sebastiánse encuentra casi integrado con el otro municipio de San Martín de las Pirámides.

Otro servicio con el que cuenta San Sebastián es la de un Hotel de cuatro estrellas, que se encuentra ubicado — al lado de los campos de plantación y la vía ferrea, además — se encuentra una subestación eléctrica y una zona de pequeñas industrias básicamente de papel.

POBLACION

DENSIDAD

SAN SEBASTIAN XOLALPAN

3.950

8.0% Hab./Ha.

I.11.4 PUEBLO DE ATLALTONGO

Este pueblo se encuentra muy retirado de la cabecera Municipal, ya que se localiza al Oeste del Municipio y no cuenta con la mayor parte de los servicios indispensables — como son: pavimetos en la calle, Guarniciones y Banquetas, — alcantarillado, Servicio de Alumbrado mínimo con un porcentaje mínimo, así como también el servicio de gas y gas estacionario, teléfonos particulares y oficina de correos.

En el Sector Salud, la población cuenta con un centro de salud.

En el Sector Educativo, cuenta con instalaciones y servicio de un Jardín de Niños que se encuentra en buenas con

diciones, con una escuela primaria y secundaria.

Existen a su vez, pequeños comercios como tiendas de abarrotes, así como también una tienda CONASUPO que lamentablemen te es deficiente. Por otra parte el poblado no cuenta con — una plaza Cívica, tiene escasas áreas verdes, siendo la mayorparte de estas zonas muy áridas, sin embargo, cuenta con un — campo de futbol y de una Iglesia.

POBLACION

DENSIDAD -

PUEBLO DE ATLATONGO

6.700

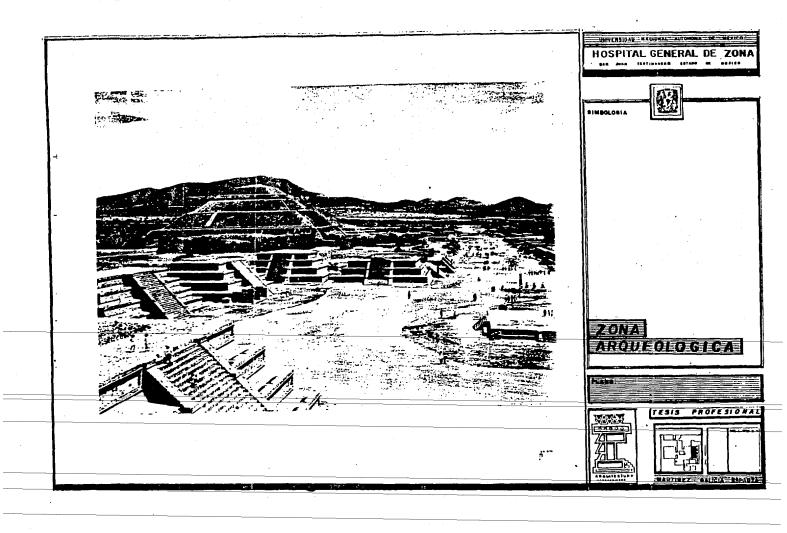
13.6% Hab./Ha.

1.11.5 PUEBLO DE SAN LORENZO TLALMIMILPAN

Este poblado se encuentra con un acceso directo a la Cabecera Municipal de San Juan Teotihuacán, cuenta con todos los servicios aunque en forma deficiente, se encuentran funcionando, así como cuenta con servicios que no existen en otros poblados.

El contexto en sí es general, con excepción de la nueva arquitectura moderna que se está construyendo, usando sistemas constructivos como serían la Bóveda Catalana, loza mazisa tabique rojo, acabado común y aparente cantera, así como el adobe

San Lorenzo cuenta con servicio de agua potable, energía eléctrica, alcantarillado, y drenaje banquetas y guarniciones, ubicandose la mayor parte de estos en la zona centrica del - - pueblo por ser la más importante.



Aquí se construye lo que sería la Plaza Cívica, al ladose encuentra la avenida principal que es la única pavimentada, así como pequeños comercios alrededor y el fronton que es el principal centro de recreación que se encuentra en buenas con diciones.

Sin embargo, tiene deficiencias en los servicios de telé fonos públicos, correos, telégrafos, mercado, casa de Cultura cuenta con escasos servicios de pequeño comercio, servicio de limpia.

Aún así, cuenta con servicios públicos de infraestructura de agua potable, energía eléctrica, drenaje, alcantarilla do y pavimentación en su vía principal.

Asimismo, cuenta con una línea de paso que viene de San Sebastián. En el Sector Salud, cuenta con una clínica de Primer contacto y se está terminando la construcción de la nueva Clínica, no cuenta con servicios particulares de consultorios y la ubicación de esta nueva clínica que aún no está en servicio es a una calle de la avenida principal.

En el Sector Educativo, se cuenta con una primaria en -buenas condiciones, aunque no se encuentra bien ubicada en -cuestión de seguridad para los niños, ya que está instalada - en la avenida principal sin tener una barra de protección.

Asimismo, existen dos Jardínes de Niños, uno se encuentra instalado en una casa adaptada, que se encuentra en malas condiciones y también ubicado sobre la avenida principal, no siendo así con el otro Jardín de Niños, que se encuentra ubicado en zona retirada al centro del poblado, siendo una construcción relativamente nueva, que cuenta con todas las --instalaciones y servicios propios para el fin que fué construído, sólo que existe deficiencia en áreas verdes.

Junto se encuentra la telesecundaria, en donde, la forma - de las aulas rompe el contexto urbano del pueblo, ya que son de forma exagonal, no están del todo terminadas, falta complemen-tar los servicios sanitarios, así como también, la dirección de la Escuela.

Por otra parte, el pueblo cuenta con una Iglesia del siglo XVIII, la cual se encuentra ubicada a espaldas de la Escuela — Primaria, tiene conexión directa al panteón que rodea a la Igle sia, el cual se encuentra muy descuidado y casi saturado. El — poblado no se encuentra muy retirado de la Zona Arqueológica de Teotihuacán.

POBLACION	DENSIDA	
6,500	13.1%	

I.11.6 EX-HACIENDA CADENA

Esta zona es casi desértica, en la cual no existe una urba nización adecuada, debido a que apenas está comenzando a construírse.

Esta Ex-hacienda se encuentra a un lado de la Cabecera Municipal, la cual es también dependiente de San Juan Teotihuacán pues sucede lo mismo que en San Juan Evangelista, que se integran relativamente, debido a que sus servicios son utilizados por éstas comunidades. Sólo cuenta con pequeños comercios, — agua potable y energía eléctica.

No se encuantran pavimentadas las calles y existe gran demanda de vivienda, ya que es muy problemático construir, por ubicarse cerca de una área restringida. Todos los servicios cuentan con una demanda, la cual es satisfecha por la Cabecera Municipal; Ex-hacienda cadena es un territorio muy chico, se encuentrá en inicios de urbanizar se y tiene una restricción muy cerca, junto con San Juan Evan gelista y la Cabecera Municipal, de una Zona Militar y por la Zona Arqueológica las cuales son restricciones municipales.

Además, existen limitantes naturales, como los ríos que cruzan, uno es un brazo del río de San Lorenzo.

I.12 VIVIENDA

1.12.1 MUNICIPIO DE TEOTIHUAÇAN

El plan Municipal de Desarrollo (1988-1989), prevee - las siguientes cifras con respecto al crecimiento poblacional para 1989, se alcanzará una población de 52,454 habitantes, - mientras que para 1990 será de 55,758 habitantes.

El análisis de la situación y perspectivas de desarrollo urbano, han determinado que para obtener un nivel "racional"-preservando al mismo tiempo el patrimonio, paisaje, y medio ambiente, se requiere tener una población no mayor de 61,234 hab. para 1995.

CUADRO DE PERSPECTIVAS DE DESARROLLO DEMOGRAFICO URBANO

AÑO	POBLACION
1989	52,454 Hab.
1990	55,785 Hab.
2000	103,250 Hab.

Lo anterior es lo que se estima a este ritmo de crecimiento

En el Municipio de Teotihuacán el 80% es de carácter urbano, mientras el resto es de carácter agrícola-rural.

Cuenta actualmente con 7,643 viviendas y el promedio de habitantes por vivienda es de 6 personas.

En la veracidad de los datos anteriores, tenderemos que, -- para 1990 habrá un déficit de 970 nuevas viviendas.

Las condiciones actuales en que se encuentran las viviendas del Municipio, según investigaciones de éste último revelan los siguientes datos:

5,427 viviendas se hayan en condiciones aceptables que equ \underline{i} valen al 71%.

1,452 viviendas se consideran como mejorables que equivalen al 19% $\,$

764 viviendas se consíderan como "deficientes", que requieren recostrucción y equivalen al 10%.

En resúmen la suma de las necesidades que demandará la población para 1990, será del 1,734 viviendas; cuyo crecimiento de berá ser orientado hacia el pondiente del município. Será nece sario además, zonificar el uso del suelo para vivienda, reforzan do de éste modo la presencia de los barrios; reubicándo en ellos los servicios de educación, comercio y salud.

I.13 IMAGEN URBANA

Estos en un plano general se pueden describir, con fachadas asimétricas, observandose un predominio de macizos sobre vano, - siendo éste en sentido horizontal. Los materiales empleados son: ladrillo, tabiques rojos, precocidos y aplanados de cal, cemento arena, en acabados con pintura vinílica de colores típicos como el blanco y rojo, con el manejo de rodapies.

Las cubiertas por lo general son planas de sistema tradicionales como vigas y ladrillos o lozas de concreto armado. En cuanto a la ubicación de la construcción dentro del predio, es a nivel del parámetro de la calle.

La mayoría de las construcciones cuentan con todos los - servicios, como:agua, derenaje y electricidad.

Los arroyos y ríos existentes, son utilizados como drena je del mismo municipio y conjuntamente con la utilización — para el lavado de ropa, se ven severamente contaminados. Habiéndo algunos ríos de temporal para el riego de sembradíos.

La vegetación es múltiple y variada, como puede verse, - se cuenta con árboles como los cípreses, eucaliptos, palmas,-jarrillas, bugambilias, etc.

Delimitación de zonas homogéneas: San Lorenzo Tlalmimil pan y Atlaltongo.

En las fechas que se puede observar un predomino del va no sobre el macizo, siendo el vano en un sentido horizontal; hay una gran variedad en cuanto a los materiales utilizados como son los tabicones, tabiques, adobes, piedra braza y can tera. Por lo que se puede apreciar son construcciones nue---

Las cubiertas varían, existen inclinadas, planas y a -dos aguas, los materiales empleados son de concreto armado y
lámina de asbesto.

Los acabados en las fachadas son, en algunos casos, de aplanados de cemento - arena - cal, con pintura vinílica de varios colores.

Asimismo, las construcciones cuentan con todos los servi— cios como son: agua, luz, drenaje, etc. La localización de la obra con respecto al predio, también es diversa, en algunos lo—tes se encuentran en el parámetro de la calle, pero otros lotes se encuentran remitidos. Los niveles generalmente son de un so—lo, con altura entre los 2.50 y 3.00 metros.

Los espacios abiertos de reunión es similar a la de los demás poblados, (creemos que como en toda la República Mexicana)como es la plaza del Zócalo, con oficinas de Gobierno, Iglesias, comercios y si acaso escuelas a su alrededor.

Las calles en su mayoría no cuentan con guarniciones, banquetas, alcantarillados, alumbrados, ni protecciones, cuentan si acaso con pequeños pavimentados pero muy escasos.

Los lugares abiertos de reunión se dan en las plazas de los centros de la zona, en los que se pueden encontrar elementos — como Iglesias, Edificios de Gobierno y Oficinas, comercios como: panaderías, pastelerías, miscelaneas, correos, telégrafos, etc.— Sus atractivos y características de un poblado a otro son muy — similares, así como los materiales y su forma, sirviendo también como punto de reunión de los pobladores, así como puntos de — orientación del mismo lugar.

Las calles en su gran parte estan pavimentadas, con los ser vicios de rigor como: alumbrado, alcantarillado, drenaje, guarniciones y bnaquetas.

estrategia

Habitantes: La tasa de incremento de la población me-dia anual es la siguiente:

TASA DE INCREMENTO MEDIO ANUAL

$$M = -\frac{-pf}{pi} - 1 (100\%)$$

tc
$$M = \frac{30,140}{10,282}$$
 - 1 (100%) = .60(100%) = 6.35%

tc M = .0635

Fórmula para obtener la población final en años futuros:

Por lo anterior, se observa que el crecimiento de población se triplicará para el año 2010, por lo tanto, la dimensión del problema se limita a la ubicación de la zona para el futuro crecimiento de la población.

I.14.1 RESTRICCIONES EXISTENTES EN EL MUNICIPIO

Actualmente son:

Zona arquelógica, zona de riego, zona militar, restricciones topográficas y limite Municipal.

I.14.2 ZONA ARQUELOGICA (AL ORIENTE)

Básicamente se rquiere de la conservación de ésta zona - con lo que se han tomado medidas en los asentamientos urbanos para poder preservar esta zona, esto por decreto del INAH, que dando como único planteamiento la conservación de esta y mejorar el turismo que es muy importante.

I.14.3 ZONA DE RIEGO (AL SUR)

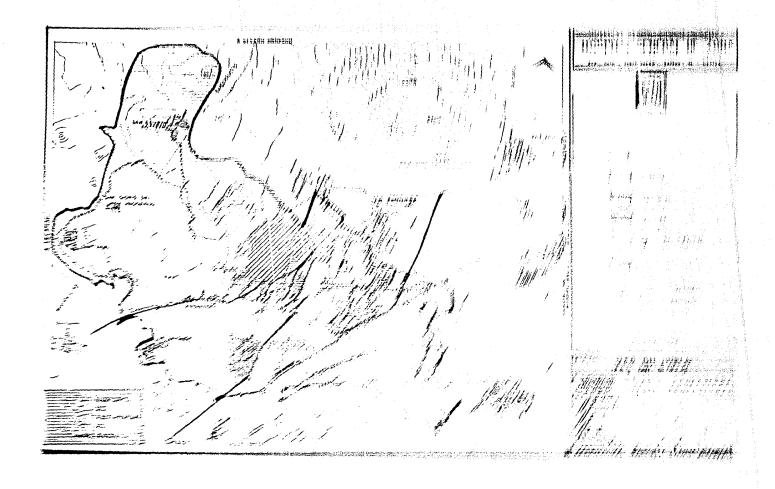
El desarrollo urbano del Municipio deberá respetar las -áreas de restricción de asentamientos, con lo cual las tierras
de riego serán productivas para la economía del Municipio y po
der urbanizar con el equipamiento e infraestructura en las zonas permitidas.

I.14.4 ZONA MILITAR (AL NORTE)

Por ser zona federal se mantendrá como acutalmente se encuentra.

1.14.5 RESTRICCIONES TOPOGRAFICAS (AL NOR-PONIENTE)

Se plantea la reforestación de esta zona para mentenerlo como pulmon y ser un área de protección ecológica.



I.14.6 LIMITE MUNICIPAL

Será respetado por los criterios de crecimiento a futuro los cuales se plantean en un centro urbano y centros de ba-rrio.

Estos se pretenden orientar y regular el crecimiento de la población de modo que no invadan las áreas de restricción, evitando los permisos no permitidos de construcción subdivisión de predios y la invación de las zonas ecológicas.

1.15 ESTRUCTURA URBANA - PROPUESTA

I.15.1 CRITERIOS GENERALES DE CRECIMIENTO A FUTURO

Tomando en cuenta el crecimiento de la población y sus - espectativas, la estructura urbana ya existente y las restricciones de la zona, el análisis anterior nos permitirá indicar que el crecimiento de la mancha urbana se dará al poniente - del municipio de San Juan Teotihuacán, dado que esta zona es lo más apropiado para Albergar a 150,000 habitantes en 1,500 hectáreas.

Para esto se propondrán un Centro Urbano y Centros de --Barrio, que sean necesarios para el planteamiento de los mis-

POBLACION SUPERPICIE	TABA MUML DE CRECOMBEO	SUPWAFICHE MARTHET THE		BUP-BUTCH MECTARIAS		-	
BLAZO	PORT WARM	TOTAL		į.		MAR / MAR.	
CORTO (SRIO	* 11 %	55,785	6-462	55; 70 5	13 -9t	100	
MEMANG EDOD	e.11 %	08.3, 201	47,405	1,05 E.S	474,86	100	
LAMBO EGIG			00. 0.5%	FGI 1187	e76, 33	100	

I-16 VIALIDAD

Con el fin de tener vías de comunicación para el crecimien to futuro, se propone que estas sean tres circulaciones principales: la primera de acceso a la ciudad de México, que comience en el trébol localizado a la entrada de San Juan Teotihuacán, se que a su vez, corre paralelamente a la mancha urbana actual, se parando a ésta de la zona de cultivo, cruza el municipio y desemboca en la carretara que va a Tecamac.

La segunda vialidad comienza en Maquixco a partir de la -primera y bordea la mancha urbana propuesta corriendo hacia el norte del Municipio. La tercera vialidad es ortogonal a las dos anteriores, y corre paralelamente al norte Nor-Poniente de la mancha Urb<u>a</u> na, pasando por el Centro Urbano propuesto.

La segunda y tercera vialidad secundarias son paralelas entre sí y a la primera vialidad principal, pasan por el extremo delnuevo centro urbano y tiene comunicación con la primera y segunda vialidades principales. A partir de ésta nueva estructura vial se desarrollará la propuesta de la nueva población.

I.17 CRITERIOS SOBRE EQUIPAMIENTO Y SERVICIOS EN UN CENTRO DE BARRIO

El objetivo es concentrar los servicios en cada Centro -Urbano (C. U.), esta nueva propuesta contará con una infraestructura adecuada para las necesidades de la nueva población, dicha infraestructura será la siguiente:

Emprender acciones encaminadas a la obtención de recur-sos vía Convenio de Desarrollo Municipal (CODEM), para - el cumplimiento de éste programa.

1.18 ESTRUCTURA URBANA

I.18.1 CENTRO URBANO

Se piensa situar en el C.U. a ambos lados de una importante vía de comunicación, para que de esta manera, se facili te la comunicación con los C.B. y con todo el Municipio. Tra tando de evitar una centralización de menor influencia para los demás elementos del Município. Los cerros localizados dentro de la nueva estructura Urba na serán parte del Parque Urbano acondicionándolo con elementos recreativos y reserva forestal.

El Centro Urbano contará con:

TRATUMARAM MEMOR . . ELEMENTOS DEL CENTRO USBANO

EDNICA CION PRIMARIA **EDUCACION** MEDIA BASICA EDUCACION SUPPRIOR CLIM ICA HOSPITAL CENTRO COMERCIAL CENTRO DEPORTIVO SUCURBAL DE CORSEOS ADMINISTRACION DE CORRECS ADMINISTRACION DE TELEGRAPOS TERMINAL DE AUTOBUSES MONAMOS

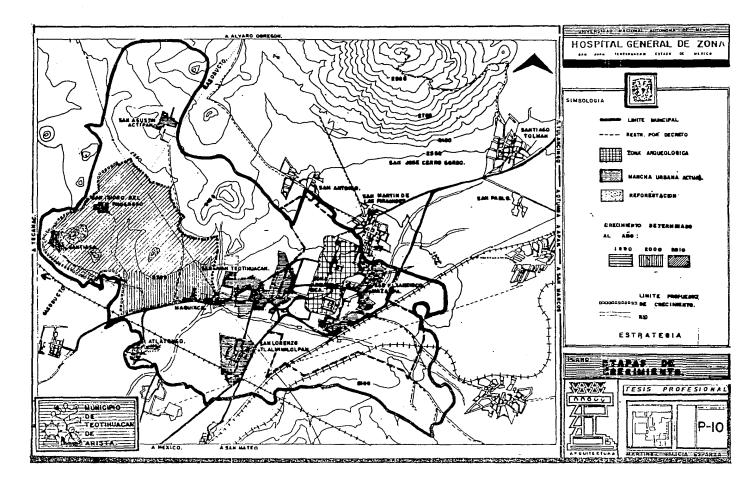
PREESCOLAR

PARQUE URBAHO
JUESOS IMPANTILES
TAXIS
SISCIOTECAS
MUSEO
TEATRO
AMMITORIO
GENTRO SOCIAL
CARA DE LA CULTUS
RASTRO MECANIZADO

ALMACENES DE DEPOSITO.

CON A SUPO MERCADO BABOL INERIA

FRACACION.



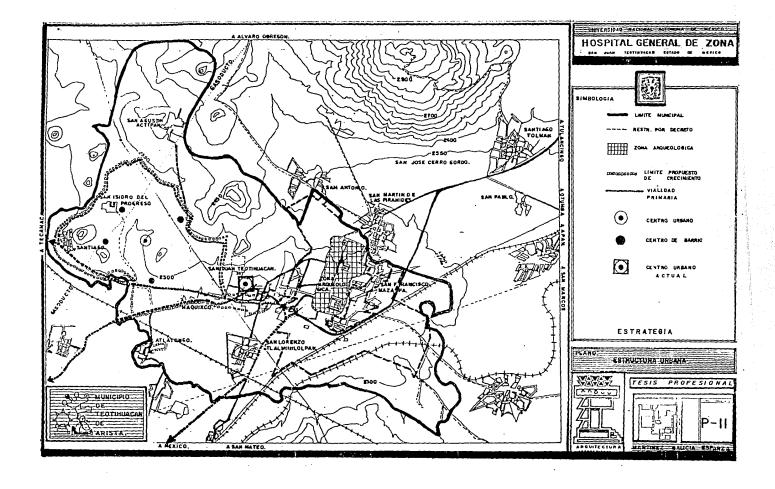
EQUIPAMIENTO URBANO

TIPO	LOCAL	IZACI	ON		TIPO	LOCA	LIZAC	HOI
PREESCOLAR	2 - C 8	s" cn			MEA DE PERIAS Y EXPOSICIONES			36
PRIMARIA	s- cu	4_ CU			CIME	i CD	LC 4	
MEDIA BASICA	1 - CB	ı_ cu	3 P	BEGUN ESTRUCTURA URBANA ESTRATEGIA	CANCHAS DEPORTIVAS	2 CB		
MEDIA SUPERIOR	2 - CB	ı .cn			CENTRO DEPORTIVO		s-cu	
CLINICA	1_ CB		88	SEGUN ESTRUCTURA URBANA	SUCURSAL DE GORREOS		160	
CUNICA HOSPITAL		1. CU			ADMINISTRACION DE CORREDS		1_60	
ASISTENCIA SOCIAL			K-	and the second of the second o	OFICINA DE TELEGRAPOS	1_0 \$		
CONASUPER	1_08				ADMINISTRACION DE TÉLEGRAPOS			
CONAMPO CENTRO COMERCIAL		1_60			OFICINA DE TELEFONOS		ı_cu	
TIAN SUIS	3 CB				AD MINISTRACION DE TELEFONGS		1 CU	
MERCADO	1- CB	1_60	SP	SEGUM ESTRUCTURA URBANA	TERM. AUTOBUSES PORAMEDS	i_ce		
ØA BOLLHERIA	1_ CB	ı_ct	3.0	SEGUN ESTRUCTURA URBANA	TERM. AUTOBUSES URBANOS		1 _ C U	
RASTRO MECANIZADO	I_ CB	ı_cu			TA X (S		1_00	
CENTRAL DE ABASTO		1_ 00			BIBLIOTECAS	1 - CB	1_00	
BODESA DE PEGEÑO COMERCIO		1_60			TEATRO		ı_cu	
ALMACENES DE DEPOSITO		1_CU			AUDITO RIO		ı _cu	
PARQUE DE BARRIO	1_08				CENTRO SOCIAL	2 .CB	1 _ cu	
PARQUE URBANO		1. cu			Musto	1_ 08	1 - CU	
REJITHAFRI 2005UL	2 - C8	s —cn	38	SEGUN ESTRUCTURA URBANA	CASA DE CULTURA		I~CU	

MANUFACTOR MATERIAL BULGHOMA DE MERICO HOSPITAL GENERAL DE ZONA STIKES TO SOLIES SERVICEST RAW DAD ETAPAS DE CRECIMIENTO SP ___ SEGUN PLANO E LOCALIZACION SERUN EL MUNICIPIO







La creación de los Centros de Barrio fueron propuestos para que el equipamiento no se concentrara en un solo sitio y para que tengan un mayor acceso los pobladores.

