

**DISEÑO ARQUITECTÓNICO HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE II NIVEL EN
ARANDA**

ANDERSON ALFONSO CASTILLO DELGADO

ALVARO DANIEL TOVAR REVELO

UNIVERSIDAD DE NARIÑO

FACULTAD DE ARTES

DEPARTAMENTO DE ARQUITECTURA

SAN JUAN DE PASTO

2016

**DISEÑO ARQUITECTÓNICO HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE II NIVEL EN
ARANDA.**

ANDERSON ALFONSO CASTILLO DELGADO

ALVARO DANIEL TOVAR REVELO

Trabajo de grado presentado como requisito para optar al título de Arquitecto

Asesor:

Arq. Ricardo Checa

UNIVERSIDAD DE NARIÑO

FACULTAD DE ARTES

DEPARTAMENTO DE ARQUITECTURA

SAN JUAN DE PASTO

2016

NOTA DE RESPONSABILIDAD

Las ideas y conclusiones aportadas en este Trabajo de Grado son Responsabilidad de los autores.

Artículo 1 del Acuerdo No. 324 de octubre 11 de 1966, emanado por el Honorable Concejo Directivo de la Universidad de Nariño.

Nota de Aceptación:

Firma del Presidente del Jurado

Firma del Jurado

Firma del Jurado

San Juan de Pasto, Octubre de 2016.

RESUMEN

RESPONDIENDO A LAS NECESIDADES DEL SECTOR, SE PROPONE UN HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE NIVEL II EN EL SECTOR DE ARANDA, LOCALIZADO AL NORESTE EN PASTO. ES UNO DE LOS EQUIPAMIENTOS SECTORIALES PROPUESTOS EN EL EJE AMBIENTAL QUE SE PROYECTA DESDE LA PROPUESTA DEL PARQUE LINEAL DEL RIO PASTO Y REMATA EN EL PARQUE AMBIENTAL JANACATÚ EN EL SECTOR DE ARANDA, EL HOSPITAL SE UBICA EN DICHO EJE AMBIENTAL EN INMEDIACIONES CON LA LOMA DE TESCUAL QUEDANDO AL BORDE DE UNA DE LAS VÍAS MÁS IMPORTANTES PLANTEADAS, CERCA DE LA PROPUESTA DE VIVIENDA QUE SE VA A DESARROLLAR Y CERCA DE UNA SERIE DE EQUIPAMIENTOS DE GRAN ENVERGADURA EN EL SECTOR.

LOS EQUIPAMIENTOS PROPUESTOS ESTÁN ARTICULADOS ENTRE SÍ POR MEDIO DE SENDEROS PEATONALES, ESPACIO PÚBLICO QUE BENEFICIEN A LA POBLACIÓN Y A LA VEZ ME VAN A SERVIR COMO ELEMENTOS DE CONTENCIÓN DE LA CIUDAD PARA EVITAR QUE ESTA SIGA CRECIENDO HACIA LA LOMA DE TESCUAL Y EL PARQUE AMBIENTAL JANACATÚ. EN DICHO EJE AMBIENTAL TAMBIÉN SE PROPONE VIVIENDA DISPERSA EN ALTURA Y VIVIENDA PRODUCTIVA ENFATIZANDO EN LAS DINÁMICAS DEL LUGAR.

EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL PARTE DEL ESTUDIO Y DIAGNÓSTICO DE LA POBLACIÓN BASADA EN LAS ESTADÍSTICAS DEL DANE DE 2005 Y PROYECTADA A 50 AÑOS, POR EL CUAL SE IDENTIFICA LAS INSUFICIENCIAS DEL SERVICIO DE SALUD Y EL DÉFICIT EN ATENTACIÓN SOBRE TODO HACIA LA MUJER DONDE SE ESTABLECE QUE LA MITAD DE LA POBLACIÓN SON MUJERES EN EDAD FÉRTIL Y MUCHAS EN ESTADO DE EMBARAZO.

PALABRAS CLAVES: EQUIPAMIENTO, EJE AMBIENTAL, BORDE, SALUD, POBLACIÓN.

ABSTRACT

GIVEN THE NEEDS OF THE AREA, IT IS NECESSARY TO SUGGEST THE CONSTRUCTION OF A LEVEL II MATERNITY-CHILD HOSPITAL IN ARANDA, A ZONE LOCATED IN THE NORTHEASTERN PART IN PASTO. THIS IS PART OF THE URBAN EQUIPMENT PROJECT CHANGE IN THE ENVIRONMENTAL AXIS THAT GOES FROM THE PASTO RIVER LINEAL PARK ALL THE WAY TO THE JANACATÚ ENVIRONMENTAL PARK IN THE ZONE OF ARANDA. THIS HOSPITAL IS LOCATED IN THE ABOVE-MENTIONED ENVIRONMENTAL AXIS NEAR THE TESCUAL HILL. IT BORDERS ONE OF THE MAIN ROADS OF THE HOUSING PROPOSAL THAT WILL BE BUILT NEAR A LARGE URBAN EQUIPMENT PROJECT IN THE AREA.

THESE URBAN INFRASTRUCTURES ARE CONNECTED BY PEDESTRIAN PATHS WHICH ARE PUBLIC AREAS THAT WILL BENEFIT THE INHABITANTS AND WILL SERVE AS BARRIERS THAT WILL PREVENT THE CITY FROM EXPENDING TOWARD THE TESCUAL HILL AND THE ENVIRONMENTAL JANACATÚ PARK. MOREOVER, AN ADDITIONAL PROPOSAL FOR DISPERSED HOUSING AND PRODUCTIVE HOUSING IS PRESENTED FOCUSING ON THE DYNAMICS OF THE AREA.

THE MATERNITY-CHILD HOSPITAL IS AN INITIATIVE RESULTING FROM THE STUDY AND DIAGNOSIS OF THE POPULATION BASED ON THE 2005 DANE STATISTICS WHICH HAD A 50-YEAR PROJECTION. THIS STUDY HAS REVEALED AN INEFFICIENT HEALTH SERVICE AND A DEFICIT REGARDING MEDICAL ASSISTANCE FOR FERTILE AND PREGNANT WOMEN WHICH MAKE UP MOST OF THE ENTIRE POPULATION IN THE AREA.

KEY WORDS: EQUIPMENT, ENVIRONMENTAL AXIS, BORDER, HEALTH, POPULATION.

CONTENIDO

	PÁG.
INTRODUCCION	21
1. OBJETIVOS.....	23
1.1 OBJETIVO GENERAL	23
1.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	23
1.2.1 PROYECTO PUNTUAL: HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE NIVEL II.....	23
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	24
2.1 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	24
2.2 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	24
3. JUSTIFICACION.....	25
4. METODOLOGIA	27
4.1 INVESTIGACIÓN DESCRIPTIVA	27
4.2 INVESTIGACIÓN PROSPECTIVA	27
4.3 INVESTIGACIÓN EVALUATIVA	28
4.4 INVESTIGACIÓN CUALITATIVA.....	28
5. MARCO CONTEXTUAL	29
5.1 LOCALIZACIÓN	29
5.2 ESCALA MACRO: CIUDAD DE PASTO	30
5.2.1 DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS: MOVILIDAD-VIALIDAD / USOS-	
EQUIPAMIENTOS	30
5.2.2 CONCLUSIVO Y PROPUESTA: MOVILIDAD-VIALIDAD / USOS-	
EQUIPAMINETOS:	33

5.2.3 DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS: AMBIENTAL- AMENAZAS / RIESGOS	35
5.2.4 PROPUESTAS AMBIENTAL – AMENAZAS / RIESGOS	37
5.2.5 SISTEMA SOCIOCULTURAL DE PASTO	38
5.2.5.1 ESTADÍSTICAS	38
5.2.5.2 DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS ESTADO ACTUAL	42
5.2.5.3 PROPUESTA SOCIOCULTURAL	43
5.2.5.4 CARACTERÍSTICAS	44
5.2.5.5 CONCLUSIONES	44
5.2.5.6 SISTEMA DE SALUD	46
5.3 ESCALA MESO: SECTOR ARANDA	50
5.3.1 SISTEMA DE MOVILIDAD – VIALIDAD: DESCRIPCIÓN, ANÁLISIS ESTADO ACTUAL	50
5.3.2 PROPUESTA SECTOR ARANDA: MOVILIDAD VIALIDAD	51
5.3.3 USOS Y EQUIPAMIENTOS: PROPUESTA	55
5.3.4 AMBIENTAL/AMENAZAS/RIESGOS: DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS	57
5.3.5 AMBIENTAL/AMENAZAS/RIESGOS: PROPUESTA	58
5.4 ESCALA MICRO: SECTOR COMUNA 10 ÁREA DE EXPANSIÓN	59
5.4.1 SISTEMA DE MOVILIDAD / VIALIDAD	59
5.4.1.1 PROPUESTA DE MOVILIDAD/VIALIDAD	61
5.4.2 SISTEMA USO DEL SUELO Y EQUIPAMIENTOS	62
5.4.2.1 ESTADO ACTUAL	62
5.4.2.2 PROPUESTAS	63
5.4.3 SISTEMA AMBIENTAL: AMENAZAS / RIESGOS	64
5.4.3.1 ESTADO ACTUAL	64

5.4.3.2 PROPUESTAS.....	66
5.44 PROPUESTA URBANA GENERAL.....	70
6. MARCO TEORICO CONCEPTUAL	75
6.1 CONCEPTUALIZACIÓN PROPUESTA SECTOR.....	75
6.1.1 DIAGNOSTICO SECTOR.....	75
6.1.2 POBLACIÓN SECTOR	76
6.1.3 DOTACIÓN EQUIPAMIENTO SALUD	82
6.1.4 ORGANIGRAMA FUNCIONAL DE UN HOSPITAL	83
7. MARCO HISTORICO	101
8. PROYECTO.....	104
8.1 DETERMINANTES DEL PROYECTO.....	104
8.1.1 ASOLACIÓN E ILUMINACIÓN.....	105
8.1.2 VIENTOS Y ELEMENTOS AMBIENTALES	106
8.1.3 VISUALES	107
8.1.4. TOPOGRAFIA	108
8.2 SISTEMAS.....	108
8.2.1 PLANO NOLLY.....	108
8.2.2 SISTEMA AMBIENTAL.....	109
8.2.3 SISTEMA DE ESPACIO PÚBLICO Y VIABILIDAD.....	110
8.2.4 SISTEMA DE MOVILIDAD.....	111
8.2.5 SISTEMA DE USOS DE SUELO.....	112
8.2.6 SISTEMA DE EQUIPAMIENTOS.....	113
8.3 PROPUESTAS	114
8.4 CONCEPTO DEL PROYECTO ARQUITECTÓNICO	115

8.5 PROGRAMA ARQUITECTÓNICO	120
8.6 PLANIMETRÍA	131
8.6.1 PLANTA ARQUITECTÓNICA PRIMER PISO Y CONTEXTO	131
8.6.2 PLANTA ARQUITECTÓNICA SEGUNDO PISO.....	132
8.6.3 PLANTA ARQUITECTÓNICA TERCER PISO	133
8.6.4 PLANTA ARQUITECTÓNICA CUARTO PISO	134
8.6.5 PLANTA ARQUITECTÓNICA QUINTO PISO	135
8.6.6 PLANTA ARQUITECTÓNICA SEXTO PISO.....	136
8.6.6.1 PLANTA ARQUITECTONICA SEXTO PISO N+ 8.00 / +10.00	137
8.6.7 PLANTA ARQUITECTÓNICA SÉPTIMA	138
8.6.8 PLANTA ARQUITECTÓNICA OCTAVA.....	139
8.6.9 CORTE ARQUITECTÓNICO	140
8.6.10 FACHADA FRONTAL.....	140
8.6.11 FACHADA POSTERIOR	141
9. MARCO REFERENCIAL	143
9.1 URBANO.....	143
9.1.1 LOCALIZACIÓN.....	143
9.1.2 EQUIPAMIENTOS	144
9.1.3 MOVILIDAD	145
9.1.4 USOS – AMBIENTAL.....	146
9.2 FORMAL	147
9.2.1 FORMA	147
9.2.2 TIPOLOGIA	148
9.2.3 ESCALA.....	149

9.2.4 CONCEPTO	150
9.3 FUNCIONAL	151
9.3.1 ESPACIOS PRIMARIOS	151
9.3.2 ESPACIOS SECUNDARIOS Y TERCARIOS	152
9.3.3 ACCESOS CIRCULACIONES PERMANENCIAS	153
9.4 FÍSICO – AMBIENTAL	154
9.4.1 SOL Y VIENTOS	154
9.4.2 VISUAL - AMBIENTAL	155
9.5 ESPACIAL	156
9.6 TÉCNICO – TECNOLÓGICO	157
9.6.1 SISTEMA ESTRUCTURAL	157
9.6.2 SOPORTE – APOYO	157
9.6.3 PIEL Y CERRAMIENTOS	158
CONCLUSIONES	159
RECOMENDACIONES	160
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	161

LISTA DE CUADROS

	Pág.
Cuadro 1. Equipamientos de salud	25
Cuadro 2. Características – Sociocultural.....	44
Cuadro 3. Diagnostico Sector Aranda	75
Cuadro 4. Población Sector Aranda.....	76
Cuadro 5. Hospital Comuna	82
Cuadro 6. Organigrama Hospital	83
Cuadro 7. Relaciones espaciales.....	98

LISTA DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1. Localización del proyecto	29
Figura 2. Descripción y análisis - Estado actual ciudad.....	30
Figura 3 Propuesta movilidad/vialidad – usos/equipamientos.....	33
Figura 4 Análisis Sistemicos – Ciudad	35
Figura 5 Propuestas Sistémicas - Ciudad.	37
Figura 6 Propuestas Sistémicas – Ciudad	37
Figura 7. Distribución de la población por sectores urbano y rural	38
Figura 8. Crecimiento poblacional según ajustes DANE.....	38
Figura 9 Pirámide poblacional pasto.....	39
Figura 10. Densidad poblacional por comunas.	40
Figura 11. Densidad porcentaje de poblacional por comunas.....	40
Figura 12. Plano densidad poblacional por comunas.....	41
Figura 13. Asentamiento de la población desplazada según comunas.....	41
Figura 14. Ciudad - Estado actual	42
Figura 15. Ciudad – Análisis.....	42
Figura 16. Propuesta Sociocultural.	43
Figura 17. Red de Salud	45
Figura 18. Red de Salud - Pasto	47
Figura 19. Déficit de Salud Pública.	48
Figura 20. Déficit de Pensión	48
Figura 21. Red centros de salud	48

Figura 22. Propuesta - Ciudad.....	49
Figura 23. Descripción - Análisis – Movilidad/Vialidad	50
Figura 24. Propuesta – Movilidad/Vialidad	51
Figura 25. Analisis/Descripcion- Usos/Equipamientos	53
Figura 26 Analisis/Descripcion - Usos/Equipamientos	54
Figura 27 Propuesta Usos/Equipamientos.....	56
Figura 28. Analisis/descripcion - Ambiental/Amenazas/Riesgos	57
Figura 29. Analisis/descripcion - Ambiental/Amenazas/Riesgos	58
Figura 30. Analisis/descripcion - Movilidad/Vialidad.....	59
Figura 31. Propuesta - Movilidad/Vialidad.....	61
Figura 32. Propuesta - usos/Equipamientos	62
Figura 33. Propuesta - usos/Equipamientos	63
Figura 34. Analisis/Descripcion – Ambiental: Amenazas/Riesgos	64
Figura 35. Analisis/Descripcion – Ambiental: Amenazas/Riesgos	65
Figura 36. Propuesta – Ambiental: Amenazas/Riesgos	66
Figura 37. Propuesta – Ambiental: Amenazas/Riesgos	67
Figura 38. Cortes Urbanos Propuesta – Ambiental: Amenazas/Riesgos	68
Figura 39. Estado Actual	70
Figura 40. Propuesta Urbana General	70
Figura 41. Propuesta Urbana General	71
Figura 42. Propuesta Urbana General	71
Figura 43. Propuesta Urbana Generall	72
Figura 44. Propuesta Urbana General	72
Figura 45. Propuesta Urbana Generall	73

Figura 46. Analisis de Poblacion.....	77
Figura 47. Analisis de Poblacion.....	77
Figura 48. Analisis de Poblacion.....	78
Figura 49. Analisis de Poblacion.....	79
Figura 50. Analisis de Poblacion.....	80
Figura 51. Analisis de Poblacion.....	81
Figura 52. Flujograma farmacia	84
Figura 53. Flujograma farmacia	84
Figura 54. Flujograma laboratorio Clínico.....	85
Figura 55. Flujograma central esterilización.....	86
Figura 56. Flujograma soporte asistencial.....	87
Figura 57. Flujograma centro Obstétrico	88
Figura 58. Flujograma Consulta externa	89
Figura 59. Flujograma urgencias.....	90
Figura 60. Flujograma UCI.....	91
Figura 61. Flujograma Centro Quirúrgico.....	92
Figura 62. Flujograma Anfiteatro.....	93
Figura 63. Flujograma Imagenologia	94
Figura 64. Flujograma banco de sangre	95
Figura 65. Flujograma rehabilitación	96
Figura 66. Flujograma Hospitalización.....	97
Figura 67. Hospital civil.....	99
Figura 68. Institución educativa Ciudadela de Paz	99
Figura 69. Comuna 10 - Colegio ICBF	100

Figura 70. Iglesia de la Milagrosa.....	100
Figura 71. Asolación e iluminación	105
Figura 72. Vientos y elementos ambientales.....	106
Figura 73. Visuales.....	107
Figura 74. Plano Nolly	108
Figura 75. Sistema ambiental	109
Figura 76. Visuales Sistema de espacio público y viabilidad	110
Figura 77. Sistema de movilidad.....	111
Figura 78. Sistema de usos de suelo.....	112
Figura 79. Visuales Sistema de equipamientos	113
Figura 80. Concepto	116
Figura 81. Concepto	117
Figura 84. Análisis de referente: localización	143
Figura 83. Análisis de referente: Equipamientos	144
Figura 84. Análisis de referente: movilidad	145
Figura 85. Análisis de referente: usos-ambiental	146
Figura 86. Análisis de referente: Forma.....	147
Figura 87. Análisis de referente: tipología	148
Figura 88. Análisis de referente: escala	149
Figura 89. Análisis de referente: Concepto.....	150
Figura 90. Análisis de referente: espacios primarios	151
Figura 91. Análisis de referente: espacios primarios	151
Figura 92. Análisis de referente: espacios secundarios y terciarios	152
Figura 93. Análisis de referente: espacios secundarios y terciarios	152

Figura 94. Análisis de referente: accesos circulaciones permanencias.....	153
Figura 95. Análisis de referente: físico ambiental.....	154
Figura 96. Análisis de referente: físico ambiental.....	155
Figura 97. Análisis de referente: Espacial.....	156
Figura 98. Análisis de referente: técnico-tecnológico.....	157
Figura 99. Análisis de referente: técnico-tecnológico.....	157
Figura 100. Análisis de referente: técnico-tecnológico.....	158

GLOSARIO

Hospital: Equipamiento de ámbito local destinado al servicio de información, soporte a la formación y a la promoción de la lectura, por medio del préstamo y las actividades.

Espacio público: Se llama espacio público al lugar donde cualquier persona tiene el derecho de circular, en oposición a los espacios privados, donde el paso puede ser restringido, generalmente por criterios de propiedad privada, reserva gubernamental u otros. Por lo tanto, espacio público es aquel espacio de propiedad pública, dominio y uso público.

Equipamientos: Son el conjunto de espacios y edificios destinados a proveer a los ciudadanos los servicios sociales de cultura, seguridad y justicia, comunales, bienestar social, educación, salud, culto, deportivos, recreativos y de bienestar social, para mejorar los índices de seguridad humana a las distintas escalas de atención, en la perspectiva de consolidar la ciudad como centro de una red regional de ciudades, buscando desconcentrar servicios que pueden ser prestados a menores costos en las otras ciudades de la región.

Legalización: Es el procedimiento mediante el cual la Administración Municipal, reconoce, aprueba planos, regulariza y expide la reglamentación, para los desarrollos humanos realizados clandestinamente, que cumplan con las condiciones exigidas por la normatividad nacional.

Plan de ordenamiento territorial – POT: Es el instrumento básico para desarrollar el proceso de ordenamiento del territorio distrital. Se define como el conjunto de objetivos, directrices, políticas, estrategias, metas, programas, actuaciones y normas adoptadas para orientar y administrar el desarrollo físico del territorio y la utilización del suelo.

Comuna: Una subdivisión administrativa menor que corresponde a una zona urbana, rural, o mixta. Es equivalente al municipio o concejo u otras instancias de administración local.

INTRODUCCION

“De acuerdo a la Declaración Universal de Derechos Humanos y el Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales, se reconoce la salud como derecho inalienable e inherente a todo ser humano. Esto implica la obligación del Estado de respetar, proteger y garantizar el derecho a la salud de todos sus ciudadanos, no sólo asegurando el acceso a la atención de salud, sino también la atención adecuada.” (Recuperado de <http://www.saludintegralincluyente.com/proyecto/enfoques/derecho-a-la-salud.html>)

En la ciudad de San Juan de Pasto el sistema de salud es un servicio saturado que presenta ciertos problemas para la ciudad en cuanto a una dotada infraestructura, calidad y cobertura, que garanticen la buena prestación del servicio a toda la población por igual, sin distinción de raza, religión, ideología política o condición económica o social; el sector nor-oriental de la ciudad de Pasto, se encuentra desprovisto de equipamientos de este tipo; centrándose en la comuna 10, es un tramo de la ciudad que no ha sido planificado, desde un principio, recibió a una gran cantidad de población desplazada y los predios fueron formándose según las necesidades de las personas, lo cual genero un desorden urbano, con el incremento de estos factores se propuso que esta zona sea declarada como una de las Zonas de Expansión del municipio; Aranda tiene un gran potencial residencial para la ciudad, la cual presenta una gran densificación y proyección urbana. Resulta de vital importancia para la dinámica urbana, por la evidente escasez de suelo urbanizable, un suelo de expansión, con el que se busca disminuir de manera significativa el actual déficit de vivienda y ojala poder eliminarlo en un futuro próximo.

Esta falta de planeación tiene en bajas condiciones la comuna y privados de servicios que todas las personas deben tener por derecho; “Toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud y el bienestar, y en especial la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica y los servicios sociales necesarios”

(Declaración Universal de los Derechos Humanos, s.f.); por estos motivos la implantación de un equipamiento de salud como lo es un Hospital Materno Infantil de Nivel II, acompañado de una propuesta de vivienda, equipamientos y espacio público, beneficiara la comuna y a la ciudad en general, abasteciendo tanto a las personas de esta comuna como las de otras cercanas o lejanas, logrando así que las personas no solo sean asistidas por los servicios de salud para su curación y rehabilitación, si no brindar una atención temprana desde la promoción y prevención, obteniendo la reducción de la incidencia de las principales enfermedades, así como el sufrimiento que las origina, prestando primordialmente atención a la mujer en estado de embarazo y después del parto.

1. OBJETIVOS

1.1 Objetivo general

Realizar el diseño arquitectónico del hospital Materno Infantil de II Nivel de Aranda en San Juan de Pasto para prevenir, promover, y tratar la salud en los habitantes de la zona de expansión especialmente enfocada a la mujer; mediante una propuesta integrar que nos permita aprovechar y potencializar el espacio público-ambiental y la infraestructura existente del lugar

1.2 Objetivos específicos

1.2.1 Proyecto puntual: hospital materno infantil de nivel II

- Mejorar la calidad de vida de la comunidad existente y de la futura zona de expansión de Aranda, mediante la creación de un hospital.
- Realizar el análisis de los sistemas estructurantes de ciudad, análisis perceptuales, marcos contextuales y normativas existentes actuales de intervenciones en la zona de expansión de Aranda en San Juan de Pasto.
- Responder al rápido crecimiento poblacional y a la importancia que tiene esta zona como área de expansión.
- Responder a las necesidades de la comuna 10, en cuanto a la prestación de servicios de salud enfocados a la mujer materna.
- Desarrollar un hospital sistematizado, teniendo en cuenta el crecimiento de sistemas tecnológicos y equipos para el hospital.
- Leer y entender la resolución 4045 de 1996 por el cual se dictan normas para el cumplimiento del contenido del título IV de la ley 09 de 1979, en lo referente a las condiciones sanitarias que deben cumplir los establecimientos hospitalarios y similares.

2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1 Formulación del problema

Como lograr la implantación de un equipamiento de salud en el sector de Aranda en San Juan de Pasto, que se articule en un contexto residencial, de espacio público, educativo y patrimonial?

2.2 Descripción del problema

En la época de la Colonia Española en el siglo XVI Aranda fue una zona poco poblada con una modalidad denominada Hacienda, la falta de control tanto en la ciudad como en este sector hizo que tuviera un proceso de urbanización acelerada debido a los movimientos migratorios, que se acentuaron a causa de la violencia, la pobreza; generando barrios ilegales los cuales no cumplen con las normas mínimas de urbanización. (Proyecto Código Periferia Urbana ARD, 2003)

Con este gran crecimiento y debido a que se encuentra ubicado en el borde del perímetro urbano de la ciudad de San Juan de Pasto se tomó la decisión de legalizar este sector y tomarlo en cuenta como parte de la ciudad, dando como resultado una diferenciación con otros sectores de esta, ya que presenta cierta falta de equipamientos que presten servicios complementarios a esta nueva población, generando una escases de prestación de servicios la cual termina en una problemática social.

Necesidad: Actualmente el sector de Aranda se encuentra con una problemática de áreas insuficientes para el total cumplimiento de los requisitos para la prestación de servicios de salud; servicios que les permitan el mejoramiento de las condiciones de salubridad y por ende una mejor calidad de vida.

Por lo cual fue necesario identificar mediante un diagnóstico del área, la ventaja de desarrollar un hospital en la comuna, mediante un programa integral de aumento a la cobertura efectiva de los servicios públicos de salud para toda la población del sector.

3. JUSTIFICACION

Equipamiento de Salud. Son los equipamientos destinados a la prestación de servicios médicos o quirúrgicos en régimen ambulatorio o con hospitalización. (Alcaldía de Pasto, 2015).

Debido al crecimiento poblacional no planificado de Aranda, se presentan varias falencias en cuanto a la prestación del servicio de salud, siendo un servicio de vital importancia para la población; se encuentra un déficit en la cobertura e infraestructura cercana al sector, ya que las intervenciones riesgosas son asumidas por el Hospital Civil ubicado en la comuna 11 y los Hospitales Universitario Departamental y San Pedro, están ubicados en sectores alejados de la comuna 10.

Cuadro 1.

Equipamientos de salud

CATEGORIA	AREA CONSTRUCCION	AREA LOTE	COBERTURA
PUESTO DE SALUD	90 a 120 m ²	250 m ²	Hasta 2.000 Hab.
CENTRO DE SALUD	1.500 m ²	2.500 m ²	Hasta 25.000 Hab.
HOSPITAL LOCAL 1D	2.500 a 6.000 m ²	5.000 a 10.000 m ²	Hasta 150.000 Hab.

Fuente. Instituto Departamental de Salud.

“Teniendo en cuenta que el área del plan parcial para Aranda tendrá una población proyectada de 90.400 habitantes, se requiere un Hospital Local 1D, para una cobertura de 150.000 habitantes.”

(Alcaldía de Pasto, 2015).

Este tipo de hospital es de baja complejidad con algunos servicios especializados, al pensar en el beneficio y mejoramiento de la población y la ciudad se desarrollara un hospital de una atención más avanzada, un Hospital Materno Infantil de Nivel II, teniendo una mejor atención especializada y cobertura hacia gran parte de la ciudad, donde el análisis de población arrojó como resultado que gran parte de la población son mujeres en estado de embarazo que necesitan de primera atención para mejorar sus condiciones.

Este nivel se enfoca en la promoción, prevención y diagnóstico a la salud, los cuales brindaran acciones y servicios de atención ambulatoria especializada y de hospitalización a pacientes derivados del primer nivel o de los que se presentan de modo espontaneo con urgencias.

Esto se realizara mediante un adecuado ordenamiento urbano y una eficiente prestación de los servicios públicos básicos, como la salud, siendo vital para el desarrollo y acople de una nueva zona residencial.

4. METODOLOGIA

Para empezar con un proceso investigativo el cual nos lleve a una propuesta futura con respecto a los equipamientos complementarios para el rápido crecimiento urbano en el barrio de Aranda, hemos considerado tener en cuenta la caracterización de la población, conocer los equipamientos actuales y el estado en el que se encuentran, hacer una investigación de que equipamientos carecen esta zona.

Esta información se logra obtener con una recolección de datos estadísticos, con los cuales queremos tener una investigación participativa la cual nos ayudara a llegar más a fondo hacia las necesidades que esta población necesita.

Teniendo en cuenta la hipótesis que hemos planteado, las clases de investigación que más resultados nos pueden aportar a este trabajo son:

4.1 Investigación descriptiva

Realizar un estudio de campo por medio de visitas al lugar, dando pie a las respuestas de las instituciones presentes en este sector, las cuales nos arrojaran variantes que nos darán información sobre el estado actual de los equipamientos, cual es el abordaje de cada uno de ellos y la respuesta que tienen hacia las necesidades de la población.