Estos C.B. se determinaron según el crecimiento de la -población en los próximos años: Los centros de Barrío contarán con:

TEOTINUACAN MEMOO ELEMENTOS CENTRO DE SARMO

EDUCACION PRESCOLAR TIANOUIS
EDUCACION PRIMARIA MERCADO
EDUCACION BABICA GASOLINERIA
EDUCACION MEDIA SUPERIOR CANCHAS DEPORTIVAE
BASTRO MECANIZADO TERMINAL DE AUTOBUSES FORMEOS
PARQUE DE BARRIO BIBLIOTECA
JUEGOS INFANTILES MUSEO
EINE
CLINICA
CONASUPER

- 1.- Efectuar un recuento minucioso del estado de conservación específico que guardan cada una de las luminarias y planear la solución.
- Llevar a cabo una campaña para invitar a la ciudadanía a que colabore a conservar las instalaciones que prestan éste servicio en los Centros de Barrio actuales.
- Instalación de 500 nuevas luminarias repartidas en todo el territorio Municipal.

I.19.1 META ALUMPRADO PUBLICO

Se pretende finalmente ampliar la cobertura del servicio - de alumbrado público y mejorar el mantenimiento del mismo, de - forma que aumente un 85% entre los años de 1989 y 1990.

Efectuar acciones concretas, al menor costo posible utilizando la infraestructura ya instalada y aumentando la eficien-cia.

I.19.2 AGUA POTABLE

1.- Conexión del tanque elevado No. 2 por medio de 700 ml. de tubería para la red primaria (4") y 1200 ml. (2") para red secundaria, a fin de ampliar la cobertura - del servicio en San Agustín Actopan (nueva San Agustín).

2.- Rehabilitación del Sistema de Drenaje de Atlatongo.

Llevar a cabo las gestiones ante las autoridades del Gobierno del Estado, a fin de poder ampliar el servicio sobre todo en la cabecera Municipal, Atlatongo, Maquixco, La Purif<u>i</u> cación y San Juan Evangelista.

I-19.4 ALCANTARILLADO

- 1.- Construcción de obras de alcantarillado donde se encuentran ubicadas las oficinas dei sistema para el De sarrollo Integral de la Familia (DIF), y las esqui nas que forman la calle de Abasólo e Hidalgo en la Cabecera Municipal.
- Construcción de obras de alcantarillado en la calle de Independencia.

1.20 ZONA DE RIEGO Y REFCRESTACION

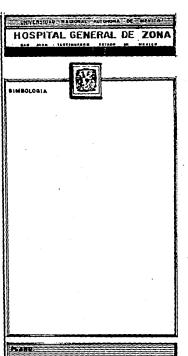
La zona que se localiza al sur de la mancha urbana de -San Juan Teotihuacán, tendrá un uso del suelo propuesto con el fin de controlar el crecimiento de la mancha urbana.

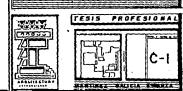
Será de reforestación o conservación ecológica con la -propuesta de siembra de magueyes, nopales, etc., como límites para que en el futuro se utilice como zona de cultivo de temporal. La zona se encuentra al norte y nor-poniente de San Juan-Teotihuacán, tendrá un uso del suelo propuesto con el fin de controlar el crecimiento de la mancha urbana.

Será de reforestación o conservación ecológica conla propuesta de siembra de magueyes, nopales, etc., como límites para que en el futuro se utilice como zona de cultivo de tempo ral.

ANALISIS DE EQUIPAMIENTO URBANO EN SAN JUAN TEOTIHUACAN . DE ACUERDO AL PLAN DE DESARROLLO URBANO

DEFICIT AL AÑO 2010 DEFICIT ACTUAL EQUIPAMIENTO COMERCIO Tienda Rural /Conasupo 5 máximo . Conasuper B 6 recomendables 2 recomendables Conasuper A 1 recomendable Ctro. Comercial Conasupo 3/barrio recomendable 1/barrio recomendable Tianguis o Merc. sobre ruedas máximo 1183 puestos Mercado Público 416 puestos 2 máximo 5 recomendabl∈ 1 recomendable Gasolineria ABASTO 5 maximo Rastro 2 recomendable 1 recomendable Rastro Mecanizado 1 minimo Rastro Tif 1 minimo Central de Abasto 1 máximo 1 minime Bodega de Pequeño Comercio 1 recomendable Almacenes de Depósito 1 minimo

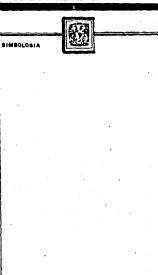




EQUIPAMIENTO URBANO EN EL MUNICIPIO DE TEOTIHUACAN 2

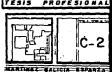
EQUIPAMIENTO		DEFICIT ACTUAL	DEFICIT AL AÑO 2010		
Agencia de correos		4 recomendable	1 máximo		
Sucursal de correos		1 recomendable	1 máximo		
Administración de correos			1 recomendable		
Ofna. Telefónica o Radiotel .		2 recomendable	2 máximo		
Ofna. Telégrafos	• •	1 minimo	1 recomendable		
Ofna. Teléfonos		1 máximo			
Admén de telégrafos			1 recomendable		
Central telefónica			1 minimo		
TRANSPORTE					
Terminal autobuses foráneos		1 minina	3 minima		
Terminal autobuses urbanos		2 minima	1 recomendable		
Encierro de Autobuses			1 minima		
Termiral de Camiones de carga			1 minima		
Aeropista		2 recomendable			
* Aeropuerto corto alcance		1 minimo	1 máximo		





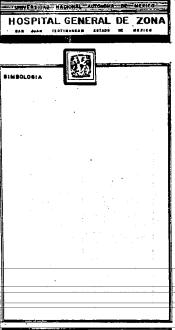


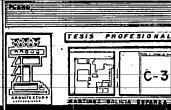




EQUIPAMIENTO URBANO EN EL MUNICIPIO DE TECTIFUACAN. 3

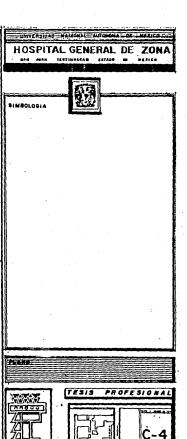
DEFICIT AL AÑO 2010 EQUIPAMIENTO DEFICIT ACTUAL Aeropuerto mediano alcance 1 recomenendable Aeropuerto largo alcance Estación de ferrocarril 91 aulas 15 recomendable 1 minimo ECUCACION 298 aulas 20 recomendable 3 aulas Jardín de niños 1 máximo 122 aulas 40 máxima Primaria 3 aulas 61 aulas 5 recomendable Telesecundaria 50 aulas 5 recomendable Secundaria General 6 talleres 3 recomendable Secundaria Técnica 21 aulas 14 recomendable Esc. Cap. p/trabajo 16 aulas 1 máxima Bachillerato Gral. 9 aulas 1 recomendable Backillerato Tec. 9 aulas l máximo Normal Escuela técnica 5 máximo SALLD 1 máximo 3 máximo U. M. Primer_Contacto Clinica





EQUIPAMIENTO URBANC EN EL MUNICIPIO DE TEOTIHUACAN 4

EQUIPA	MIENTO	DEFICIT ACTUAL	DEFICIT AL AÑO 201
Clínica Hospital			1 recomendable
ASISTENCIA PUBLICA			
Guarderia infantil	33 mod. cuna	3 recomendable	40 máximo
Ctro. Integr. juvenil	250 m ²	497 mod. cuna 1 minimo	1 máximo
Casa Cuna	2 mod. cuna	1 minimo	2 minimo
Orfanatorio			1 recomendable
Asilo de Indigentes			2 minimo
silo p/ancianos		1 mínimo	2 recomendable
CULTURA			
Biblioteca Local		1 recomendable	2 máximo
fuseo Local		1 minimo	2 minimo
l'eatro		1 minime	1 recomendable
Auditorio		1 minimo	1 recomendable
Centro Social		1 máximo	3 máximo
Casa de la Cultura		1 minimo	1 recomendable
CQUIPAMIENTO	• .		
Plaza Cívica	•		



EQUIPAMIENTO URBANO EN EL MUNICIPIO DE TEOTIHUACAN 5

EQUIPAMIENTO

DEFICIT ACTUAL

DEFICIT AL AÑO 2010

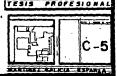
Jardin Vecinal 1 recomendable 1 minimo Parque Urbano 3 máximo 2 recomendable Parque de barrio 15 máximo 5 máximo Juegos infantiles 1 recomendable 1 minima Area de ferias y exposiciones 3 máximo 2 recomer.dable Cine DEPORTE 15 máximo 5 máximo Canchas deportivas 2 máximo 1 máximo Centro deportivo Unidad Deportiva 2 recomendable Gimnasio 2 recomendable Alberca 3 máximo 1 máxinc Salon deportivo

HOSPITAL GENERAL DE ZONA









capitulo dos investigacion documental.

II.1 ANTECEDENTES HISTORICOS

Primeramente nos referiremos a los orígenes del Hospital, através de la historia en las diferentes épocas de la civilización; de cómo el hombre por la preocupación de su bienestar y por el misterio que encierra el universo del hombre mismo en su cuerpo, se ha preocupado por investigar el cuerpo humano y las enfermedades que lo atacan mortalemtne, así como las entermedades leves y contagiosas a las que esta expuesto a contraerlas, por estas razones, en el campo científico se origina la Medicina, ciencia creada para estudiar y resguardar la salud del ser humano.

Así, el hombre mismo se vió en la tarea de construir refugios para los enfermos a los que se les dio el nombre de $\stackrel{-}{-}$ Hospitales, aunque comenzaron como enfermerias o anexos a -- ciertos templos y muchos de estos servían para el refugio de viajeros.

Los orígenes de los Hospitales según su época y civiliza ción a la que pertenecieron se remota desde 3,000 años a.C.—En la civilización Egipcia eran precididos por sacerdotes por lo que adquiría una doble función: Iglesia y Hospital. Por otra parte, en la civilización Griega 500 años a.C. el nacimiento de Hipócrates considerado como el padre de la Medicina se dieron los primeros pasos en la sustitución de la Medicina empírica por la medicina científica.

Desde los inicios de esta civilización se dedicaba el culto a los Dioses mediante la construcción de templos, cuando Grecia fué sometida por el pueble conquistador Roma, se produjeron centros Institucionales los cuales se podían considerar como prototipos de Hospitales. de los cuales eran de dos tipos: uno prestaba servicio exclusivamente al ejército y otros a los esclavos. Las primeras Instituciones en forma que se podían considerar como Hospitales, surgen en

la edad media y con esto se dan varios Hospitales de importancia de los cuales se tomaron como base para un desarrollo cada vez más satisfactorio en esa época.

La presencia del Islam, se fundó en una ciudad portuaria,-Valetta en donde fundaron un Hospital con tres salas en forma de T, con una capacidad de aprovimadamente de 1000 pacientes, la arquitectura de este Hospital era de tipo fortaleza, posteriormente aparecieron nuevas formas de desarrollo arquitectónico.

En el periódo medieval, fué una época de grandes transformaciones y tendencias arquitectónicas, en donde se muestran algunas extranjeras traídas por los visitantes extranjeros, dando creaciones hospitalarias de forma Neogóticas. A menudo, los --Hospitales eran una gran sala construída como una Telesia, con altos arcos de soporte y un altar al final que permitía a los enfermos asistir a misa visualmente de acuerdo a la posición de sus camas y dependiendo de la enfermedad que padecía que no les permitía acercarse. Las camas estaban colocadas con los extremos tocandose a lo largo de la pared, de modo que nada impidiera a los pacientes ver el lugar sagrado en todo momento, en la época contemporánea. El hospital se cosntruye y se rige según las normas mas modernas de las diversas terapéuticas, con separación absoluta y aislamiento de las enfermedades infecciosas,con diversidad de servicios para las diferentes especialidades. así como con las salas suficientes de operación y de urgencias.

Los servicios internos anexos y auxiliares de laboratorios Farmacía, Desinfección Autopsia, etc., con la organización de - dispensarios y consultorios a donde acuden los enfermos ambulatorios, todo ello puesto al servicio de la enseñanza y avance - de la ciencia Médica.

11.2 ANTECEDENTES HISTORICO DE LOS HOSPITALES EN MEXICO

Se pueden considerar como antecedentes de los Hospita-les en México dos puntos:

- La creación del IMSS en 1943, y la del ISSSTE en 1960, que trajeron como consecuencia la construcción de unidades médicas, las cuales fueron creciendo a medida que
 daban servicio a un número mayor de derecho-habientes.
- 2) Los Hospitales Norteamericanos fueron otro antecedente de la planeación programación de los hospitales modernos los cuales contaban con todos los espacios necesarios para llevar a cabo todo tipo de servicio médico para los pacientes.

La clasificación de los Hospitales se puede dar en 4 grupos los cuales son:

- Dependiendo del territorio que abarque a dar servicios médicos: Rurales, Urbanos, Regionales o Nacionales.
- Son los que dependen de la inversión de recursos económicos tanto en la operación como en la construcción: Privados, – Instituciones Descentralizadas, Municipales, Estatales o – Gubernamentales.
- Según el padecimiento del paciente: Generales o Especializa dos.
- Según el tiempo que tarde el paciente dentro del Hospital:-Agudos, a larga Estancia y Crónicos.

Los servicios de atención Médica de la población de México en la actualidad se dan de diversas formas:

- En cuanto a la población amparada.
- En cuanto a la calidad de Medicina.
- En cuanto a la organización de Servicios Médicos.

Asimismo, también se da de acuerdo con la composición Económico-Social del País, por lo que se dividen en 4 grupos:

- El 1º. está formado por las personas afiliadas a los organismos como el IMSS, ISSSTE, La Secretaría de la Defensa, de la Marina, Ferrocarriles Nacionales, Petróleos Mexicanos, etc.
- El 2º. está formado por las Instituciones de Consultorios u Hospitales privados, que son utilizados por personas de diferentes recursos económicos.
- El 3º. se encuentra formado por las instituciones como la S.S.A. y otras dependencias municipales, Instituciones Priva—das que ofrecen sus servicios médicos gratuitos a toda la población es decir, a cualquier persona no importando su estado económico.

De acuerdo con los datos estadisticos de 1970, el Sector --Salud se encuentra dividido en tres grupos:

- La Secretaria de Salubridad y Asistencia, con un 63.3% del total de la población mexicana fué atendida por -esta Institución.
- Todas las personas afiliadas al IMSS o al ISSSTE que -- fué el 21.3% de la población.
- Los consultorios y Hospitales privados que fueron utilizadas por personas tanto adineradas como personas de bajos recursos y que fué el 15.5% de la población.

11.3 COMPARACION ENTRE LA MEDICINA ANTIGUA Y LA MODERNA

La medicina no era conocida como científica ni en su método ni en su alcance, la medicina posteriormente fué desarro llando y ha podido obtener en tiempos mas favorables para nosotros la ayuda de las ramas de la Química, la Física y la Biología.

Pero lamentablemente, esto no existía para el auxilio de la humanidad, ya que nos remontaremos a las dos grandes épocas anteriores a los progresos humanos, una de ellas es la civilización Griega 400 – 200 años a. C., en donde predomínaba la filosofía, el arte y la literatura y el renacimiento de la ciencia moderna, estas dos épocas fueron muy malas para el hombre que caía enfermo.

Así se podía considerar afortunada a la persona que lograba sobrevivir a su infancia con lo que su probabilidad de vida era mucho menos. Esto era causa de las enfermedades y de los accidentes, lo cual era una pesadilla, pues eran horribles sufrimientos y dolores, en esta época la medicina estababasada en la práctica y en descubrimientos y escritos antigüos sobre todo de los grandes fundadores de la medicina, como Hipocrátes en el año 5000 a. C.

Se trataba de explicar todo tipo de enfermedades dentro de un mismo rango, con el cual todos tenían que encajar en este cuadro, con lo cual se trataban de basar para poder — aplicar el tratamiento que según ellos estaba en lo correcto.

Sin embargo, ésto es rechazado por las ramas clínicas, y para comprender mejor el transcurso de la medicina, tene mos que enfocarnos a las especialidades en que la ciencia se divide para establecer sus bases:

- La anatomía: Ciancia que estudia la estructura del cuer-po humano sano y normal.
- La Fisiología: ciencia del funcionamiento de los órganos y tejidos corporales.
- La Patología: ciencia que trata de las enfermedades y sobre sus efectos sobre la estructura y funcionamiento del cuerpo.

El origén de los hospitales es aproximadamente en el siglo XVII, hablando de la edad Media, los cuales eran generalmente - establecimientos religiosos, los cuales cumplian con dar ayuda a quien la necesitara y más a los enfermos, posteriormente sur gieron los servicios médicos como son las enfermerías, las — cuales se dedicaban a ayudar a los esclavos y a los enfermos — pobres.

Los Hospitales que existían eran militares y eran exclu-sivamente para su ejército, pues como recordaremos que el ejército era muy importante en la edad media por ser quienes defendían al Feudo en las batallas e invasiones en la Edad Media. - El Cristianismo de la época empieza a tomar parte del asunto - preocupándose por dar avuda a quienes la necesitaban.

Al propagarse el cristianismo, ayudó a fundar Hospitales,—Hospicios y otras instituciones para beneficio de los caminan—tes durante el siglo XIX aparecieron en diferentes lugares de la ciudad Hospitales de Especialidades como las de: Maternidad ojos, Oido, Nariz, Garganta y de Tuberculosis; en las provincias se establecieron Hospitales rurales en ciudades pequeñas y en aldeas, estas eran sostenidas con ayuda de donaciones por —beneficiencias privadas.

"La mortalidad de l'as madres en los Hospitales para parturientas era mucho mayor que cuando se atendía el parto en casa debido a la frecuencia de la infección corporal que asolaban esas Instituciones y que a veces mataban en el 20% de los casos o más, como en el caso de los Hospitales Generales. La limpieza, ventilación y la menor aglomeración de pacientes pueden evitar el contagio, pero no evita la posibilidad de las frecuentes e inexplicables apariciones de la infección, cuando consideramos la gran mortalidad por este motivo en el último siglo, la alarma que existía actualmente (1937) a causa de que la mortalidad materna ha permanecido estacionada du rante algunos años en un 5%.

II.4 LA MEDICINA CLINICA

Los primitivos médicos profesionales debían atenerse a - sus sentidos y a sus observaciones. La Física, la Quimíca y la Bacteriología todavía no habían venido en ayuda a los instrumentos, ya que estos eran muy sencillos y primitivos.

- La Medicina Clínica cuenta con tres ramas:
- El DIAGNOSTICO: conocimiento cierto de la naturaleza y clasificación de la enfermedad.
- El PRONOSTICO: El probable curso que tomará la enfermedad.
- El TRATAMIENTO: Ya sea preventivo o curativo.

En la medicina clínica o en la práctica, ya existía una gran ayuda la cual se tenía en base a dos instrumentos: el $E_{\underline{S}}$ tereroscopio y el termómetro clínico, para tomar la temperat \underline{u} ra del cuerpo.

Entre los primeros médicos que establecieron las ramas — de la medicina clínica (las 3 anteriores) se encuentra el — médico inglés Sydenham, quien descartó la procedencia rutinaria conservadora y se basó a la práctica en el tratamiento in dividual de cada paciente, para realizar su diagnóstico y pro

nóstico.

Los instrumentos no eran de mucha ayuda para el paciente, siempre se pretendía ayudar al paciente con remedios caseros — naturales, el médico que practicaba la medicina pura se le consideraba de categoría superior ante el real colegio de Ciruja—nos (s. XVII — XVIII).

En el siglo XIX alcanzaba un grado más alto de habilidad - operatoria, eran muy torturosos los medios que utilizaban para tratar de prevenir las infecciones y las hemorragias, eran casi inevitables las infecciones de las heridas hechas por acciden—tes y por el cirujano.

El más terrible azote era la gangrena y las infecciones -eran una de las principales causas de mortandad que ascendían a un 50% de los casos operatorios.

En las instalaciones Hospitalarias, el ambiente que se vivía era muy agonizante, ya que eran puros dolores, gemidos, mal olor de los moribundos pacientes que tenían que soportar, a cau sa de la misteriosa infección que aparecía repentinamente qui tando a los indefensos doctores a sus pacientes.

Se utilizó una proposición en la salubridad en cuanto a — limpieza y ventilación, pero esto era muy escaso, aunque se logró un mejoramiento. La entrada a un Hospital se le consideraba algo terrible, se usaban las drogas narcóticas para disminuir el dolor pero no era suficiente, por lo cual era una situación más traumática para el paciente, el saber que será sujetado, soportando el dolor intenso y darse cuenta de todo lo que sucedía.

Si se tenía éxito en la operación, el paciente se enfrenta ba a la etapa más difífil, la convalecencia, en donde había un alto riesgo, porque era la etapa en donde las infecciones y la gangrena estaba al día.

II.5 DEFINICION, DELIMITACION, PROGRAMACION Y CARACTERISTICAS GENERALES DEL TEMA

- MEDICINA: del latín Medicina, "medicamento, ciencia quecura y previene las enfermedades del cuerpo hu mano.
- ~ A) CLINICA: "La que se ocupa del enfermo como realidad física, a la cabecera del lecho, en constraste a la investigación en medicina".
- B) COMUNITARIA: "Aquella que se preocupa de los problemas sanitarios de la comunidad en su conjunto".
- C) DEPORTIVA: "Especialidad médica que se encarga de los problemas relacionados con el deporte y el modo de entrenar fisiologicamente a un atleta".
- D) FAMILIAR:"Rama de la medicina comunitaria que se encarga del contacto directo con el enfermo y la -planificación sería la de salud".
 - MEDICINA: Es la ciencia que trata de la prevención y tra tamientos de las enfermedades del cuerpo humano así como de cada una de las funciones de que consta dicho cuerpo. Los estudios pueden ser a nivel individual o colectivo.

Existen diferentes ramas de la medicina que son :

- CLINICA: que se refiere al tratamiento del paciente fisicamente.
- ~ COMUNITARIA: referente a los problemas sanitarios de una de terminada población en conjunto.
- DEPORTIVA: Todo lo que sea relacionado con los métodos de entrenamiento de los atletas (fisiológicamente) como de sus problemas.

- FAMILIAR: La cual se refiere a la planificación y contacto directo de la salud.
- GERIATRICA: (V. geriatria). interna "dícese de la que trata de las enfermedades que no tienen indicación quí--rúrgica"
- LEGAL O FORENCE: "Conjunto de conocimientos médicos y biológicos necesarios para la resolución de los problemas que plantean el derecho, tanto en la aplicación práctica de las leyes como en su perfeccionamiento y su evolución.
- PREVENTIVA:"Aquella que estudia los medios de prevenir las -- enfermedades".
- PSICOSOMATICA: "La que estudia aquellas enfermedades en las que se proponen ciertas bases anímicas o espiritua les".
 - HIGIENE: (Del griego Hygieine, sano) "limpieza, aseo de las poblaciones y de las viviendas". Es todo lo referente a la limpieza y aseo tanto de los individuos como de las viviendas y construcciones donde ellos habitan o realizan determinadas labores sociales, como también de la limpieza de los alimentos que ingiere el ser humano.
- HIGIENE PUBLICA: "Aquella de cuya aplicación interviene la autoridad, prescribiendo reglas preventivas, entre las medidas que se toman, en donde abarca: Higiene de la Habitación, de las aguas, escolar, indivi- dual, industrial, etc.
- HIGIENE PRIVADA: "Aquella de cuya aplicación cuida al individuo".

- HIGIENE RACIAL: "Legislación basada en la teoría de la ex-sistencia de las razas superiores y razas inferiores y la herencia de los caractéres somáticos y psiquícos, la legislación se limita a impedir las relaciones de todo tipo para evitar la mezcla de las razas superiores e inferiores".

HIGIENE: (del griego hygieine, sano, frances de higie-inos, sano). "Rama de la medicina que trata de la salud y los métodos de conservarla.
Son los métodos para conservarla y la pre-vención de todo tipo de enfermedades del
individuo tanto individualmente como colectivamente.

- MENTAL: "Parte de la higiene cuyo conjunto de medidas destinadas al despitaje, prevención y tratamiento de las enfermedades mentales a nivel individual".

 INDUSTRIAL: "Parte de la higiene cuya finalidad es la de preservar la salud del individuo en rela ción con la profesión que desempeña.

- ORAL: "Cuidado de la boca y especialmente de los dientes".

- PERSONAL: "Conjunto de medidas de salvaguardar la sa lud y la difusión de enfermedades infeccio sas (aquellas que se propagan por contageto), y que son responsabilidad de cada individuo.

- PUBLICA: "Rama de la Higiene que se ocupa del bie-nestar de una comunidad, y en cuya ampliación interviene una autoridad pública.

SALUD: (Del latín salud-utis), estado en el que el ser - - orgánico ejerce normalmente todas sus funciones.

- "LIBERTAD o bien público o particular de cada uno".
- "Estado de gracia espiritual".
- "A salud de uno: brindar su salud".
- "Curarse uno en salud: precaverse de un daño ante la más leve amenaza".
- "En sana salud: en estado de perfecta salud".

SALUD: Es el estado en el que el individuo realiza todas sus funciones vitales normalmente, sin ningún ma—lestar físico, social o moral.

SALUD: (del latín salud-utis) Estado de bienestar físico, mental y social y no únicamente una ausencia de en fermedad.

- MENTAL: Condición en la cual un individuo es capaz de mantener relaciones armóniosas con sus semejantes, y participar de manera constructiva en las actividades su ambiente social. Además, implica la resolución de los conflictos planteados por sus tendencias instintivas.

- PUBLICA: Vía de prevenir las enfermedades, de prolongar la vida, y de mejorar las conidiciones de salud y las actividades mental y física de los individuos a - través de la acción colectiva.

SALUD: "Los elementos de equipamiento que ocupa el - subsistema salud, tiene como finalidad, propor-cionar los espacios adecuados para prestar los servicios destinados a preservar la salud de la población. El equipamiento que compone este sub sistema esta integrado por estalbecimientos caracterizados por la prestación de servicios de medicina general y especialidades".

"Los servicios de medicina general se proporcio— nan a través de la consulta externa o de la hospitalización — de los pacientes e incluyen la atención de primer contacto y la de medicina preventiva".

"Los servicios médicos especializados cubren una diversidad de ramas específicas de la medicina, como la Car—diología, la Neumología y la Psiquiatría, entre otras; sus establecimientos tienen siempre una cobertura de nivel regional y en algunos casos nacionales".

"El objetivo de estos servicios en conjunto es proporciona: atención especializada para la prevención, curación o tratamiento de alteraciones físicas y mentales del organismo humano, cualquiera que sea su origen, morbilidad, accidentes, etc., en este sentido, el equipamiento para la salud y los servicios que a través de él se ofrecen con un factor escencial de bienestar de la población".

"Las características físicas y operaciones del equipamiento para la salud, varían en funciones del grado de complejidad y la especialización de los servicios que en el - se ofrecen. Su dimensión esta condicionada por la cantidad - de población por atender y por la optimización en el uso de - las instalaciones".

Los elementos de Equipamiento para la salud son:

- Unidad Médica de primer contacto.

- Clínica.
- Clínica Hospital.
- Hospital General.
- Hospital de Especialidades.
- Unidad de Urgencias.

ASISTENCIA PUBLICA

"El equipamiento que integra este subsistema, está constituido por elementos con los que se brindan servicios ofrecidos son lso dedicados al cuidado, alojamiento, alimentación, higiene y salud de niños, jóvenes, adultos y ancianos con los problemas de órden socio-económico".

"Se cubre en estos elementos, la atención de niños y jóvenes sin padres o cuyas familias no pueden ofrecerles condiciones mínimas aceptables de subsistencia, jóvenes con problemas de adap.ac.ón o drogadicción, población invidente y ancianos de samparados en general".

"Este subsistema por su naturaleza intimamente ligado al subsistema salud y junto con aquel tiende a mejorar las condiciones físico-sociales de población".

Los elementos que constituyen este subsistema son:

- Casa Cuna
- Guarderia Infantil.
- Orfanatorios
- Centros de Integración Juvenil
- Hogar de Invidentes:
- Hogar de Ancianos
- Velatorios Públicos.

HOSPITAL (EDIFICIO)

"En el campo de la arquitectura, los Hospitales son losedificios más característicos del género que se destina a la atención médica de la colectividad como parte de la salud integral se ha dicho no solo es la falta de enfermedad, sino el correcto y armonioso funcionamiento del organismo que conduce a un estado adecuado de bienestar físico, moral y social".

"La actividad de los Hospitales se dirige a cumplir tres funciones: La profilaxis o Prevención de las enfermedades, — el Diagnóstico y Tratamiento. de las mismas y la Rehabilita— ción de los que sufrieron enfermedades". Además de estas funciones directas respecto a los beneficiarios, también se realizan otras dos: La Enseñanza del Personal médico y Paramé— dico en relación directa con los pacientes y la investigación de los diversos problemas de la medicina. Estas funciones no pueden considerarse secundarias puesto que conducen a lograr la continuidad, perfeccionamiento de las primeras".

"Respecto a los edificios destinados a la atención médica pueden distinguirse tres tipos principales: Clínica, Hospital, Sanatorio".

El edificio destinado a los Hospitales, es aquel que — cuenta con la sección de hospitalización de los pacientes para que reciban tratamiento y curaciones; por otro lado existen los servicios de consulta externa, urgencias, cirugía, — etc. También existen los servicios de alimentación para los pacientes internos en el Hospital, lavandería, almacén, etc.

SANATORIO EDIFICIO

"El sanatorio es también alberge de enfermos para su tra tamiento y rehabilitación, mediante el empleo preferente de - regimenes de higiene, de aire, de alimentación, etc. Así es - además nombrar, por ejemplo, sanatorios de enfermos mentales, y también sanatorios de maternidad, puesto que este último fenó meno es un hecho natural y no una situación patológica. Los — Sanatorios, con excepción con los que se destinan a maternidad implican periódos más prolongados de estancia de los pacientes comparándolos con los que son normales, en la mayor parte de — Hospitales de tipo agudo".

II.6 LA IMPORTANCIA DE LA ARQUITECTURA CON RELACION AL SECTOR SALUD

Este tipo de edificios son uno de los más importantes para la humanidad, por ser parte de una relación de por vida. Este tipo de edificios deben de establecerse en base de unas medidas santitarias e higiénicas.

A esto se ha podido llegar en nuestros días gracias a la evolución desde sus inicios. El sistema sanitario se da su — auge en la primera decada de este siglo, su organización es en base a las disposiciones del código sanitario de los estados — Unidos Mexicanos, expedido en el año de 1902. Se dividen en — dos tipos de servicio: Estatales y Federales.

- ESTATAL: Cada estado cuenta con una Dirección de Salubridad Pública.
- FEDERAL: La responsable del servicio en la Entidad es la Secretaría de Gobernación.

Esta organización era muy deficiente ya que era rebasada - la capacitad de servicio que podían brindar, por los problemas derivados de las enfermedades, en su mayoría muy contagiosas -- con alto grado de peligro, mortales. Con éstos padecimientos - mortales, que afectaban al pueblo mexicano, eran muy pocas las posibilidades de vida. El promedio de vida era de 27 años, la

mortalidad de adultos y la mortalidad infantil era casí igual a un 33.3% y un 32.3%.

Ante éste gran problema se puso el asunto en manos del entonces presidente Francisco I. Madero, preocupado comienza a establecer normas sanitaris. Se inician campañas contra — las enfermedades transmisibles. Se establece la distribu—ción de agua potable y alcantarillado de la ciudad de México.

La ingeniería sanitaria, el saneamiento ambiental y la Medicina preventiva, son consideradas de gran importancia entre los años 1911 -1913, para corregir las condiciones higiénicas y sanitarias, el Congreso Cosnitiuyente de 1917, establece la autonomía y la dependencia Ejecutivo-Federal del Consejo de Salubridad General. Una de las decisiones del camo de la Salud Pública entre la década de 1920 y 1930.

Fueron los eventos que se originaron dando nuevos servicios a la sociedad, como son: La creación de dispensarios al servicio de la población civil, la fundación de la Escuela de Salubridad e Higiene. Campañas antituberculosas y se estable cen las primeras especialidades en el Hospital General, so le asignan al Hospital tres funciones básicas:

La Primera: Se refiere al hecho de cumplir con el deber del estado, de dar atención oportuna y eficientemente a los enfermos, hasta restaurar y mantener su salud.

La Segunda: Construír un centro de enseñanza para el -personal médico, paramédico y administrativo que laboren en él.

La Tercera: La necesidad que deben de abarcar el Hospital como centro de Investigación Científica, para impulsar y hacer avanzar la ciencia médica.

Se registra un avance en el crecimiento demográfico en la población en el año de 1945, que demanda una utilización - racional de las instalaciones en operación y la planificación - de nuevos Hospitales y Centros de Salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL La Seguridad Social en México (D.F. y zonas perifericas al Valle de México.) ED. IMSS México, 1964.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL Norma de Materiales y Sistemas Constructivos ED. IMSS México, 1987.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Normas, técnicas del IMSS. Cuadro Básico del Mobiliario.
ED. IMSS Volúmen 1 Catálogo General, México 1985

INSTITUTO MEXICANO DEL SECURO SOCIAL Normas, Técnicas de diseño ED. IMSS México, 1985

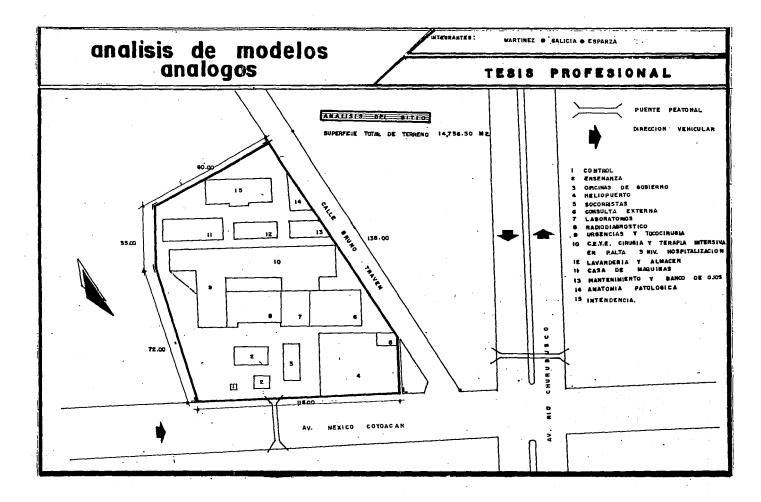
S.E.D.U.E Sistema Normativo de Equipamiento Urbano Ed. SEDUE Tomo II (Salud)

S.E.D.U.E.
Sistema Normativo de Equipamiento Urbano
Normas Técnicas de Mateirales y sistemas Constructivos para un H.G.Z. (criterios)
ED. SEDUE México, 1985

SANCHEZ Alvaro, ARQ. Hospitales en México, Seminario de Coastrucción ED. UNAM México 1967

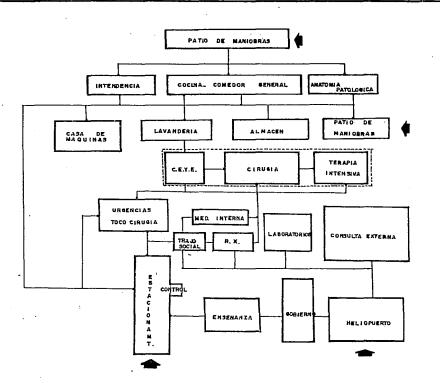
VILLAGRAN García José
Estructura Teórica del Programa Arquitectónico, Capítulo: Historia de la Medicina
ED. Colegio de México México, 1972

capitulo tres etapas de analisis



MARTINEZ . GALICIA . ESPARZA

TESIS PROFESIONAL



MICCHAHIES:

HOSPITALIZACE

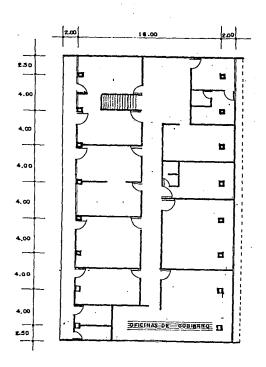
HOSPITAL

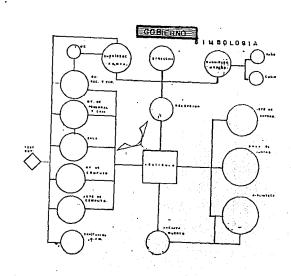
XOCO

MARTINEZ . GALICIA . ESPARZA

TESIS PROFESIONAL

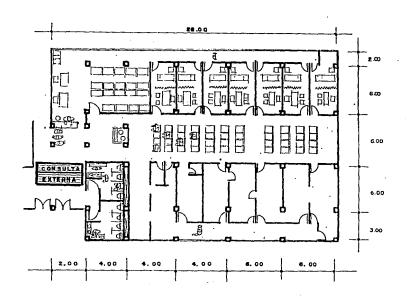
MITTORANTES:

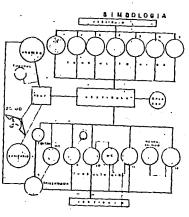




MARTINEZ + GALICIÁ + ESPARZA

TESIS PROFESIONAL

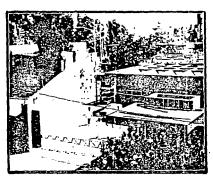




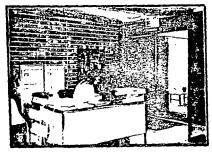
CORSULTA EXTERNA

INTERRANTES:

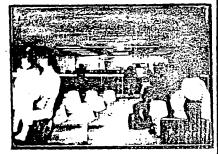
MARTINEZ & CALICIA & ESPARTA



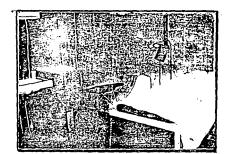
VISTA ACCESO PRINCIPAL



OFICINAS DE GOBIERNO



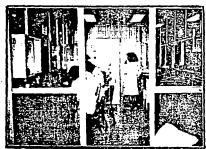
RECEPCION Y ARCHIVO



CONSULTORIO



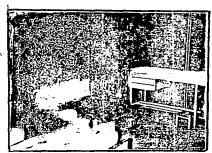
SALA DE ESPERA



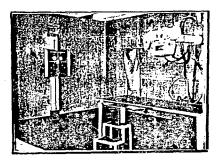
LABORATORIOS

INTERRANTES:

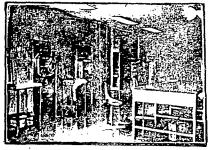
MARTINEZ . GALICIA . ESPARZA



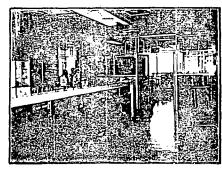
CUBICULO TOMAS DE MUESTRAS



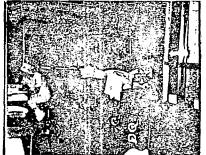
S A L A DE RADIODIAGNOSTICO



CENTRAL DE ESTERILIZACION Y EQUIPO







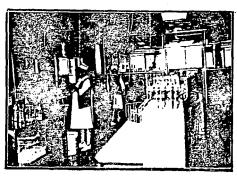
CENTRAL DE EMFERMERAS EN HOSPITALIZACION

ȘALA DE CIRUGIA

ALA . DE RECUPERACION

INTEGRANTES:

MARTINEZ . GALICIA . ESPARZA .



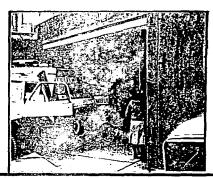
MATERNIDAD



ENCABADOS



VISTA EXTERIOR
DE HOSPITALIZACION



URGENCIAS

INTEGRANTES:

MARTINEZ . GALICIA . ESPARZA

INDICADORES	B ASICOS	HOSPITAL	x0c0
I. MORMAS DE LOCALIZACIO.			
l. Nivel de servicio de la l	ocalides receptora; recommandi	в прежинения в г	so MEDIO.
2. Raito de influecia region	al recommunable; 30 minutes & w	in hora.	•
3. Satio de influencia intra	urbano recomenuante; 1, 40 metr	os	
4. Localización en la estruc	tura urbana; CTITRO URBANO.	<u> </u>	
). Usu ue suelo; ESPECIAL.			
6. Yimiljad de acceso recom-	nimile; SPCUNDARIA.		
7. Posición de la mazana;	CARROTHA HE HADZADA.		•
II. BORRAS DE DIMENCIONAMIES	: :		
6. Población a atenier; E	TOTAL DE LA POBLACTOR.		
9. Parantaja con respecto e	a la población; 100 p		
10. Uniumi de Servicio Resica	(UBS) CAMA JE HOSPITALIZA	C10H. I. T	
11. Capacioni de diseno de la	URS; INTERNO CANA.		
12. Unuario por Uniumi de Sei	rvicto 55 151 kbos / A'O.		
13. Henttantes por Univas de	5-rvicio.; 1,430		
14. Superficie de terremo por	r uniumi de servicio; 170 z		
15. Superficie construits por	· United de Servicio; 'O t'.		
16. Cajones de estacionacion	to por UBS; 1 / CANA & CAMAS.		
111. DINVECTORALITATO DE U	ayan,∷OS TIPU∙		
	iervicio; 1:4, :8:/ 1,450 86.	91 : 87 CAMAS.	
,	19.750.00 m' (H7 X 170).		
19. Superficie de construc	.dn; 8:0 n' (8) x 50).		

ZONA DE ESTUDIO	ESPACIO BASICO	TIPO DE ESPACIO			AREAS		
		FISONOM	COMPLEM	DISTRIBUT	M 2	M3	
			 				
1	PLAZA DE ACCESO						
	ESTACENAMIENTO					1	
	OF DE GOBIERNO ZaM.				448 c/v	HEO CAL	
	ENSEÑANZA				850.00	3 673.00	
	VICHLANCIA				6.00	14.40	
	SOCORRISTAS				60.00	150.00	
	CONSULTA EXTERNA				600.00	1500.00	
	LABORATORIOS			i	400.00	1344.00	
AWA LISTS GENERAL	RADIODIAGNOSTICO				320.00		
	CEYE CIRUSIA				1144.00		
DEL	URSENCIAS TOCOCIAU				484.00	1464.00	
HOSPITAL	CASA DE MAQUINAS	ļ			840.00	1020.00	
X 0 C 0	Y LAVANDERIA				408.00	12E4.00	
	ALMACEN Y						
	MANTEN IMIENTO				140. 00	420.00	
	INTENDENCIA,				l		
	COCINA Y COMEDOR				946.07	2 904.00	
	HOSPITALIZACION B	-	Marie Williams	ļ		815£1.00	
	ANATOMIA PATOLOG.	l	12 12 2 Sa		160.00	448.00	
	PARTO DE MANTONA	ļ			i	i1	
				:		 	
		i					
	<u> </u>				5912.00	40.1196	
	l			l — 1	7912.00	70.1174	
SUP TOTAL DE TER	RENG 14780.50 M						
		1		i	ľ		
	<u> </u>	1		(l'	
				li			

INTERNANTES:

MARTINEZ . GALICIA . ESPARZA

TESIS PROFESIONAL

especies necesories

CONSULTA EXTERNA	CANTIDAD	M2.		CANTIDAD	M2.
SALA DE ESPERA	2	232.00	DISTRIBUCION DE MUESTRAS	1	8.75
CONTROL	2		SANITARIOS PACIENTES	2	6.00
CONSULTORIO DE MEDICINA CENERAL	4	75.00		•	153.00 112.
CONSULTORIO ODONTOLOGIA	2	37.50			153.00 112.
CONSULTORIO DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	2	50.00			
CONSULTORIO DE GINECO-OBSTETRICIA	2	50.00	RADIODIAGNOSTICO		
CONSULTORIO DE OFTALMOLOGIA	1	56.26			39.00
CONSULTORIO DE OTORRINILARINGOLOGIA	1	37.50	SALA DE ESPERA		11.00
CONSULTORIO DE MEDICINA PREVENTIVA	1	56.25	RECEPCION		5.00
ESTACION DE ENFERMERAS	2	24.00	SANITARIOS PACIENTES VESTIDORES	2	.5.36
SANITARIOS PUBLICOS	2	4.80		2	5.36
SANITARIOS PERSONAL MEDICO	2	3.56	ENEMA	,	30.75
CUARTO DE ASEO	1	664.00 M2.	SALA DE RADIOLOGIA CUARTO DE CRITERIO Y DE INTE	DDDDDACTON 1	10.00
• ,					12.00
RECEPCION ARCHIVO CLINICO Y TRAB	ATO SOCIAL		CUARTO DE INTER. Y FORM. DIA		20.00
RECEPCION ARCHIVO CHIMICO 2 INAL.			ARCHIVO DE RADIOGRAFIAS OFICINA JEFE DE PERSONAL		18.35
RECEPCION	1	18.00		,	8.00
ARCHIVO CLINICO	•	33.00	JANITARIO PERSONAL BODEGA Y CUARTO DE ASEO	. 4	88.00
TRABAJO SOCIAL	•	25.00	BODEGA Y CUARTO DE ASEO	•	
SANITARIO PERSONAL	2	22.00			215.00 M2.
VESTIBULO	ī	100.00			
VESTIBULE		222.00 M2.	FARMACIA	1	100.00 M2.
LABORATORIOS CLINICOS			URGENCIAS		
	1	36.00	SALA DE ESPERA	1	15.60
SALA DE ESPERA	1	21.00	RECEPCION Y CONTROL	1	15.00
RECEPCION Y CONTROL (AREA ADMOND.)	,	18.00	CONSULTORIOS DE EXAMEN:	2 \	30.00
CUBICULOS TOMAS DE MUESTRAS	3 ,	19.30	EXAMENES PARA NIPOS ESPECIAL	es 1 '	28.50
	1 .	19.30	VENICLOSIS	1	54.00
LABORATORIO DE MICROBIOLOGIA		19.30	ATENCION DE ADULTOS ENCAMADOS	1	35.96
LABORATORIO DE QUIMICA CLINICA	!	19.30	SANITARIOS PACIENTES	1	_2,50
PREPARACION DE MEDIOS DE CULTIVO	1 , ,	19.30	CUARTO DE YESOS	1	20:34
10					

HERMANIA.

MARTINEZ - GALICIA - ESPARZA

**					
•	CANTIDAD	MŽ.	C.E.Y.E.	CANTIDAD	M2.
CUARTO SEPTICO	1	4.86		_	
ROPERIA	1	1.50	VESTIPULO	1	7.50
DESCANSO DE MEDICOS COM SANITARIOS	1	14.00	OFICINA DEL JEFE	1 .	14.00
SANITARIOS PARA ENFERMERAS	1	2.80	PEPARACION Y ENSAMBLE, LAV.	DE INSTRUMENTAL 1	18.00
CUARTO DE ASEO	1.	4.30	PREPARACION DE GUANTES	1	.7.50
SANITARIOS PUBLICOS	2	4.32	AUTOCLAVES V CUARDADO DE CAR		16.00
CUARTOS DE AMBULANTES CON SANITARIO	5 1	16.96	CUARDA DE MATERIAL ESTERIL Y	NO ESTERIL !	16.00
		324.00 M2.	BODECA	1	8.00
CIRUGIA		324.00 M.:.			87 ,00 M
				•	77 .00 M
CONTROL Y REGISTRO DE OPERACIONES	-1	12.00	ADMICION HOSPITALARIA		
SALA DE CIRUGIA	2 .	60.00			. 1
LAVABO DE CIRUJANOS	2	6.75	CONTROL	1	9.00
OFICINA DE ANESTESISTA (JEFE)	1	7.50	PREPARACION Y ESTACION DE EN	FERMERAS 1	37.40
TALLER DE ANESTECIA	1	7.50	CUARTO DE ROPA DE PACIENTES	EXTERNOS 1	1.90
CUARTO DE RAYOS X RODANTE	1	8.00	VESTIDOR	1	1.90
BAÑOS Y VESTIDORES MEDICOS	1	22.00	SANITARIO DE HOMBRES	1	3, 24
BAÑOS Y VESTIDORES ENFERMERAS	1 .	22.00	SANITARIO DE MUJERES	i	1.90
CUARTO		3.00	REGADERAS	1	1.90
CUARTO DE ASEO	1	3.00	CUARTO DE ASEO	i	1.90
ROPERIA	1	3.00	SALA DE ALTAS	1	31.00
		228.37M2.			
		444.07.12.		the second second	100.00
OBSTETRICIA			LABORATORIOS DE LECHE	25	*
			•	I was a second	
		•	CUARTO DE LAVADO		40.00
CONTROL	1	11,70	CUARTO DE PREPARACION		13.80
SALA DE ESPERA	1	21.00	COARTO DE PREPARACION		13.80
CUARTO DE EXAMEN Y PREPARACION	-1	20.00			27.00
BANO DE ENFERMAS	1	6.00	AND MONTH DAMAS ASSAULT		
SALA DE LABOR	1	35.00	ANATOMIA PATOLOGICA		
SALA DE EXPULSION	2	40.00	ATENCION A DEUDOS		
QUARDA DE EQUIPO Y MATERIAL	1	7.50	MORTORIO	1	12.00
BANOS Y VESTIDORES DE ENFERMERAS	1	15.75		1	20.00
CUARTO DE ASEO	1	5.00	ENTREGA A CARROSA	1	7.00
CUARTO SEPTICO	1	5.00	·		339.00
		228.70 M2.			