4.2 Investigación prospectiva

Determinar las variables que se están dando en el sector y analizar cómo éstas en un futuro afectaran directamente a la población del sector, la Variante Nacional Paso por Pasto, producirá un cambio de usos del suelo; este análisis nos ayudara a obtener respuestas claves para amortiguar este cambio y proponer equipamientos que correspondan a las necesidades que se presentan en el sector, mitigando el posible desorden a nivel urbano y visual y generar una buena transición mediante el diseño de espacio público.

Para esta investigación es necesaria la recolección de información de distintas fuentes; POT, DEVINAR, INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD.

4.3 Investigación evaluativa

La recolección de información acerca de las características y resultados que tienen los equipamientos nos ayudaran a identificar, obtener y proporcionar información útil acerca de su funcionamiento y las respuestas que están dando a las necesidades de la población del sector de Aranda, realizando juicios acerca de estos equipamientos, conociendo las problemáticas, las necesidades y las expectativas que se quieren lograr con las propuestas.

En esta etapa es importante tener un sondeo interno para la selección de preguntas; las cuales nos conducirán a una relación directa con la población, logrando así una participación activa de los actores del sector.

4.4 Investigación cualitativa

En esta se llevara a cabo una investigación participativa con el cual obtendremos respuestas de las características de la población, sus necesidades, como piensa, que cree q se necesita debido a sus labores diarias y su forma de vida.

Basarse en una información dada y confrontarla con los sucesos presentes, para saber cómo es el modus vivendi de la población existente del sector, para que la propuesta no genere un conflicto con la sociedad.

5. MARCO CONTEXTUAL

5.1 localización

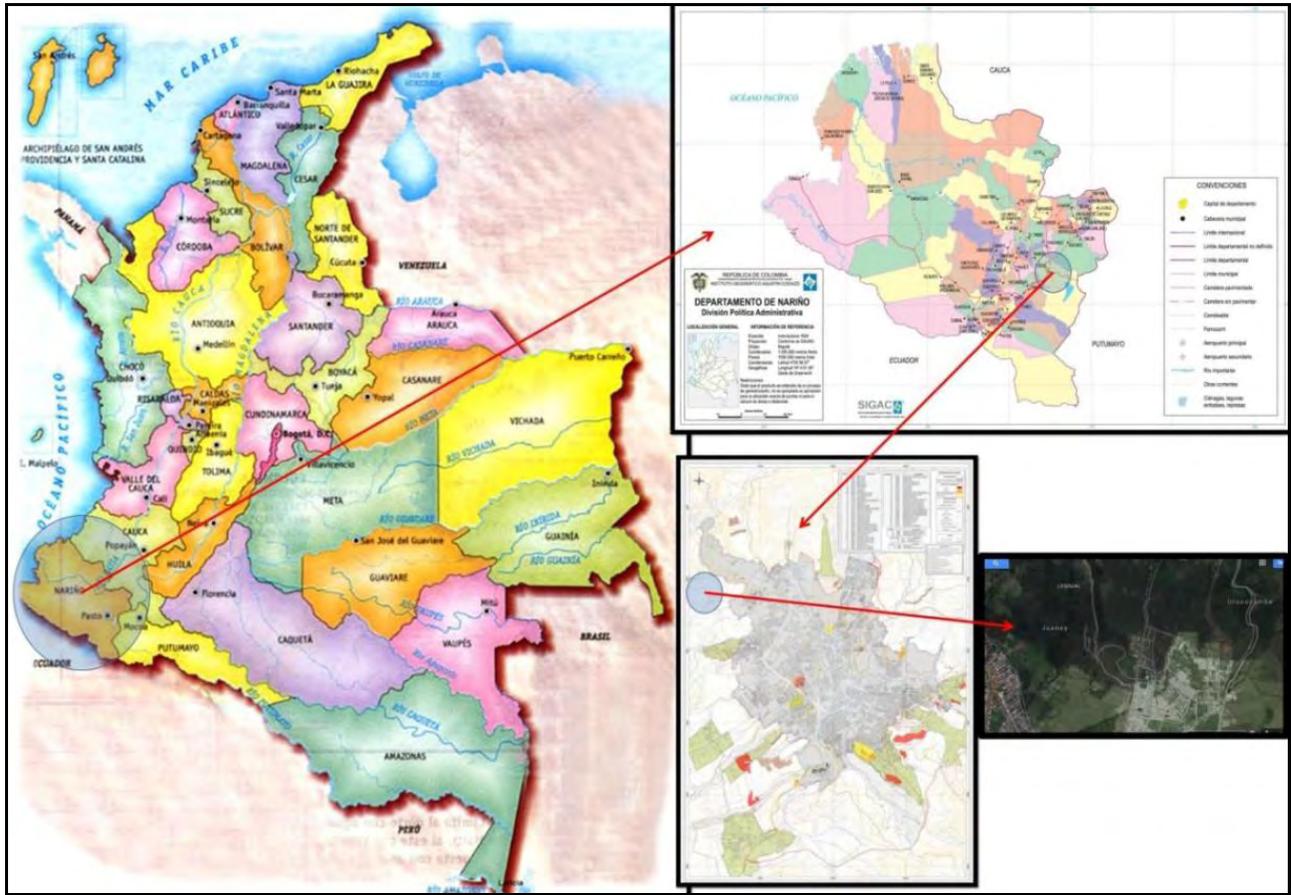


Figura 1. Localización del proyecto

Fuente: Esta investigación.

El proyecto se localiza en el sector de Aranda en San Juan de Pato Nariño – Colombia

5.2 Escala macro: ciudad de pasto

5.2.1 Descripción y análisis: movilidad-vialidad / usos-equipamientos

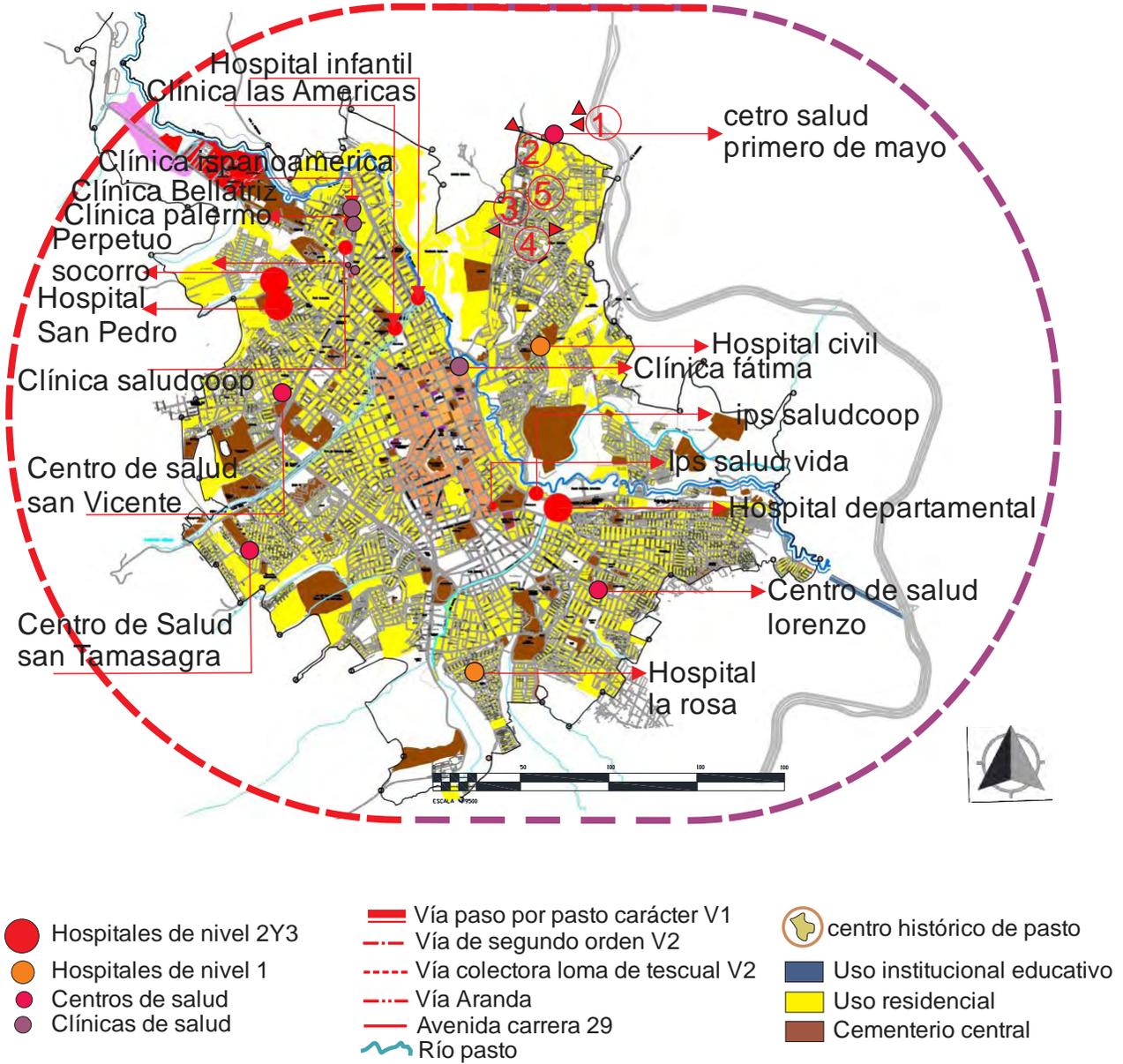
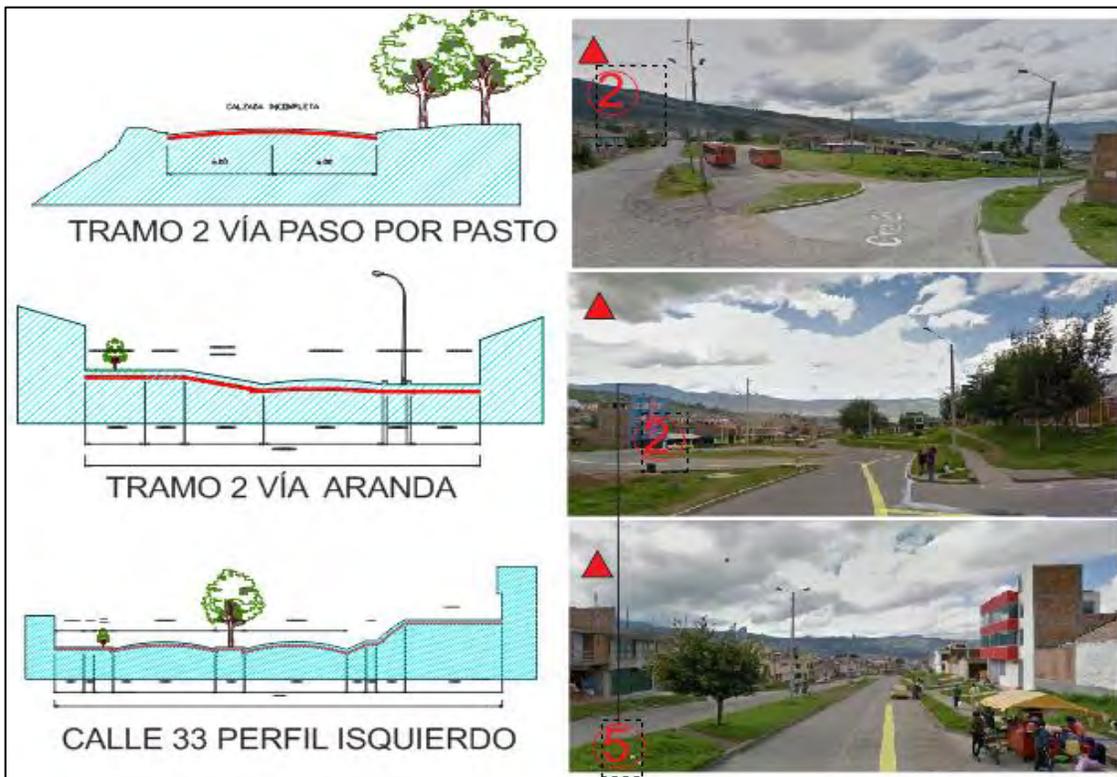
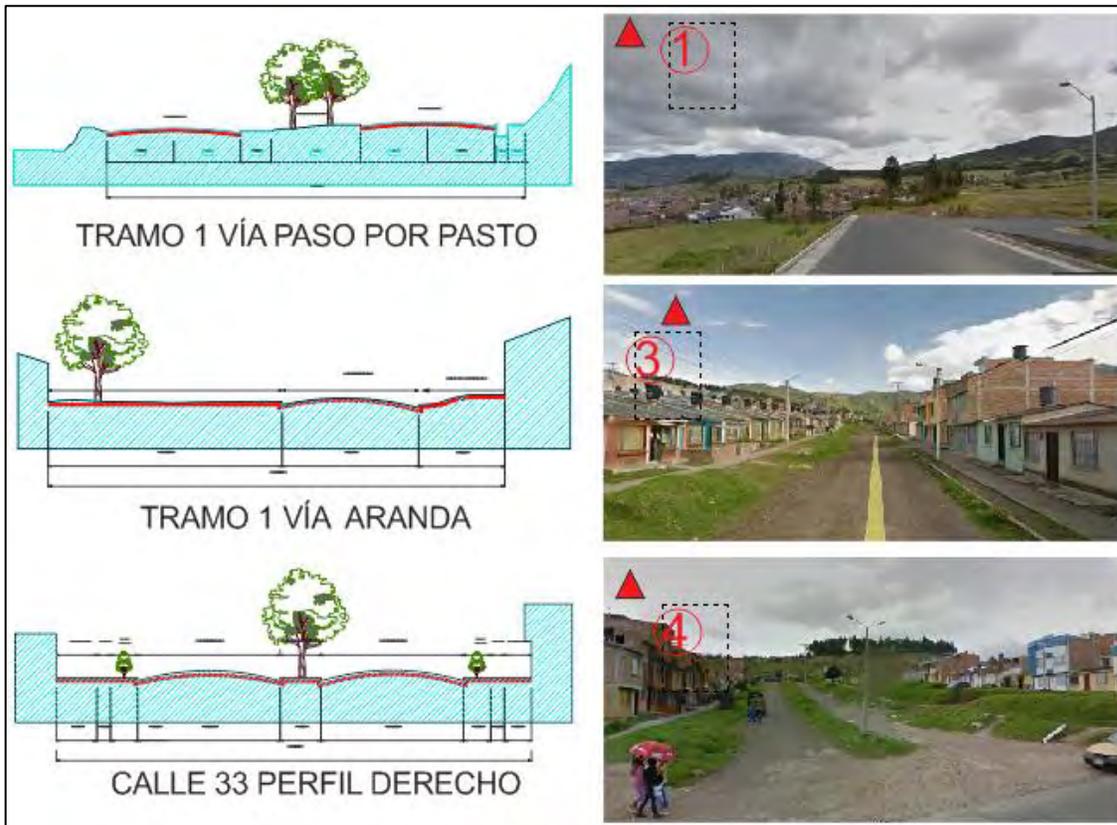
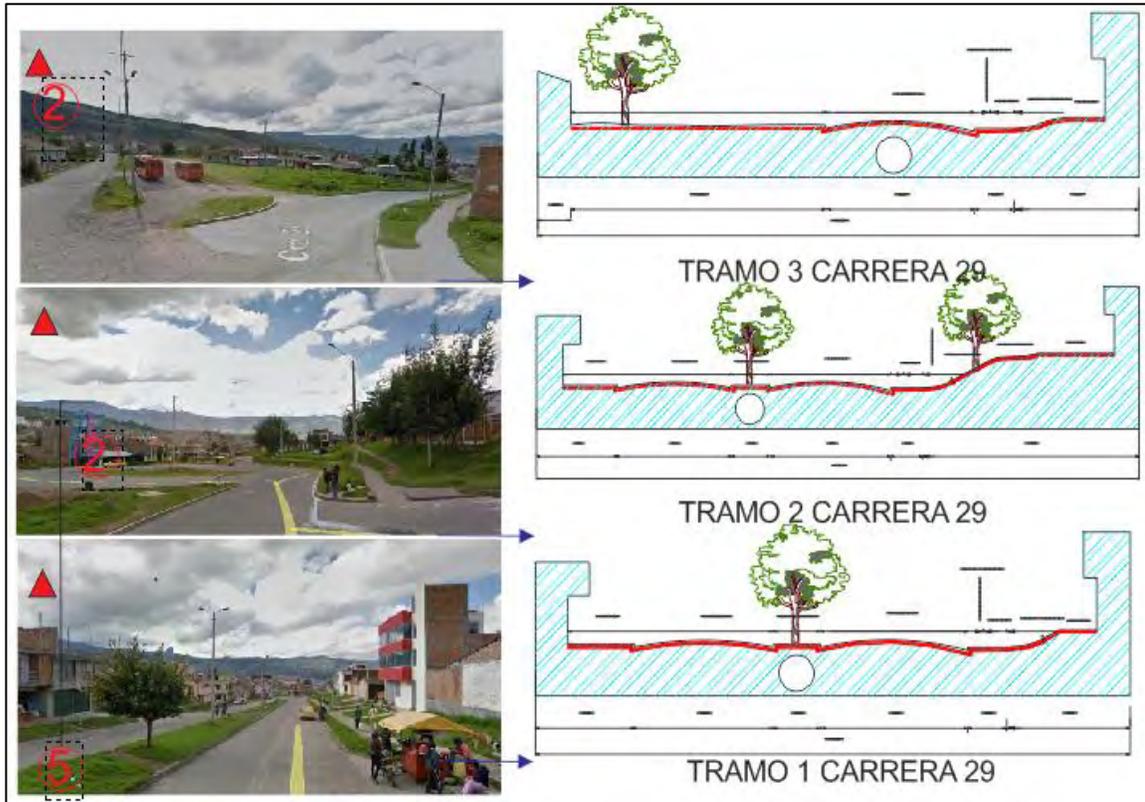


Figura 2. Descripción y análisis - Estado actual ciudad

Fuente: Esta investigación.





- El 59% de vías están despavimentadas, el que dificulta el tránsito vehicular, entre la vías principales con esta dificultad encontramos la avenida Aranda y la calle 40 proyección de la vía paso por pasto arterias, de conexión primordiales para la movilización del sector, con el centro de la ciudad y los corregimientos del norte de la ciudad como Buesaco, San Jose de Albán entre otros.
- Otro de los mayores problemas de movilidad es la obra inconclusa de la vía de proyección de la calle 33 con arteria primordial para la movilización con el centro de la ciudad de pasto.
- Los cruces de intercesión de avenidas generan un conflicto de movilidad vehicular como es la proyección de la calle 33 con la carrera 29.

- Conflicto de remate de vías primarias como es: la avenida Aranda con la calle 40 , la carrera 29 con la calle 40
- El tramo de la carrera 29 con un perfil vial discontinuo genera conflictos peatonales y vehiculares

5.2.2 Conclusivo y propuesta: movilidad-vialidad / usos-equipamientos:

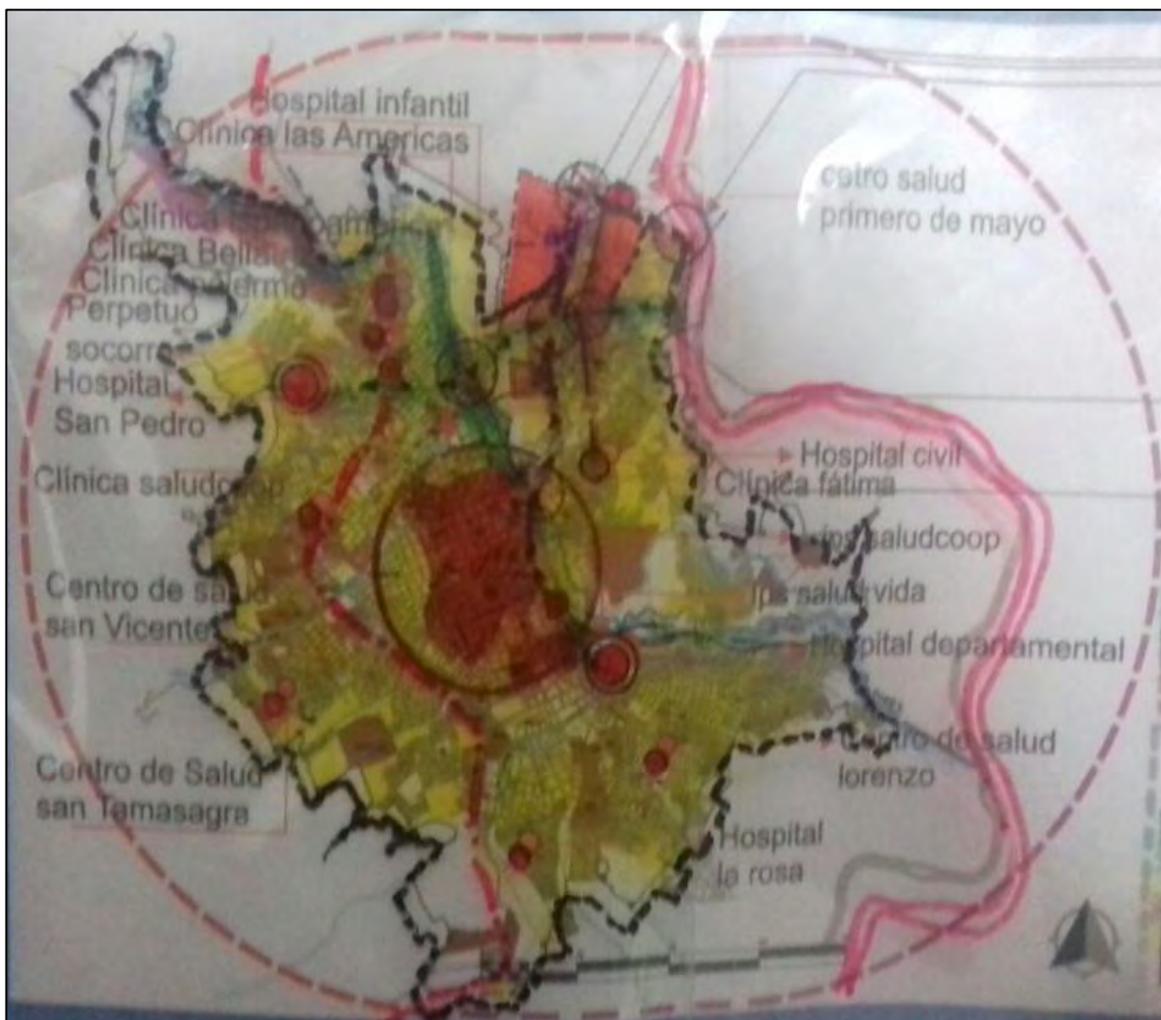


Figura 3. Propuesta movilidad/vialidad – usos/equipamientos

Fuente: Esta investigación.

- Se pretende diseñar perfiles viales adecuados a la vialidad y movilidad incluyendo la movilidad alternativa que fortalezca unos senderos continuos que conecten las estancias verdes en el eje de la vía Aranda.
- Rediseñar la propuesta vial que dé solución al cruce y remates de vías de sector de Aranda.
- Diseñar el perfil vial inconcluso de la calle 33 brindando una solución que incorpore las moviidades alternativa

5.2.3 Descripción y análisis: ambiental- amenazas / riesgos

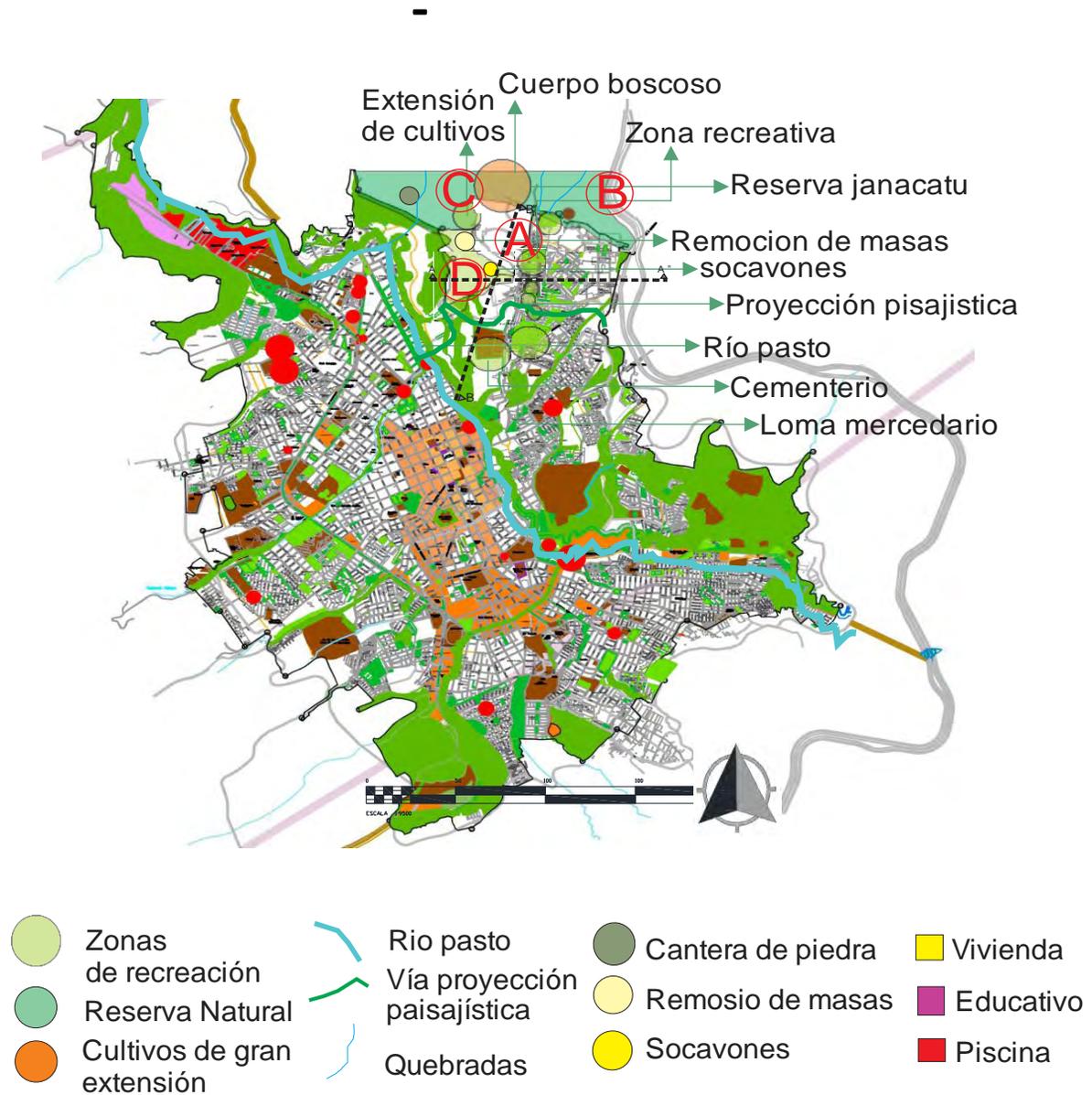


Figura 4 Análisis Sistemicos – Ciudad

Fuente: Esta investigación.

- Uno de los mayores problemas ambientales del sector es la pérdida de los ejes ambientales estructurantes esto debido a la canalización de la quebrada río blanco generando una de las mayores contaminaciones por aguas no tratada de cultivos de gran extensión
- Por otro lado las aguas negras que son vertidas a la quebrada generando contaminación en su cauce desembocadura directa en el río pasto.
- Otra de la problemática ambiental que se genera es la pérdida flora de la reserva del parque Janacatú debido a las grandes extensiones de cultivos del sector donde utilizan grandes cantidades de productos químicos, lo que ocasiona la contaminación de las vertientes de aguas desplazando las cultivos de parcelas pequeñas que utilizan técnicas menos contaminantes.
- Liberar la quebrada río blanco para darle un eje estructurante ambiental al sector de Aranda dándole unas condiciones ambientales donde se promueva la vivienda dispersa y la agricultura urbana como eje de transición urbano y rural.

5.2.4 Propuestas ambiental – amenazas / riesgos



Figura 5. Propuestas Sistémicas - Ciudad.

Fuente: Esta investigación.



Figura 6. Propuestas Sistémicas – Ciudad

Fuente: Esta investigación.