MTETRANTES:

AARTINEZ " BALICIA " ESPARZA

			ecesollos		
HOSPITALIZACION					
MEDICINA GENERAL Y CIRUGIA G	SENERAL ADULTOS		COCINA GENERAL		
ESTACION DE ENFERMERAS	1	20.00	DESPENSA O ALMACEN OFICINA DEL ECONOMO	1	28.20 8340
TRABAJO ENFERMERAS	1	17.50	OFICINA DEL DIETISTA	1	88.40
ROPERIA Y UTILERIA	1	4,80	COCINA	1	103.85
SANITARIO DE PERSONAL	1	2.66	COMEDOR	1	36.86
CUARTO DE CURACIONES	1	17.50	CONEDOR	•	256.00 M2
CUARTO DE ENFERMOS	12	327.60			
CUARTO DE AISLAMIENTO C/ BANO	2	28.51	LAVANDERIA		
SALA DE DIA	1	51.84	THAMADEWIN		
SANITARIO DE PACIENTES	2	21.42	CUARTO DE LAVANDEPIA	1	20.50
CUARTO SEPTICO	1	4.75	CUARTO DE ROPERIA	. 1	28.78
CUARTO DE ASEO	1	. 4.7 5	COMICE DE NOT ENER.	_	49.28 M2
CUARTO DE RECIDENTES C/BAÑO	1	28.00			
		529.30 M2.	ALMACEN GENERAL		
GINECO OBSTETRICIA					
			OFICINA JEFE DE CONTROL	1	·3.40
CUARTOS DE ENFERMAS (INTERNAS)	6	163.80	DESPACHADORA	. 1 ;	5.65
ESTACION DE ENFERMERAS	1.	20.00	ALMACEN	1	44.00
TRABAJO DE ENFERMERAS	1 '	17.50			63.00 M2
ROPERIA Y UTILERIA 1	1	4.80	INTENDENCIA		<i>a</i> 1
SANITARIO PERSONAL	1	2.63	IMIENDENCIA		
CUARTO DE CURACIONES	1	17.50	CUARTO DE INTENDENCIA	1	30.00
BAÑO DE ENFERMERAS	1	20.83	BODEGA	1	5.89
CUARTO SEPTICO	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	4.75	SANITARIOS Y VESTIDORES MEDICO:	s 1	59.76
CUARTO DE ASEO	1	4.75	SANITARIOS Y VESTIDORES ENFERM		47.76
SALA DE CUNAS	1	52.80	SANITARIOS Y VESTIDORES HOMBRE		30.00
		:309.80 M2.	SANITARIOS Y VESTIDORES MUJERE		49.54
PEDIATRIA	i.		CUARTO DE ASEO	1	3.84
			COMMO DE MESO	-	350,00 M
SALA DE PEDIATRIA	1	80.36	: •	`	
BARO DE NIÑOS	1	1.44	CASA DE MAQUINAS		,
BAÑO ARTEZA Y CUARTO DE CURACIONES	1	8.19	CASA DE PRINCIPAS		1
CUARTO SEPTICO Y CUARTO DE ASEO	1	5.77	CASA DE MAQUINAS	1	241.16
		100.51 M2.	SUBESTACION	1	76.40
	ጥጥልነ	L 1:318.00 M2:	OFICINA JEFE DE MANTENIMIENTO	1	7.43
		,	SECRETARIA	i	8.42

BETHARBETES

ARTINEZ . GALICIA . ESPARZA

0	spacios	nece	esorios	м2	•
SECRETARIA TALLER DE CARPINTERIA Y HERRERIA TALLER DE MECANICA Y ELECTRICIDAD SANITARIO PERSONAL	1 1 1 1	8.42 34.66 8.37 8.34 453.60	1 CONSULTA EXTERNA 2 RECEPCION ARCHIVO C. Y TRAB. SOCIAL 3 LABORATORIOS CLINICOS 4 RADIODIAGNOSTICO	664.00 .222.00 153.96 215.00	5.42 1.81 1.26 1.76 0.28
OFICINAS DE GOBIERNO SALA DE ESPERA SECRETARIAS OFICINAS ADMINISTRATIVAS	1 1	15.00 16.50 27.50	5 FARNACIA 6 URGENCIAS 7 CIRUÇIA 8 OBSTETRICIA 9 C.E.Y.E. 10 ADMICION HOSPITALARIA	324.00 228.37 228.70 87.00	2.65 1.87 1.87 0.71 8.82
OFICINA DEL DIRECTOR SANITARIO DEL DIRECTOR OFICINA DEL SUBDIRECTOR SALA DE JUNTAS OFICINA MEDICINA GENERAL	1 1 1 1 1 1,	22.50 7.50 22.50 22.00 9.00	11 LABORATORIO DE LECHES 12 MORTUORIO 13 HOSPITALIZACION 14 COCINA GENERAL 15 LAVANDERIA	27.00 39.00 1,318.00 256.00	0.22 0.32 10.72 2.09 2.89
OFICINA CIRUGIA OFICINA JEFE DE PEDIATRIA OFICINA JEFE DE OBSTETRICIA OFICINA DE JEFE DE SERVICIO ALMACEN	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	9.60 9.00 9.00 9.00 9.00	16 ALMACEN GENERAL 17 INTENDENCIA 18 CASA DE MAQUINAS 19 OFICINAS DE GOBIERNO 20 ENSEÑANZA	63.00 350.00 453.60 250.00 338.00	3.70 2.80 4.25 2.04
COCINETA CUARTO DE ASEO SANITARIOS PERSONAL	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	9.00 9.00 3.50 250.00	INDICADORES BASICUS		
ENSERANZA			SUPERFICIE DE TERRENO SUPERFICIE CONSTRUIDA	12,240.00 6,079.62	100 49.
BIBLIOTECA OFICINA JEFE DE ENSEÑANZA SECRETARIA	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	100.00 112.10 99.00	SUPERFICIE LIBRE SUPERFICIE LIBRE EN ANDADORES EN PAVIMENTOS	6,160.58 500.36 500.36	50 .4 .4
AULA PRINCIPAL	1	217.00 338.00 M2.	en plaza Argas Verdes	1000,00 4158.93	8. 35.
			FISONOMICOS 2,306 18.84% COMPLEME DISTRIBUTIVOS 2000 16.35 %	NTARIOS 3,220	23.3

MARTINEZ . GALICIA O ESPARZA

HTERRANTE :

TESIS PROFESIONAL

analisis de espacio rector consulta externa .

SALA DE ESPERA

Cuenta con un area suficiente para tener los servicios del esescritorio, un vestidor v la zona de exploracion.

El vestidor es para que el paciente se ponda comodo, para ponerse la bata, con la cual se realizara la exploracion correspondiente.

El escritorio conviene, que sea pequeño, sirve nara que el medico interroque al paciente acerca de sus datos personales y antecedentes patoloxicos, cuando inicia un expediente o hay historial medio del cual esta archivado en el Archivo General.

La division entre pasillo v consultorio, debera permitir el paso de la luz de las ventanas y no debe impedir la renovacion del aire

El pasillo tendra un ancho de 1.20 m. accesible para circular sin ninoun problema con material o equipo.

ACABADOS

Puede emplearse pinturas de colores claros, para permitir iluminacion , con acabados vidriados con lo que dara un facil mantenimiento de limpieza, v presentacion.

Las puertas se recomiendan que sean lisas v de material resistente al trato, con cerraduras de primera calidad, para resistir el constante usó que se hace de ellas.

En pisos se recomienda loceta vinilica para facil limpieza En muros pintura o papel tapiz plastico liso. plafond, de veso v pintura vinilica Toclo vinilico Puertas de formaica (laminado) sobre triplay Las salas de espera son espacios, analisados conforme a una capacidad de derechohabientes, que vendran a sus consultas programadas por medio de citas.

Esto tambien se condicionara po los dos turnos que dara servicio y el numero de horas de trabajo conforme cada especialidad lo requiera

El numero de asientos se determinan, por la razon y regla de las Normas Tecnicas de 8 asientos por cada consultorio.

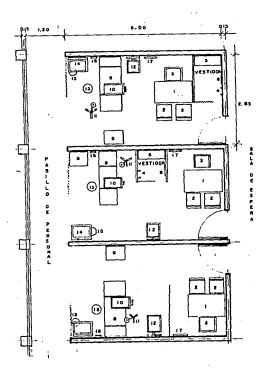
No es aceptable de disponer de las salas de espera en forma interna hablando, con consultorios en ambos lados, porque con esto se provoca, un gran espacio de sala de espera, en el cual la distribucion se condicionaria demaciado, provocando demaciado ruido y malos olores porque la ventilacion exterior no seria suficiente.

Por estas razones se recomienda, que uno de los lados de la sala sea de ventanales con ventilacion directa a jardines, patio o un espacio abierto, que de la capacidad de aire admisible.

El puesto de recepcionista se situa de preferencia en la parte central de la sala de espera, para mejor control de los pacientes y el acceso a los consultorios.

Se recomienda que por cada 4 consultorios debe haber una recepcionista y que es conveniente por servicio tener a dos personas.

TESIS PROFESIONAL

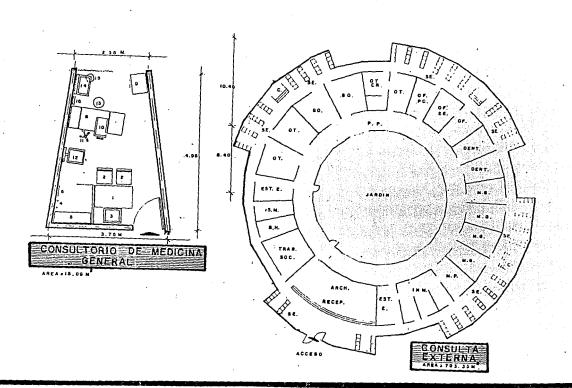


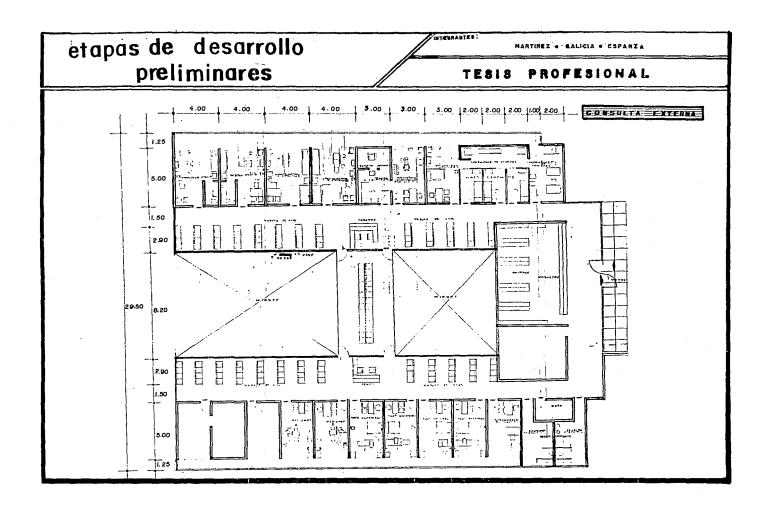
CONSULTORIO DE MEDICINA GENERAL (Formas de mobiliario)

AREA + 14.25 M

1 - ESCRITORIO.
2. SILLA.
3. SILLON.
4 - GANCHO.
6 - BANCA.
6 - ESPEJO.
8. MESA DE EXPLORACIONES.
9. MESA PASTEUR.
10 - MESA MAYO.
11 - LAMPARA DE PIE FLEXIBLE.
12 - BASCULA CON ESTADIMETRO.
13 - NANCO GRATORIO.
14 - LAVABO TIPO CON JABONERA, Y TOALLEBO.
15 - BAUKAROMETRO DE PARED.
17 - MEGATOSCOPIO.

INTEGRANTES:
MARTINEZ - GALICÍA - ESPARZA





HTERNANTE:

MARTINEZ . BALICIA . ESPARZA

TESIS PROFESIONAL

analisis espácio recior nospitalizacion

La atencion de los enfermos debe de ser clasificada de primer orden, por ser un derecho de cada persona que paga su servicio de estancia, con lo que, el personal medico le atendera lo mejor posible, ya que nunca se puede establecer una estancia favorable por el personal medico y principalmente por las enfermeras que tienen que estar constantemente al pendiente de los pacientes por medicamentos e indicaciones estrictas o dessituncios personales de cada paciente.

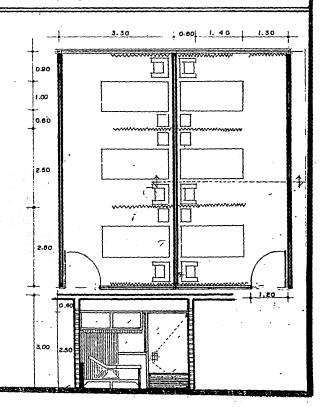
El espacio del cuarto se establecio con una capacidad no maxima de tres personas, con todo y du movillario, que consta de la cama, un a pequeña escalera, su buroc, una silla para visitas y la mesa de servicio.

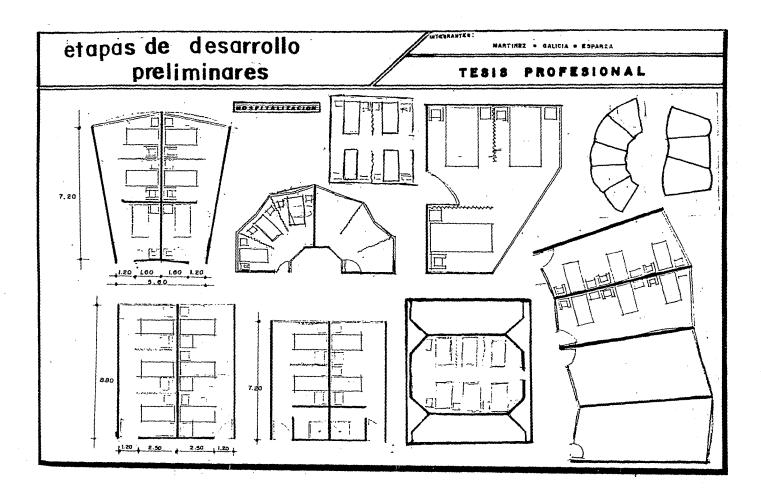
En cada cuarto hay divisiones, pormedio de cortinas plegables para privacia de los pacientes en cuanto al descanso, revisiones y curaciones.

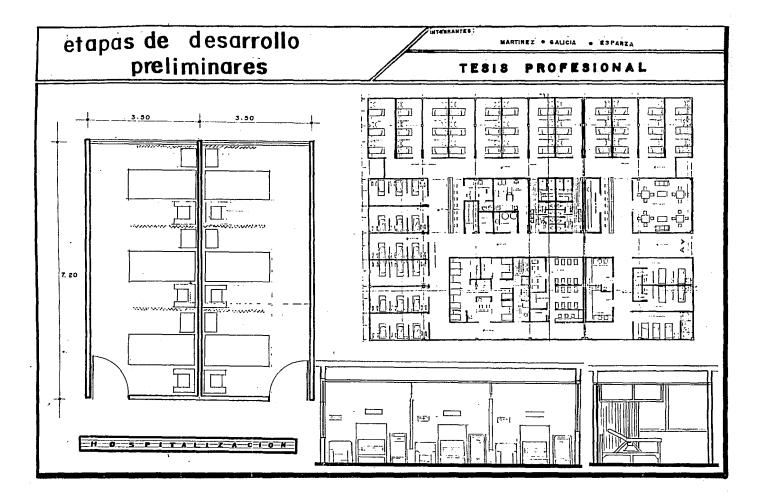
La altura interior del cuarto es de 2.80 m. hata el plafond y la altura total de la estructura es de 3.50 m. esto es por las instalaciones que van en el techo, el muro debaso de la ventana es de 1.00 m de altura, esto es para poder dar al paciente de cualquier punto del cuarto tenga visibilidad exterior sin ninguna deficultad, para no sentirse aprisionado entre los muros y sentir distraccion visual.

Toda esta zona tiene un alto grado de acepcia, para evitar infecciones u otros ploblemas a los internos.

Se recomienda un sistema de audio para poderlo tener a muy bajo sonido y distraer al personal o a los pacientes en ciertas horas







INTEGRANTES

MARTHEZ . SALICIA . ESPARZA

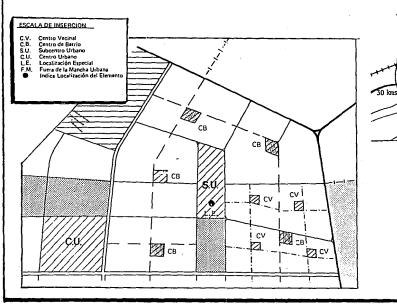
PROFESIONAL



sistema normativo de equipamiento urbano

elemento Clinica Hospital subsistema Salud

localización y dotación regional



SIMBOLOGIA BASICA

BANGOS DE POBLACION

11 I de Sodgebition [1] 100 000 a 500 000 5,70,00 ± 100,000 50,000 ± 100,000 10,000 # 50,000 5,000 a 10,000 2,500 a 5,000 (-) de 2,500

VIAS DE COMUNICACION

Carretera Pavimentada --- Camino de Terracerra ++++++ Ferrocaril



ELEMENTOS NATURALES Topografia Rios y Arroyas

30 kms

SIMBOLOGIA DE DOTACION

- Equipamiento para la Localidad
- Equipamiento para la localidad y su área de Influercia
- Equipamiento alternativo por importancia de la localidad o del área de influencia



Aadio de Influencia



Influencia por nivel de servicio y rango de publición de localidades

analisis del sitio

TESIS PROFESIONAL

sistema normativo de equipamiento urbano elemento Cifnica Hospital localización y dotación urbana

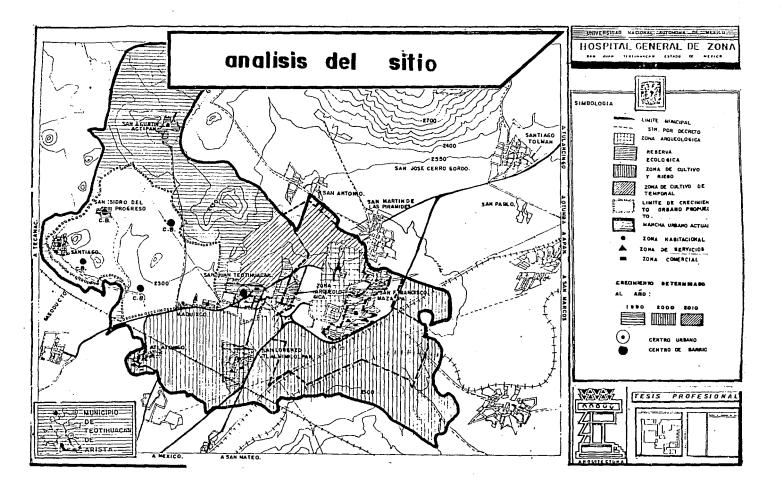
		Jerarquia urbana y rins) de astrisio	Regional	Estatel	Inter- media	Medio	Básico	Concentración	Rural
		Rango de población	500 000 11	100,000 a 500,000 h	50,000 a 100,000 h	10,000 a	5,000 a	2,500 a 5,000 b	2,500 h
	5 2	Na de UBS requerides (Cons1 . de #33/5 Cam15)		14 a 70	7 a 14	1 2 7			
	Deteción por nivel de servicio	Modulación générica (Lons). del elementode esp/5 casos)		20	14	3			
	100	No. de módulos		1 a 4	,	1 4 2			
	"	Turnos de operación	-	2	2	2			
		Población atendida por modulo (Habitantes)		143,000	100,100	21,450			
5	Γ.	Demidad promedio de población (Hab/ha)	i	100 a 200	50 a 100	50 m 100			
Detación Urbana	Radio de influencia del elemento en mestos 1/		1,742	2,061	954				
	1	Cobertura territorial en hectareas 37		953	1,335	_286			
	85	M ¹ /construides per médule		12,000	8,400	1,800			
		M ⁴ /terreno por módulo		24,600	17,220	3,690			
		Pio de estacionamientos por modulo (cajones)		17_	58	18	!		
		Habitacional						T 1	
	١	Comercial y de servicios	}			3			
	Usos de l	Preservación ecológica		_	_	•			
	23	Preservación del patrimonio cultural				_			
ξ		Industrial		_		A :			
ocalitación	ſ	Centra vecinal		_	_				
8	١,	Centro de barrio		_	^				
	Escale urbana de Imención	Subcentro urbano		•	•	•	}		
	3 5	Centra urbano		_	0			<u></u>	
	2.5	Localización especiel	 _	<u> </u>	0	•			
	1	Fuera de la mancha urbana	1	l	1	1.	_	1	l

Company, Department Minescope de Abrenando de Company, de Company de Company



sistema normativo de equipamiento urbano aubaistema Salud elemento Clinica Hospital localización y dotación regional

_													
		ila unbana y sanvicio	Regional	Erusa	Inter- medio	Madio	Básico	Concen- tración rural	Rural				
5	Rango	de población	+ de 500,000 h.	100,000 a 500,000 h.	60,000 s 100,000 h.	10,000 a 50,000 h	5,000 a 10,000 h	2,500 a 5,000 h	- de 2,500 h				
Localyación	Localis	ación del elemento	}	•	●.		,						
ž	Γ	Localidades de influencia		′			•	•	•				
	Cobertura	Distancia en kilómetros	treinta kiidmetros										
	88	Trempo en horas y minutos	una hora										
		Unided trissca de servicio 1/	consultorio de especialidad/cinco cassas de hospitalización										
	4	Turnos de 2/ speración 2/		2	2	2							
	Unidad basica d mericina UBS	Pobleción stendida (Habitentes/UBS)		7,150	7,150	7,150							
Dotación	3 %	M1 construktor /UBS	seiscient	os petros Cu	adrados								
ă	Ì	Mª terreno /UBS	mil dosci	ntos treint	a metros cu	adrados							
	[_	No. de UBS requeridade esp/ por nivel de servicio 5 Carq3 3 3/		14 a 70	7 a 14	1 . 7		T					
	Médulos	Modulación genérica (Cotts) de del elemento ESP/S Camps) 4/		20	14	3							
	-	No, de módulos por nivel de servicio 3/		1 a 4		1 = 2			1. 1.				