5.2.5 Sistema sociocultural de pasto

5.2.5.1 Estadísticas

Según las proyecciones del Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE, la población del municipio de Pasto alcanza en el año 2012 un número equivalente a 423.217 habitantes, entre ellos, 349.370 (82,6%) se ubican en el casco urbano y 73.847 (17,4%) en el sector rural. (POT, 2013)

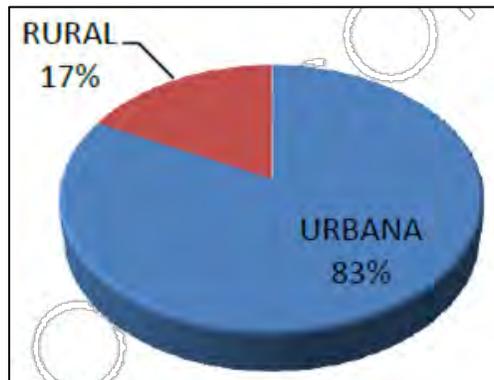


Figura 7. Distribución de la población por sectores urbano y rural

Fuente: Proyecciones de población 1985 – 2020

Tamaño y Crecimiento de la población de Pasto 2000 – 2020									
Año	Total	Hombres	%	Mujeres	%	Urbano	%	Rural	%
2000	351.173	170.142	48	181.031	52	289.222	82,4	61.951	17,6
2004	376.236	180.117	47	196.119	53	307.568	81,7	68.668	18,3
2008	400.055	191.826	47	208.229	53	327.866	82,0	72.189	18,0
2012	423.217	203.756	48	219.461	52	349.370	82,6	73.847	17,4
2020	464.967	225.265	48	239.702	52	391.242	84	73.725	16

Figura 8. Crecimiento poblacional según ajustes DANE

Fuente: Proyecciones de población 1985 – 2020

Desde la formulación del POT 2012 y teniendo en cuenta el desajuste del que se trató en el aparte anterior, la población de Pasto se ha incrementado en un 20,52% lo que se podría considerar una cifra muy baja para un periodo de 13 años, pero debemos tener en cuenta el análisis anterior según el cual la formulación partió con una cifra de 387.263 personas en el año 2000. (POT, 2013)

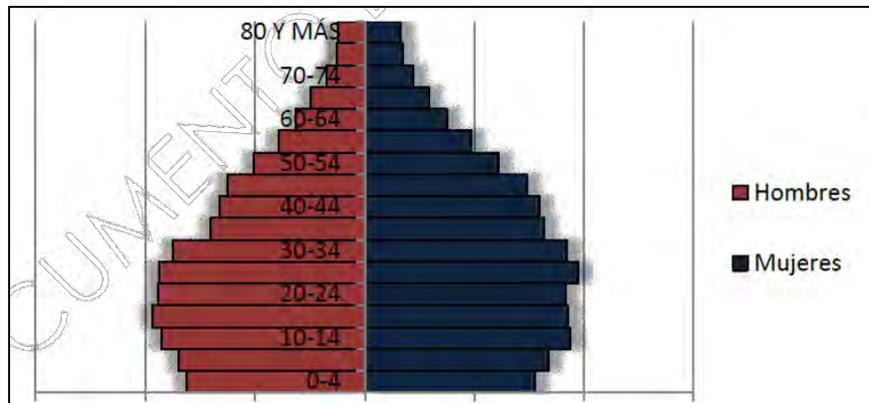


Figura 9 Pirámide poblacional pasto.

Fuente: Dimensión social – POT 2012 - 2023

Al estudiar las distribuciones de los grupos etarios quinquenales de la población a través de los diferentes periodos, es claro observar las profundas transformaciones que ha sufrido la estructura Poblacional del municipio, de este modo es fácil comprender que las demandas actuales de la población sobre el territorio, difieren en extremo de lo que fuera hace 12, 20 o 50 años atrás. (POT, 2013).

DENSIDAD AREA URBANA PASTO – 2012			
COMUNAS	AREA/Has	POBLACIÓN	Densidad hab/Ha
Comuna 1	122.4	26.302	215
Comuna 2	103.2	27.408	266
Comuna 3	101.6	42.506	419
Comuna 4	100.4	37.918	378
Comuna 5	213.2	43.910	206
Comuna 6	178.8	44.406	248
Comuna 7	104.7	14.064	134
Comuna 8	110.2	27.379	248
Comuna 9	391.4	25.522	65
Comuna 10	109.1	30.079	276
Comuna 11	92.9	16.348	176
Comuna 12	197.8	13.528	68
Total	1825.6	349.370	191 hab/Ha

Figura 10. Densidad poblacional por comunas.

Fuente: Oficina de cabildos – Alcaldía de Pasto

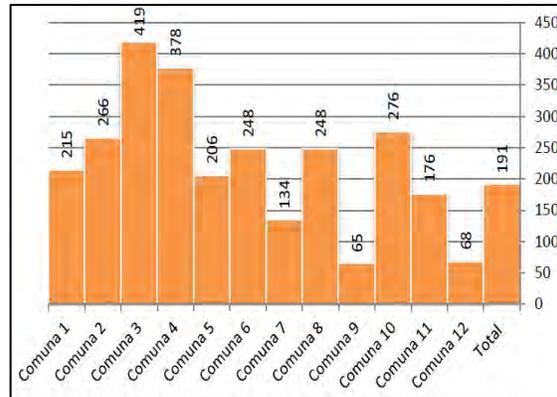


Figura 11. Densidad porcentaje de poblacional por comunas.

Fuente: Dimensión social – POT 2012 - 2023

Las comunas 3 y 4 corresponden al sector suroriental de la ciudad, este sector ha presentado en los últimos años un dinamismo acelerado y una consolidación considerable dentro del territorio, por otra parte tenemos que estas comunas se encuentran entre las más pequeñas de las 12 existentes (101,6 Y 100,4 Hectáreas), y al mismo tiempo son las que albergan al mayor número de la población (42.506 y 37.918 habitantes) respectivamente; la suma de estos elementos justificarían por sí solos que estas comunas presenten las densidades más altas, pero existen otros factores que contribuyen a esta causa. (POT, 2013)

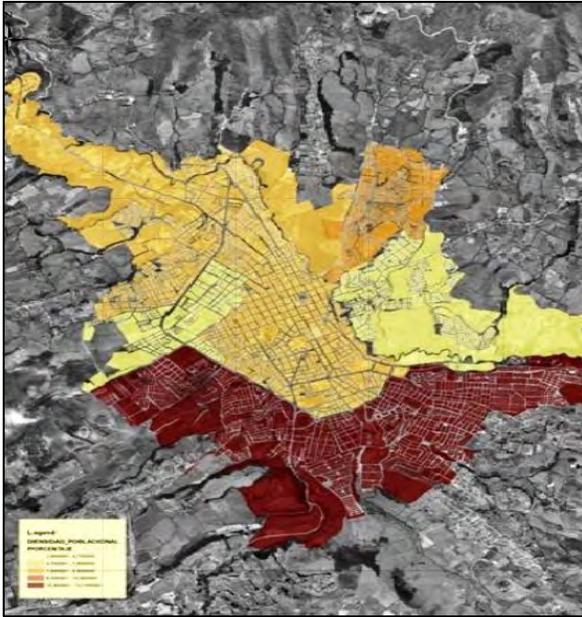


Figura 12. Plano densidad poblacional por comunas.

Fuente: Dimensión social – POT 2012 – 2023

COMUNA	PORCENTAJE
CINCO	25%
DIEZ	19.23%
TRES Y CUATRO	15.20%
SEIS	7.15%
DOCE	5.87%
DOS	5.47%
NUEVE	2.58%
OCHO	2.34%
UNO	1.35%
SIETE	0.61%
ONCE	0.0%

Figura 13. Asentamiento de la población desplazada según comunas.

Fuente: Dimensión social – POT 2012 – 2023

Se puede establecer que al ser la comuna 5 la mayor receptora de población desplazada, las Comunas 10, 3 y 4, con un porcentaje de 19.23%, 15.20% y 15.20% respectivamente, congregan casi la mitad de esta población 49.6%, mostrando que los principales asentamientos por desplazamiento se producen en la zona de expansión prioritaria del Municipio, de acuerdo a lo planteado en el Plan de Ordenamiento 2000 - 2012, Realidad Posible, además es una zona que por sus condiciones se puede orientar hacia un nuevo plan de vivienda de interés social. (POT, 2013)

5.2.5.2 Descripción y análisis estado actual

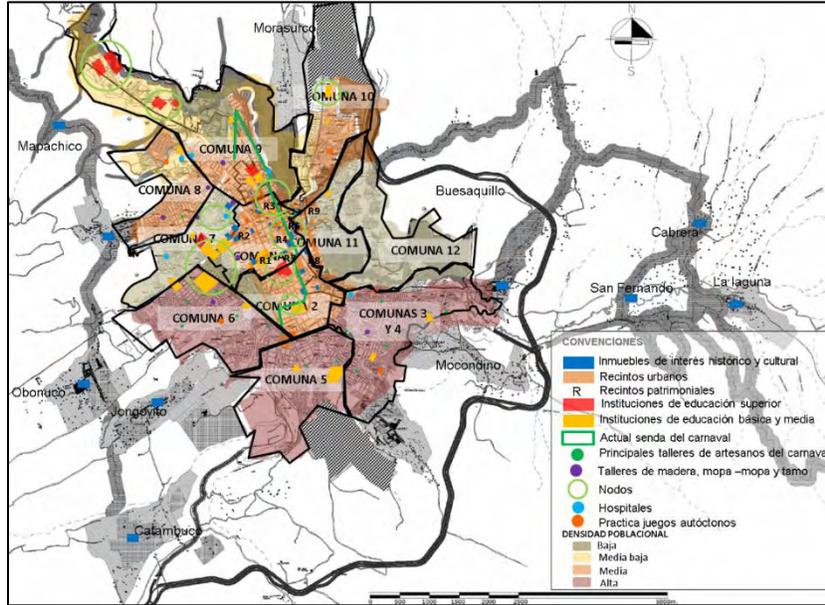


Figura 14. Ciudad - Estado actual

Fuente: Tesis hospital de II Nivel Maria Fernanda Martinez

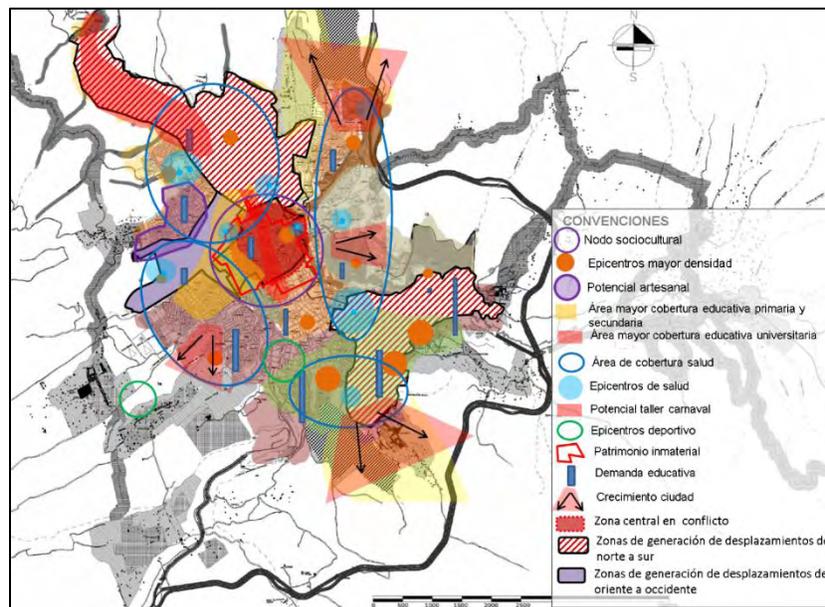


Figura 15. Ciudad – Análisis

Fuente: Tesis hospital de II Nivel Maria Fernanda Martinez

5.2.5.3 Propuesta sociocultural

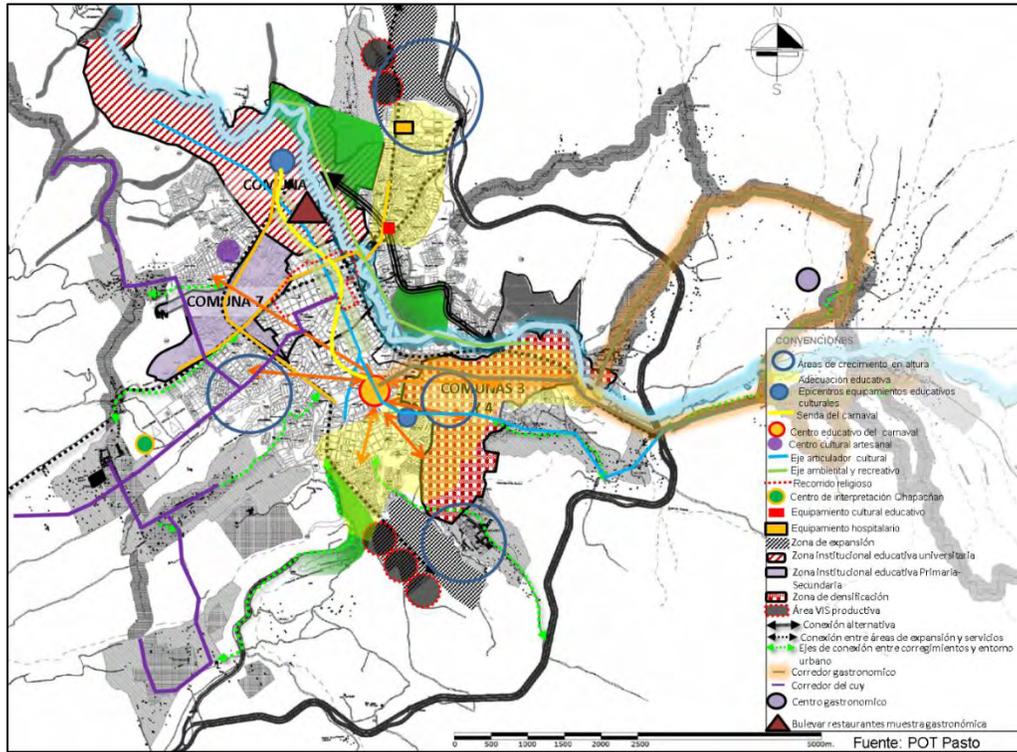


Figura 16. Propuesta Sociocultural.

Fuente: Tesis hospital de II Nivel Maria Fernanda Martinez

5.2.5.4 Características

Cuadro 2.

Características – Sociocultural

DEBILIDADES INTERNAS	FORTALEZAS INTERNAS
<ul style="list-style-type: none"> • Debido a los asentamientos en zonas de elementos hídricos, la mayor parte de estos se encuentran con un alto índice de contaminación • La dirección de los flujos se realiza especialmente hacia el centro de la ciudad. 	<ul style="list-style-type: none"> • La concentración de equipamientos y servicios hacia el anillo central y periférico a este, genera nuevos polos de desarrollo y por tanto crea una ciudad mas compacta
AMENAZAS EXTERNAS	OPORTUNIDADES EXTERNAS
<ul style="list-style-type: none"> • Pasto se ha caracterizado por el desempleo y el alto costo de vida • Utilización del espacio de manera desordenada lo que genera desarticulaciones y la dificultad de gestionar y reorganizar todas estas • Como la población del municipio se distribuye en el espacio, afecta la demanda de los recursos físicos y ambientales 	<ul style="list-style-type: none"> • La creación de una nueva centralidad hacia el suroccidente ayuda al descongestionamiento del centro de la ciudad y la convierte en un nuevo polo de crecimiento • Un correcto análisis de la movilidad de la población ayuda al municipio en la definición del suelo urbano, rural y de protección

Fuente: Tesis hospital de II Nivel Maria Fernanda Martinez

5.2.5.5 Conclusiones

- Los desarrollos proyectados hacia el oriente y suroccidente, posibilitan una planificación organizada en torno a la sostenibilidad, por medio del aprovechamiento de los ejes de conectividad centro – periferia, las áreas ambientales Tescual - Centenario, y Parque Chapalito.
- Al observar las áreas ambientales Tescual, Centenario y su falta de desarrollo y conservación, se crean estrategias que recuperen su valor ambiental para contribuir a la ciudad.
- El sector consolidado de servicios Parque Bolívar, permite la creación de vivienda en altura, como concepto de ciudad compacta

- El constante crecimiento de la ciudad, da paso a la creación de vivienda de interés social productiva en altura, como estrategia de solución económica y de ocupación de suelo en las zonas de expansión
- Las tendencias de desplazamiento realizados de suroriente, como uno de los sectores más poblados, a noroccidente, crean la necesidad de un medio que de abasto a una población en constante movimiento, para combatir el congestionamiento del centro.

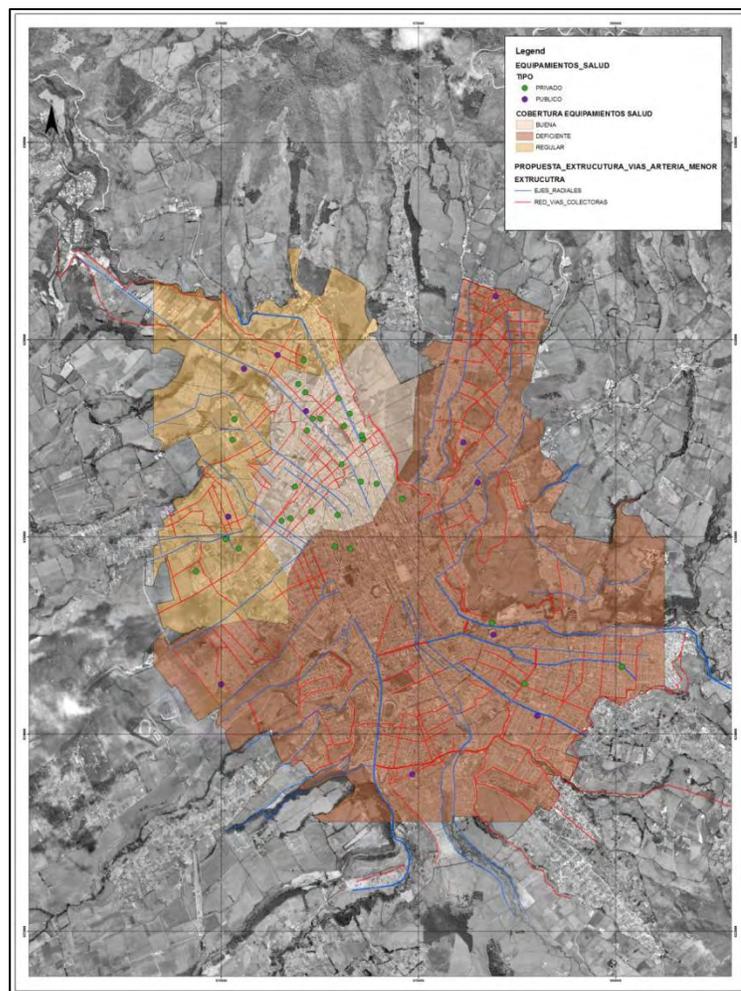


Figura 17. Red de Salud

Fuente. POT

5.2.5.6 Sistema de salud

Descripción: La red de salud se abastece de 6 principales hospitales uno de los cuales de carácter departamental, dos hospitales de salud mental y diferentes centros de salud en ciertas comunas los cuales presentan servicios de carácter público

Red hospitalaria:

- Hospital Universitario Departamental de Nariño.
- Clínica Nuestra Señora de Fátima
- Fundación Hospital San Pedro
- Hospital Infantil Los Ángeles
- Hospital Mental Nuestra Señora del Perpetuo Socorro (Salud mental femenina)
- Hospital San Rafael de Pasto (Salud mental masculina)
- Hospital Civil

a. Análisis

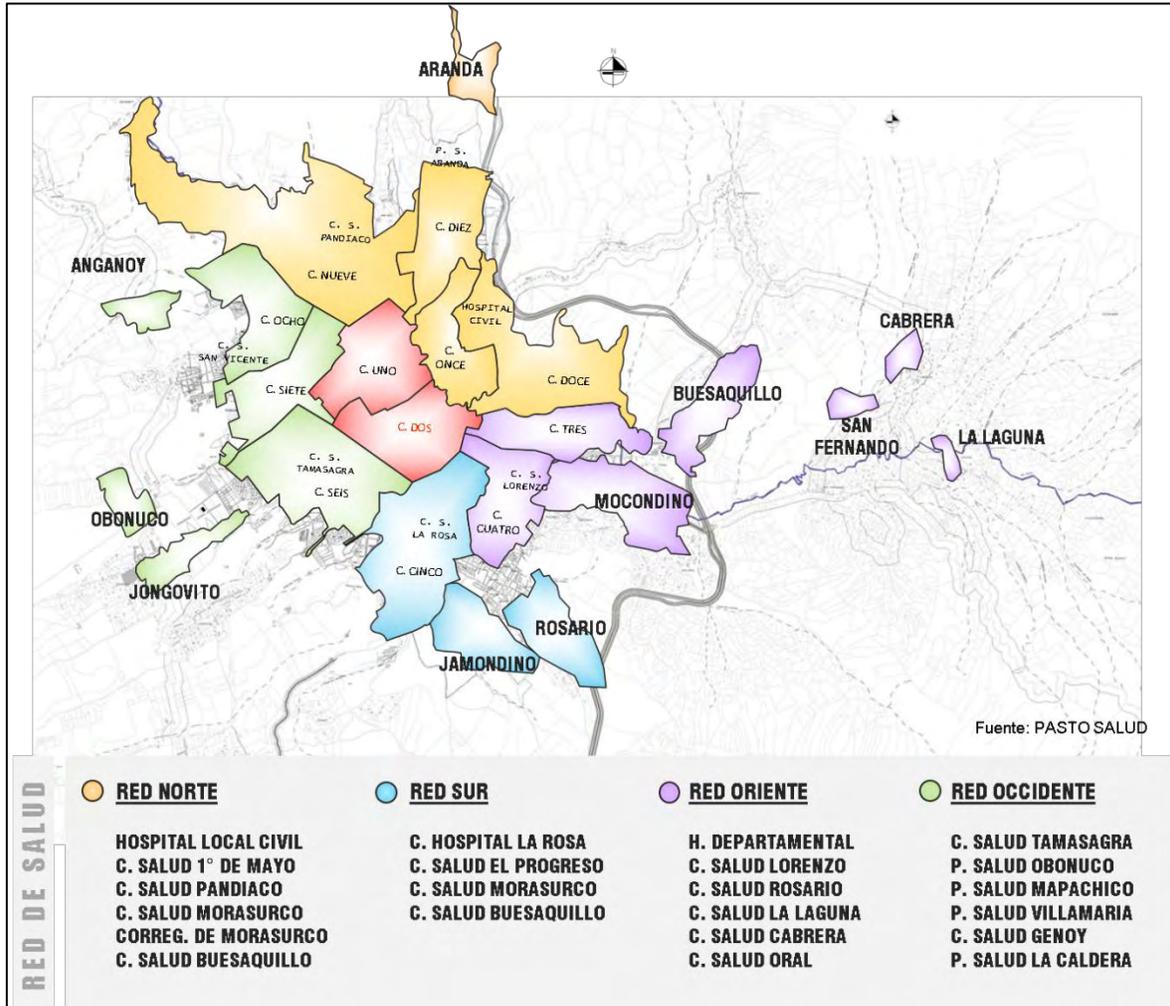


Figura 18. Red de Salud - Pasto

Fuente: Esta Investigación

Necesidad de la mejora en la cobertura y calidad de equipamientos existentes y creación de nueva infraestructura que abastezca las poblaciones lejanas.

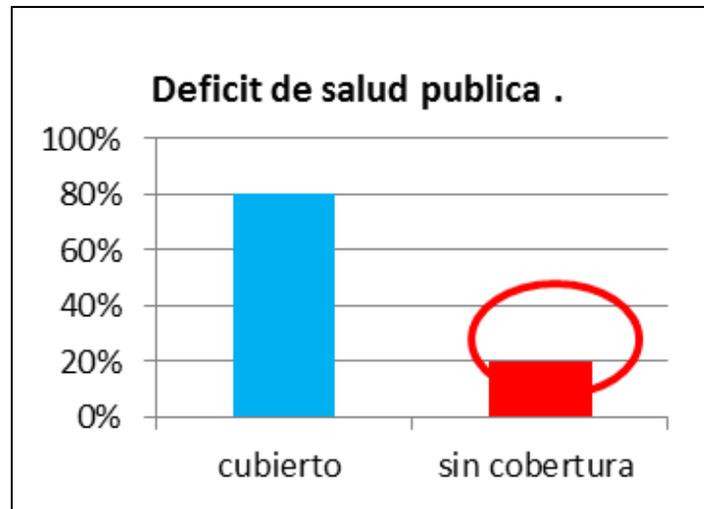


Figura 19. Déficit de Salud Pública.

Fuente: Esta Investigación

Se observa un déficit bajo el cual hace parte del 20% de la cobertura

Se observa un gran déficit en cobertura en pensión comprometiendo la calidad de vida de los adultos mayores dependientes de un tercero.

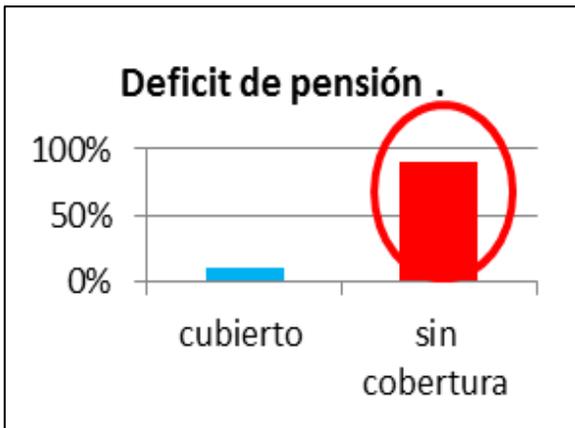


Figura 20. Déficit de Pensión

Fuente: Esta Investigación

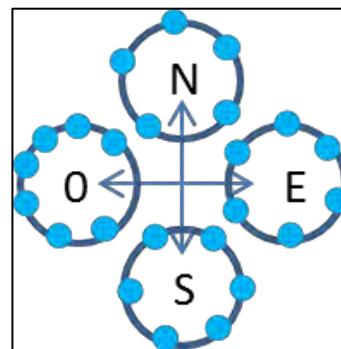


Figura 21. Red centros de salud

Fuente. Esta Investigación

Red de salud pública: La red de salud pública abarca una gran cobertura en los cuatro puntos cardinales de la ciudad.

B. Propuesta

Salud: Creación de nuevos establecimientos que mejoren la cobertura y mejorar la accesibilidad hacia los ya creados.

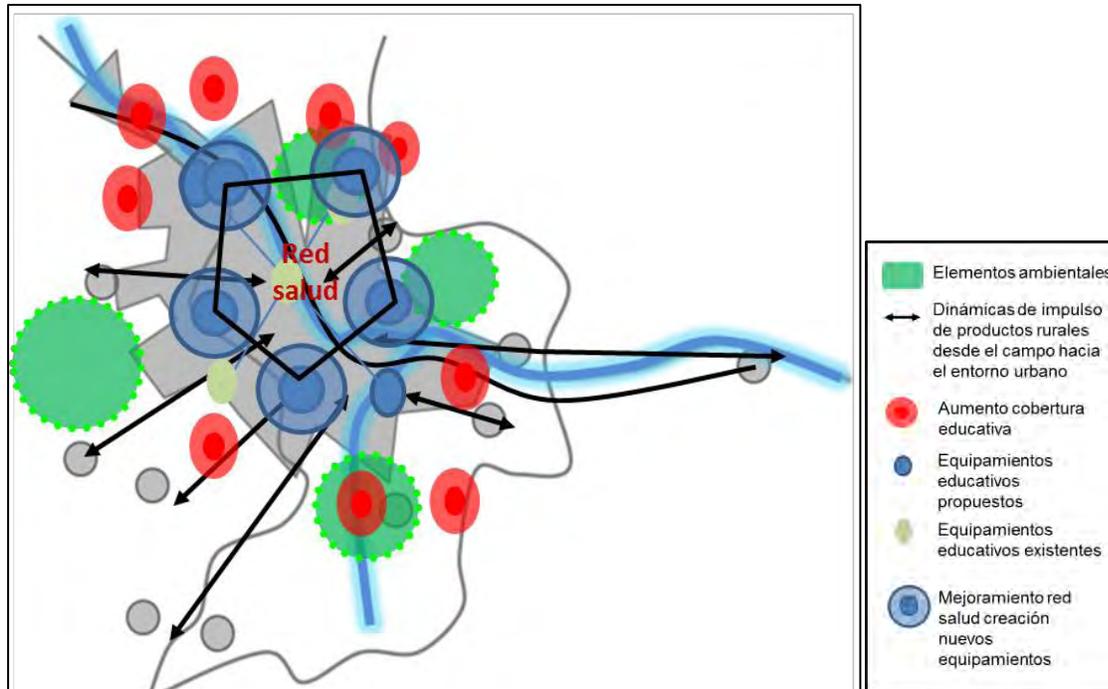


Figura 22. Propuesta - Ciudad

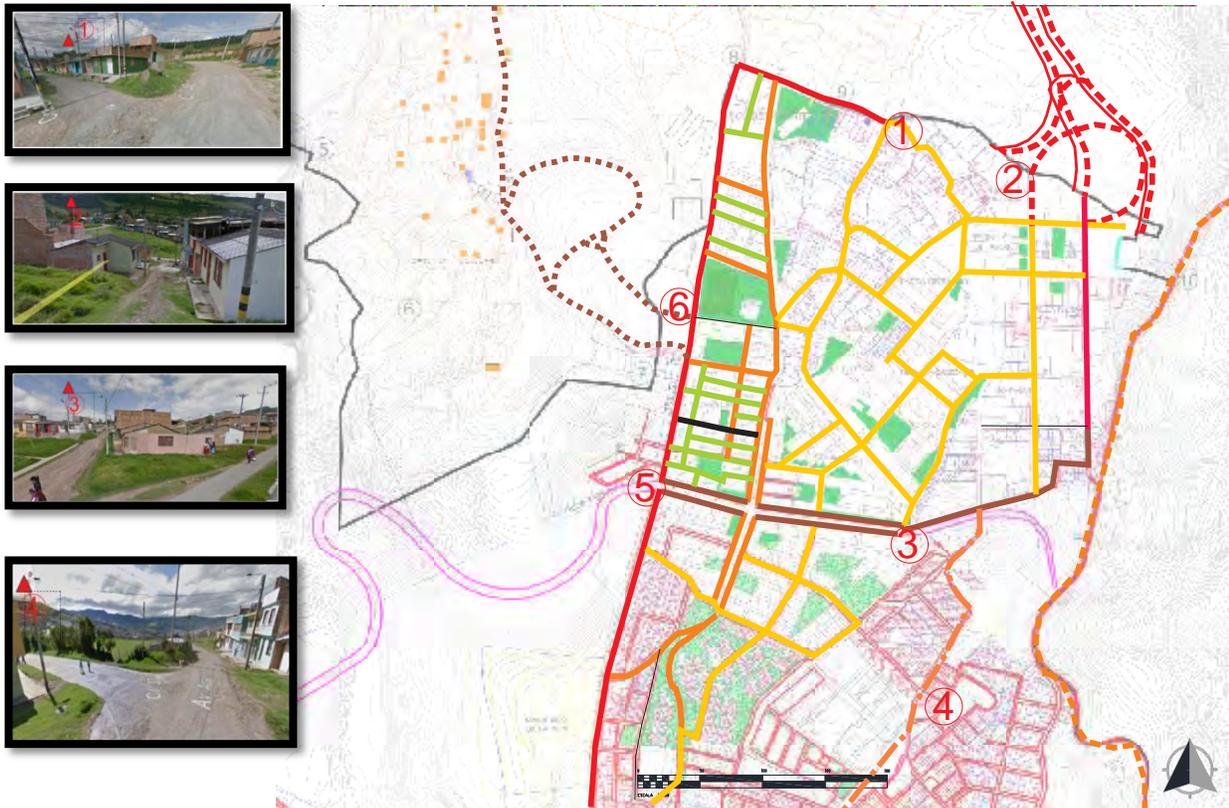
Fuente: Esta Investigación

Accesibilidad a la educación gratuita por medio de equipamientos institucionales habilitados para ello.

Generar puntos de tensión con equipamientos educativos como bibliotecas. Con la capacidad de abastecer ciertas zonas. Además de crear o adecuar centros educativos en áreas de mayor demanda educativa que además están propuestas como zonas de expansión.

5.3 Escala meso: sector Aranda

5.3.1 Sistema de movilidad – vialidad: descripción, análisis estado actual



- | | | | |
|---|-----------------------------------|---|-------------------|
|  | Vía paso por
pasto carácter V1 |  | Vía colectoras V3 |
|  | Vía Aranda V2 |  | Vía Río blanco |
|  | Vía carrera 29 V2 |  | Vía calle 33 |
| | |  | Vía al norte |
| | |  | Vías peatonales |

Figura 23. Descripción - Análisis – Movilidad/Vialidad

Fuente: Esta Investigación

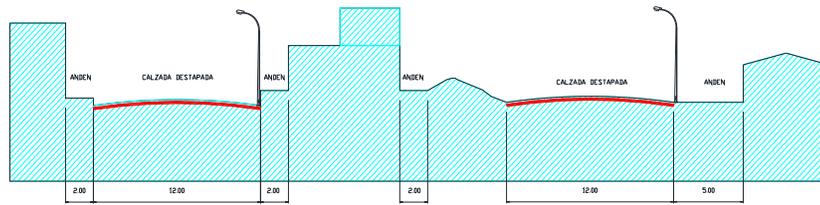
- Las vías principales que recorren el sector se encuentran despavimentadas lo que genera una difícil movilidad vehicular.
- Muchas de estas vías no tienen continuidad, el perfil de la vía paso por Pasto que está proyectado para darle continuidad en el sector esta inconcluso.
- El cruce de las vías locales está generando nodos

5.3.2 Propuesta sector Aranda: movilidad vialidad

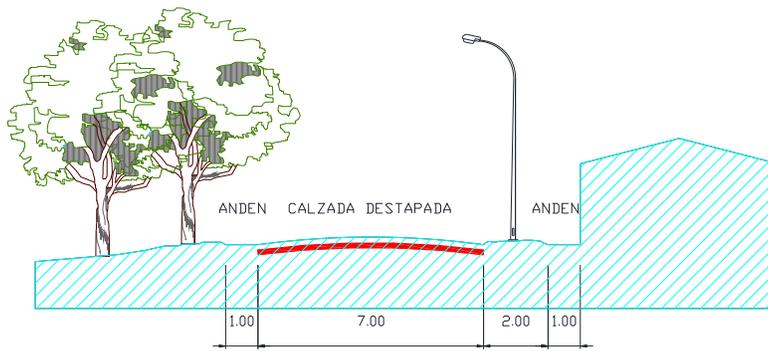


Figura 24. Propuesta – Movilidad/Vialidad

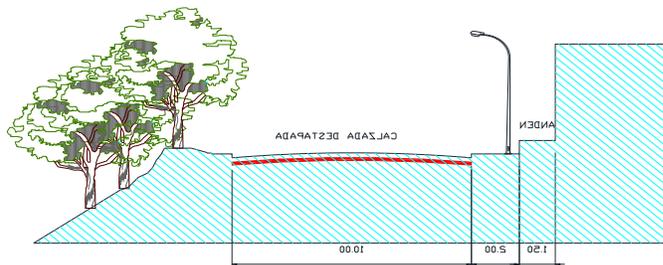
Fuente: Esta Investigación



INTERSECCIÓN CALLE 40 CARRERA 29A



VÍA PEATONAL CALLE 37 B



VÍA PEATONAL CALLE 38

- Diseñar el perfil vial que empate la Av. Aranda con la calle 40 y de esta manera vincular la vía paso por Pasto para hacer más fácil el acceso al sector.
- Rediseñar el perfil vial de la carrera 29 como eje estructurante del sector para darle una mejor movilidad vehicular, peatonal y alterativa.

- Proyectar la carrera 33 bordeando la loma de Tescual para conectar la movilidad del sector con el centro de la ciudad, haciendo más fácil la conexión con el hospital infantil.

SISTEMA USOS Y EQUIPAMIENTOS: DESCRIPCION, ANALISIS ESTADO ACTUAL

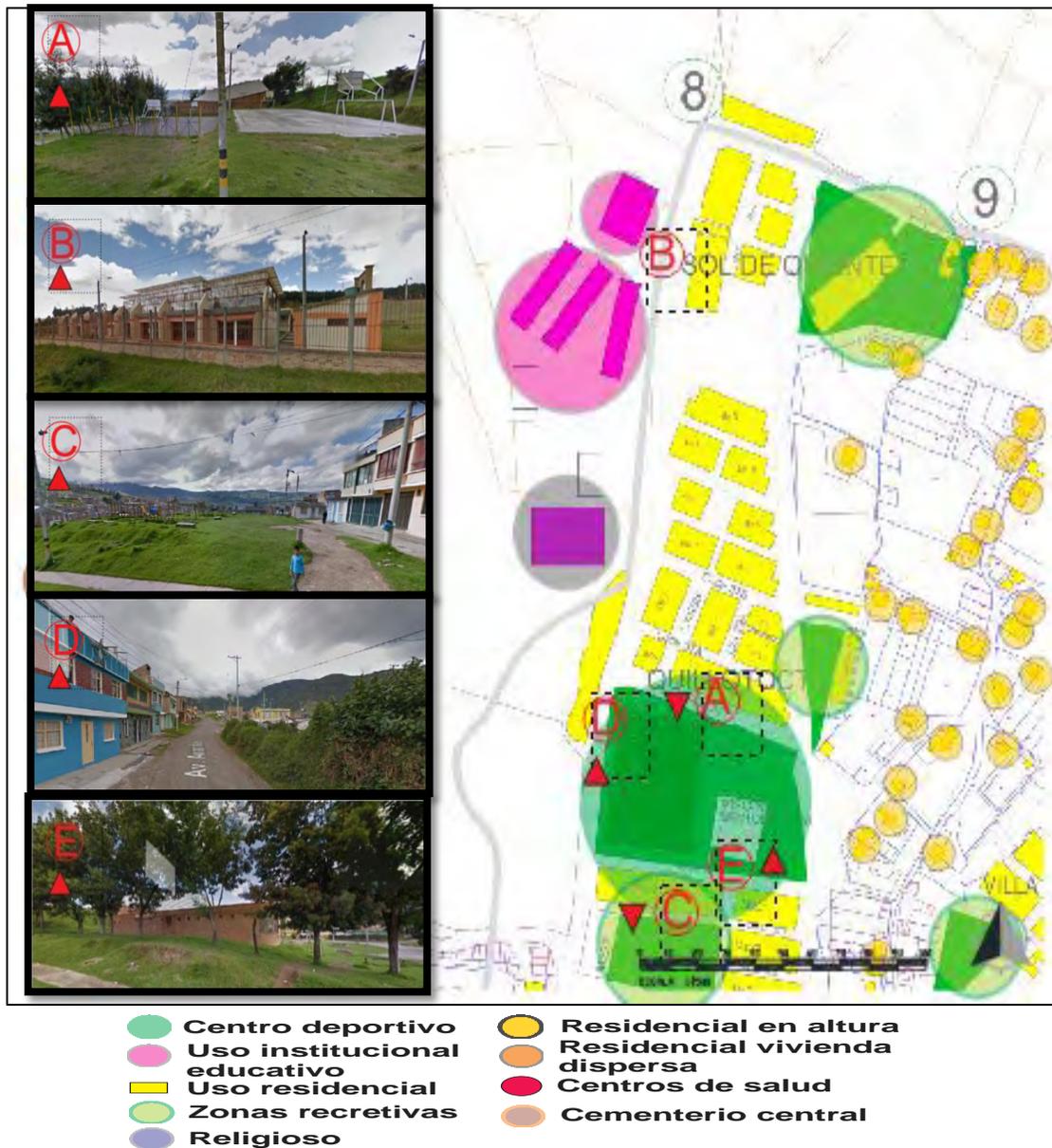


Figura 25. Analisis/Descripción - Usos/Equipamientos

Fuente: Esta Investigación

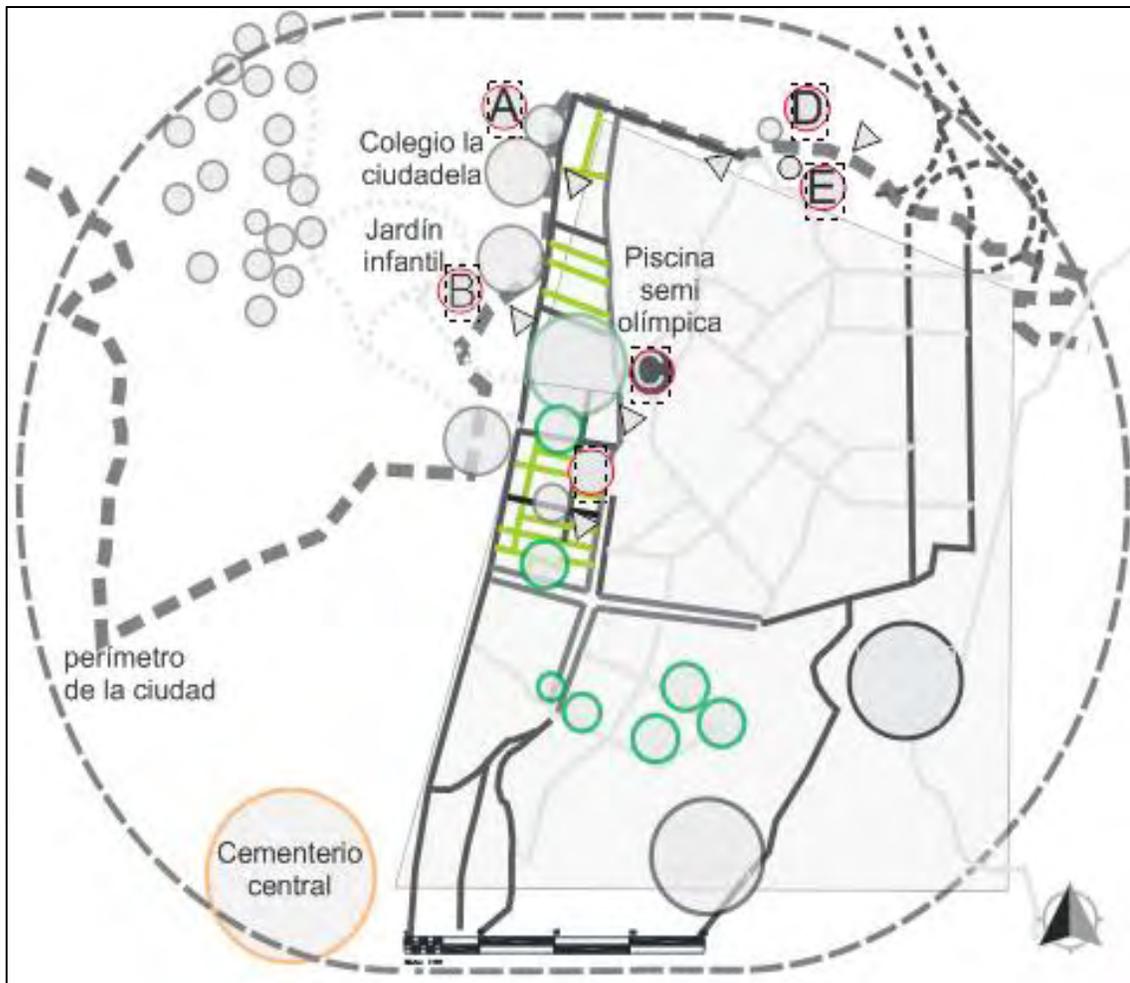


Figura 26 Analisis/Descripcion - Usos/Equipamientos

Fuente: Esta Investigación

- Existen una serie de equipamientos que se articulan de manera lineal hacia el borde de la Av Aranda, el sector carece de un equipamiento de salud que satisfaga las necesidades del sector.
- Todavía se puede observar vivienda dispersa en algunas zonas del sector urbano donde hay casas con cosecha de maíz en su solar.

- El sector principalmente presenta un uso residencial de vivienda unifamiliar de 1 y 2 de estratos bajos excepto en el sector de la floresta donde se proyectaron torres de 6 pisos para uso residencial

5.3.3 usos y equipamientos: propuesta





Figura 27. Propuesta Usos/Equipamientos

Fuente: Esta Investigación

- Diseñar una propuesta urbana donde se articulen los equipamientos que están sobre la Av. Aranda y de esta manera fortalecer el sector y fortalecer el proyecto que se va a desarrollar así mismo integrar una propuesta ambiental urbana aprovechando las características del sector.
- De esta manera se pretende fortalecer la vivienda dispersa e incluirla en dicha propuesta urbana ambiental.
- Diseñar el hospital de segundo nivel el cual cumpla con la cobertura del lugar, este estará enfocado a los estratos bajos

5.3.4 Ambiental/amenazas/riesgos: descripción y análisis



Figura 28. Analisis/descripcion - Ambiental/Amenazas/Riesgos

Fuente: Esta Investigación



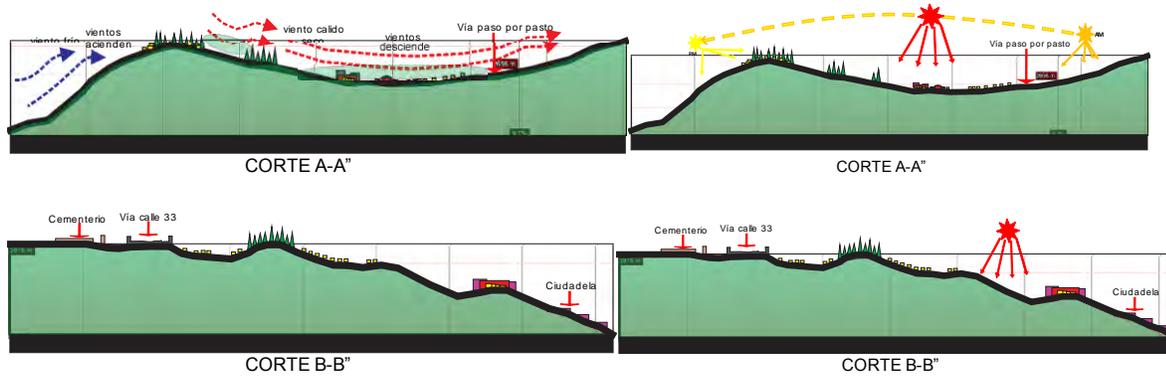
- Parque cementerio
- Huella de cultivos en parcelas
- Cuerpo boscoso
- Educativo
- Piscina
- Vivienda
- Socavones
- Remoción de masas

5.3.5 Ambiental/amenazas/riesgos: propuesta



Figura 29. Analisis/descripcion - Ambiental/Amenazas/Riesgos

Fuente: Esta Investigación



5.4 Escala micro: sector comuna 10 área de expansión

5.4.1 Sistema de movilidad / vialidad



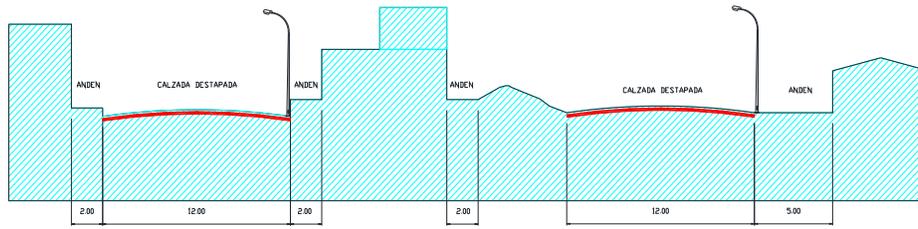
Figura 30. Analisis/descripcion - Movilidad/Vialidad

Fuente: Esta Investigación

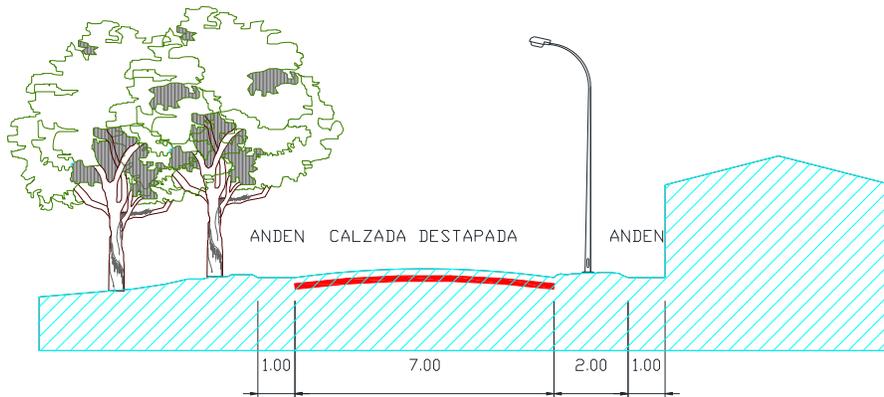


- Vía Aranda v2
- - - Vía calle 40 V2
- Vía carrera 29 V2
- Vía colectoras de tercer orden V3
- Perímetro urbano
- Vías Peatonales V3
- - - Vía colectoras urbanas Des pavimentadas
- Vías peatonales
- - - Vías colectoras peri urbanas

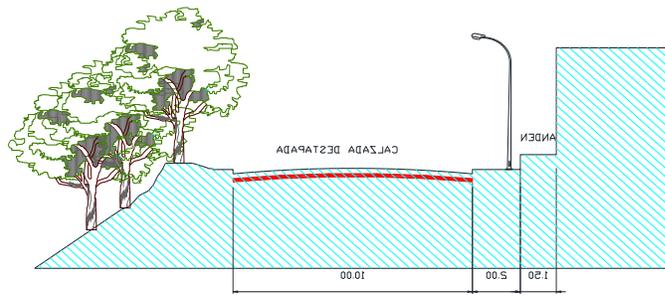
- Se accede principalmente por Av. Aranda y la Carrera 29.
- Todavía se encuentran muchas vías sin consolidar principalmente las vías colectoras rurales que están destapadas y que son de gran importancia.



INTERSECCIÓN CALLE 40 CARRERA 29A



VÍA PEATONAL CALLE 37 B



VÍA PEATONAL CALLE 38

5.4.1.1 Propuesta de movilidad/vialidad



Figura 31. Propuesta - Movilidad/Vialidad

Fuente: Esta Investigación

- Diseñar el perfil de la avenida Aranda ya que esta es el principal acceso al sector dándole mayor consolidación al sector.
- Diseñar el perfil vial de las vías rurales ya que estas se van a integrar al proyecto de manera directa.

5.4.2 Sistema uso del suelo y equipamientos

5.4.2.1 Estado Actual

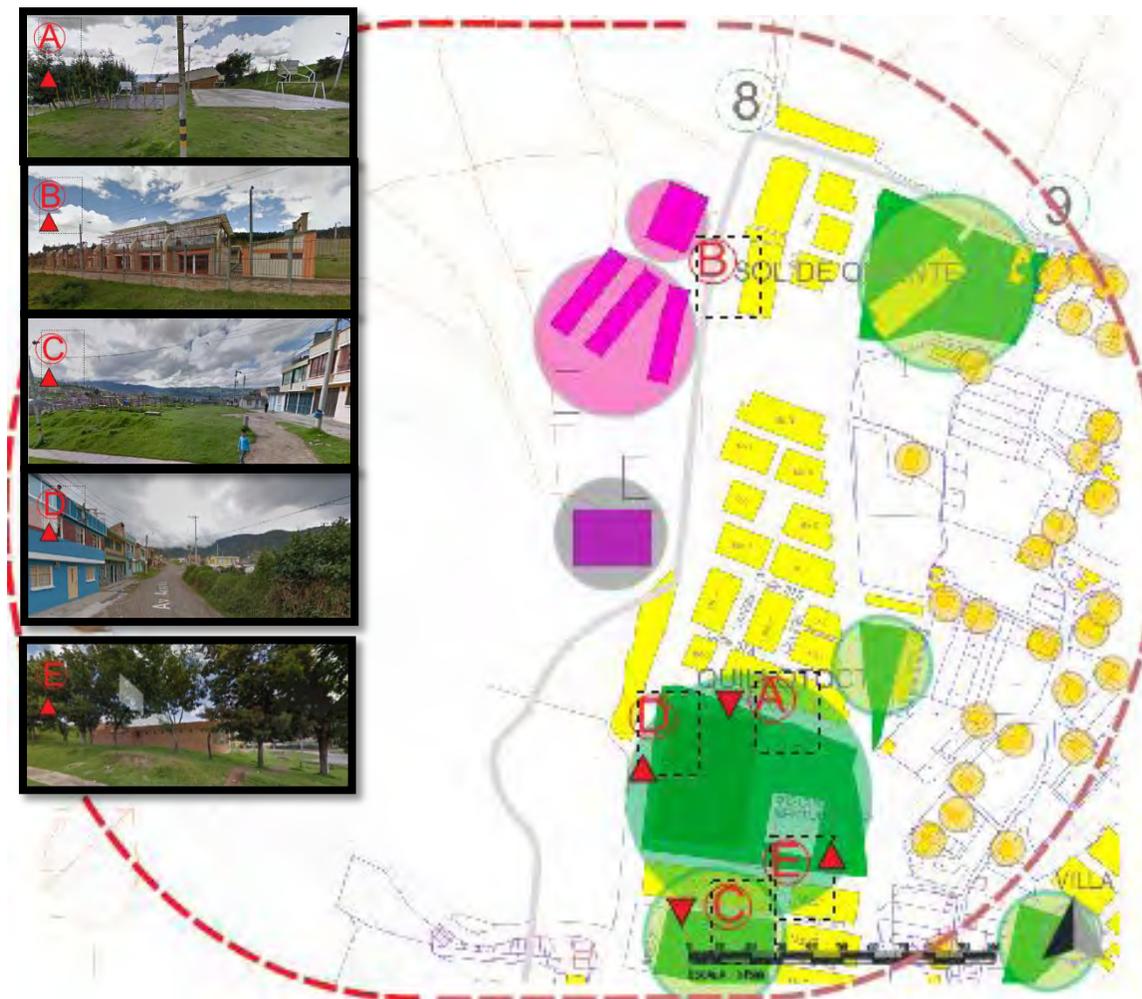


Figura 32. Propuesta - usos/Equipamientos

Fuente: Esta Investigación

- | | |
|-------------------------------|---------------------------------|
| ● Centro deportivo | ● Residencial en altura |
| ● Uso institucional educativo | ● Residencial vivienda dispersa |
| ● Uso residencial | ● Centros de salud |
| ● Zonas recreativas | ● Cementerio central |
| ● Religioso | |

- Las características de la expansión dejó una huella donde los equipamientos más importantes del sector se encuentran desagrupados, llegando a la conclusión de articular los usos en el eje paisajístico analizado

5.4.2.2 Propuestas



Figura 33. Propuesta - usos/Equipamientos

Fuente: Esta Investigación

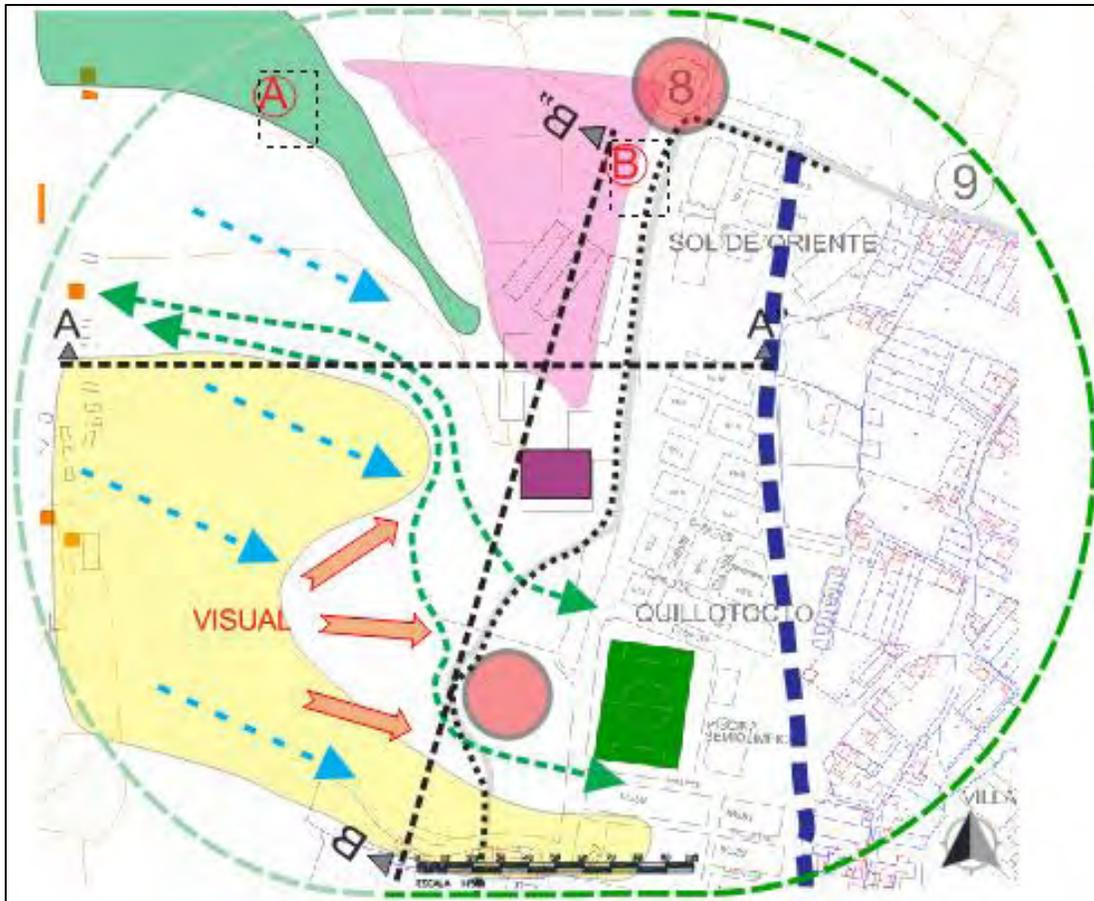


Figura 35. Analisis/Descripcion – Ambiental: Amenazas/Riesgos

Fuente: Esta Investigación

 Institucional Educativo	 Suelo sin uso
 Cuerpo boscoso	 Perímetro urbano
 Recreativo	 Quebrada canalizada

- Las características de la expansión dejo una huella donde los equipamientos más importantes del sector se encuentran desarticulados fragmentando los usos sin carácter, ambientalmente se ha perdido la capa arbolea vegetal de la loma de Tescual y el parque Janacatú llegando a la conclusión de articular los usos en el eje paisajístico buscando una contención del borde peri urbano y el remate del eje paisajístico.