analisis del sitio

INTEGRANTES

MARTINEZ . SALIGIA . ESPARZA

TESIS

PROFESIONAL



sistema normativo de equipamiento urbano elemento Clinica Hospital

selección del predio

	Jerarqui novel de	a urbana y servicio	Regional	Estatal	loter- media	Media	Básico	Concert- tración nural	Rural					
	1	Bango de población		100,000 a 500,000 h	50,000 a 100,000 h	10,000 a 50,000 h	5,000 a 10,000 h	2,500 a 5,000 h	de 2,500 h					
	Modulac	ion generica del elemento de esp.		20	14	3			├──					
del predio	M² / con	struide per mādula		12,000	8,400	1,900			-					
ž	Mª /terre	ma par mādula		24,600	17,220	3,690								
ē	Propert	on del predia	de 1:1 a 1	1:2										
	Frente n	ninimo recomendable (filts)		110	90	40		T	Г					
	No de trentes recomendables				. 4	-								
	Pendient	es recomenitables ! 1	del 2 al 4	lel 2 al 4 porciento										
	Heusten	cu minima del suelo (Tons/m²)		10	10	10			$\overline{}$					
	Posición	en mantana		completa	complete	complete								
Reder y canalisticemen	Aque potable				•									
		Aicantatillato		•	•	•								
	. 5	Encigia electrica		•	•	•			1					
	1 54	Aluminato público		•	•	•								
	1 2 3	Telefuna			•	•			1					
		Pavementación		•	•	•								
	5	Recovection de basura		•	•	•								
	: 45 E	Transpo te público		•	•									
	3 8 8 8	Vigilancia		•	•									
unico publicos		Autopista interurbana		_	_	_			1					
ž	1	Carretera			•	_		-	1					
Ž	£ 3	Camino vecinal		_	_	_			_					
ž	1 8 5	Autoprita urbana		_	_			 -	 					
?	1 5 5	Ay, principal						 	 					
	1 8 3	As ucumbro		•	•			 	 					
9 2 2		Catle colectora						 	 					
		Calle local		•	-				 					
	l	Calle o antalor peasonal		_	<u> </u>			 	 					

In time we as may as 1/ Idem. a la nota 2 pero aplicable a cada módulo. 1/ Con los módulos A y B se docarán 6 consultorios de medicana general y con el módulo C. 4 consultorios

sistema normativo de equipamiento urbano elemento Clinica Hospital normas de dimensionamiento/ unidad básica de servicio

	Jerarquia urbana y nivel de senicio	Regional	Estatal	Intermedia	Medio	Básico	Concentra- ción rural	Rural					
	Rango de población	+ de 500,000 h				5,000 a 10,000 h	2,500 a 5,000 h	- de 2,500 i					
ç	Pobleción demandante	el total de la población											
Dotación	Unidad básica de servicio	consultor	io de espec	ialidad/cinc	o camas de	hospitaliza	ción						
Š	Capacidad de diseño 2/	1	6/5	6/5	6/5								
	Turnos de operación	1	2	2	2		$\neg \neg$						
	Capacidad de servicio 2/	1	12/5	12/5	12/5								
	Poblacion atendida (Habitantes/UBS)		7,150	7,150	7,150								
. 0	18 ³ construidos por UBS	seiscient	os metros c	sadrados									
Š	M ² Terreno por UBS	mil dosci	entos trein	u etros o	adrados								
# E	Estacionamiento por UBS (Caljones)	3.5 por U	RS mås 2 ca	jones par ca	da consulta	orio de med	cina general						

odulación tipo

	Módulos tipo <u>4</u> /	A 20 const.de esp/100 c.	B 14 cons1.de esp/10 c.	C 3 consul, de esp/15 c
	Turnos de operación	2	2	2
	Capacidad de atencións 3/	240/100	158/70	36/15
at a	Población atendida (habitantes/modulo)	143,000	100,100	21,450
1	M ¹ /construida por mūdula	12,000	8,400	1,800
di i	M ⁴ /terreno por modulo	24,600	17,220	2,690
i.	Niveles de construcción	4	2	2
	Cochiciente de ocupación del suelo COS ¹	0.12	0.24	0.24
	Coeficiente de utilización	0.49	0.49	0,49
	Estacionamientos por modulo (Ctiones)	77	5.8	ts .

TESIS

PROFESIONAL



sistema normativo de equipamiento urbano subsistema Salud elemento Cifaica Ibapital programa arquitectónico básico

analisis del sitio

A20 cons1.esp/100 ca. hosp. B 14 cons1.esp/70 ca.hosp. C 3 cons1.esp./15 ca.hosp. Superfi-cia por unidad Sup cu berte subtotal Sup. cu- Sup. det bierta cuberta subtotal subtotal CH POF berta subtotal cre por unstat umpgnen bis Metros cuadrados maulta externa (especialid.) 1,600 sb.clinico, farmacia, rayos f.Cob., archivo clinico, 400 300 300 rgencies 300 280 200 40 40 irugia 1,500 1,500 1,050 1,050 315 315 əspi tal i sación 3.200 3,200 2,250 2,250 480 480 ocina, bodega, anems 760 700 500 500 40 40 años, vestidores, lavande la (servicios) 500 500 365 365 110 110 lacen, cuarto de miquinas 900 900 650 650 125 125 75 2,025 75 1,425 100 onsults ext. (med.gral.) 75 1 3,325 stacionamiento 3,325 1 2,100 2,100 450 1 18,275 18.275 1 10.920 10,920 1 1,890 reas verdes y libies 1,890 perficie cubierta 3,000 2/ 4,200 2/ 909 2/ perficie descubilerta 21,600 2,790 13,020 certicie de terreno 24,600 17,220 3,690 *ure méxime *untrucción mts 16 _ DIN' 0.12 0.24 0.24 el comp de miniscion cos' 0.49 0,49 0,49

THE RESERVE COS - AC/ATF, CUS - AC/ATF, AC - As the completed on plants buys, ACT - As a construct solal, ATP - Ave total on predict

3/ Carresponde a la superficie ocupada por planta.



sistema normativo de equipamiento urbano
subustema Salud etemento Cifrica Hospital
requerimiento de instalaciones básicas

	Médula	A	A 20 const.esp/100 ca.hosp.			14 cats1 ,esp/	70 ca.hosp.	C 3 cons1.espe/15 ca.hosp.			
po de stelación				Elemento de apóyo	Request	Dotación o aportación	Elemento de atroyo	Hedum	Dotación o acortación	Elemento de aptiyo	
T	Aqua potable 1/	•	250 1ts/p/dfa	cisterna, tar que elevado o hidroneura tico		250	tisterna,tan que elevado o hidrorausati-	•	250 Its/p/dfa	cisterni, tai que elevado hidroneumat co	
Ī	Dranaja aques servidas 1/	•	iāš its/p/dia		•	168 lts/p/dfa		•	188 lts/p/d(u		
malecioner bleicas	Dranuje pluvial	•	según preci- pitación plu vial local	red de al- cantarilla- do	•	serun preci- pitación plu vial local	red do al- cantarilla- do	•	según preci- priación plu vial local	red de al- cantarilla do	
	Energia eléctrica	•		subestación, planta de exergencia	•		subestación, planta de emergencia	•		sobestación planta de ceergencia	
Ē	Telefono	•	según deman- da de lineas	comutador	•	según decan- da de lincas	comuta lor	•	se _s ún denan- da de líncas	comutudor	
	Gm	•		tanque esta cionario	•		tampue est <u>a</u> cionsrio	•		tunque esta cionifio	
	instalaciones especiales 3/	•			•			•			
- I	Eliminación de batura	•	115 kg/d[a/mod.	depósito, incinerados	•	Bt kg/dia/mod.	depósito, incinerador	•	ig/dfa/mod.	depósito, incinerad	
Imitibe cores complementad	Control de temperature 2/	•	según reque ramientos	paquete de arre acondi- cionado	•	según reque rimientos	paquete de aire acordi- cionado	•	según reque	paquete de arre acond cionado	
	Sistema contra incendio	•			•	}		•			

analisis del sitio

INTEGRANTES

MARTINEZ . GALICIA . ESPANZA

TESIS PROFESIONAL



sistema normativo de equipamiento urbano

subsistema Salud selección del predio elemento Clinica Hospital

SUBSISTEMA SALUD

Los elementos de equipamiento que componen el subsistema salud tienen como finalidad proporcionar los espacios adecuados para prestar los servicios destinados a preservar la salud de la población. El equipamiento que conforma este subsistema está integrado por establecimientos caracterizados por la prestación de servicios de medicina general y especializada.

Los servicios de medicina general se proporcionan a través de la consulta externa o de la hospitalización de los pacientes e incluyen la atención de primer contacto y la medicina preventiva.

Los servicios médicos especializados cubren una diversidad de ramas específicas de la medicina, como la cardiología, la neumología y la psiquiatria, entre otras; sus establecimientos tienen siempre una cobertura de nivel regional y en algunos casos nacional.

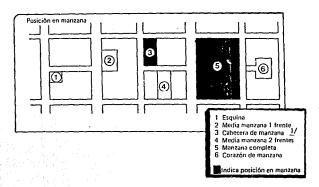
El objetivo de estos servicios en su conjunto es proporcionar atención especializada para la prevención, curación o tratamiento de alteraciones lísicas y mentales del organismo humano, cualquiera que sea su

origen, morbifidad, accidentes, etc. En este sentido, el equipamiento para la salud y los servicios que a través de él se ofrecen son un factor esencial del bienestar de la población.

Las características físicas y operacionales del equipamiento para la salud varian en función del grado de complejidad y la especialización de los servicios que en él se ofrecen. Su dimensionamiento está condicionado por la cantidad de población por atender y por la optimización en el uso de las instalaciones.

Los elementos de equipamiento para la salud son los siguientes:

- Unidad médica de primer contacto
- Clinica hospital Hospital general
- Hospital de especialidades
- Unidad de urgencias



SISTEMA VIAL USOS DEL SUELO Carretera Pavimentada Habitacional --- I--- I -- Camino vecinal 77////// Comercial y de Servicio Autopista Urbana - Avenida Principal Preservacion Ecológica - Avenida Secundaria Preservación del Patrimonio ---- Calles Colectoras Cultural Industrial

SIMBOLOGIA BASICA

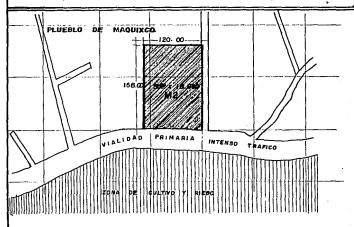
analisis del sitio

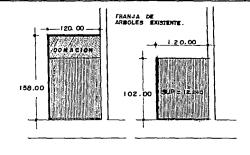
MARTINEZ . GALIGIA . ESPARZA

TESIS

INTEGRANTES

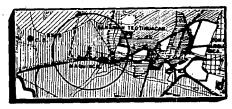
PROFESIONAL





DELIMITACION DEL TERRENO

ANALISIS DE SITIA

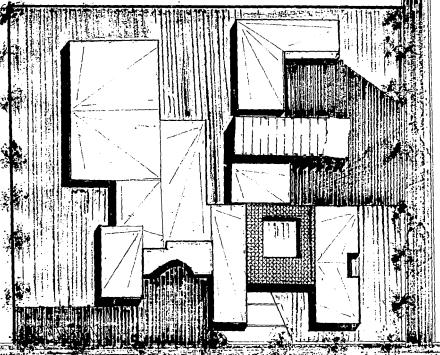


- ACCESO VEHICULAR Y PEATONAL
- 2- FRANJA DE AISLAMIENTO DE ARBOLES EXISTENTES.
- 3 RADIO DE INFLUENCIA 30 KM. Y TIEMPO ES-TIMADO ; DISTANCIA ENTRE CENTROS DE BARRIO DE 18 MINUTOS Y 45 MINUTOS.
- 4.- NO HABRA COMPLEGIDAD EN ADAPTAR EL PROYECTO A LA TOPOGRAFIA DEL TERRENO.
- 5.- EL PUEBLO DE MAQUIXCO ESTA A 5 MINUTOS DE LA SALIDA A MEXICO.
- 6- EN CADA CENTRO DE BARRIO HAY CLINICAS DE PRIMER CONTACTO

BETHARDSTHI

MARTINEZ D'GALICIA & ESPARZA

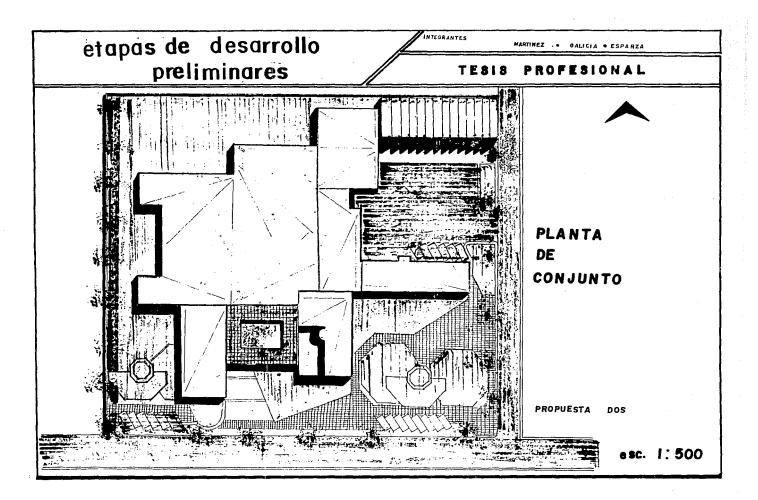
TESIS PROFESIONAL

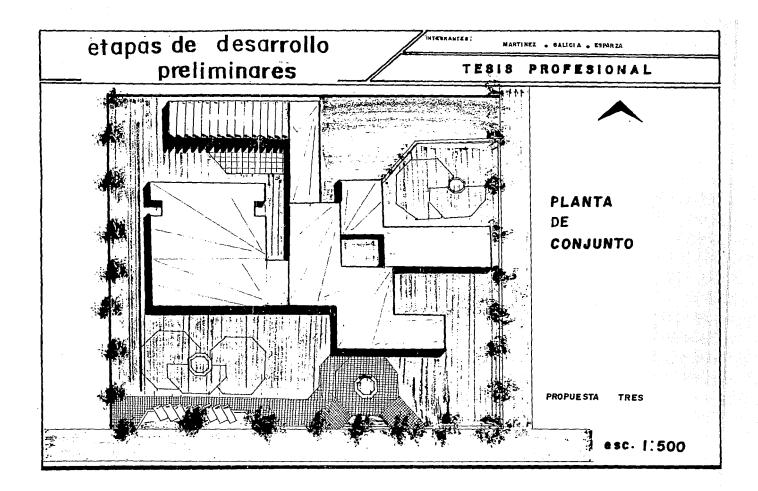


PLANTA
DE
CONJUNTO

PROPUESTA (

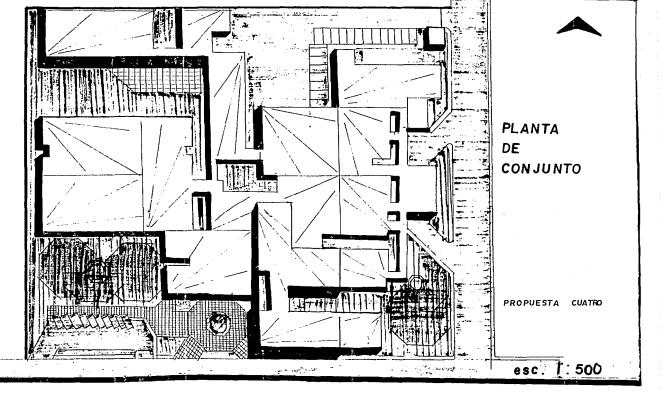
esc. 1:500





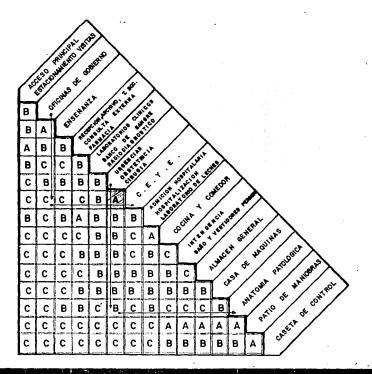
MARTINEZ . GALICIA . ESPARZA

TESIS PROFESIONAL



INTERRANTES:

relacion de espacios



HOSPITAL GENERAL DE ZONA

SINGOLDEIA



- A RELACION DIRECTA
- B RELACION INDIRECTA
- NO EXISTE RELACION

PLAMO.

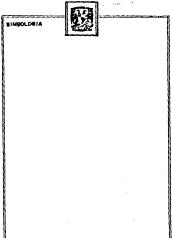


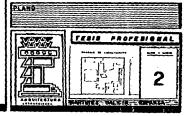
capitulo cuatro proyecto arquitectonico

SISTEMA MORMATIVO DE EQUIPAMIENTO URBANO E INDICADORES BASICOS DEL PROYECTO.

SUPEISTYMA : SALUD.	TLENFORD: HOSPITAL GENERAL DE ZONA. H.G.Z.
I. TORMAS OF LOCALIZACION.	•
1. Elvel de servicios de la localidad re	eceptore; recommunable INTERVEDIC, minimo MEDIO.
2. Hadio de influencia regional recomend	dable; 30 MINUTOS O UNA BORA.
3. Redio de influencia intraurbemo recon	menuable; 1.340 MTROS.
4. Localización en la estructura urbana	SUBCENTRO URBANO
5. Uso de suelo;	MSPECIAL .
6. Vislided de acceso recomendable:	SECUNDARIA.
7. Posición de la manzana:	CABRICERA O MANZARA COMPLETA.
II. BORMAS DE DIPTECIONALITATO.	
5. Población a atemier	ML TO FAL DE LA POBLACION.
9. Porcentaja respecto a la población:	100 \$
→ 10. United Basica de Servicio (URS) :	CAMA DE HOSPITALIZACION.
→ 11. Capacidad de diseño de la Unidad de S	Servicio: 1 INTERO / CARA.
- 12. Umuarios por Unidad da Servicio:	53 INTERIOS / CAMA .
- 13. Habitantes por Unidad de Servicio:	1,430
- Superficie por Unided de Servicio de Terr	reno: 170 x ²
- 15. Superficie construida por Unidad de S	Servicio: , 90 m²
→ 16. Cajones de estacionamiento por unidad	de Servicio: 1 /CADA 4 CAMAS (72 / 4 = 18 CAJORES).
•	
III. DIMPRICIONAMITATO DE PLETENTOS TIPO.	
17- Rúmero de Unidades de Servicio 100,000	/ 1430 : 72 CAKAS.
16. Superficie de Terreno: 72 x 170 -	12,210 mZ.
19. Superficie de construcción : 72 x 5	0 = 6420 m2.
20. Población a servir. 100,000 HARITA	ANTES.

HOSPITAL GENERAL DE ZONA





Planta English Catholica

DE QUIMICA CLINICA

LABORATORIO

GENERAL DE HOSPITAL ZONA

					(-			ī
ZONA	ESPACIO ARQUITECTONICO NUMERO D	ÞΕ	LO	ALES	AREA	M2					
RECEPCION	VESTIBULO RECEPCION	1			112 · 50 36 · 00						
ARCHIVO CLINICO Y TRABAJO SOCIAL	ARCHIVO CLINICO TRABAJO SOCIAL	i			36. 00 47. 75	232	-25			,	
						1					
CONSULTA EXTERNA	SALA DE ESPERA CONTROL CONSULTORIO DE MEDICINA GENERAL CONSULTORIO DE ODONTOLOGIA CONSULTORIO DE GINECO-OBSTETRICIA CONSULTORIO DE OFTAMOLOGIA CONSULTORIO DE OTORNOTARINGOLOGIA CONSULTORIO DE MEDICINA PREVENTIVA ESTACION DE ENFERMERAS BAÑOS AL PUBLICO BAROS AL PUBLICO CONSULTORIO DE MEDICINA PREVENTIVA ESTACION DE ENFERMERAS BAÑOS AL PUBLICO CONSULTORIO DE MEDICINA PREVENTIVA CONSULTORIO DE MEDICINA PREVENTIVA CONSULTORIO DE MEDICINA PREVENTIVA CONSULTORIO DE MEDICINA PREVENTIVA CONSULTORIO DE MEDICINA PERSONAL MEDICO	2 2 4 2 2 2 1 1 2 2 2 1	X X X X X X X	117.80 5.00 15.00 15.00 20.00 20.00 15.00 26 12.75	225.60 (0.00 50.00 30.00 40.00 40.00 15.00 30.00 45.00 52.00 25.50						
	CUARTO DE ASEO	١			6.00	604.6	-				
FARMACIA LABORATORIOS CLINICOS	FARMACIA SALA DE ESPERA OF ADMINISTRATIVA Y RECEPCION CUBICULOS TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE LABORATORIO DE MICROBIOLOGIA	3	×	6-00	96.00 77. 50 12 .00 18 .00 36 .00	96. O		Tesis	PROFES	II O H A L	

18-00

THINK IN THE NATIONAL AUTOMONA IN THE RESERVE

HOSPITAL GENERAL DE ZONA BAR- JUAN TEOTINUACAN ESTADO DE MESTEO

3

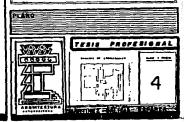
Prote te mie to republication de la contentación de

HOSPITAL GENERAL DE ZONA.