5.4.3.2 Propuestas



- CUERPO BRANCO
- ZONAS DE INFLUENCIA POR MEDIO DE OMB. URBANA
- CONTRIBUCIÓN DE PRESIONES URBANAS EQUILIBRADO ECONOMICO
- CULTIVO PRESIONES ZONA URBANA
- UNIDADES URBANAS UNO DE SITIO URBANIZADO 1/10

Figura 36. Propuesta – Ambiental: Amenazas/Riesgos

Fuente: Esta Investigación

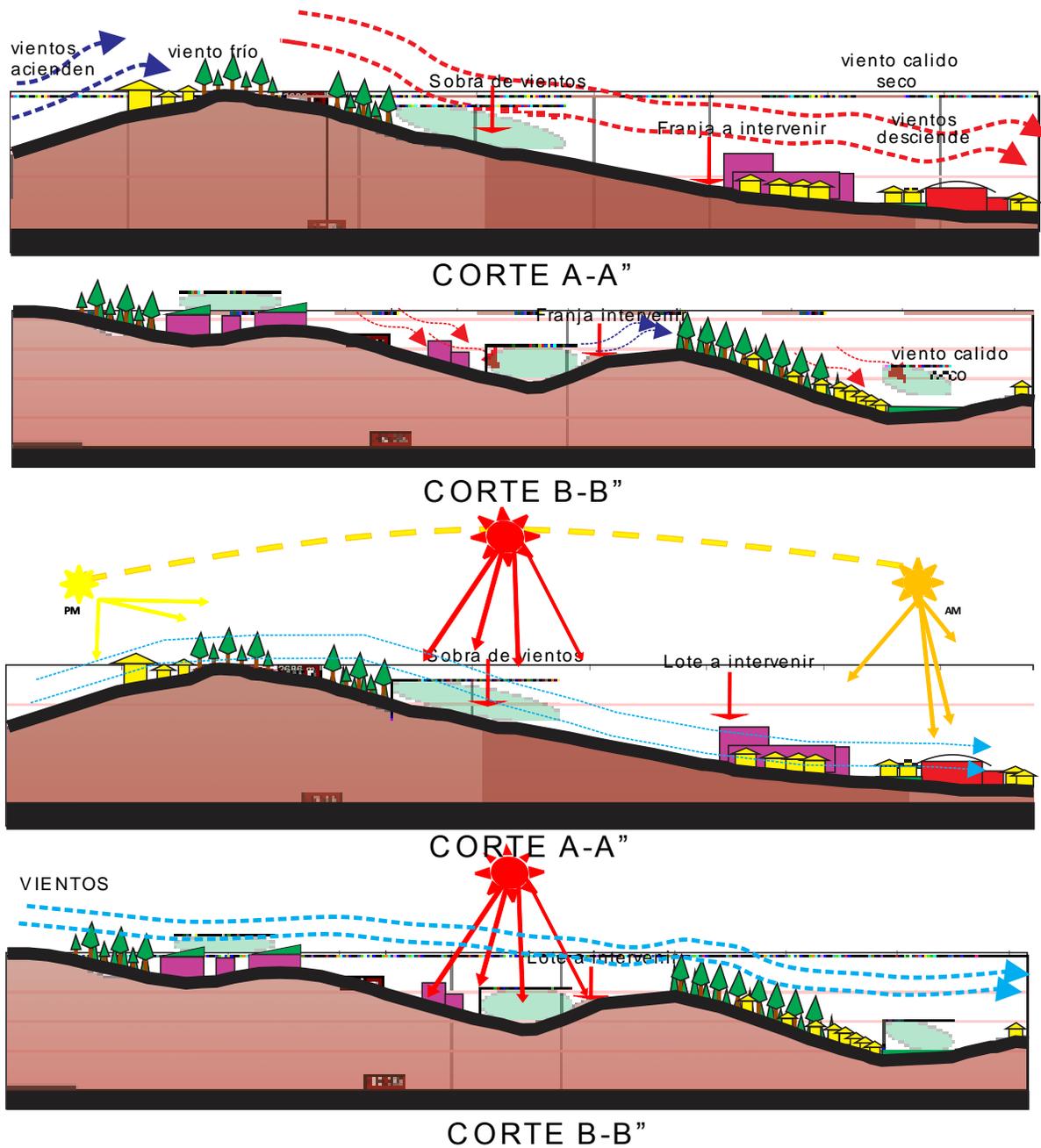


Figura 38. Cortes Urbanos Propuesta – Ambiental: Amenazas/Riesgos

Fuente: Esta Investigación

- Protección de las lomas Tescual y centenario, preservación de los bosques que ahí se encuentran.
- Corredores ambientales junto a las vías de gran importancia.

- Implementación de espacio público para cubrir el déficit de esta zona y disminuir en gran parte el déficit de la ciudad.
- Franja de protección para la reserva Janacatú.
- Creación de un nuevo acueducto que supla las necesidades en cuanto a cobertura de acueducto para el crecimiento de la población para el 2040.
- Se pretende liberar la quebrada Río Blanco en la zona urbana y de esta manera aprovechar su riqueza natural y generar una serie de propuestas ambientales y de equipamientos a lo largo de ésta, dándole al sector una gran caracterización tanto ambiental como de equipamientos.
- Fortalecer el cuerpo Boscoso y reforestar lo que se ha perdido, para recuperar protección ambiental que este generaba.

5.44 Propuesta urbana general

Movilidad – Vialidad – Usos

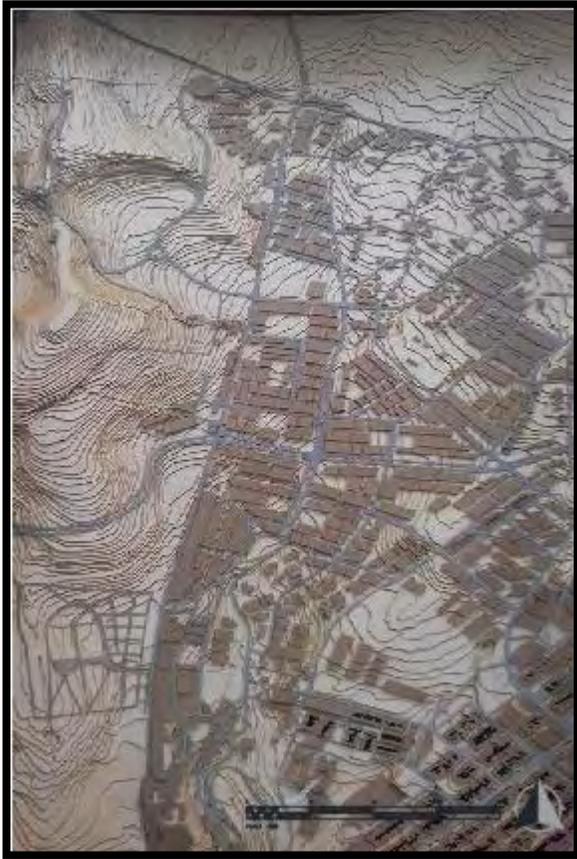


Figura 39. Estado Actual

Fuente: Esta Investigación

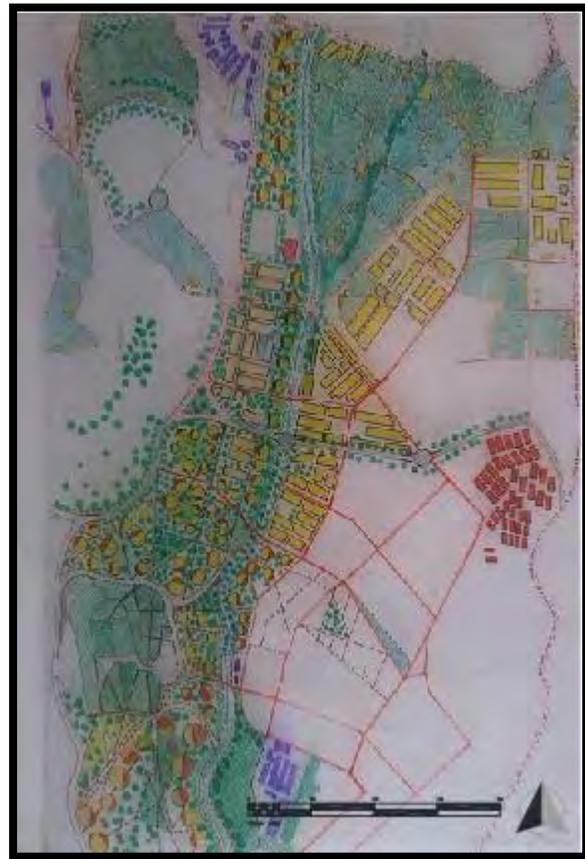


Figura 40. Propuesta Urbana General

Fuente: Esta Investigación



Movilidad – Vialidad – Usos

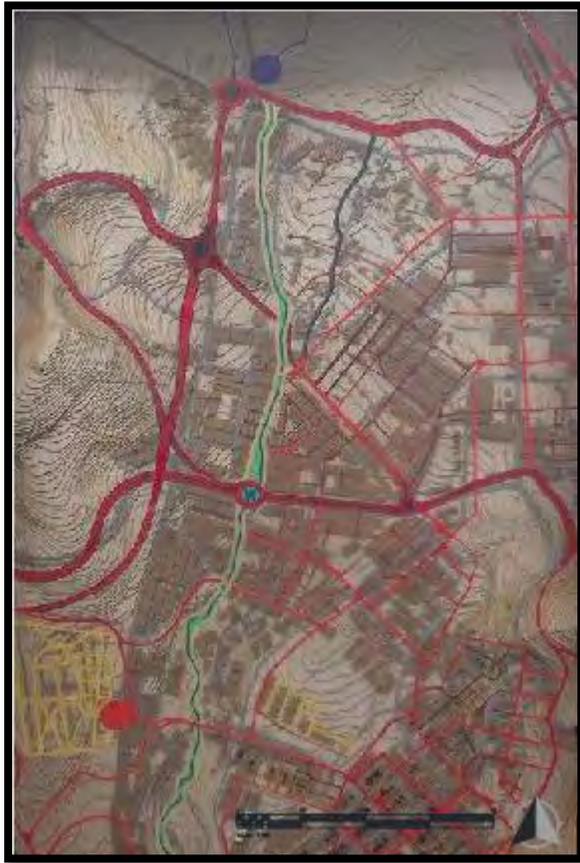


Figura 41. Propuesta Urbana General

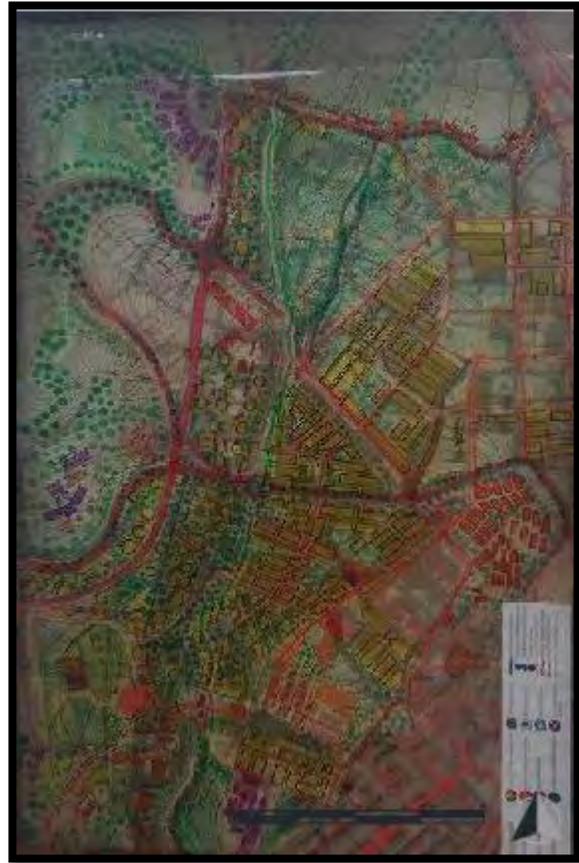


Figura 42. Propuesta Urbana General

Fuente: Esta Investigación

Fuente: Esta Investigación



Ambiental - Equipamientos



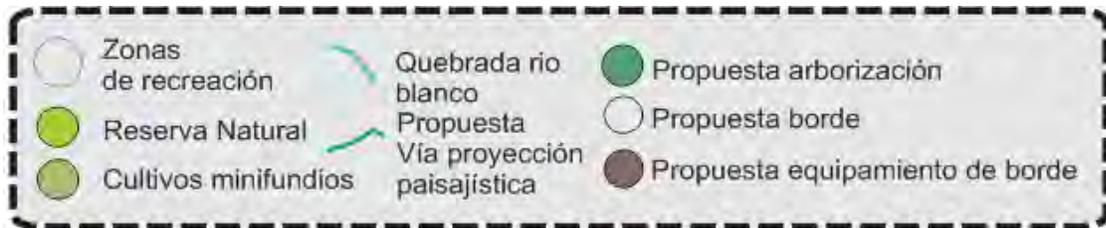
Figura 43. Propuesta Urbana General

Fuente: Esta Investigación



Figura 44. Propuesta Urbana General

Fuente: Esta Investigación



Ambiental - Equipamientos

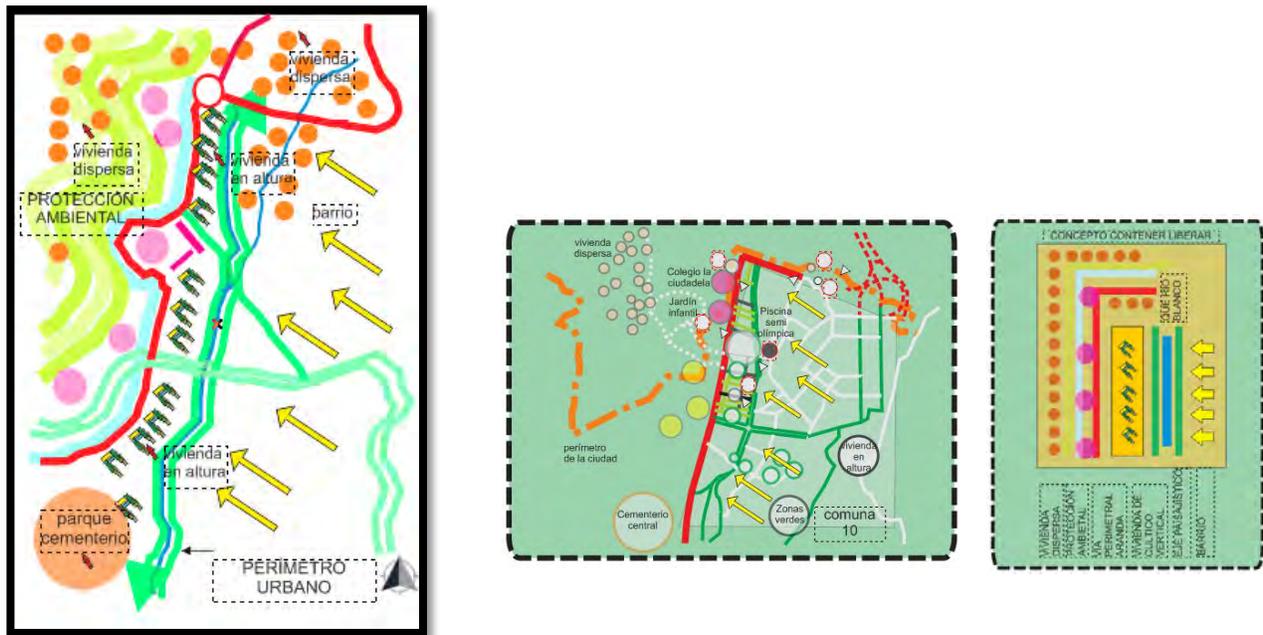


Figura 45. Propuesta Urbana General

Fuente: Esta Investigación

Concepto Contener:

Detener o suspender el movimiento o crecimiento de un elemento.

¿Qué se va a detener y liberar?

Con la propuesta e borde queremos detener el crecimiento de la ciudad de una manera desordenada hacia la loma de Tescual y la reserva del parque Janacatú y liberar el río blanco.

¿Por qué se va a contener y liberar?

Por qué se puede generar una problemática de ocupación desordenada e invasión y destrucción de los cuerpos naturales.

¿Cómo se va a contener?

Se propone el eje de intervención transversal desde la calle 40 hasta la calle 30 y borde

longitudinal de la avenida Aranda y la carrera 29 con su potencial hídrico como un eje de contención y borde donde se rediseña los perfiles de las carreras, dándoles un diseño paisajístico, este eje se toma como un eje dinamizador integral de desarrollo, donde se recupera la quebrada como elemento natural contencioso, una vivienda en altura para darle una ocupación controlada con vocación de cultivo vertical, preliminar al borde se lo dinamiza con un tratamiento ambiental contenedores de borde como lo son el colegio con su complemento agrícola, las estaciones de integrales de respuesta inmediata y el uso lúdico recreativo estos equipamientos de sector y borde contencioso que nos den respuesta a la necesidad de la población y del lugar rematando en el fortalecimiento de la vivienda dispersa con su cultivo de pan coger.

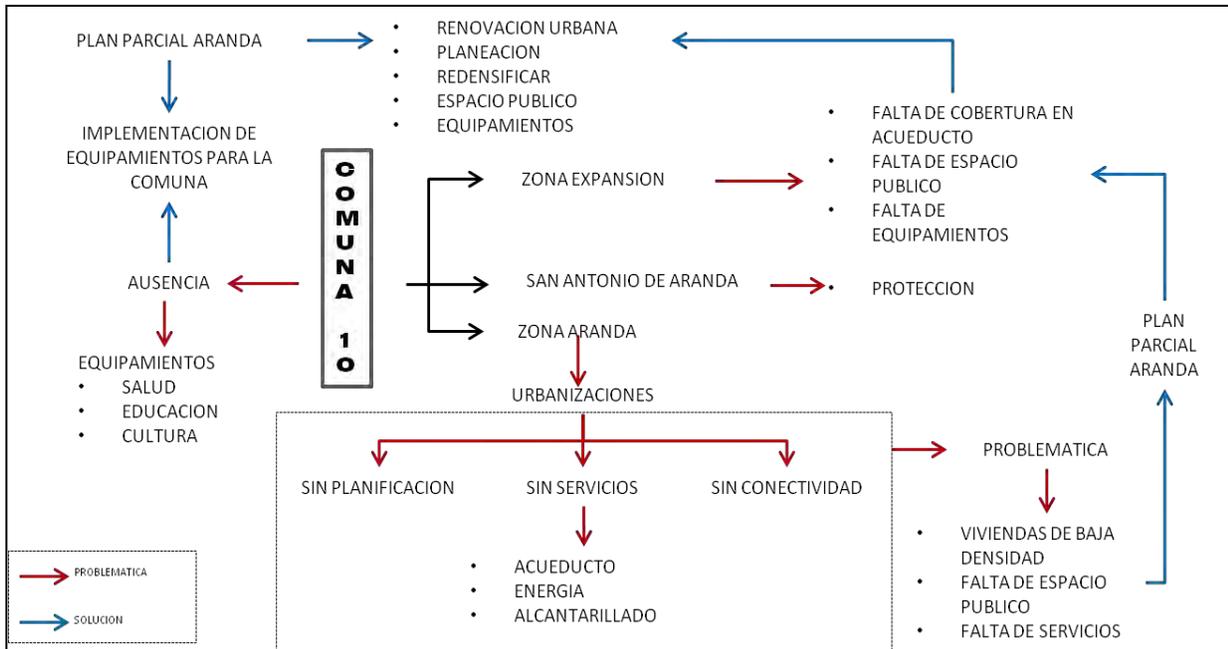
6. MARCO TEORICO CONCEPTUAL

6.1 Conceptualización propuesta sector

6.1.1 Diagnostico Sector

Cuadro 3.

Diagnostico Sector Aranda



Fuente: Portafolio María Fernanda Martínez

La comuna 10 tomándola en conjunto con la zona de expansión, se encuentra desprovista tanto de planificación urbana, servicios públicos y equipamientos necesarios para la población; por este motivo se hace necesaria una propuesta que funcione como un Plan Parcial para Aranda, teniendo una actuación específica sobre cada problemática del sector, que ayudara a reactivar la comuna mejorando el estilo de vida de la población que la habita.

Cuadro 4.

Población Sector Aranda



Fuente: Portafolio María Fernanda Martínez

6.1.2 Población sector

Al ser una población desprovista de atención por parte del estado y encontrarse en un abandono social, a esta comuna le es muy difícil acceder a servicios básicos como lo son la educación y la salud; que son un derecho para toda la ciudadanía; los bajos recursos de esta comunidad, la llevan a un deterioro total; por estos motivos se hace necesario dotar a la comuna de un sistema de equipamientos, que generen mayores oportunidades a la población y así, lograr el progreso de un sector que en un principio fue la puerta de acceso de la ciudad de Pasto.

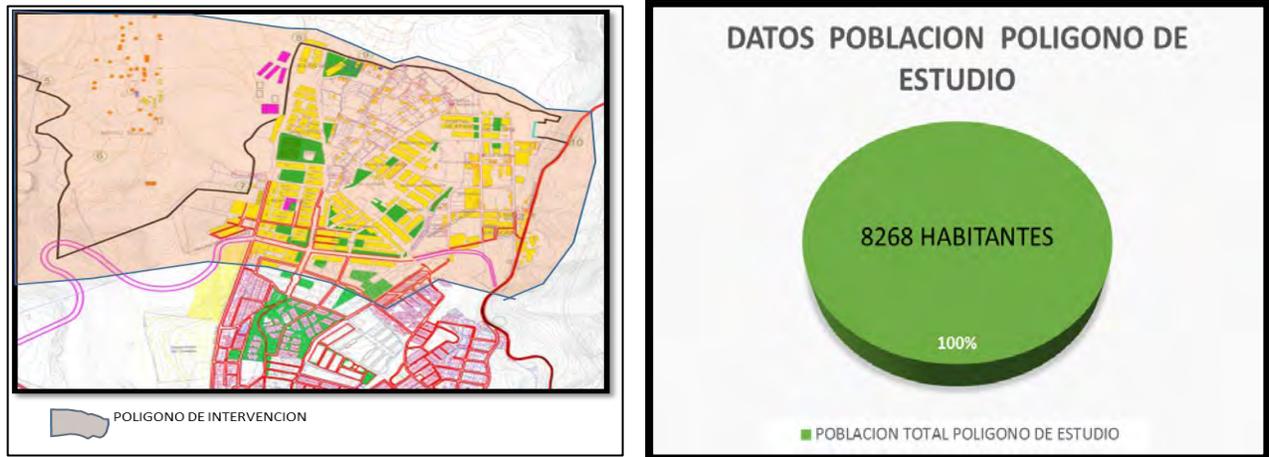
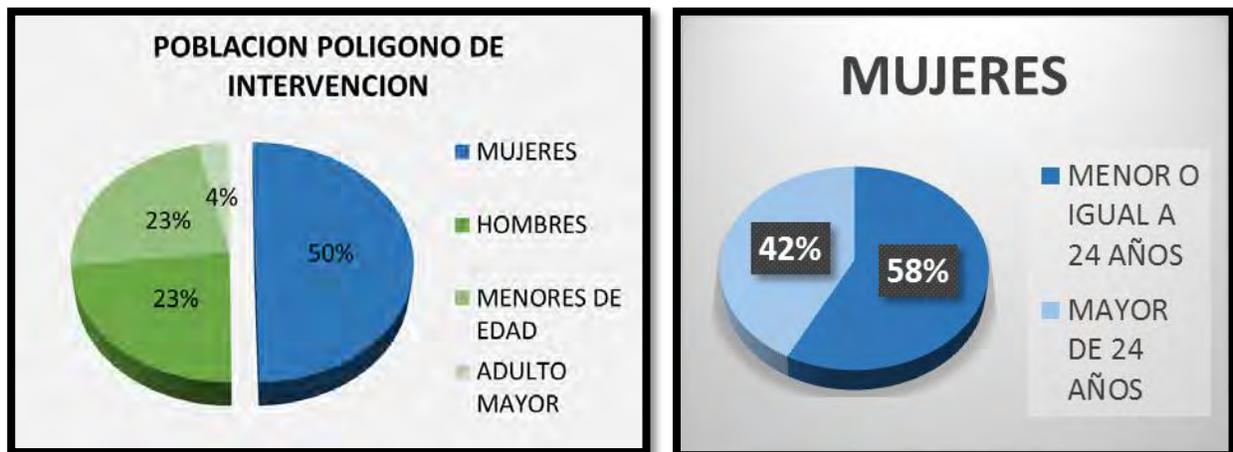


Figura 46. Analisis de Poblacion

Fuente: Esta Investigación



MUJERES 3142 HOMBRES 2398
MENORES DE EDAD 2398 ADULTO MAYOR 331

Menores de 24 años: 1822
Mayores de 24 años: 1320

Figura 47. Analisis de Poblacion

Fuente: Esta Investigación



Figura 48. Analisis de Poblacion

Fuente: Esta Investigación

Análisis:

- El polígono de intervención esta entre el 30% y el 35% del total de la población de la comuna 10. (Comuna 10: 25504 hab.- polígono de estudio 8268 hab.)
- En el sector la mitad de la población es de mujeres y de ellas la mayoría son menores de 24 años. (1822) mayores de 24 años (1320).
- Muchas mujeres se encuentran en edad fértil, y se presenta gran porcentaje de mujeres embarazadas

Conclusión:

- El Hospital de segundo nivel que se va a diseñar debe tener una primordial énfasis en la mujer ya que es la mitad de la población donde se debe resaltar en las funciones del hospital los servicios ofrecidos hacia ellas como: ginecoobstetricia, partos, cesáreas y demás.

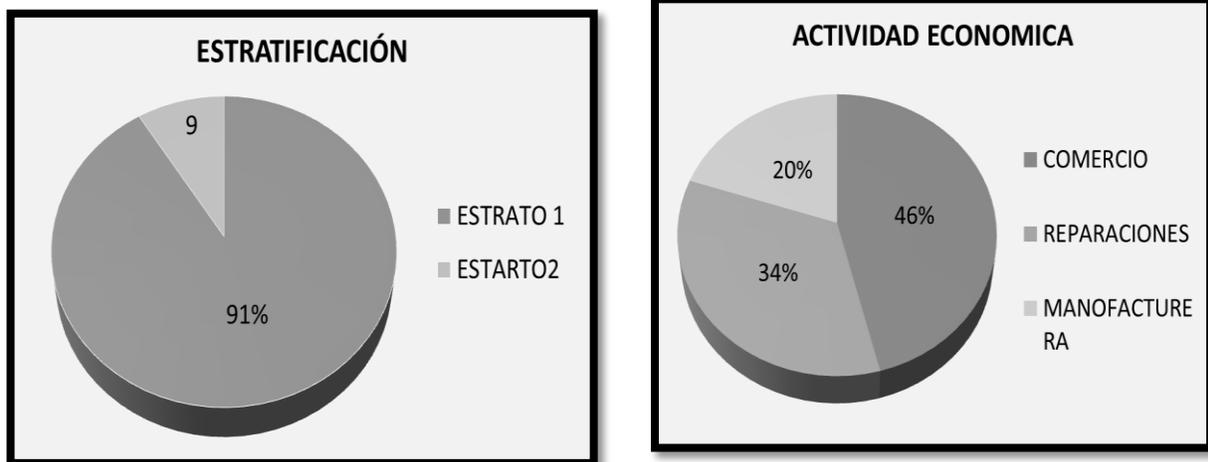


Figura 49. Analisis de Poblacion

Fuente: Esta Investigación

Análisis:

- Se presenta un fuerte desarrollo a nivel de comercial y manufacturera donde hay muchos talleres de ebanistería, cerrajería, modistería, carpintería, panearía, esto genera muchos riesgos y accidentes laborales y urgencias médicas; La mayor parte de la población es de estratos bajos donde se tiene muchas dificultades para acceder a la salud pública.

Conclusión:

- Debido al riesgo que genera la manufactura se debe fortalecer los servicios de urgencias y tratamientos ortopédicos y psicológicos que se tratan en un hospital de segundo nivel.
- El hospital se debe enfocar hacia los estratos bajos, donde los servicios prestados sean públicos subsidiados por el estado

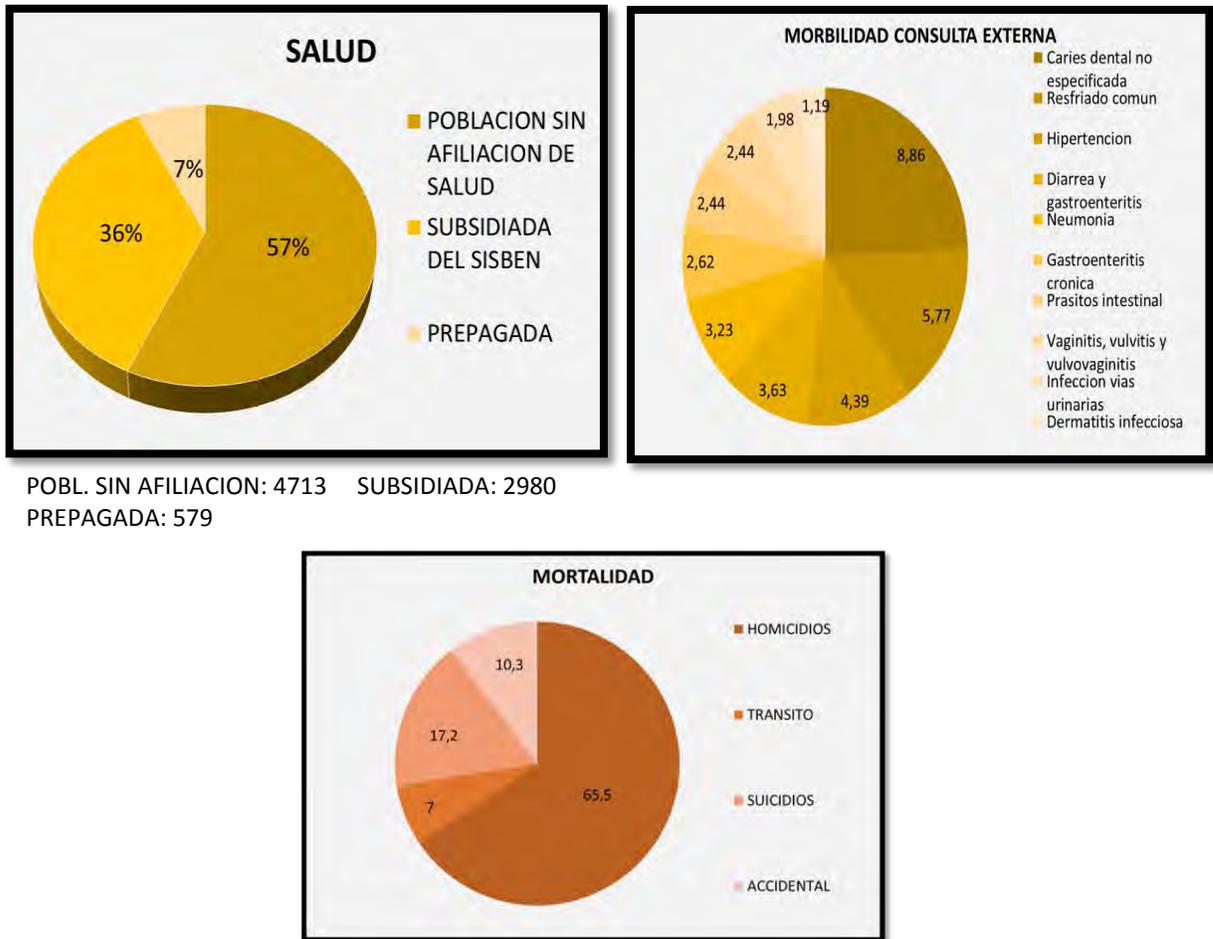


Figura 50. Analisis de Poblacion

Fuente: Esta Investigación

Análisis:

- Más de la mitad de la población se encuentran sin afiliación ya sea por falta de información o por la inexactitud en la información del SISBEN.
- Solamente el 4.5% de la población acude al centro de salud primero de mayo, los pocos afiliados son pensionados de magisterio y policía.
- El sector es muy violento y se presentan problemáticas de drogadicción y alcoholismo desde muy temprana edad por múltiples factores.

Conclusión:

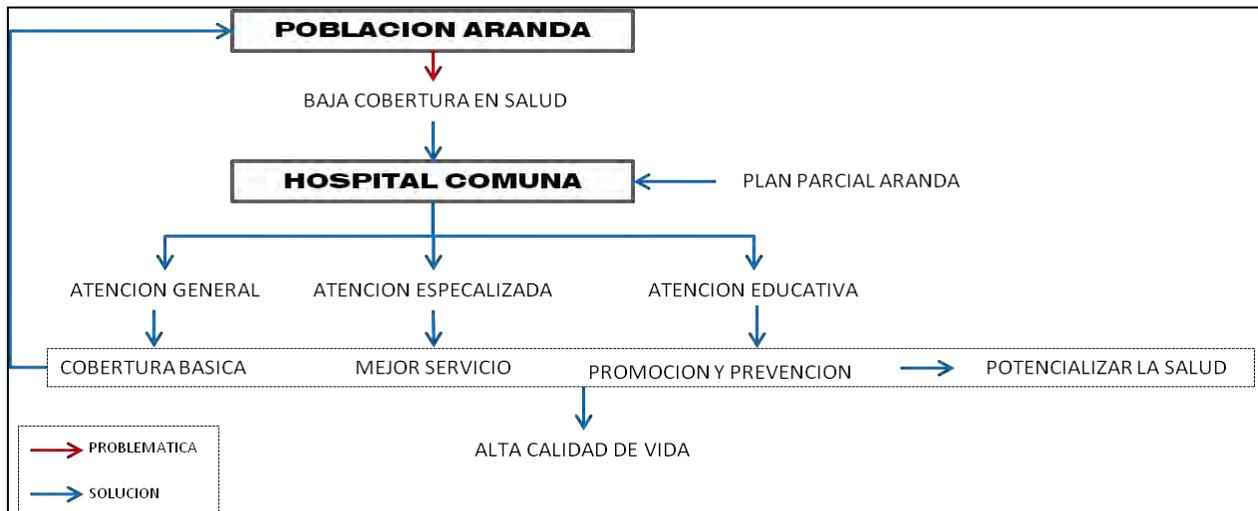
- La propuesta urbana se debe generar una serie de equipamientos que beneficien a la comunidad y ayude a mitigar las problemática del sector.
- El hospital debe tener una cobertura total hacia toda la población donde se deben establecer planes de promoción, prevención y tratamiento de la salud.



Figura 51. Analisis de Poblacion

Fuente: Esta Investigación

- El hospital se proyecta a 50 años, donde se tiene en cuenta el crecimiento de la población debido a múltiples causas una de ellas el desplazamiento violento donde muchas familias se han ido asentando el sector y para estas es muy difícil acceder al servicio de salud.

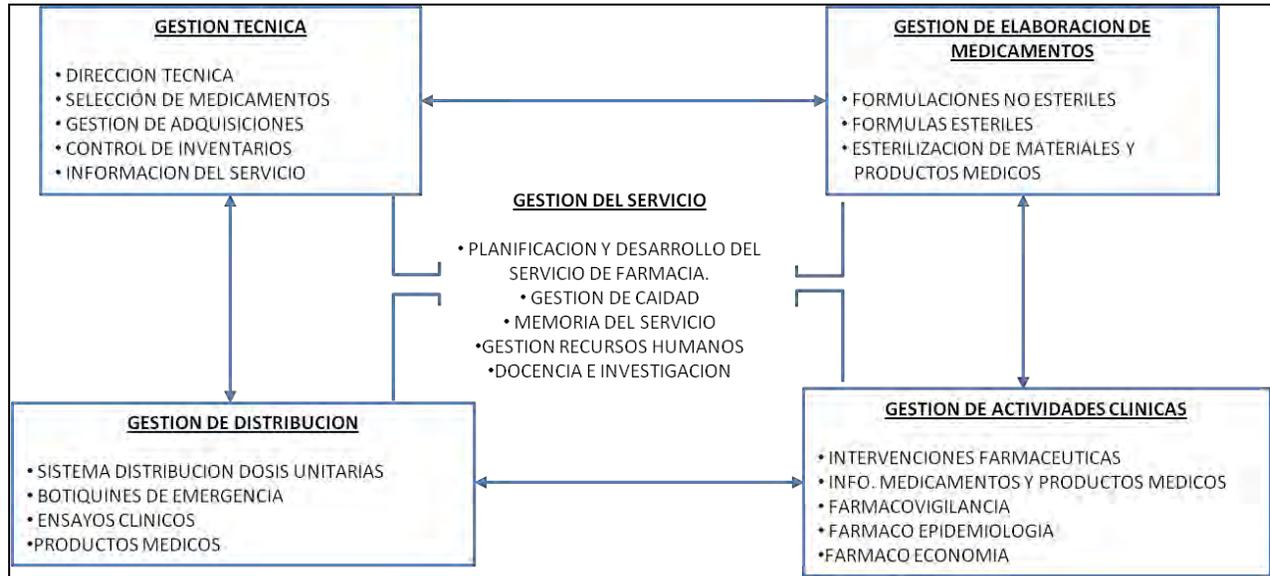
Cuadro 5.**Hospital Comuna****6.1.3 Dotación equipamiento salud**

Al dotar la comuna 10 de un equipamiento de salud como lo es un Hospital Nivel II, toda la población; tanto la de la comuna como las cercanas a esta; entraría a formar parte del sistema de salud, gozando de una muy buena atención, un servicio adecuado y especializado que apunta a una alta calidad de vida de las personas.

6.1.4 Organigrama funcional de un hospital

Cuadro 6.

Organigrama Hospital



Fuente: Portafolio María Fernanda Martínez

Los organigramas son la representación gráfica de la estructura orgánica de una empresa u organización que refleja, en forma esquemática, la posición de las áreas que la integran, sus niveles jerárquicos, líneas de autoridad y de asesoría. (Fleitman, 2000)