ZONA	ESPACIO ARQUITECTONICO NUMERO	DE	LOCALES	AREA	
	PREPARACION DE MEDIOS DE CULTIVO		10	. 00	
(DISTRIBUCION DE MUESTRAS	:			
	SANITARIOS PACIENTES	2		.00	010 50
	SANTAROS PACIENTES	-	10	.00	219.50
RADIODIAGNOSTICO	SALA DE ESPERA	1		50	
		٠. د		.00	
i .	SANITARIOS PACIÊNTES Y VESTIDORES	2 9		.00	
i	SALA RX. DENTAL	•		. 00	
		!		.50	
1	SALA DE RADIOLOGIA	1	25	. 00	
	CUARTO DE REVELADO	ı		.00	
	CUARTO DE CRITERIO E' INTERPRETACION CUARTO DE INTERPRETACION Y	¥ 1	20	.00	
1	FORMULACIÓN DE DIAGNOSTICO	ı	13.	. 30	
	ARCHIVO DE RADIOGRAFIAS	ſ	1.0.	64	
i	OFICINA DEL JEFE DE RADIOGRAFIA	ı	9	. 50	
1	BODEGA	ı	8.	. 75	
	SANITARIO DE PERSONAL	2	5.	. 25	216 - 44
	CUARTO DE ASEO	•			
	i .				
URGENCIAS	SALA DE ESPERA	1	37.	. 00	
	CONTROL Y RECEPCION	1	15.	.00	
	CONSULTORIOS DE EXAMENES	2 x	: 19 38	.00	
	EXAMENES DE NIÑOS .				
	(AISLAMIENTO EXAMES ESPECIALES)	ŧ	9	.00	
H	VENICLOSIS	1	45	. 00	
Į.	ATENCION A ADULTOS	ı		.00	•

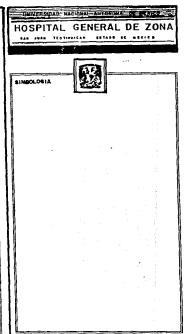
CHIVER SPACE MACIONAL AUYORIDIA - OF SHERIFF HOSPITAL GENERAL DE ZONA

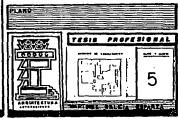
SIMBOLOGIA



Programa arquitectonico HOSPITAL GENERAL DE ZONA

ZONA	ESPACIO ARQUITECTONICO NUMER	O DE	LOCALES	AREA	M2.
	SANITARIOS PACIENTES	ı		3.00	
	CUARTO DE YESOS	- 1			9
1	CUARTO DE CURACIONES	1		30.00	
	CUARTO SEPTICO	ı		5.00	
	CUARTO DE ASEO	ı		4.00	ļ
	ROPERIA	i		6.00	
	DESCANSO DE MEDICOS CON SANITARIO	5 i		1 5.00))
il	SANITARIOS DE ENFERMERA	1		3.00]
il	SANITARIOS PUBLICOS	2 :	k 1.25	5.00	
	CUARTO DE AMBULANTES CON SANITAR	0 1		16.00	267.00
CIRUGIA	•				
,	CONTROL Y REGISTRO DE OPERACION	ES 1	ı — — — — — — — — — — — — — — — — — — —	12.50	
	CABADO DE CIRUJANOS	2	2.50	5.00	
Įį	SALA DE CIRUGIA	2	× 6.50	32.00	
	RECUPERACION POS_OPERATORIA	ı		30.00	•
}	OFICINA DEL ANESTECIOLOGO	ı		8.05	
1	TALLER DE ANESTECIA	ı		8.40	
	CUARTO RX. PORTATIL	I		7.50	
	BANOS Y VESTIDORES MEDICOS	i		24.00	
	BANOS Y VESTIDORES ENFERMERAS	1		22.00	
1	CUARTO SEPTICO	ı		5.40	
ll .	CUARTO DE ASEO :	1		2.50 .	
	ESTERILIZADO DE EMERGENCIA	1		4. 20	161.55





programo enquite etonico

HOSPITAL GENERAL DE ZONA

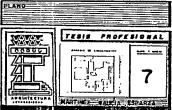
			1,	6.3
ZONA	ESPACIO ARQUITECTONICO NUMER	O DE LOCALES	AREA M2	
ADMISION JOSPITALARIA	CONTROL Y RECEPCION PREPARACION Y ESTACION ENFERMERAS ROPERIA DE PACIENTES VESTIDOR Y SANITARIOS PACIENTES CUARTO SEPTICO CUARTO DE ASEO SALA DE ALTAS.	1	88.00	
OSPITALI ZACION			· .	
MEDICINA GENERAL	Y ADULTOS			
JEHENAL SERVICE	ESTACION ENFERMERAS TRABAJO ENFERMERAS ROPERIA Y UTILERIA SANITARIO DE PERSONAL CUARTO DE CURACIONES CUARTO DE ENFERMOS CUARTO DE AISLAMIENTO CON BANO SALA DE DIA BANOS DE PACIENTES HOMBRES CUARTO DE RESIDENTES CON BANO			

Protestal General DE ZONA

· ZONA	ESPACIO ARQUITECTONICO NUMERO DE LOCALES	AREA	M2.
OBSTETRICIA	CONTROL !	14.00	
	CUARTO DE EXAMEN Y PREPARACION	21.00 25.00	
	BANO DE ENFERMERAS	10.00	ii ii
	SALA DE LABOR I	99.00	
	SALA DE EXPULSION . 2 k 20	40.00	
	GUARDA DE EQUIPO Y MATERIAL I	6.00	1
	VESTIDORES MEDICOS I	6.00	1
	VESTIDORES ENFERMERAS 1	6.00	11
	CUARTO SEPTICO I	9.00	
	CUARTO DE ASEO	6.50	
	ROPERIA	7 - 50	90.00
C.E.Y.E	VESTIBULO, ADMISION Y ENTREGA DE MATERIAL 1	22.50	
•	OFICINA DEL JEFE	6.00	11
	PREPARACION ENSAMBLE Y LAVADO DE INSTRUMENTOS Y PREPARACION		
	DE GUANTES.		
	AUTOCLAVES Y GUARDADO DE SUS CARRITOS I	32.50 20.90	11
	GUARDA DE MATERIAL ESTERILIZADO Y	20. 90.	#1
	NO ESTERILIZADO	26.00	11
	BODEGA	1400 _13	21.90
LABORATORIO	CU ARTO DE LAVA DO	10. 36	
DE LECHES	CUARTO DE PREPARACION :	10.36 2	0.72







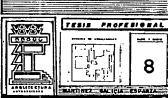
programa arquitectonico

HOSPITAL GENERAL DE ZONA

AREA NUMERO DE LOCALES ZONA **ESPACIO** ARQUITE CTONICO 14.00 GINE CO - OBSTETRICIA ESTACION DE ENFERMERAS TRABAJO ENFERMERAS 14.00 x 27.30 163.80 CUARTO DE ENFERMAS 8 . 60 PROPERIA Y UTILERIA 20, 00 CUARTO DE CURACIONES 24.50 SANITARIOS ENFERMAS (ADULTOS) 9.60 CUARTO SEPTICO 6.00 CUARTO DE ASEO 319.50 59.50 -SALA DE CUNAS. 69.70 PEDIATRIA SALA DE PEDIATRIA 19.55 BANO DE NINOS .BANO ARTESA Y CUARTO DE CURACIONES I 9.20 CUARTO SEPTICO 9. 60 114.05 6.00 •CUARTO DE ASEO SERVICIOS GENERALES COCINA - COMEDOR DESPENSA 32.00 O ALMACEN 4.00 **ECONOMO** OFICINA DEL 9.00 OFICIN A DEL DIETISTA DE CARROS LAVADO PLANO 10.00 LAVADO Y PREPARACION 19.50 SERVICIO A CARROS TRANSPORTE 17.20 COCCIO N

HOSPITAL GENERAL DE ZONA





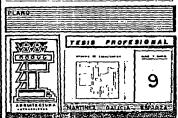
programa arquitectonico

HOSPITAL GENERAL DE ZONA

ZONA	ESPACIO ARQUITECTONICO	NUMERO DE	LOCALES AREA
A NATOMIA PATOLOGICA	LAYADO DE OLLAS LAVADO DE VAJILLAS AUTOSERVICIO COMEDOR ESPERA SALA DE DEUDOS BANO PERSONAL MEDICO SALA DE AUTOPSIAS, PREPARACIO Y ENTREGA	 	12.90 16.00 12.00 90.00 22260 13.50 4.50 16.00 34.00
LAVANDERIA	CUARTO DE LAVANDERIA CUARTO DE ROPERIA	t I	56 . 00 28 . 00 <u>84 . 00</u>
ALMACEN GENERAL	OFICINA DEL JEFE DE CONTROL ALMACEN	. 1 L	6.00 36.00 <u>42.00</u>
VESTIDORES DE PERSONAL E INTENDENCIA	INTENDENCIA Y RELOJ CHECADOR BODEGA VESTIDORES Y BANOS MEDICO VESTIDORES Y BANOS PERS MASCUL VESTIDORES Y BANOS PERS FEMENI CUARTO DE ASEO		37.50 12.50 59.50 70.20 36.00 39.00 4.00 258.70



ISOLOGIA



PICOLO CONTROL DE ZONA

ZONA	ESPACIO ARQUITECTONICO	NUMERO	DE LOCALE	s	AREA
CASA DE	ZONA DE MAQUINAS				-
	SUBESTACION		!	192.00	
MAQUINAS	OF JEFE DE MANTENIMIENTO		1	77.60	
	ALMACEN			12. 00	
	TALLER DE CARPINTERIA Y HERRER	ŧΔ	:	9. 00	
	TALLER DE MECANICA Y ELECTRIC		1	30. 00 30. 00	
	BANO PERSONAL .	- ~	:	4. 50	
			1	٦. ٥٥	354.00
OFICINAS DE					
GOBIERNO	SALA DE ESPERA				
OODIEMMO	SECRETARIAS		11	13. 7Ó	
	OF. ADMINISTRATIVA		1	22.00	
	OF DIRECTOR		1	13.00	
	BAÑO DEL DIRECTOR		lt.	20.00	
	OFICINA DEL SUBDIRECTOR		1	6.00	
	SALA DE JUNTAS		1	11.40	
	OFICINA MEDICINA GENERA_		1	22.80	
	OFICINA CIRUGIA		<u>.</u>	11.40	
	OFICINA JEFE DE PEDIATRIA		!	11. 40	
	OFICINA JEEE DE OBSTETRICIA			11. 40	
	OFICINA JEFE DE SERVICIOS		•	11. 40	
	ALMACEN			11 . 4 0	
	COCINETA			2.80	
	CTO DE ASEO		l	6.00	
_	SANITARIOS PERSONAL			8.75	188.45
ENSEÑAZA	BIBLIOTECA		1		
	OF JEFE DE ENSEÑAZA	-	!	67. 00	
	SECRETARIA		!	18.00	
	AULA PRINCIPAL		\$!	2.00	
			•	118.10	205,10

HOSPITAL GENERAL DE ZONA



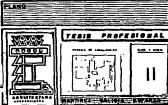


PLONG COUNTY OF TONA

NUMERO .	RESUMEN DE AREAS	M 2	,
1	RECEPCION ARCHIVO CLINICO Y TRABAJO SOCIAL	232.25 _K	
2	CONSULTA EXTERNA (PLANTA BAJA)	604,60 K	
3	FARMACIA	96.00 Mz	
4	LABORATORIOS CLINICOS	219.50 MZ	
5	RADIODIAGNOSTICO	216.44 HZ	
6	URGENCIAS	267.00 ×z	
7	CIRUGIA	161.55 ≠2	
8	OBSTETRICIA	190.00 Hz	
9	C.E.Y.E.	121.90 HZ	
10	LABORATORIO DE LECHE	20. 72 MZ	
11	ADMISION HOSPITAL ARIA	88.00 WZ	
12	HOSPITALIZACION	992.55 wz	
13	COCINA Y COMEDOR	222.60 wz	
14	A NATOMI A PATOLOGIA	34, 00 HZ	
15	LAVANDERIA	84.00 wz	
16	ALMACEN GENERAL	42.00 #2	
17	VESTIDORES PERSONAL É INTENDENCIA	258.70 **	
18	CASA DE MAQUINAS	3 54.00 HZ	
. 19	CASETA DE CONTROL	6.00 M2	
20	OFICINAS DE GOBIERNO (EN PLANTA ALTA / CONSULTA EXTERNA)	88.45 ×≈	
21	ENSEÑANZA (EN PLANTA ALTA / CONSULTA EXTERNA)	205-10 ₩	
	INDICADORES BASICOS SUMA TOTAL	.: 4599.36 M2	
	M2. TERRENO 120 x 102=	12240.00	
	M2 CONSTRUIDOS CUBIERTOS	. 4599.36	
	M2 ESPACIOS RECTORES	. 1597.15	
	M2-ESPACIOS COMPLE MENTARIOS	3002.21	
	M2 ESPACIOS DISTRIBUTIVOS	2542.00	
	M2 SUPERFICIE LIBRE EN:	. 2523.00	
	PAVIMENTOS: 1673-50MZ ANDADORES: 452.00 MZ PLAZAS: 398.	OO ME LABOURE C.	559B

HOSPITAL GENERAL DE ZONA





smoote















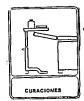










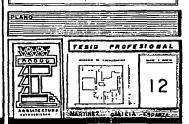




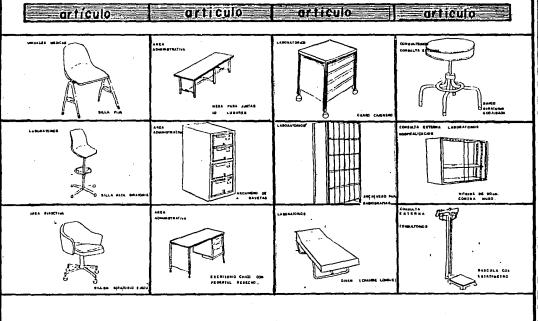




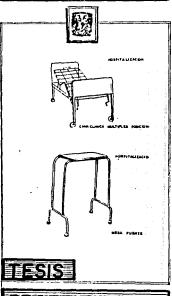




analisis de mobiliario



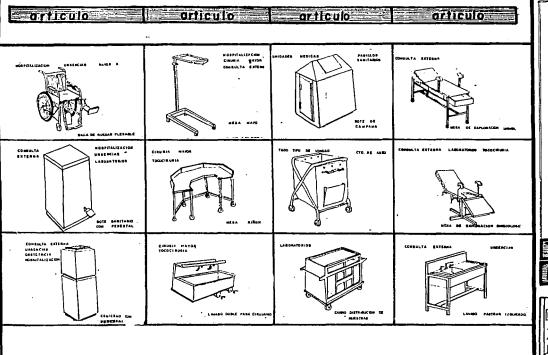
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
HOSPITAL GENERAL DE ZONA



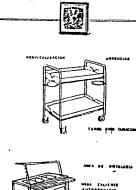




analisis de mobiliario



HOSPITAL GENERAL DE ZONA



5:03 \$ (0) VAL



analisis de espacio TESIS PROFESIONAL

																2 - 2 - 2 - 3	F-7-124-1			
E SPACIO BASICO	TIPO DE ESPACIO			AREA	AREA AREA		FRECUENCIA DE USO													
	FISONOMICO	CONFLEMENTARIO	DISTRIBUTIVO	M 2	M3	L	[8_ 8]	0_ la	10-11	8 - IE	12.15	D-7	4_ 18 [5		-17[7. 10	3 - h	1025	10.10	16.13
													- 70							
						1			=======================================	7=	昺			==17	= 1	==;	=	=		F
ACCESO PRINCIPAL				416.50		П	=		=		H			=	-1	===	=	二		
ESTACIONAMIENTO VISITAS				398.00		П			Larce				=1	-	= 1					
OFEINAS DE GOBIERNO (PLANTA ALTA)				188.45	603 04	11				चन्द्र	=		—		== i					
ENBENANZA (PLANTA ALTA)				205 -10	656 32	11		ত ক্ৰ	DOM:									-		<u> </u>
RECEICON ARCHIVO C TRABAJO SC.				232.25	743 20	Н									2	7.	<u> </u>			
CONSULTA EXTERNA				604.60	1934 72	и				22 Ser 5									$\overline{\Box}$	
FARMAÇIA				* 96.00	307 20	Н		3												
LABORATORIOS CLINICOS				219.50	* 702 40	11					\equiv						F	=		
NADIGIDAGNOSTICO				216.44	69260	H								اقت		_ (f. 1			35	
URGENCIAS			·	267.00	854 40	Н						:25:	253		Comme		1.02-72			
OBSTETRICIA				190.CO	608 00	11		-	- A-	\equiv	7				- Tal	v e	5.25		-	
CIRUGIA .		Ii		181.55	516.96	11	-				E.					πäe.		1000		
C.E.Y.E.				121.90	390 08	и	207.328				-				==1				\equiv	
ADMISION HOSPITALARIA				88.00	28: 60	11	24.2	\equiv			$\overline{}$	কিলে (
HOSPITALIZACION : NED Y CIRUGIA GRAL			1	559.00		H			一	一	\equiv	Fi							10.00	
GNECO_OBSTETRIEM				312.50	3 546 45	H		7					= 1			=				
PEDIATRIA				114.05		П				-			= 10				2.0			
BANCO DE LECHES			i	20.72		11					0.43				-					
ANATOMIA PATOLOGICA				34.00	10860	11				圙			== 1				-V 3			
COCINA Y COMEDOR				222.60	712 32	11				F				=======================================				12.00		
LAVANDERIA		Started and a start of the start		B4 . 00	378.00	П								3		=				
INTENDENCIA				2 58.70	905.45	1									3			1		بتات
ALMACÉN GENERAL		100 100		42.00	147 00	11									4-240					
CASA CE MAQUINAS	l .	Physical Property		354.00	1 593 CC	11			2:23		口								girac.	
FATICS DE MANIOBRAS				1164 .00		11	[]				7						7		F	
CIRCULACIONES EXTERIORES		<u> </u>		4 5 2 80			[=]	1	Ī ī		7	i			7	===	1	i F		1
CIRCULACION VEHICULAR URGENCIAS				111.50		H	二					آت			- = 1	==;	_=		$\overline{}$	
CASETA DE CONTROL	l			6.00		1														
ARE AS VERDES			{ }	5 5 9 8.64		11					己									
		_				11		ĒĒ			1	-11								
						Н	F	7			7		7				i = =	ii	=	
						11	CI		<u> </u>				ع تحت	==:		E	[]			三
	THE PARTY OF THE PARTY OF	SPECIAL ENGINEERS		PARTE TO PER	200	L.	0° 00 00	are execut	405-5		name v r	******			-		raer			1

descripcion del proyecto

MEMORIA DESCRIPTIVA

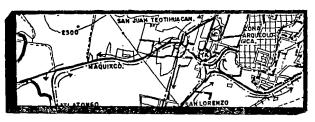
El sistema Hospital General de Zona de 72 Camas, proporciona principalmente la atención de los servicios básicos que son: Hospitalización y Consulta Externa, auxiliandose con los servicios de Tratamiento.

El sistema Hospital esta diseñado, para atender a una -capacidad de 50,000 a 100,000 derechohabientes. Esto está proyectado para la decada al año 2010.

El Municipio de Teotihuacán dispondrá para esta decada de todos los servicios de Equipamiento Urbano e Infraestructura. Todos estos se plantearon tanto distribución y capacidad en el Análisis Urbano promedio de un centro Urbano y varios Subcentros de Barrio.

El Hospital se propone en un Poblado llamado Maquixco,se encuentra a unos minutos de la cabecera Municipal, actual mente cuenta con todos los servicios de Equipamiento básico y de Infraestructura, cuenta con la vialidad principal, la cual comunica a todo el Municipio.

En la actualidad las tierras de Riego en su mayoría en el lado Nor-Poniente son tierras de Riego las cuales se Analizaron en el contexto Urbano para plantear lo anterior, para el crecimiento a futuro del Municipio. La vialidad principal delimita claramente las tierras de Riego y las de Cultivo.



La parte opuesta al Município, es decir toda la franja - Sur del Município son tierras de cultivo, las cuales por nin-gún motivo se deben de invadir, en planteamientos Urbanos.

En lo que se refiere al Sector Salud, no se tiene un servicio eficiente en todo el Municipio, pues sólo cuenta con pequeños consultorios, y una clínica de los que se llamaría Unidad Familiar Médica, esta es la primera clasificación de los servicios médicos, los cuales son 4 grupos:

GRUPO A 8 CAMAS GRUPO B 12-34 CAMAS U.M.F. H.G.S. UNIDAD MEDICO FAMILIRAR HOSPITAL GENERAL SUB-ZONAL

GRUPO C 72-144 CAMAS GRUPO D 216 CAMAS H.G.Z. H.G.R. HOSPITAL GENERAL DE ZONA HOSPITAL GENERAL REGIONAL

El terreno elegido, para el desarrollo del Proyecto no -tiene ninguna complejidad de adaptar el Proyecto conforme a la
topografía y de servicios.

Cuenta con las dos vialidades que requiere las Normas de Equipamiento Urbano. Y da una capacidad de 8 áreas básicas de servicios. El terreno es muy grande, por lo cual al sacar el levantamiento dió las siguientes medidas. 158.00m x 120:240 - m2. Y de los cuales se permitirá construir 6,400 m2.

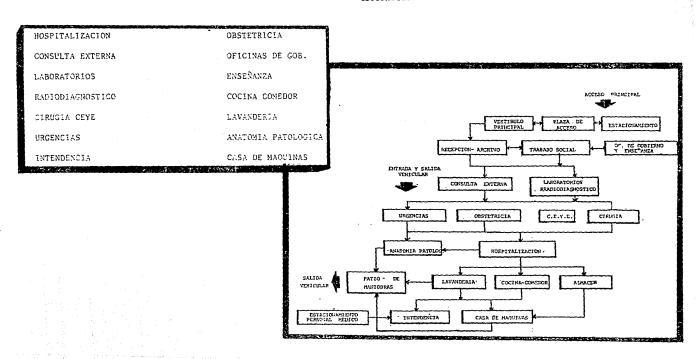
El Terreno dió de las siguientes medidas:

 $102.00m \times 120.00 m = 12,240 M2.$ Exactos.

Como ya se dijo en el analisis del sitio, el terreno tiene su propio colchon aislante de árboles muy grandes, que se encuentran sobre la Avenida Principal y sobre la parte lateral del terreno.

Las áreas que comprenden los servicios que dará este-Hospital a la comunidad del Municipio de San Juan Teotihuacán son las siguientes: El diagrama de Funcionamiento y relacion de Areas, se establece conforme a el desarrollo optimo de los espacios principales, de acuerdo a la importancia del servicio que desarrolla, en unas horas o las 24 horas del dia y de la noche.

El proyecto está dividido, en tres áreas, constructivamente, esto en base a la distribución y de la relación de los espacios arquitectónicas.



AMALISIS DE LAS TRES AREAS DEL PROYECTO

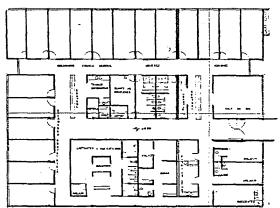
AREAS 1 .- HOSPITALIZACION

Este es un cuerpo bien definido en el proyecto, es un elemento aislado, esto fue por la razón de mantener la mayor privacidad exterior, e inferior. Porque los internos ten-drán visualidad externa libre de aprisionamiento de los muros de concreto.

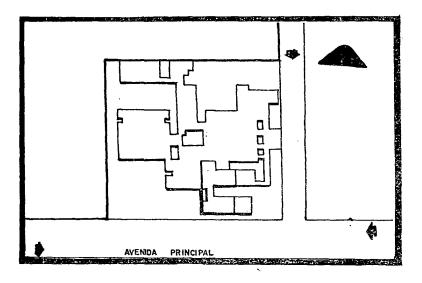
Los cuartos de los internos se plantearon en la parte perimetral dando así iluminación natural y ventilación en cierto porcentaje porque este es por medio de instalación de aire acondicionado para mantener el conford óptimo interno.

El área de pre-escolares está controlada en estos dos puntos. no se tiene ventilación ni iluminación y visibilidad directa con el. debe tener una zona totalmente protegida, en cuestión de que aquí, se encuentran
los que recién nacidos, por eso no se planteo ningún diseño
de fachada justificando con esto todo un gran muro de concre
to.

Todo nivel de piso terminado del Hospital es de ± 0.30 contímetros.



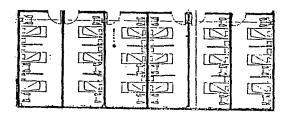
El elemento Arquitectónico se encuentra al poniente del proyecto de este lado se encuentra la franja lateral de árboles existentes la cual junto con la barda de colindancia forman un colchon aislante de los vientos dominantes del Norte.

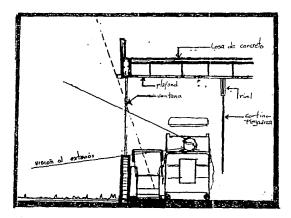


En esta zona se propuso dejar todo lo que corresponde del porcentaje de área verde para mantener el confor visual antes mencionado. El único remate del cual no se pudo evitar por diseño es la estructura de la casa de Máquinas, pero hasta esta no liegan directamente los camiones, así que considero que no hay mucho problema.

La estructura es base de columnas y de loza de concreto y se tiene una junta constructiva por la dimensión de la - planta y porque el cálculo estructural lo establecio.

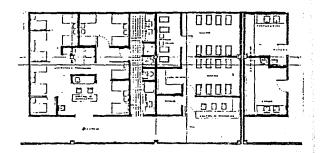
Tiene una altura total de 3.50 m. e interiormente de \pm 2.80 m. hasta el plafend. Todo el interior esta con colores claros.





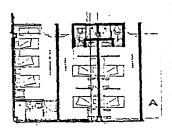
Los servicios de Pedriatia y pre-escolares por las razones ya expuestas, tiene un control único, es una zona restringida sólo para el personal medico tiene acceso. Los niños son expuestos a los familiares por medio de una cámara a través de un cristal.

Toda esta área está a base de aire acondicionado.



El área de infecciosos, tiene una capacidad de dos - - cuartos compartidos, estos cuartos no tienen una orientación favorable dentro del área de Hospitalización pero cuenta consanitarios, ya que estos cuartos son compartidos.

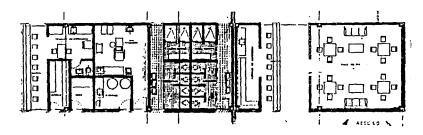
Junto se encuentra el área de residentes, que son paro los médicos que estarán de guardio, y será para descansar.



En la parte central del área se encuentran los servicios generales que dará servicio de estación de enfermeras, cuaracio nes Recepción y trabajo enfermeras, sanitarios para adultos con deble acceso para los pasillos. Se tiene la zona de regaderas y les servicios senitarios para los niños se tiene en su área.

Todo esto tiene ventilación por medio de estractores y la iluminación será senital.

Para el acceso principal de esta área se controla nor un acceso único, el cual servirá para el control de entradas y salidas de los pacientes y personal médico. Junto se encuentra la sala de día, que sirve a los pacientes que se estan estableciendo, que casi serán dados de alta, para distraerse y sus familiares visiten, para cambiar un poco de la rutina común.



AREA 2.- CONSTA DEL CUERPO MAS GRANDE DEL PROYECTO
AGRUPA A LAS AREAS QUE SON INDISPENSABLES
POR SU /CTIVIDAD Y RELACION DE LAS AREAS
EN GENERAL.