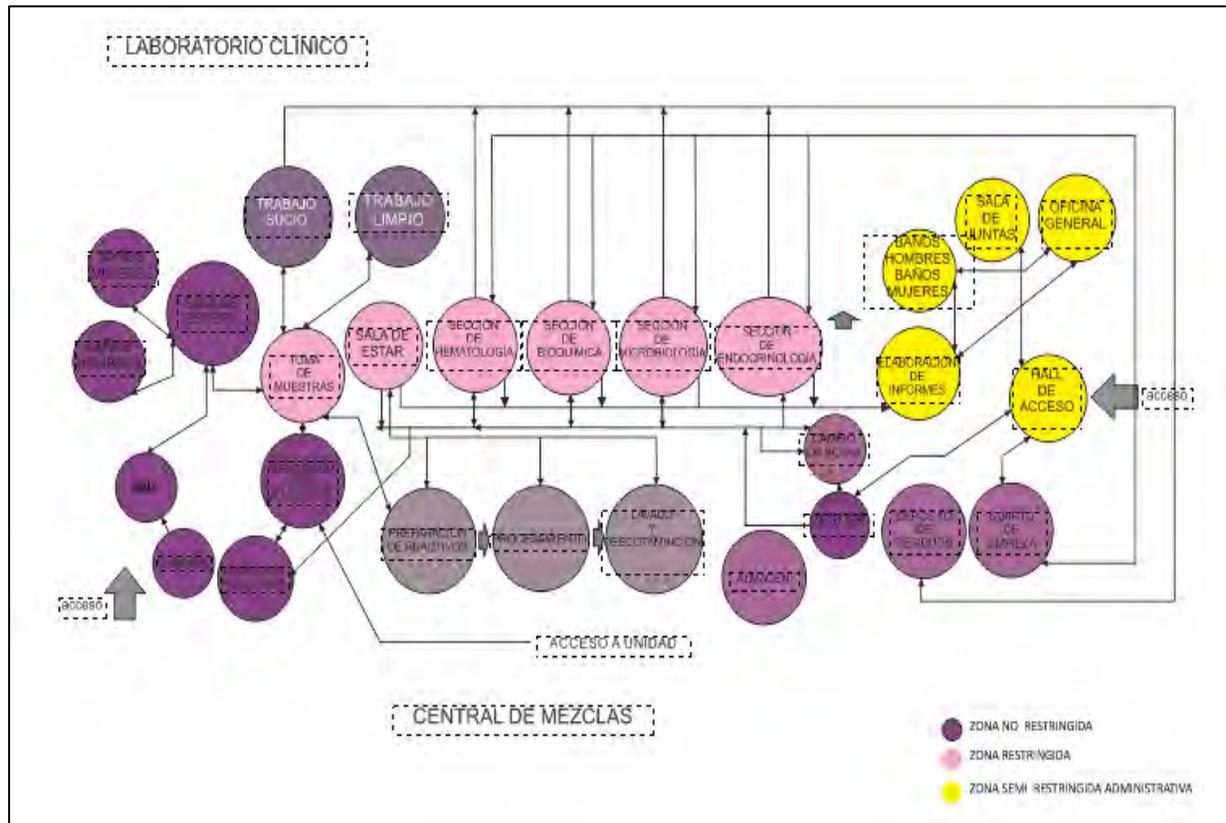


Figura 54. Flujograma laboratorio Clínico

Fuente: Esta Investigación

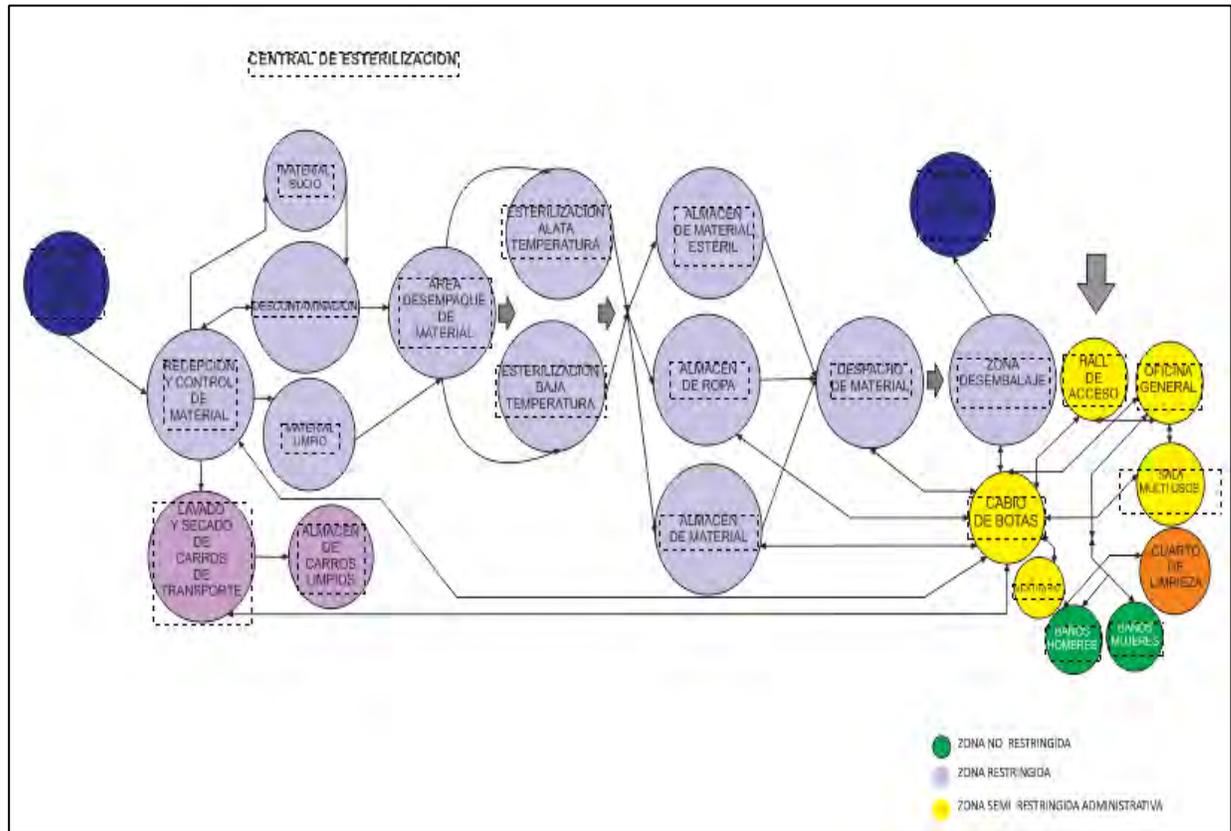


Figura 55. Flujograma central esterilización

Fuente: Esta Investigación

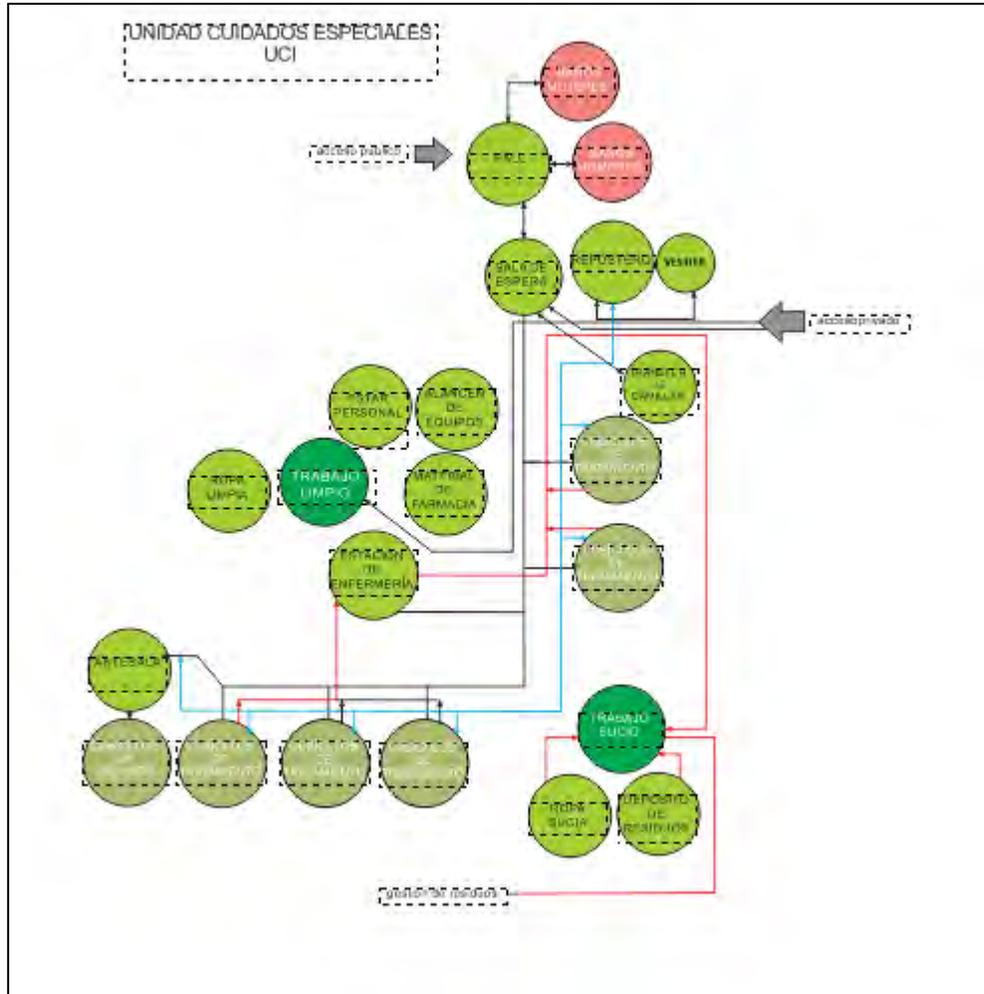


Figura 60. Flujograma UCI

Fuente: Esta Investigación

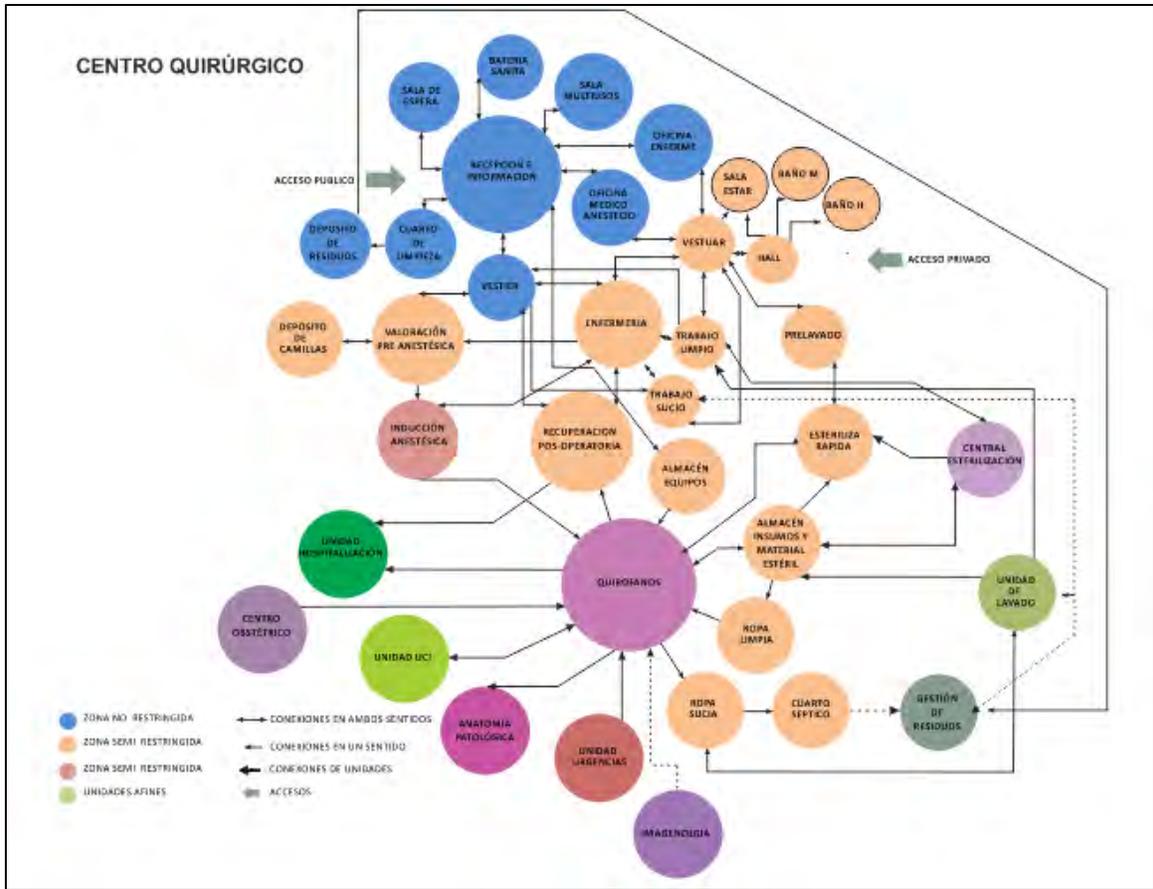


Figura 61. Flujograma Centro Quirúrgico

Fuente: Esta Investigación

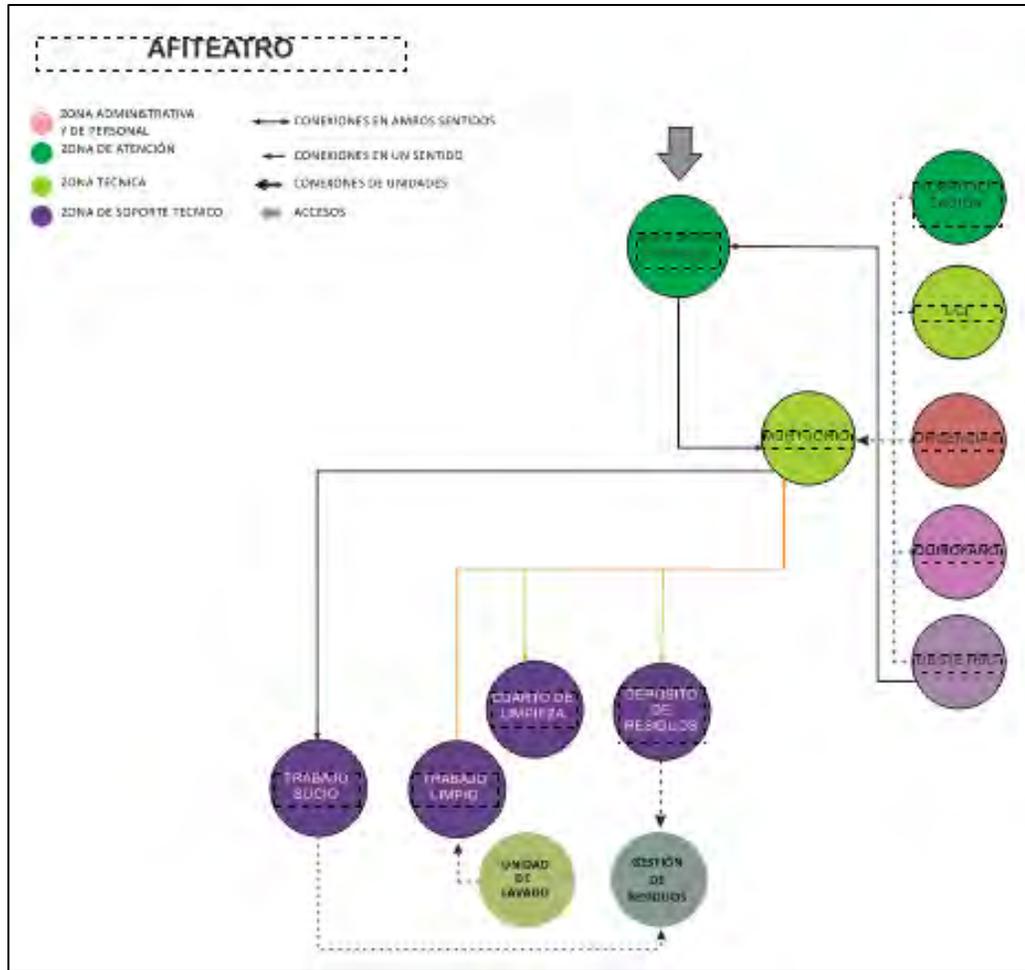


Figura 62. Flujograma Anfiteatro

Fuente: Esta Investigación

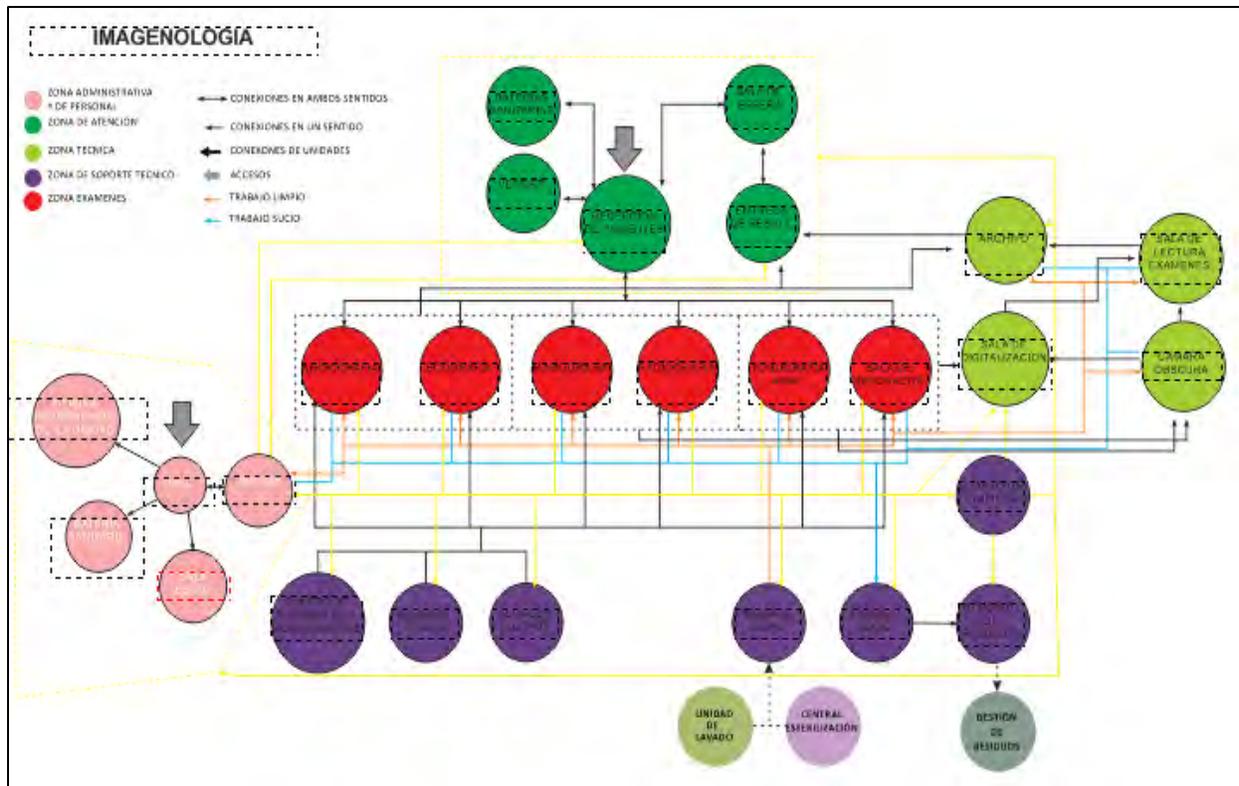


Figura 63. Flujograma Imagenología

Fuente: Esta Investigación

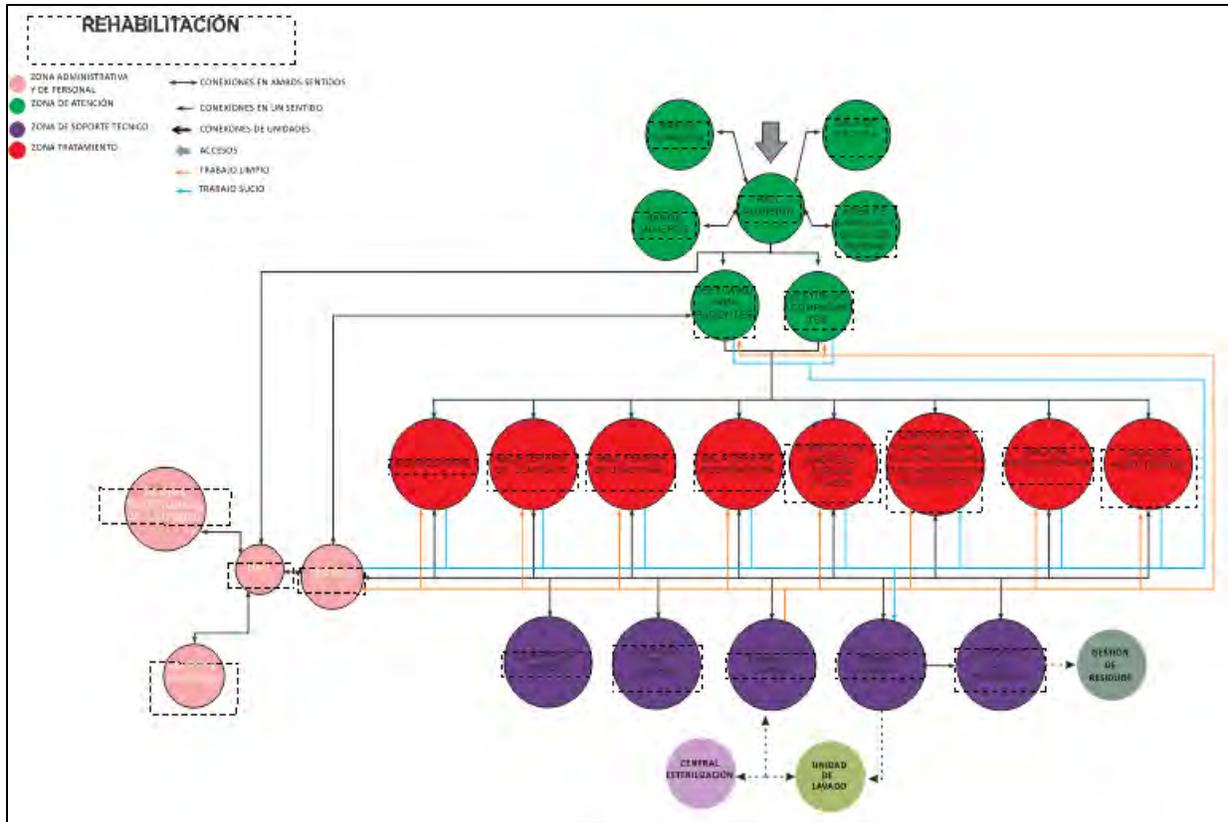


Figura 65. Flujograma rehabilitación

Fuente: Esta Investigación

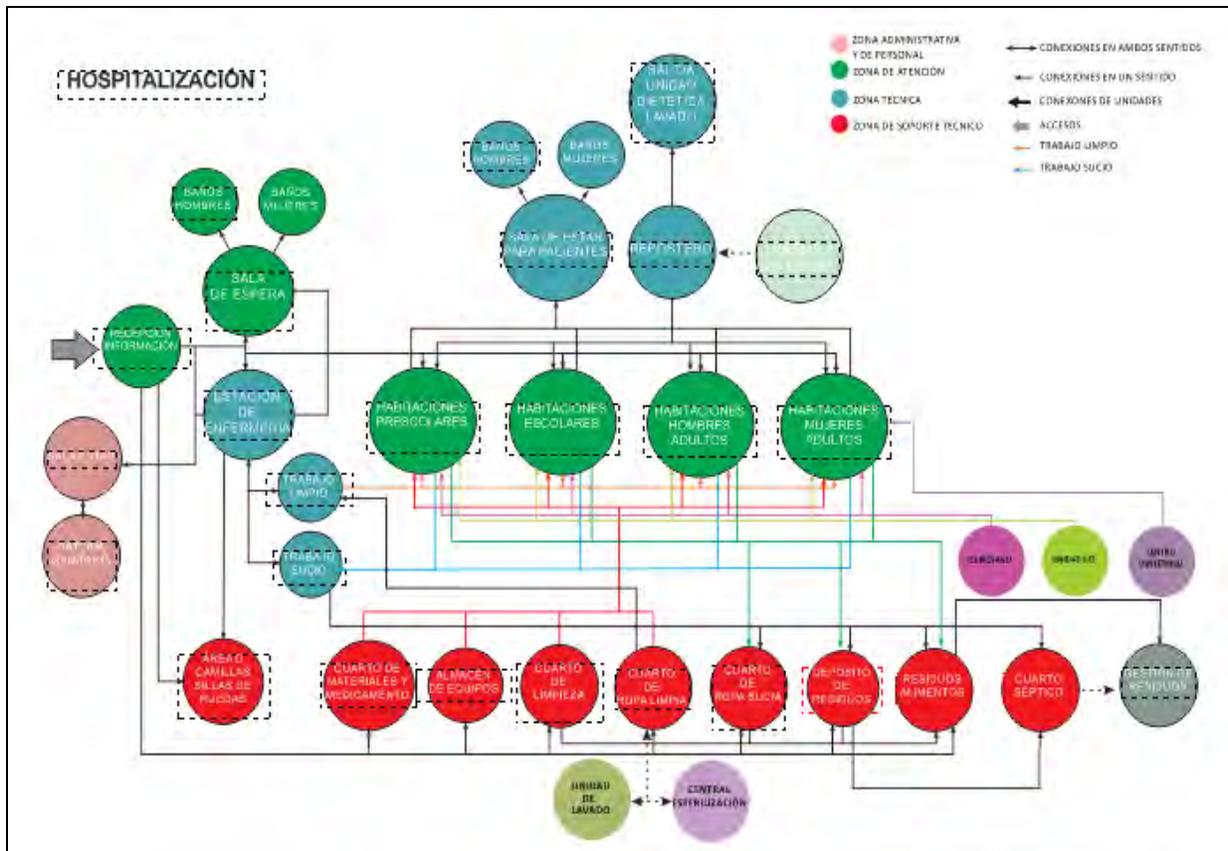


Figura 66. Flujograma Hospitalización

Fuente: Esta Investigación

Cuadro 7.

Relaciones espaciales

SERVICIOS Y UNIDADES FUNCIONALES	Hospitalización	Cuidados especiales	Consulta externa	Emergencias	Anfiteatro	Quirofanos	Centro Obstétrico	Central de Esterilización	Farmacia	Imagenología	Laboratorio clínico	Medicina Transfusional	Rehabilitación	Administración	Admisión	Documentación Clínica	Enseñanza	Informática	Prevención de Riesgos	Almacén	Dietética	Gestión de Residuos	Lavandería	Limpieza
Hospitalización	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Cuidados especiales	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Consulta externa	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Emergencias	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Anfiteatro	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Quirofanos	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Centro Obstétrico	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Central de Esterilización	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Farmacia	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Imagenología	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Laboratorio clínico	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Medicina Transfusional	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Rehabilitación	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Administración	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Admisión	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Documentación Clínica	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Enseñanza	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Informática	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Prevención de Riesgos	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Almacén	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Dietética	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Gestión de Residuos	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Lavandería	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Limpieza	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■

■ Acceso directo ■ Acceso inmediato ■ Acceso ■ Sin relación

Fuente: Esta Investigación

Plan de vida Comuna 10

“En el año 2019 todas las personas de la Comuna 10 han solucionado las problemáticas de salubridad, espacios físicos, seguridad alimentaria, seguridad ciudadana, educación con calidad, deportes y protegido el medio ambiente; contaremos para ello con el Hospital de la comuna, el Museo Histórico Interactivo de la Comuna 10, la Biblioteca Pública y Ludoteca, el Teatro

Público y el Coliseo Cubierto, distinguirse por su Cultura Ciudadana y de Convivencia, disponer de granjas integrales, unas Instituciones Educativas que inciden desde que nace el niño, hasta el día que sea un profesional.”¹



Figura 67. Hospital civil



Figura 68. Institución educativa Ciudadela de Paz

¹ FUNDACION SOCIAL. Plan de vida Comuna 10.



Figura 69. Comuna 10 - Colegio ICBF



Figura 70. Iglesia de la Milagrosa

7. MARCO HISTORICO

Históricamente reconocida como la Provincia de Pasto, compuesta por los municipio de Pasto, Buesaco, Consacá, Florida, Funes, Sandoná, Tambo, Tangua y Yacuanquer.

Pasto como capital del Departamento de Nariño está situada a los 13° de latitud Norte y 5' 8" de longitud Oeste del meridiano de Bogotá; se encuentra a 2.527 metros de altura sobre el nivel del mar y a una distancia de 820 kilómetros de la capital de la República.

Alrededor de la ciudad se encuentran los pueblos de Cabrera, Buesaquillo, Pejendino, Cujacal, **Aranda**, Tescual, Juanoy, Pandiaco, Juanoy, Obonuco, Jongovito, Gualmatán, Catambuco, Botanilla, Mapachico, Jenoy Chapal, Jamondino, Males, Puerres y Mocondino. La mayor parte de ellos fundados por Alfonso Carrillo con poder de la Audiencia de Quito a mediados de 1586.

La capital del Departamento, situada en el centro del Valle de Atriz, tiene una temperatura media de 14° centígrados, en su alrededor se levantan, las montañas, serranías y colinas: por el Occidente: el volcán Galeras, por el Sur: las cimas de este Volcán, por el Sureste: las serranías del Río Bobo, Campanero, Botana, Mandural, Chirihurco, Casanare y Tábano, por el Oriente: Bordoncillo, Uxalona, Mansanoy y Sindamanoy, por el Norte: San Francisco, Morasurco y Alto de Piedras, por el Noroeste: Tescual, Pinasaco y la Encañonada o descenso que dio paso a las aguas que en tiempos remotos cubrieron el valle que presenta la forma de un gran lago, casi a una misma distancia de la ciudad y en dirección opuesta quedan dos cerrillos uno cerca de Chapal y el otro en la de Pandiaco.

Por la importancia que reviste el aspecto histórico del sector, sobre el cual se trabaja el Plan Parcial de expansión urbana, se ha retomado del estudio formulado para el proyecto Parque Ambiental y Cultural JANACATÚ - Diseño Paisajístico, algunos apartes que contribuyen a conocer los antecedentes, especialmente orientados a valorar dimensiones de desarrollo

fundamentales para el crecimiento de la ciudad, entre ellas la cultural que al respecto en el documento se expresa:

"Cuando antaño las gentes de Pasto iniciaban su camino hacia el norte del país divisaban desde el Alto de Plazuelas, a manera de despedida las altas torres de nuestras iglesias, el recto trazo de las calles coloniales, y de allí, cerca de sus ojos, el clamor verduoso de una pequeña planicie que se extendía a sus pies, cuyo nombre aprendimos desde niños a pronunciar con profundo respeto...Aranda!"

El relato, en el estudio mencionado, inicia manifestando que "Los Quillacingas" se constituyeron como una de las culturas más avanzadas de la zona Andina Nariñense. En Crónica del Perú, Cieza de León, hace la siguiente descripción sobre su asentamiento:

"También comarcan con estos pueblos y indios de los Pasto otros indios y naciones a quien llaman los Quillacingas, y tiene pueblos hacia la parte del Oriente, muy poblados. Los nombres de los más principales de ellos contaré, como tengo de costumbre, y nombraré de los más importantes, y nombrase Mocondino, Bejendino, Buyzaco, Guajanzagua, Janacatú y Moconxondúq."

De igual manera, expone:

"El Licenciado Tomás López en 1558, hace un recuento de la etnia Quillacinga con motivo de la primera Tasación: "Los pueblos Quillacingas que están camino a Almaguer son: Ixaxui, Zacandonoy, Mocondoy, Xanacatu, Quina, Palacino, Buyzacon, Guaxazanga, Chachaubi," y que el historiador Víctor Alvarez, reconoce en 1991, que:

Se relata que: "Durante el establecimiento de los españoles se debieron adoptar medidas para el manejo de sus nuevos dominios, como indica esta referencia: Los españoles para gobernar tan vastos territorios, la administración colonial ideó

tres niveles jerárquicos que corresponde a las audiencias, las gobernaciones y los corregimientos; estos últimos instrumentos de control local para los cabildos y los encomenderos".

En los alrededores de Pasto el establecimiento de las encomiendas se hizo con base en los núcleos de población indígena, con el nacimiento y desarrollo de la ciudad aparece una nueva forma de trabajo para los indígenas asentados a su alrededor, procurando abastecerla de los productos necesarios con el fin de hacer posible la vida urbana.

Aranda, es un nombre de sentido espíritu español y presumiblemente comenzó a denominarse así a este sector, en referencia a Don Fernando de Aranda, reconocido encomendero hispano que hace parte de los primeros 28 pobladores de Pasto, quien tuvo 20 indígenas tributarios pertenecientes a la Doctrina de Frayles de Santo Domingo de la Provincia de los Pastos. *"Aranda es otro de los caseríos que circundan a pasto al norte de la ciudad y cuyo nombre viene del antiguo dueño de las tierras, Fernando de Aranda, a quien le fueron concedidas recién fundada la ciudad."*

El estudio referencia el lugar como un despensa de productos utilizados en la construcción de las casas de la nueva ciudad, aún hoy se observan ladrilleras que extraen material de arcilla para la producción de ladrillos y teja de barro quemado con las cuales se cubrieron los techos de las casas y las paredes se blanquearon con lejía blanca o cal que se transportó desde Aranda.

Los caminos utilizados desde los Quillacingas aún sirven de referencia para los viajeros, "en 1864 existían dos salidas hacia Popayán, una la del norte que es por el Alto de la Cebolla y la otra al noroeste por Meneses. Desde ahí se tiene una extraordinaria vista del Valle de Atriz, que se aprovecha a nivel paisajístico y de desarrollo ambiental para la protección y conservación de la naturaleza, elemento estructurante para la expansión de la ciudad.

8. PROYECTO

“DISEÑO ARQUITECTÓNICO HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE ARANDA DE II NIVEL EN SAN JUAN DE PASTO”.

8.1 Determinantes del proyecto

El lote de estudio se encuentra ubicado entre los barrios sol de oriente y rincón de pasto, caracterizado por ser de uso semi-agricola, donde se manejan cultivos de maíz, papa y cebolla. el lote es una gran área de oportunidad para la implementación del equipamiento hospitalario, posibilita el ensanchamiento del perfil vial para el completo desarrollo de la avenida Aranda y la implementación de nuevas vías en este lote, gran área para desarrollar un espacio público efectivo que responda al hospital y a la comunidad en general, la propuesta del área junto con la implantación del hospital cambiaran las dinámicas del sector, beneficiando a la comuna y jalonando la ciudad hacia este punto.

REGISTRO FOTOGRAFICO ACTUAL DEL LOTE



8.1.1 Asolación e iluminación

Temperatura Promedio anual 13.3°C

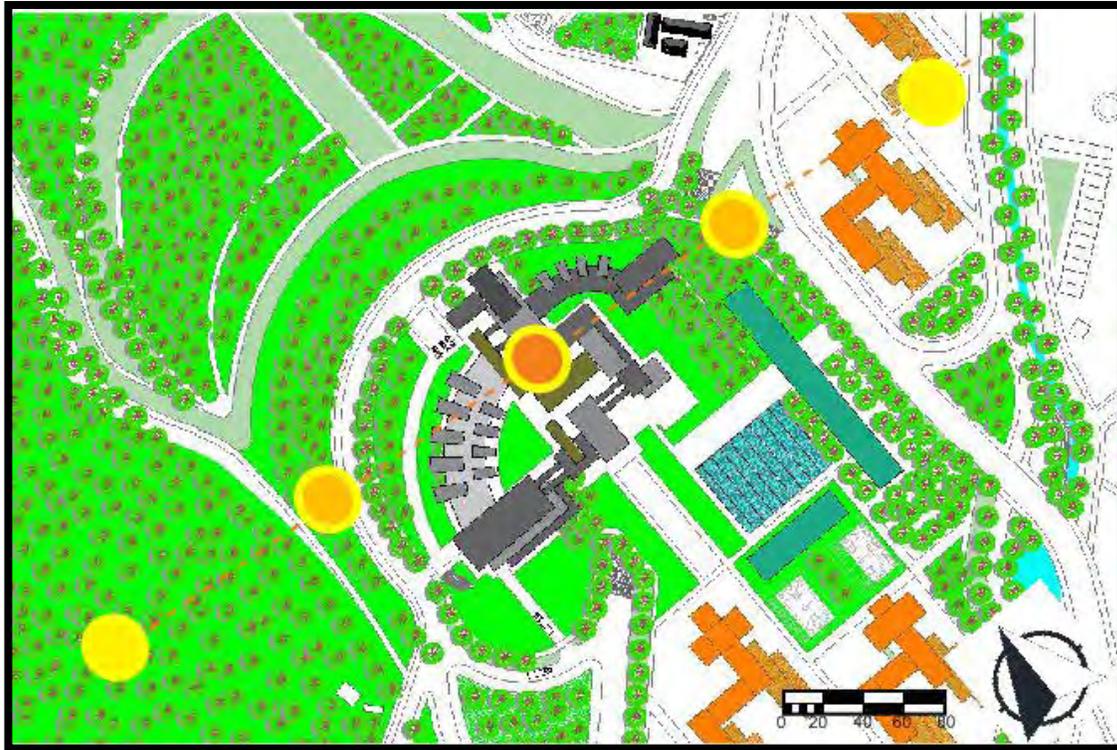
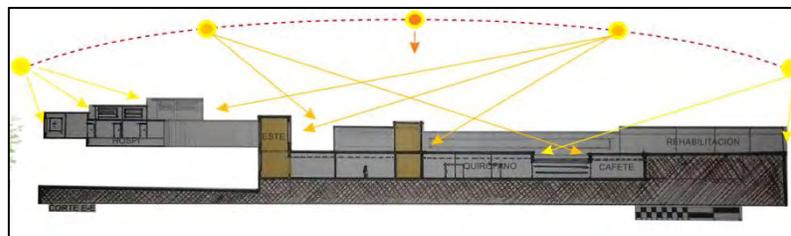
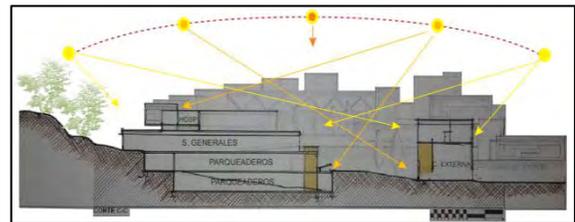
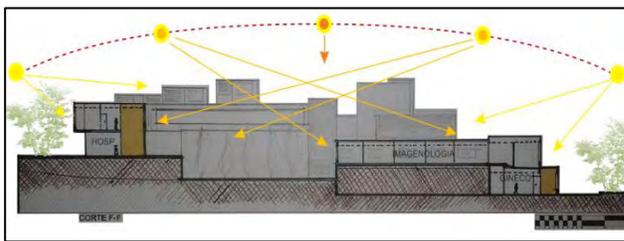


Figura 71. Asolación e iluminación

Fuente: Esta Investigación



El sol golpeará todas las fachadas del proyecto durante todo el día y a diferentes intensidades, al medio día se genera una protección ya que este golpeará directamente.

8.1.2 Vientos y elementos ambientales

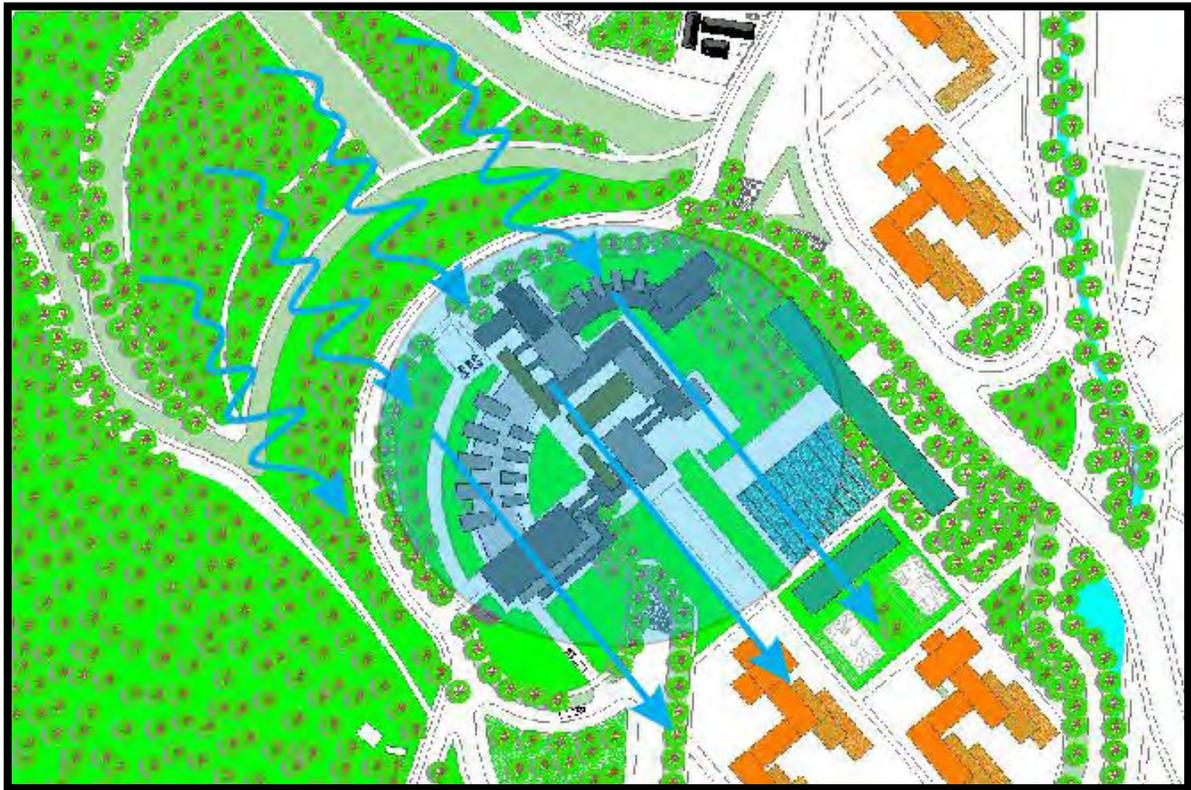
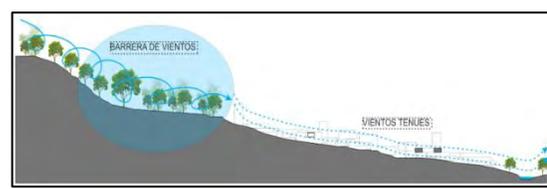
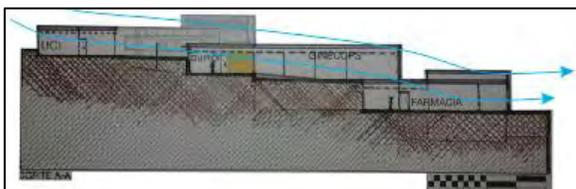
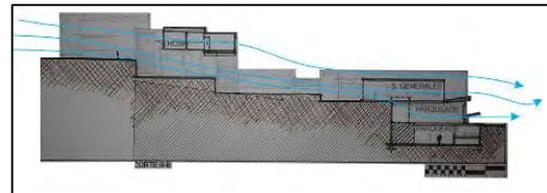
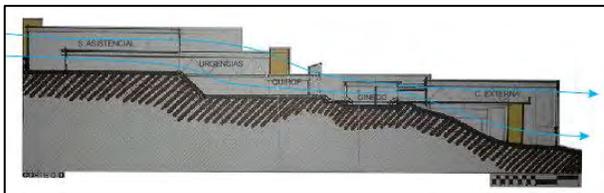


Figura 72. Vientos y elementos ambientales

Fuente: Esta Investigación

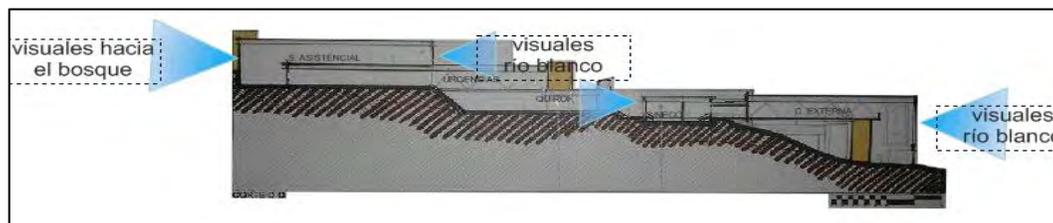
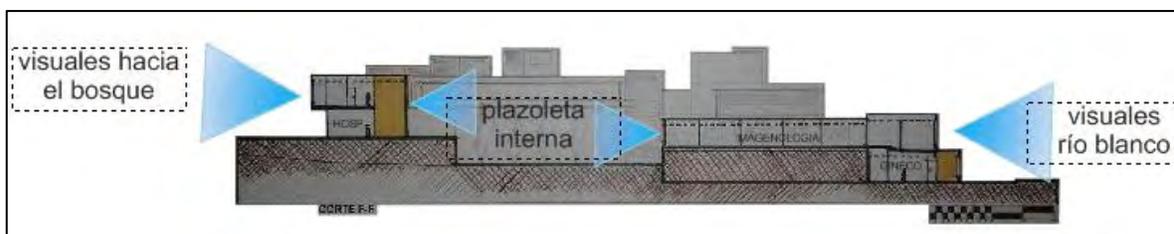


La barrera boscosa no deja que los vientos golpeen duro en el proyecto, llegan tenues a ventilar cada espacio del proyecto.

8.1.3 Visuales

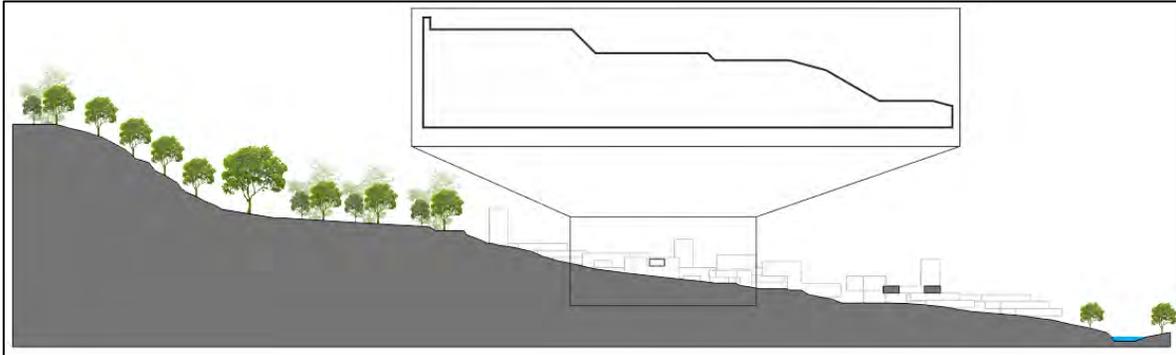


Figura 73. Visuales



Las vistas principales se enfocan hacia el bosque y el río blanco y algunas vistas internas hacia el diseño de plazoletas interiores.