Esta parte contiene a todos los servicios auxiliares, que establecen ol funcionamiento optimo de las demas áreas.

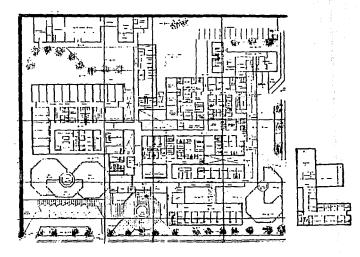
El personal Medico será el unico que se podra desplazar libremente ror los pasillos principales que ligan todas las circulaciones para un mejor traslado del paciente.

Las áreas conque cuenta esta segunda parte so las si-uientes:

ACCESO PRINCIPAL (VESTIBULO)

RECEPCION ARCHIVO CLINICO
FARMACIA
ADMICION HOSPITALARIA
CONSULTA EXTERNA
OFICINAS DE GOBIERNO (PL
ENSERANZA (PL
TRABAJO SOCIAL (PL
LABORATORIOS

RADIODIA CNOSTICO
URGENCIAS
OBSTERICIA
C.E.Y.E.
CIRUGIA MAYOR
COCINA
COMEDOR
MATONIA PATOLOGICA



(PLANTA ALTA)

(PLANTA ALTA)

(PLANTA ALTA)

Por el acceso, liegamos al vestíbulo principal, el cual -nos distribuye a los servicios de farmacia, admisión Hospitalaria, recepción y Archivo; a los servicios de Planta Alta, al -acceso para Consulta Externa, Laboratorios y Radiodiagnóstico.

___!

En planta baja, para mantener mejor control de los pa-cientes externos que tienen consulta programada, se tienen dos salas de espera, sanitarios y estaciones de enfermeras.

En la parte alta se mantienen todas las oficinas, no se tiene por que subir si no se tiene algún asunto que arreglar con la instalación Hospitalaria.

Los consultorios están propuestos en forma de bateria,conforme a los servicios que presta, se tiene sanitarios para los médicos, y se controlan interiormente cada sección de
consulta externa por medio de los pasillos, que es en dónde circulará el personal Médico.

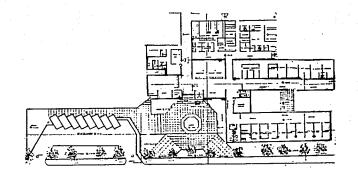
Al extremo de una de las salas se tiene un acceso exterior techado que comunica al servicio de Urgencias.

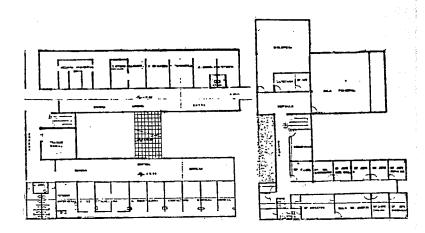
La estructura de este cuerpo es en base a columnas y mu ros de tabique y la loza es de concreto armado, esta es la estructura general de todo el Hospital.

Tiene ventilación e iluminación natural, con grandes --ventanales del lado de las fachadas y el jardín que se propone en medio de consulta externa, comunicando ambas salas es por esta razón.

Todo tiene colores claros, una altura exterior de 3.20 metros y una altura interior de 2.80 m. hasta la plafond.

Esta zona se comunica con laboratorios y Radiodiagnós—tico.





El paciente es el único que pasa al interior de los servicios Médicos, y sus acompañantes se quedan en la sala de espera. El área de consulta Externa tiene un acceso exterior que comunica a los servicios de Urgencias y Obstetricia.

El área de Laboratorios y analisis Clínicos, esta ligado : con el área de radiodiagnóstico, estos dos servicios compar—ten la sala de espera y los sanitarios públicos.

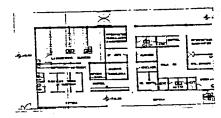
Esta sala es para los derechohabientes externos que asisten a su cita o de Emergencia.

En laboratorios el Paciente llega de Admisión Hospitalaría en donde dejará su información y sus pruebas para laboratorio se espera en la sala, posteriormente pasa a los cubículos de tomas de muestras, en dónde comunmente se le extrae al páciente tomas de sangre.

Las muestras obtenídas en el transcurso de las dos Horas que es el tiempo de trabajo al público, se llevan las mues-tras a la mesa de clasificación, en dónde cada una de ellas será llevada al Laboratorio correspondiente para su análisis, después de obtener el resultado son desechadas.

En radiodiagnóstico, el paciente llega en la mayoría de los casos de emergencia y los pacientes externos son los que vienen programados desde consulta externa.

El paciente llega a admisión, deja sus datos y espera, posteriormente pasa a los cubículos que son vestidores, para de inmediato a la SALA DE RX.



En dónde se le tomaran las placas, estas son llevadas al cuarto obscuro para ser reveladas. Luego para el cuarto de interpretación y diagnóstico, en dónde la información será archivada y clasificada para su entrega posterior.

En esta zona hay RX para dental que consta del cuarto en donde se colocará al paciente y el cuarto de disparo y revelado.

Nuestra siguiente área de estudio son dos zonas indispens<u>a</u> bles, tien acceso para conectar a la zona de Consulta Externa con Urgencias y Obstetricia.

Los pacientes internos tienen acceso por el pasillo princi pal del Hospital el cual se trasladará en camilla o silla de ruedas. En ambos casos el paciente pasa a recepción, para poder pasar a los consultorios, en donde se les examinará, y según sea el caso de gravedad, el paciente será conducido al servicio que requiera en el momento, como son: laboratorios, radiodiagnóstico. cirugía mayor. o en determinado caso al departamento de anatomía patologíca.

El acceso para las áreas de Urgencias y de Obstetricia, se encuentra techado, este dará servicio a automóviles particulares y ambulancias que llegan a los servicios de Emergencia.

En ambos casos el paciente pasa a recepción para poder pasar a los consultorios, en donde se les examinarán.

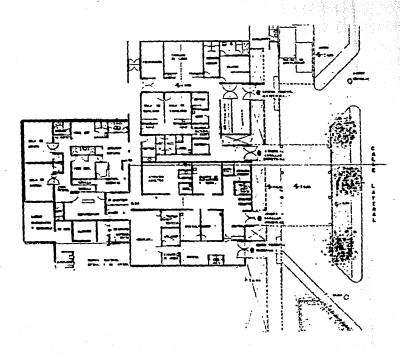
En el caso de Obstetricia la paciente llega a los consultorios de exploración, según el caso pasa a los cubículos de labor, que es en donde preparan v asean a la paciente para poder pasarla a la sala de expulsión, de aquí pasará a racuperación y posteriormente será trasladada a Hospitalización.

En lo que concierne a Urgencias, los pacientes después de que se les haya examinado, si es fractura se pasa a Radio diagnóstico, y luego al cuarto de yesos y se dejará a que se que en una camilla o una silla de ruedas.

Si es fractura o golpes muy graves y requiera de Cirugía Mayor se preparará de inmediato al paciente y se pasará a Cirugía, posteriormente a recuperación y luego a Hospitalización.

Cuando se trata de cirugía menor, está se realiza en el cuarto de curaciones de Urgencias. Y aqui vendrán los pa-cientes externos para sus curaciones e invecciones.

Cuando un paciente llega a fallecer, en cualquiera de ~ las áreas en donde se corre más riesgo como son Urgencias,~ cirugía u hospitalización, el cadáver se lleva a Anatomía Patológica en dónde se preparará y se realizaran los trámites para su entrega, los deudos tendran la carrosa funeraría la cual sal drá por el patio de Maniobras.



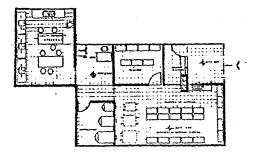
El área de C.E.Y.E. es muy importante, este vendría - a ser como un núcleo, en donde todos los servicios giran a - su alrededor, por ser en donde se concentra todo el material, el cual será lavado y esterilizado.

Esta área se puede considerar como un núcleo básico de servicios, el cual dará capacidad para todo el material recibido de las áreas principales que utilizan, basicamente este material tan esteril por normas de Higiene y seguridad de los derechohabientes.

Las áreas principales que utilizan material especial y en gran volúmen. son: CIRUGIA MAYOR, URGENCIAS, OBSTETRICIA Y HOSPITALIZACION.

Este espacio tiene su función de proceso de esterilización a base de autoclaves que se diferencian por su capaci--dad y por el sistema que utiliza para esterilizar ya sea a --vapor. a presión, etc.

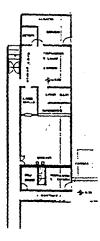
El material también puede esterilizarse, lávandolo todo este material se clasifica para envolverse y empaquetarse y pasarlo a los anaqueles en donde se guardara para poderlo utilizar nuevamente.



El servicio de Cocina Comedor tien como función primordial de abastecer de alimentos a la zona de Hospitalización básica—mente, por medio de carros para charolas, pasa por los pasillos distribuyendo los alimentos.

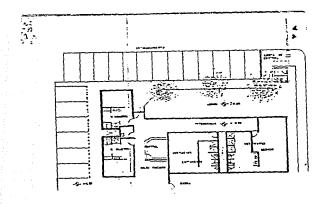
También da servicio a personas externas, que mandan de Laboratorios que son donantes de sangre, y al personal médico que labora turnos completos y los demás empleados.

El abastecimiento de este, es por medio del patio de manio bras, en donde un Economo recibe las proviciones y el dietista que tiene su cubículo en ésta zona distribuirá la mercancía pedida para clasificar y controlar los alimentos.



La otra área es Intendencia, ésta se encarga de controlar al personal médico y de intendencia, en donde se encuentra el reloj checador, cada personal femenino y masculino pa sa a su servicio de sanitarios y vestidores de aquí saldrán para introducirse a sus áreas correspondientes.

Esta zona cuenta con su propio estacionamiento para el personal médico, el área que no tiene relación con éste servicio, es el administrativo.

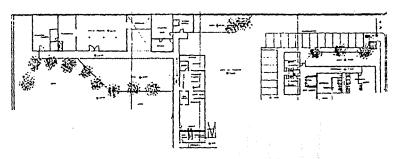


area 3.- SERVICIOS GENERALES

Esta zona comprende los siguientes espacios que son: -Lavandería, Almacén General y Casa de Máquinas. En cocina y comedor a lo largo se puede apreciar en dondetermina una zona que se controla por medio de una puerta de doble abatimiento, de aquí solo al exterior se encuentra techado y sólo hay una rampa. el interior de todo el Hospital es de -+ 0.30 cm.

Este pasillo nos conecta con nuestras tres áreas de estudio, lavandería el cual se encarga de todo el material usado principalmente de Hospitalización que es el que debe estar con sus materiales de blancos, bien lavados y cesinfectados, cuenta con servicio de lavado y planchado.

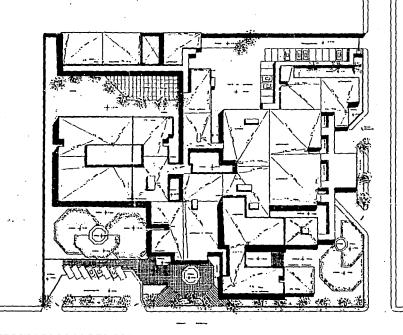
Junto se encuentra el Almacén General, aquí se encuentra - material nuevo, y guardado que se utiliza en casos de que se so licite especialmente, almacena todo tipo de material y equipo.



Y por último llegamos a Casa de Máquinas, el cual tiene los servicios de bombas y compresoras, Subestación, calderas. Para poder abastecer de combustibles, se realiza directamente, como se planeo para no molestar a los internos que tienen vista hacía este lado.

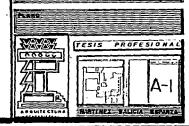
Todo este es la descripción del Proyecto en General.

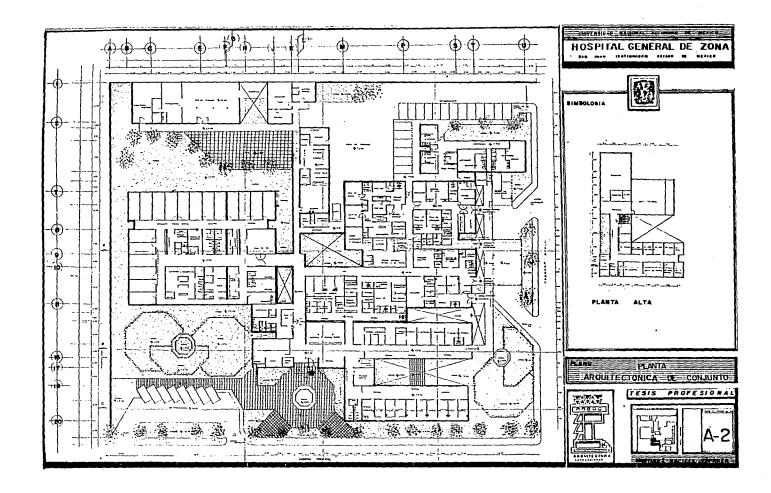
proyecto arquitectonico

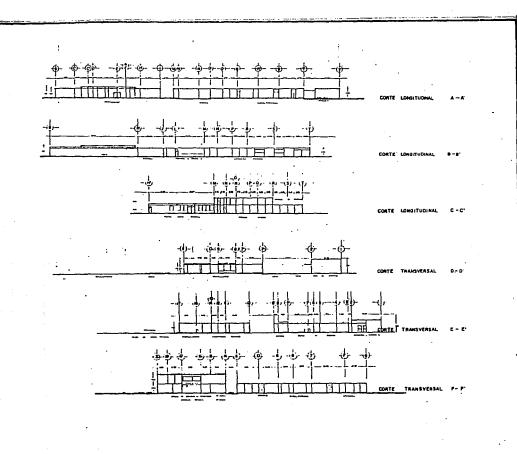


- DHIVERSHAR PACIONAL AUTOMORA DI MEXICO. HOSPITAL GENERAL DE ZONA





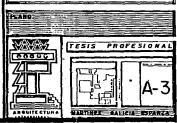


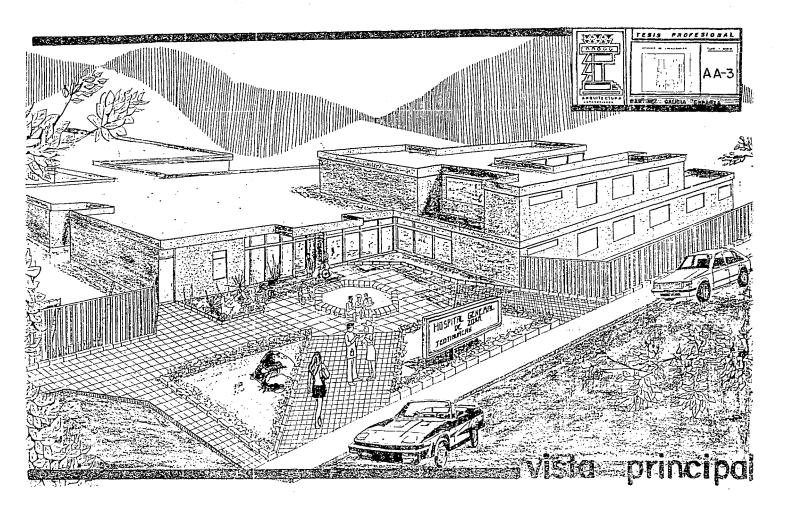


HOSPITAL GENERAL DE ZONA

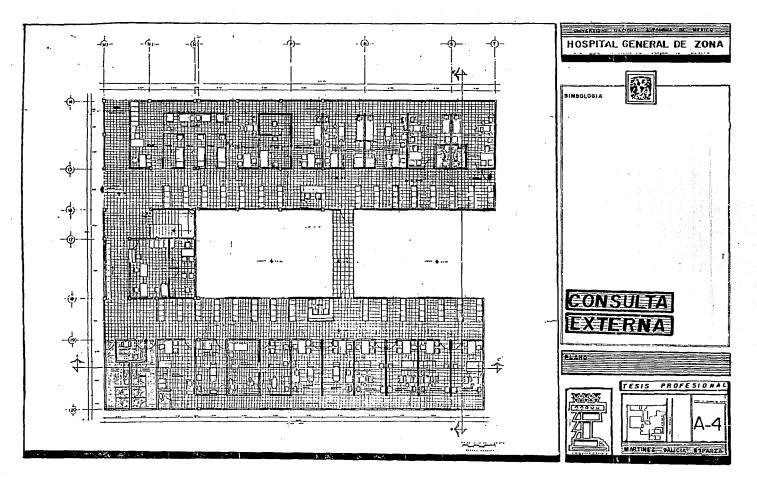
SIMBOLOGIA

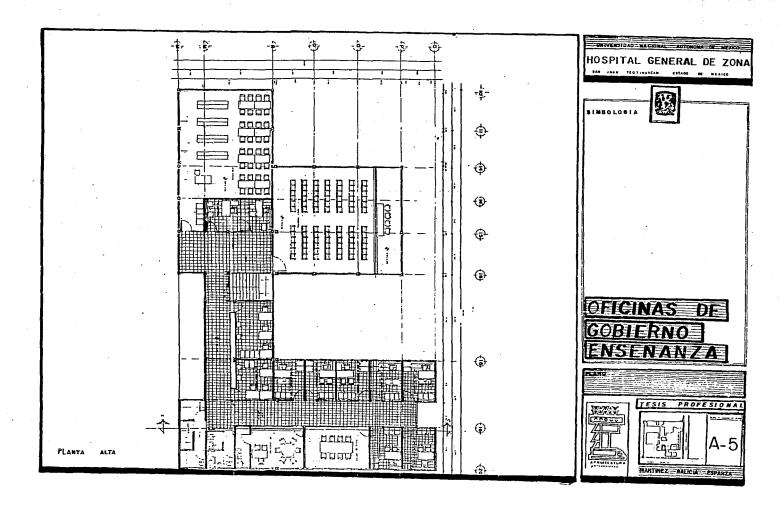
Generales

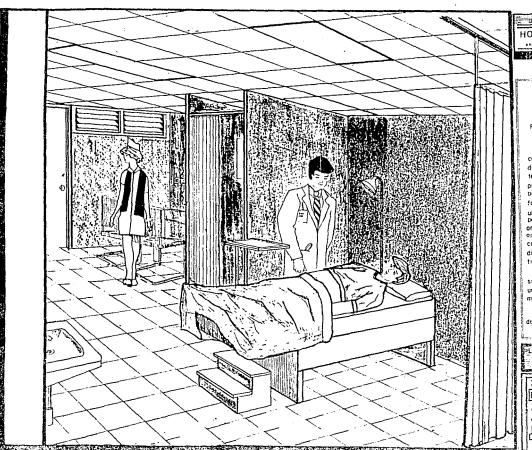




espacios fisonómicos







UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEVIEN HOSPITAL GENERAL DE ZONA AND JUAR TECTINOPERS ESTADO DE WESTE &



Funcion

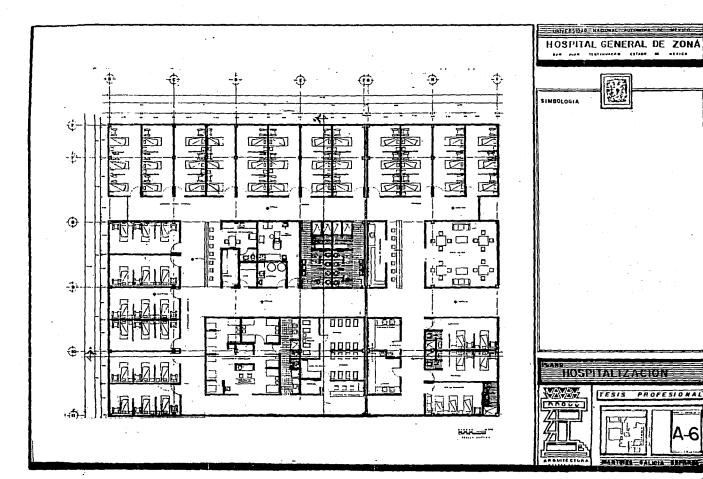
Tamando en cuenta que el numero de consultorios que constituye el Departamento de Consulta Externa, significa una importan... te drea en el conjunto del hospital yun problema de movimiento y manejo da publico, es necesario el analisis de los ... factores que intervienen en el proyecto de un consultorio tipo, entendiendo por otro parte que representa muchas ventajas arquitectonicas y de flexibilidad de uso questar las necesidades de los diversos consultorios de especialidades y de medina general a un elemento o modulo tipo

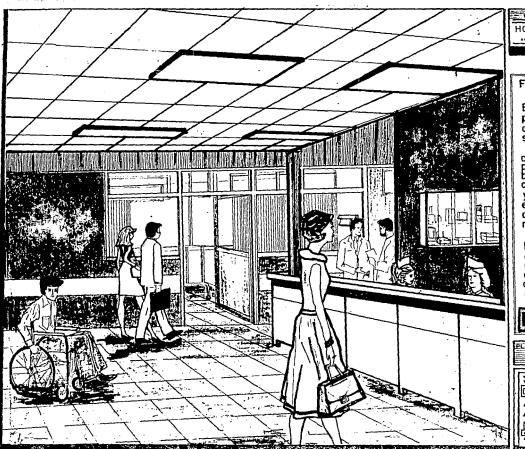
Los consultorios de medicina general sustancialmente consta de un vestidar. un escritorio para interrogatoria y una mesa de exploración.

Para especialidades tiene un servicio de vestidor y sanitario

consultorio







HOSPITAL GENERAL DE ZONA

Funcion :



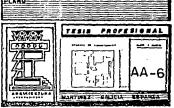
El alojamiento de los enfermos para obtener una adecuada atencion medica trae diversas actividades:

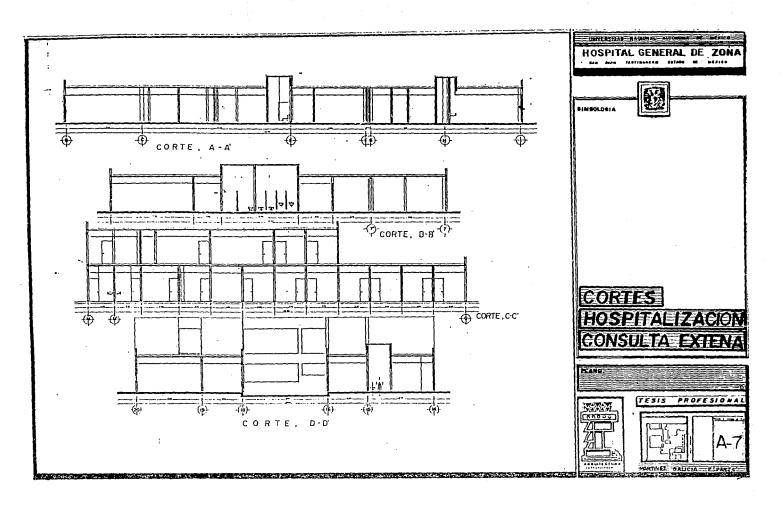
control de acceso vigilancia preparacion de curaciones, elaboracion de expedientes clinicos, guarda de medicamentos y ropa limpia, aseo de los enfermos, distribución de los alimentos, realizarles examenes y curaciones

Los cuartos de los enfermos deben gozar de preferencias en cuanto a condiciones de orientacion , higiene y tranquilidad.

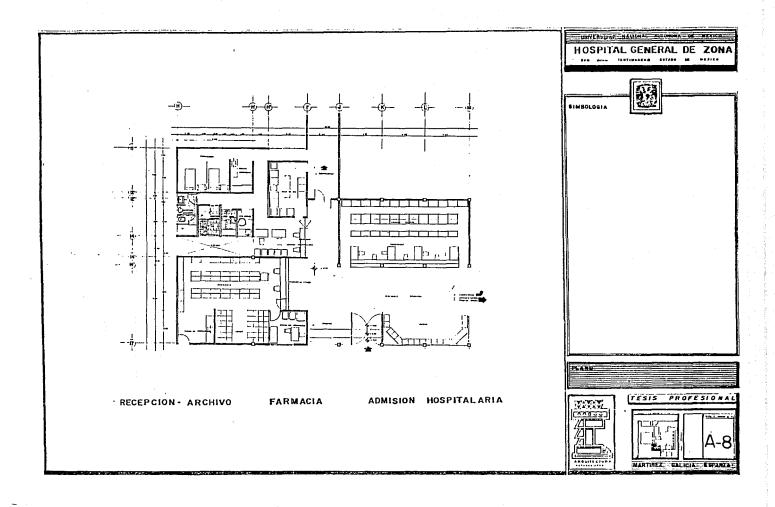
La luz natural es indispensable.

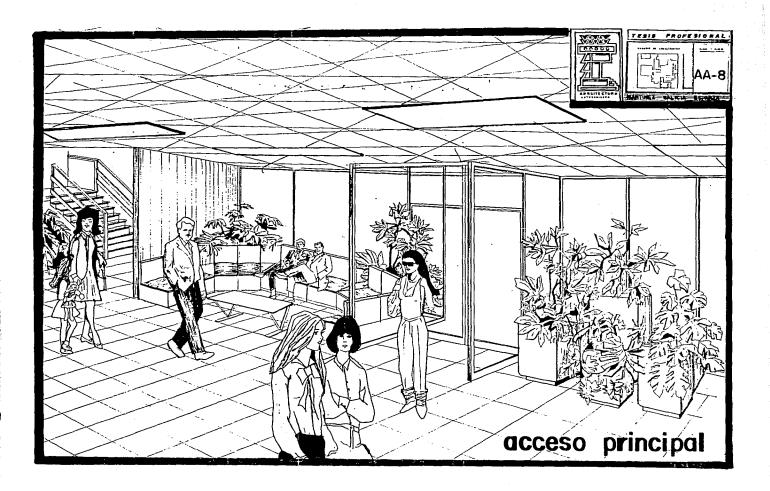
HOSPITALIZACION

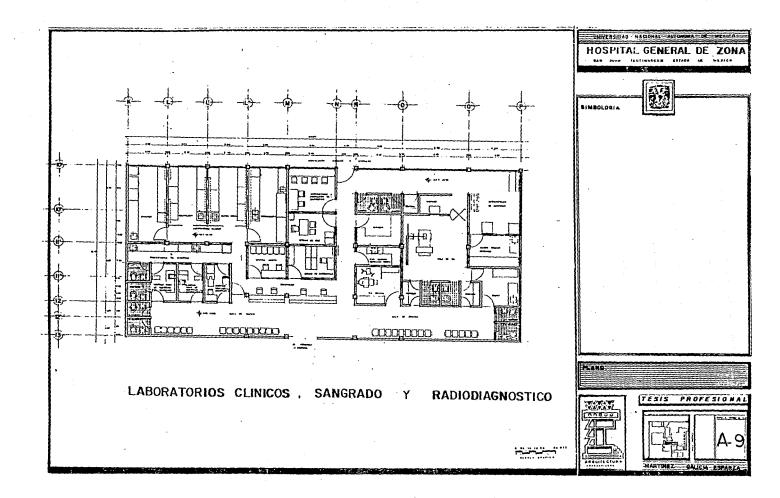


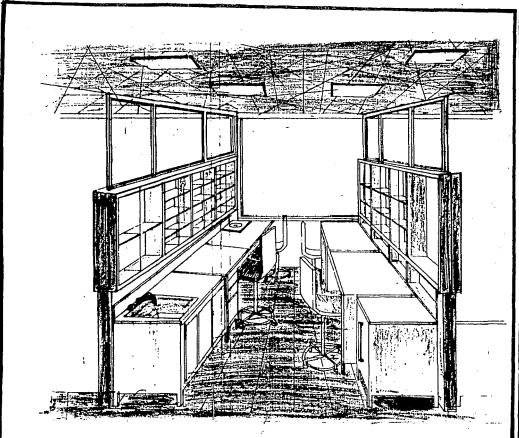


plantas arquitectonicas generales









HOSPITAL GENERAL DE ZONA

THE SENERAL DE ZON



Function

Es en donde se realizan cualquier tipo de experimentos o investigaciones.

se dasifican como uno de los principales auxiliares o medios de diagnostico, pronostico y tratamientos,

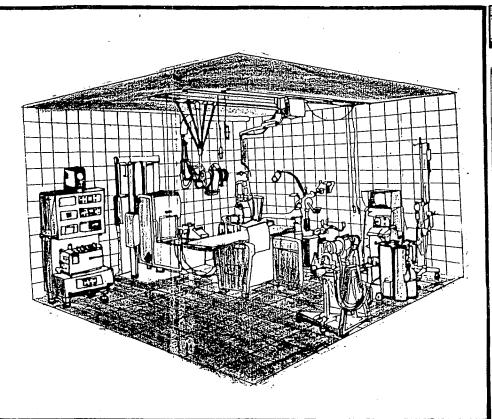
bs laboratorios realizan los analisis de de rutina de Hematologia Microbiolo gia y Quimica Clinica.

se rentizan los anolisis de los pacien tes internos y externos en donde el porcentaje a atender en los cubiculos toma de muestros es mayor.

los laboratorios de preferencia deben de localizarse en planta baja , teniendo así una relación directa con archivo clinicoy consulta externa.







HOSPITAL G. NERAL DE ZONA





Se emplea en el diagnostico y tra : tamiento de enfermedades, usando diferentes tecnicas.

trata de obtaner imagenes de las partes internas del cuerpo humano a travesandolo por un haz de rayas x.

la imagen se imprime en una placa fotografica que posteriormente es revelada.

o convirtiendo la imagen emergente en visible en la pontalla fluerescente

el personal del departamento de rodicalo nostico esta sujeto alas radicaciones secundarias de las cuales necesita pro tección adecuada.

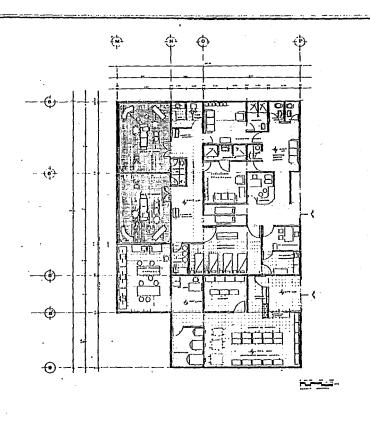
este servicio es para los pocientes internos y externos del hospitat.

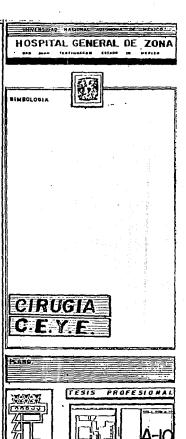
se relaciona con las areas de hospitaliza zion urgencias cirugia, obstetricia consulta externa

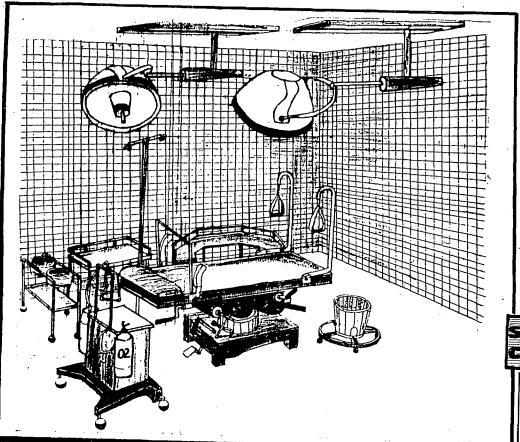












HOSPITAL GENERAL DE ZONA



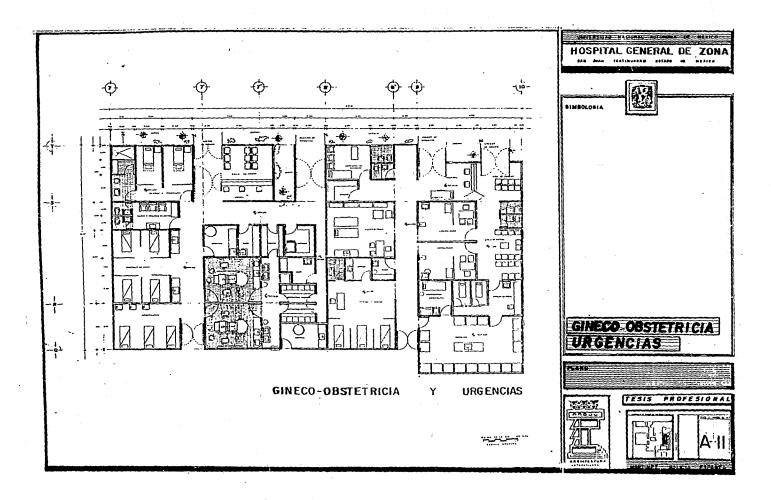
Function

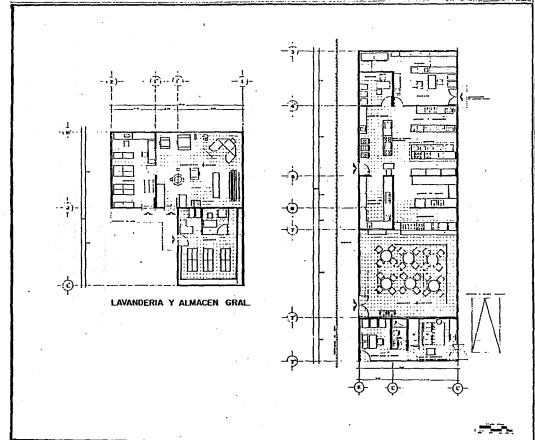
Tiene espacios e instalaciones necesarios para realizar las inter venciones quirurgicas llamadas de cirugia mayor.

- se evitan las esquinas redondeando las para su facil asso.
- se evitara juntas en plafones y en el piso que será de terrazo con... ductivo.
- las paredes estaran cubiertos de ma terial vidriado para su facil aseo.
- se tendran confactor a prueba de explosion.

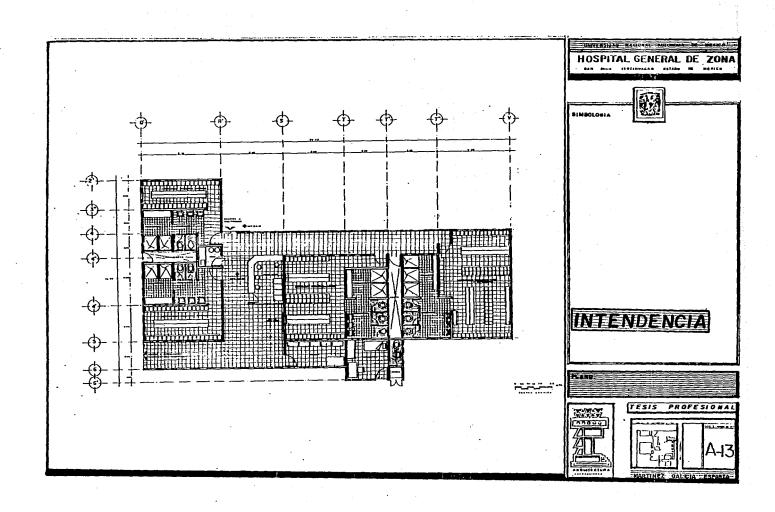
sala de Cirugia mayor

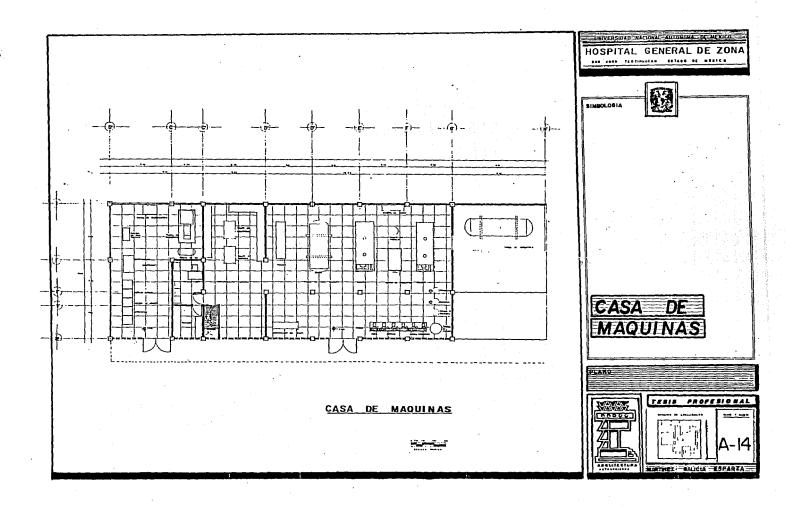




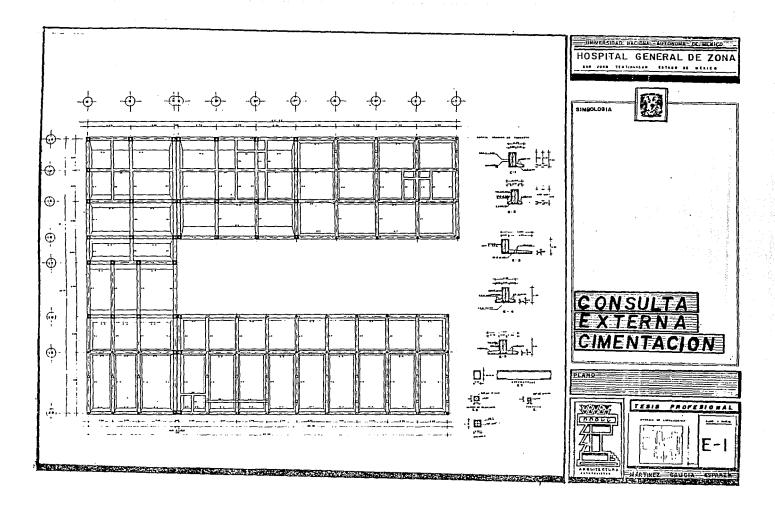


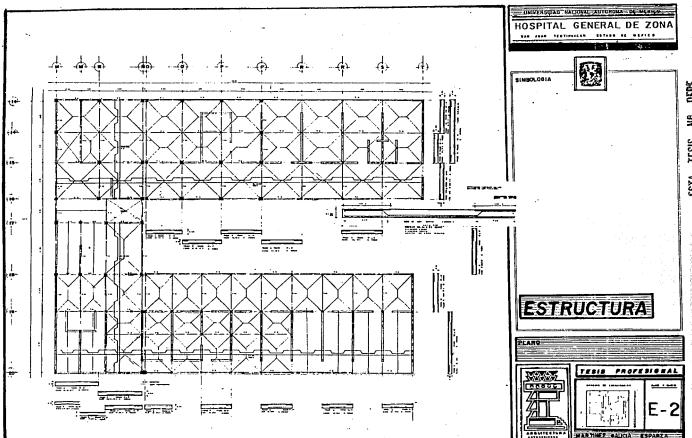




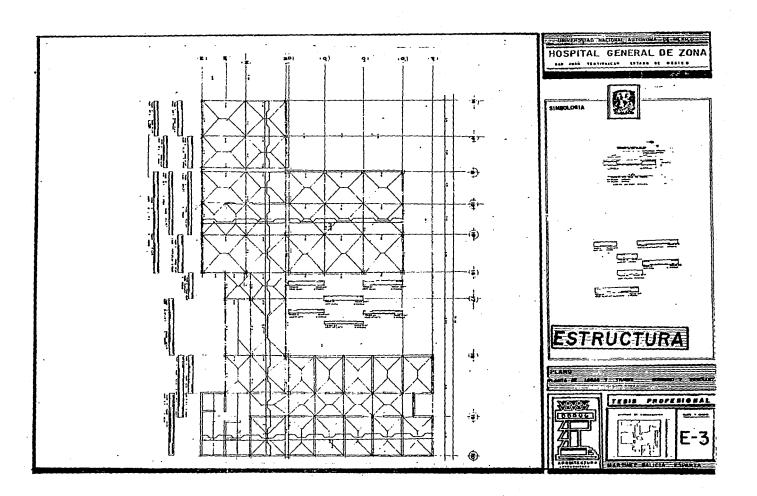


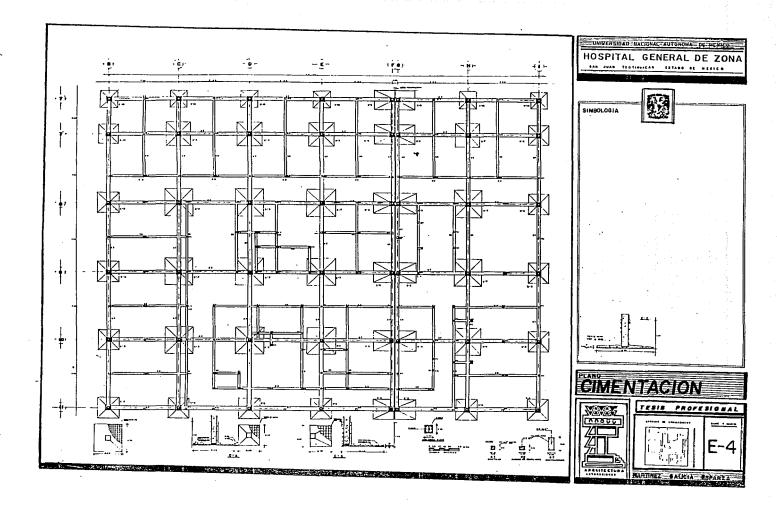
criterio de estructura y cimentacion.

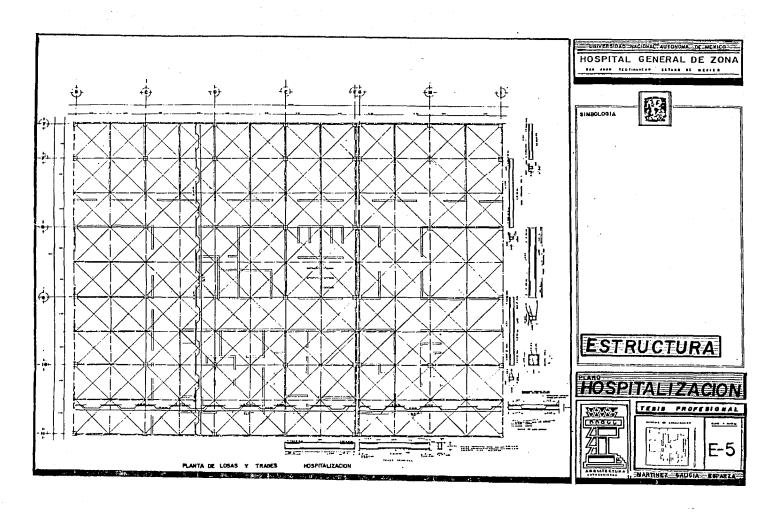




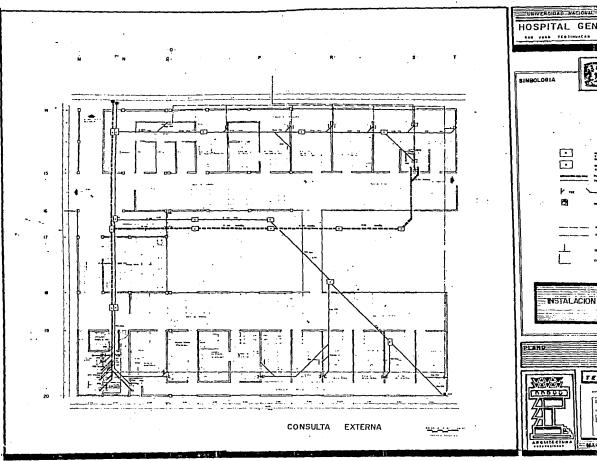
ESTA TESIS NO DEDE Salir de la biblioteca





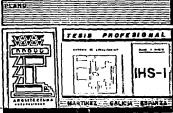


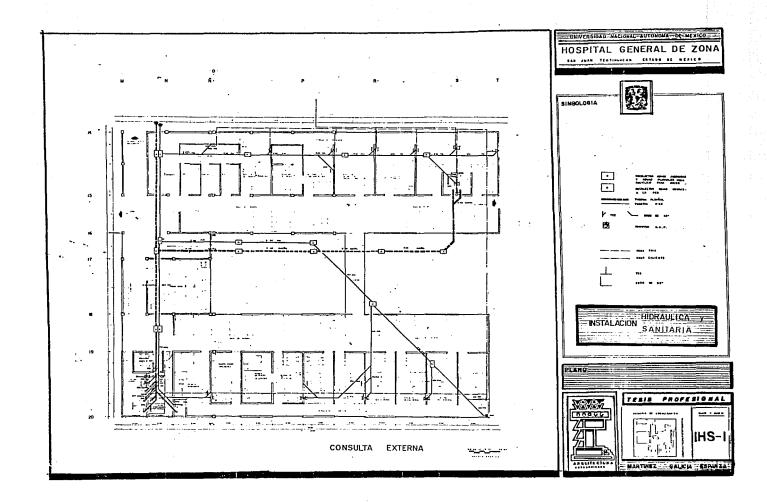
criterio de instalacion hidraulica y sanitaria.

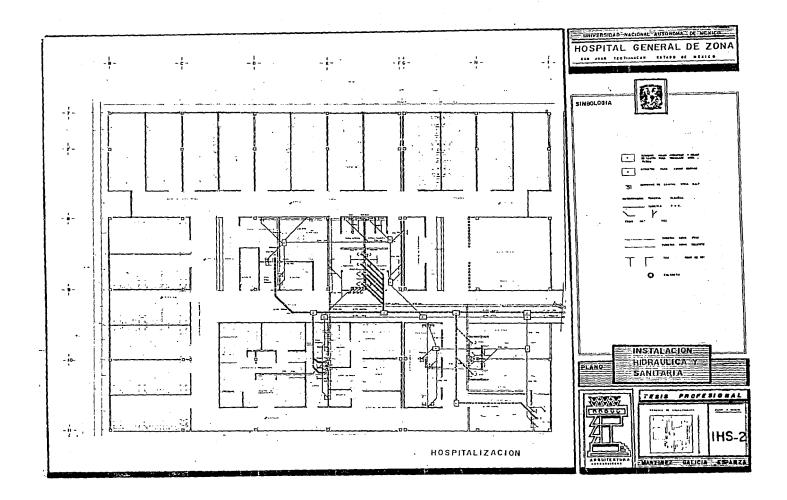


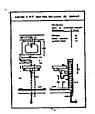
HOSPITAL GENERAL DE ZONA

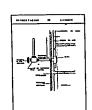
HIDRAULICA INSTALACION SANITARIA

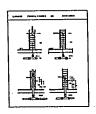


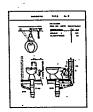


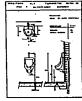




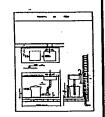


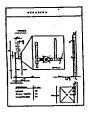


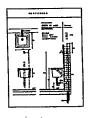


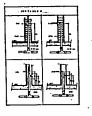


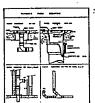


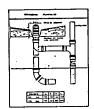


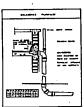


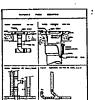






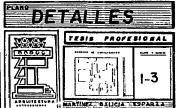












REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

ESPARZA Calpe. (S.A.)
Diccionario Enciclopedico
ED. Esparza. Madrid 1979
tomos num. 13 y 21

PRANZ, Labryca P+P NUM. 4 Proyactos y Planificacion de Instalaciones Sanitarias y Modernas. ED. Gustavo Gili, S.A., Mexico, 1981

HAYWARD, Jhon A.
Historia de la Medicina
ED. Brevario de fondo Cultural Economica
3a. Edicion Mexico , 1974

INSTITUTO Nacional de Bellas Artes (INEA) Anuario de Arquitectura ED. Mexicana; Mexico, 1977.

JOVEN Married, Jorge, DR.
Diccionario de Medicina
ED. Marin Barcelona. 1986

PLAZOLA Cisneros Alfredo, ARQ. Arquitectura Mabitacional, seccion: Curacion fisica mental. ED. Limusa Vol. 1 2a. Edicion Mexico, 1982.

PLAZOLA Cisneros Alfredo, ARQ.. Arquitectura Habitacional, Capitulo Hospitales. ED. Limusa Vol. 2 la. Edicton Mexico. 1986.

YAÑEZ, Enrique, ARQ. Hospitales de Seguridad Social 2a. Edicion ED. Limusa Mexico, 1979.