8.1.4. Topografía



8.2 Sistemas

8.2.1 Plano Nolly



Figura 74. Plano Nolly

Fuente: Esta Investigación

8.2.2 Sistema ambiental



Figura 75. Sistema ambiental

Fuente: Esta Investigación

El hospital se encuentra en el borde de dos elementos ambientales la loma de Tescual y la quebrada río blanco siendo parte del tejido ambiental contenedor de borde entre estos espacios verdes se encuentra un gran espacio público debido a la configuración de eje con su vacación mixta de vivienda comercio y equipamiento

8.2.3 Sistema de espacio público y viabilidad

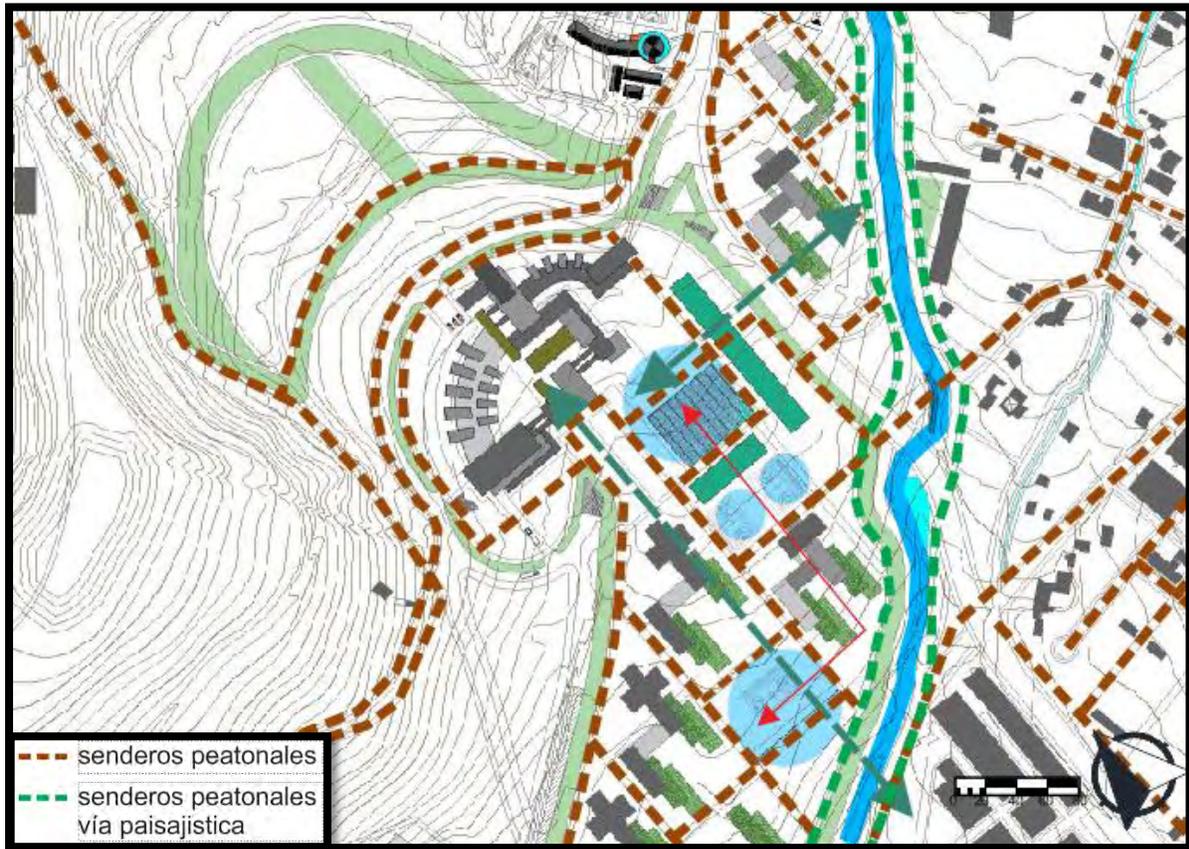


Figura 76. Visuales Sistema de espacio público y viabilidad

Fuente: Esta Investigación

Se cuenta con el eje paisajístico de la avenida 29 ambiental la plazuela comercial

Articulada por medio de senderos peatonales Aprovechando los recintos de la vivienda en altura generando unos recorridos que se pueda integrar el eje de contención y la ciudad

8.2.4 Sistema de movilidad

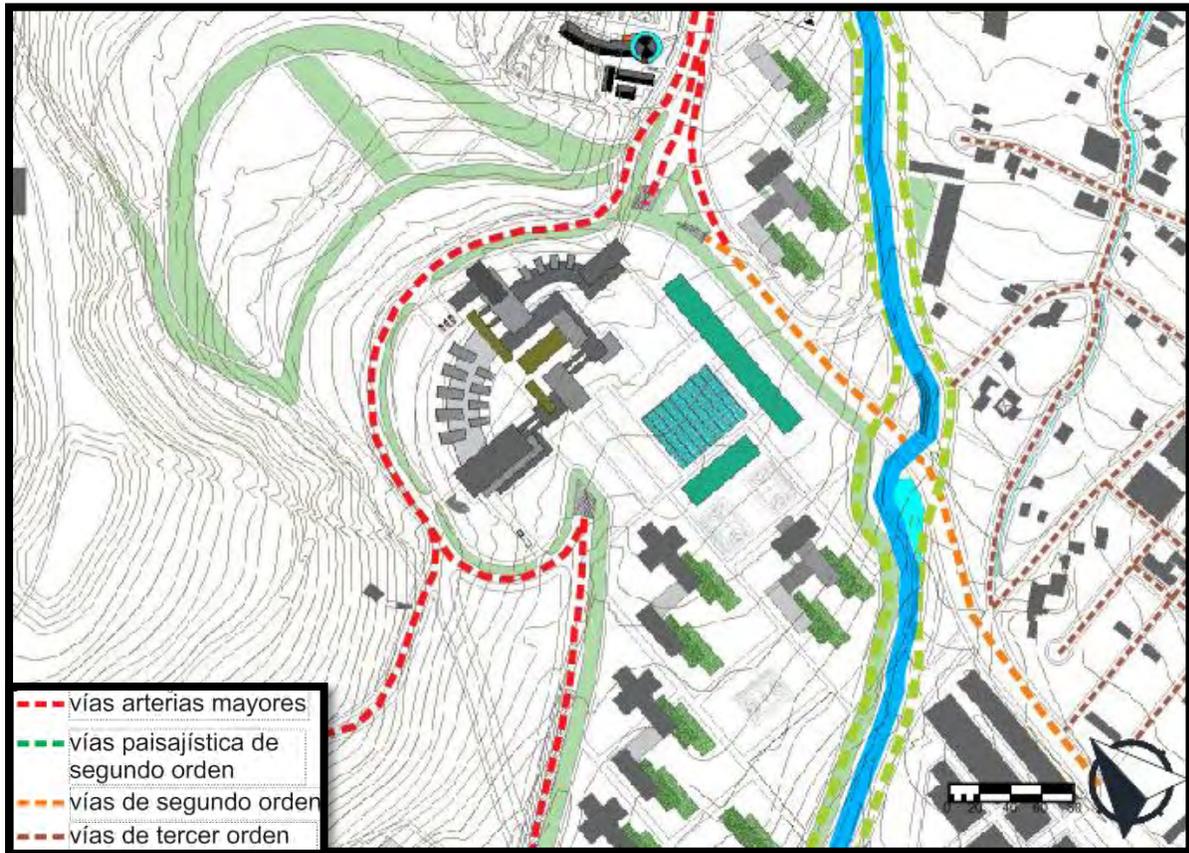


Figura 77. Sistema de movilidad

Fuente: Esta Investigación

Se rediseñó dos perfiles de avenidas la avenida Aranda la carrera 29 las vías secundarias la calle 40 y la calle 33 lo cual permite la accesibilidad Vehicular desde la ciudad y el sector conectando con los ejes peatonales articulado con las movildades

8.2.5 Sistema de usos de suelo

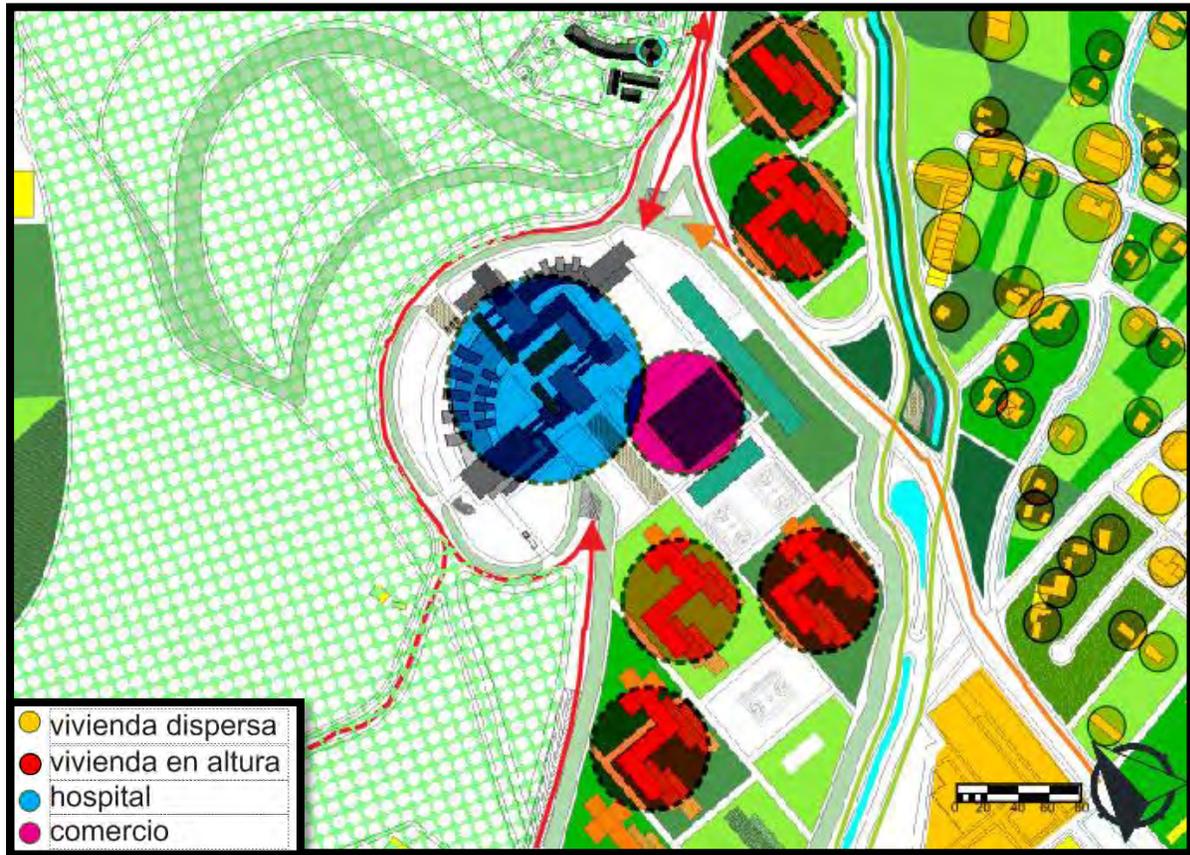


Figura 78. Sistema de usos de suelo

Fuente: Esta Investigación

La agrupación de vivienda en altura controlada se encuentra en el eje de contención posteriormente el equipamiento comercial por después el equipamiento institucional fortalecido por el eje ambiental de finalizando en la vivienda productiva de Tescual

8.2.6 Sistema de equipamientos

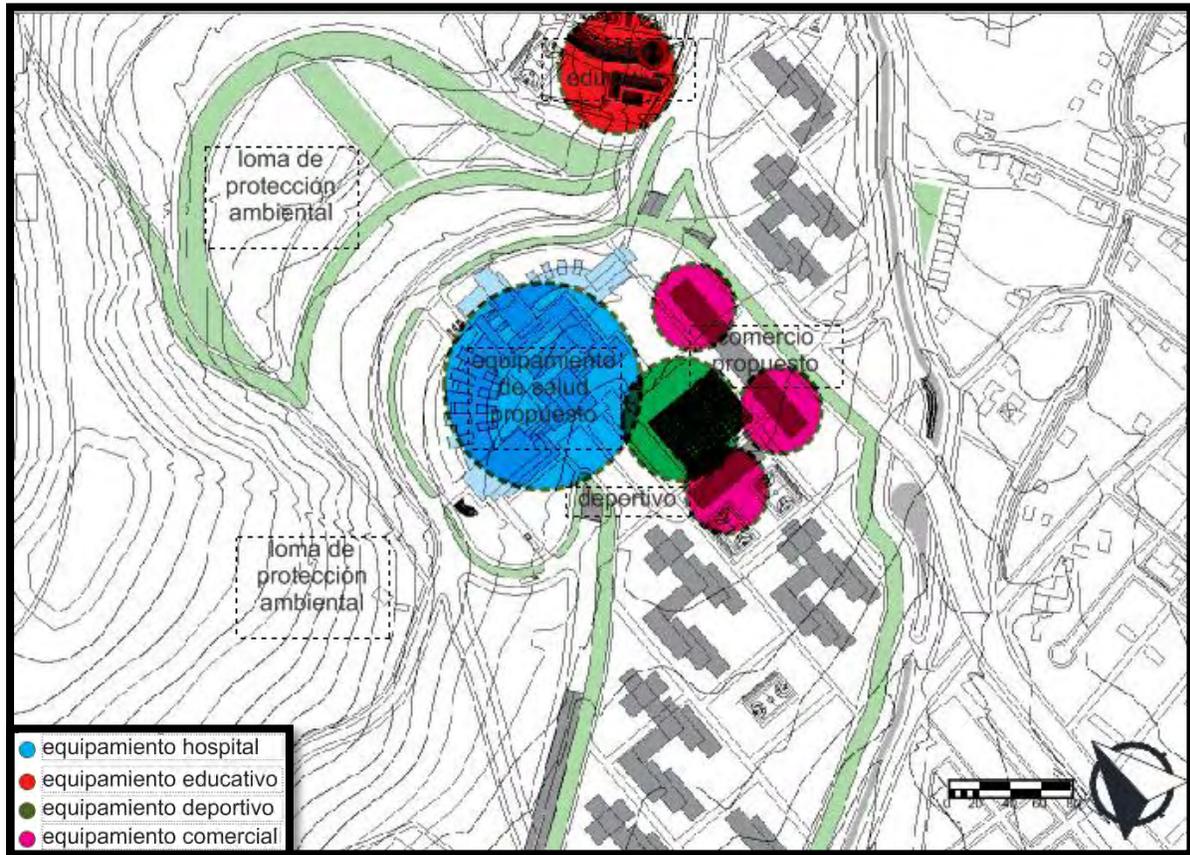


Figura 79. Visuales Sistema de equipamientos

Fuente: Esta Investigación

Se debe complementar el uso de vivienda en altura con equipamientos deportivos de salud, educativos y culturales que sirvan como un eje contenedor del perímetro urbano se desarrollara el hospital materno infantil de nivel 2 como soporte para la vivienda

8.3 Propuestas

SISTEMA AMBIENTAL

- Protección de las lomas Tescual y centenario, preservación de los bosques que ahí se encuentran.
- Recuperación de la quebrada blanca, liberar el cauce de invasión de vivienda y recobrar su estado natural, proponiendo un gran eje ambiental que contendrá la ciudad en su crecimiento para que esta no invada la loma de Tescual y la reserva Janacatú
- Corredores ambientales junto a las vías de gran importancia.
- Implementación de espacio público para cubrir el déficit de esta zona y disminuir en gran parte el déficit de la ciudad.
- Franja de protección para la reserva Janacatú.

SISTEMA DE MOVILIDAD

- Conexión de la avenida Aranda con la cra 27, continuidad del perfil de doble calzada hasta la zona de expansión.
- Conexión occidente - oriente con la vía paso por pasto.
- Vías peatonales que mejoren la calidad de movilidad peatonal.
- Movilidad alternativa en las principales vías de conectividad del sector.
- Implementación de nuevas vías en el sector que mejore la conectividad de la comuna.

SISTEMA DE USO DE SUELO Y EQUIPAMIENTOS

- Creación de estaciones y paraderos de buses para el transporte público.
- Zona de expansión: vivienda dispersa que
- Densificar lotes baldíos con un respectivo plan parcial.
- Implementación de un hospital con su respectivo espacio público, aporte para el servicio de la comuna y la ciudad, que a la vez sirva como borde contenedor de la ciudad y evitar que esta siga creciendo hasta Tescual y Janacatú
- Ubicación de equipamientos de bajo impacto junto a la vía paso por pasto, acompañada de una franja ambiental para protección de la zona residencial que ahí se encuentra.
- Franja ambiental como zona de cambio entre lo existente y la zona de expansión.
- Incluir el cementerio de Aranda en la propuesta urbana como un gran parque ambiental acompañado de una serie de equipamientos que beneficiaron a la población

8.4 Concepto del proyecto arquitectónico

HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE NIVEL II

Los hospitales de II nivel son aquellos donde se realiza consulta medica, hospitalizacion y atencion de urgencias de especialidades basicas (ginecobstetricia, pediatria, medicina interna, ortopedia, cirugia); atencion de partos y cesareas de media complejidad, atencion odontologica general y especializada, consultas de nutricion, psicología, optometria y terapias de apoyo para rehabilitacion funcional. Cuantan con aproximadamente 40 a 50 camas en el area de hospitalizacion.



Figura 80. Concepto

Fuente: Esta Investigación

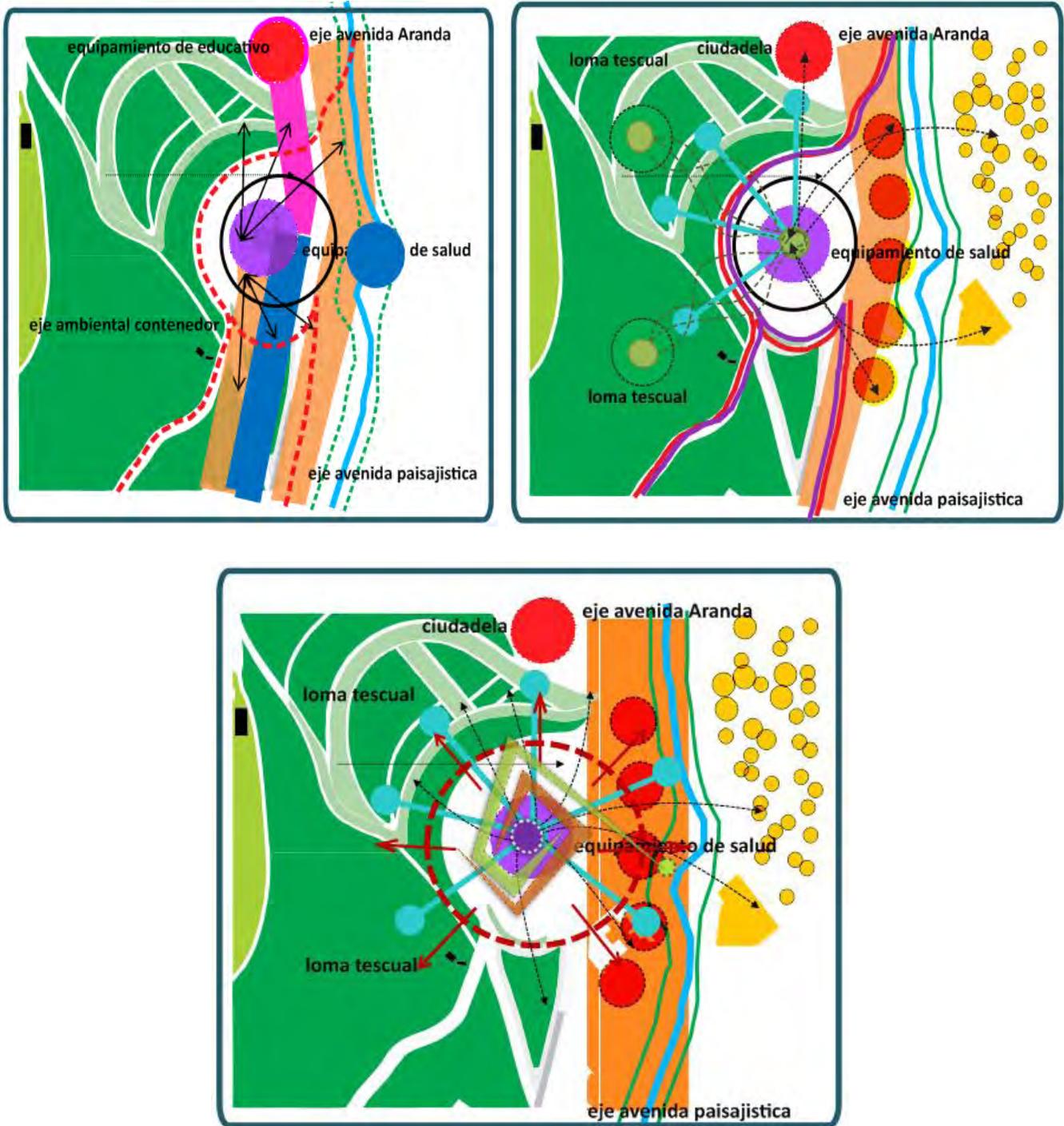


Figura 81. Concepto

Fuente: Esta Investigación

ACOGER Y PROTEGER

ACOGER: Recibir o admitir [una persona] a otra en su casa con el fin de tenerla como invitada, ayudarla o protegerla.

PROTEGER: Hacer que una persona o una cosa no reciba daño o no llegue hasta ella algo que lo produce.

Ayudar o favorecer, mediante la fuerza o la influencia, a una persona o una cosa para que esté en buenas condiciones.

¿Qué se va a acoger y proteger?

A la comunidad creando un tejido social y cultural.

¿Porque se va a acoger y proteger?

Por el incremento de la población, el movimiento social y la diversidad de dinámicas culturales, educativas, deportivas y de vivienda.

¿Para qué?

Para brindar la protección y atención necesaria que requiere la comunidad y mantener la calidad de vida de la población.

¿Cómo?

Mediante un proyecto arquitectónico “Hospital de Nivel II” que me permita suplir las necesidades que se presentan en el sector atendiendo a las nuevas poblaciones presentes debido al crecimiento de vivienda, equipamientos deportivos, culturales y educativos que se proponen para dar mejor calidad de vida y seguridad para los ciudadanos enfocándose primordialmente a la mujer materna que desempeña un papel fundamental para el desarrollo de las nuevas sociedades.

El equipamiento se ubica en el borde del perímetro urbano actual de la ciudad, el cual será un articulador entre el área de expansión y el área ya consolidada, generando tensiones importantes con la ciudad, mejorando el entorno de la comuna con un gran aporte de espacio público supliendo en una parte considerable el déficit del sector y de la ciudad.

El hospital junto con la renovación que se dará en el sector, da origen a que la población se apropie de la comuna y de los nuevos proyectos a realizar con el plan de vida de la comuna 10. Este sector dejara de ser marginado y entrara a hacer parte activa de la ciudad.

El plan de vida de la comuna junto con el plan parcial, llevaran a cabo proyectos para el desarrollo de la población y lograr así un funcionamiento en conjunto para el sector

8.5 Programa arquitectónico

PROGRAMA ARQUITECTONICO			
UNIDAD	Nº	ZONA/AMBIENTE	AREA M2
CUIDADOS ESPECIALES	1	Espacio no restringido	
		Zona de atención	
	1.1	Sala de espera	25
	1.2	Servicio higiénico	Variable
		Zona administrativa	
	1.3	Oficina de médico responsable de área	9
	1.4	Oficina de enfermera supervisora de área	20
	1.5	Sala multiuso	
		Zona de personal	
	1.6	Sala de estar	8
	1.7	Servicios higiénicos	Variable
	2	Espacio semi restringido	
		Zona técnica	
	2.1	Cambio de botas	7,2
	2.2	Transfer de camillas	11
	2.3	Repostero	12
	2.4	Trabajo sucio	8
		Zona de soporte técnico	
	2.5	Cuarto de limpieza	4
	2.6	Cuarto de ropa sucia	11
	2.7	Cuarto séptico	6
	2.8	Depósito de residuos	3
		Zona de personal	
	2.9	Vestuario de personal	8
	3	Espacio restringido	
		Zona de atención	
	3.1	Cubículos de tratamiento	16,00 – 20,00 por cubículo o cuarto individual
		Zona técnica	
	3.2	Estación de enfermería	20
	3.3	Trabajo limpio	8
		Zona de soporte técnico	
	3.4	Área de camillas y sillas de ruedas	2,00 por camilla 0,50 por silla de ruedas
	3.5	Cuarto de ropa limpia	6
	3.6	Almacén de materiales y medicamentos	6
	3.7	Almacén de equipos	20
		TOTAL	207,2

HOSPITALIZACION	1	Zona de atención	
	1.1	Sala de espera	30
	1.2	Servicio higiénico	Variable
	1.3	Sala de estar para pacientes	20
	1.4	Habitaciones	
		Adultos	9,00 por cuna
		Escolares	5,00 por cama
		Pre-escolares	3,50 por cama
		Lactantes	2,50 por cuna
	2	Zona técnica	
	2.1	Estación de enfermería	12
	2.2	Trabajo limpio	8
	2.3	Trabajo sucio	8
	2.4	Área de dictado	4
	2.5	Tópico (sala de exploración)	16
	2.6	Repostero	12
	3	Zona de soporte técnico	
	3.1	Área de camillas y sillas de ruedas	2,00 por camilla 0,50 por silla de ruedas
	3.2	Cuarto de ropa limpia	6
	3.3	Almacén de materiales y medicamentos	6
	3.4	Almacén de equipos	20
	3.5	Cuarto de limpieza	4
	3.6	Cuarto de ropa sucia	4
	3.7	Cuarto séptico	6
	3.8	Depósito de residuos	3
	4	Zona administrativa	
	4.1	Oficina de responsable de la unidad	9
4.2	Oficina de enfermera supervisora	9	
4.3	Sala multiuso	20	
5	Zona de personal		
5.1	Sala de estar	8	
5.2	Servicio higiénico	3,5	
		TOTAL	230,5
CONSULTA EXTERNA	1	Zona de atención	
		Área recepción de pacientes	
	1.1	Información	12
	1.2	Sala de espera	1,20 por persona y 1,44 por discapacitado
	1.3	Servicio higiénico	Variables
	1.4	Sala estar para pacientes	20
		Área de consulta	
	1.5	Consultorios no especializados	12
	1.6	Consultorios especializados	15
	1.7	Consultorio de estomatología	27
	1.8	Consultorio de medicina preventiva	20
	1.9	Consultorio de nutrición	12
	1.10	Consultorio de psicología	12
	2	Zona técnica	
	2.1	Recepción y control	8
	2.2	Trabajo de enfermería	12
	3	Zona de soporte técnico	
	3.1	Almacén	20
	3.2	Cuarto de ropa limpia	6
	3.3	Cuarto de ropa sucia	4
	3.4	Cuarto de limpieza	4
3.5	Depósito de residuos	3	
4	Zona administrativa		
4.1	Oficina	9	
4.2	Sala multiuso	20	
5	Zona de personal		
5.1	Oficina para el personal	12	
5.2	Servicio higiénico	Variable	
		TOTAL	229,44

EMERGENCIA		Área de recepción de pacientes		
	1.1	Vestíbulo	20	
	1.2	Informes	8	
	1.3	Control y recepción de pacientes	10	
	1.4	Admisión de emergencias	20	
	1.5	Triaje	18	
	1.6	Área de camillas y sillas de ruedas	10	
			Área de familiares	
	1.7	Vestíbulo	16	
	1.8	Sala de espera	30	
	1.9	Servicio higiénico	Variable	
			Área de tratamiento	
	1.10	Cubículo de atención inmediata	24	
	1.11	Consultorio para atención primaria	12	
	1.12	Cubículo de atención polivalente	12	
	1.13	Cubículo de atención gineco-obstétrica	15	
	1.14	Cubículo de atención pedlátrica	12	
	1.15	Sala de observación	9 por cama	
	1.16	Sala de yesos	20	
	1.17	Tópico	26	
			Espera de pacientes	
	1.18	Sala de espera de pacientes no clasificados	30	
	1.19	Sala de espera de resultados	20	
			2 Zona técnica	
	2.1	Control de enfermería	12	
	2.2	Trabajo limpio	8	
	2.3	Trabajo sucio	8	
			3 Zona de soporte técnico	
	3.1	Almacén de materiales y medicamentos	10	
	3.2	Almacén de equipos	20	
	3.3	Cuarto de ropa limpia	6	
	3.4	Cuarto de ropa sucia	4	
	3.5	Cuarto séptico	6	
3.6	Cuarto de limpieza	4		
3.7	Depósito de residuos	3		
		4 Zona administrativa		
4.1	Oficina del responsable de la unidad	9		
4.2	Oficina de enfermera supervisora	9		
4.3	Sala multiuso	20		
		5 Zona de personal		
5.1	Sala de estar	8		
5.2	Servicio higiénico	Variable		
5.3	Vestuario de personal	8		
		TOTAL	447	

CIRUGIA AMBULATORIA	1	Zona de atención	
		Área de recepción de pacientes	
	1.1	Vestíbulo de acceso	12
	1.2	Espera para consultas y tratamientos	18
	1.3	Espera para intervenciones quirúrgicas	10
	1.4	Espera para familiares	14
	1.5	Vestuario para pacientes	10
		Área de tratamiento quirúrgico	
	1.6	Control de pacientes	10
	1.7	Cambio de botas	7,2
	1.8	Atención preoperatorio	15
	1.9	Lavabos de cirujanos	3
	1.10	Sala de operaciones	30
		Área de recuperación post-anestésica y observación	
	1.11	Estación de enfermería	12
	1.12	Sala de recuperación post-anestésica	8 por cama
	1.13	Sala de readaptación	9 por sillón
		Área de consulta y tratamientos posquirúrgicos	
	1.14	Consultorio	12
	2	Zona de soporte técnico	
	2.1	Esterilización rápida	7,2
	2.2	Prelavado quirúrgico	9
	2.3	Cuarto de ropa limpia	4
	2.4	Almacén de insumos y material estéril	8
	2.5	Almacén de equipos	12
	2.6	Cuarto de limpieza	4
	2.7	Cuarto de ropa sucia	4
	2.8	Cuarto séptico	6
	2.9	Depósito de residuos	3
	3	Zona administrativa	
	3.1	Oficina	9
	3.2	Sala multiuso	20
	4	Zona de personal	
	4.1	Sala de estar	8
	4.2	Servicio higiénico	Variable
4.3	Vestuario de personal	8	
		TOTAL	272,4
ANATOMIA PATOLOGICA	1	Zona de atención	
	1.1	Recepción de muestras	10
	2	Zona técnica	
	2.1	Microscopía	6
	2.2	Citología	12
	2.3	Histología	12
	2.4	Descripción macroscópica	6
	2.5	Sala de necropsias	16
	3	Zona de soporte técnico	
	3.1	Archivo	6
	3.2	Lavado de material	6
	3.3	Almacén de reactivos	8
	3.4	Cuarto de limpieza	4
	3.5	Depósito de residuos	3
	4	Zona administrativa	
	4.1	Oficina	9
	4.2	Sala multiuso	20
	5	Zona de personal	
	5.1	Oficina para el personal	12
	5.2	Servicio higiénico	Variable
5.3	Vestuario de personal	Variable	
		TOTAL	130

CENTRO QUIRURGICO	1	Zona no restringida	
		Zona de atención	
	1.1	Sala de espera de familiares	20
	1.2	Servicios higiénicos	Variable
	1.3	Vestíbulo de acceso	16
		Zona administrativa	
	1.4	Oficina	9
	1.5	Oficina de enfermera supervisora	9
	1.6	Control de operaciones	6
	1.7	Sala multiusos	20
		Zona de soporte técnico	
	1.8	Cuarto de limpieza	4
	1.9	Depósito de residuos	3
	2	Zona semi restringida	
		Zona de atención	
	2.1	Transfer	7 por camilla
	2.2	Área de camillas y sillas de ruedas	2 por camilla
		Zona técnica	
	2.3	Recuperación post-anestésica	8 por cama
	2.4	Estación de enfermería	8
	2.5	Trabajo limpio	8
	2.6	Trabajo sucio	8
		Zona administrativa	
	2.7	Oficina del médico anestesiólogo	6
		Zona de personal	
	2.8	Sala de estar	8
	2.9	Servicio higiénico	Variable
	2.10	Vestuario de personal	8
		Zona de soporte técnico	
	2.11	Esterilización rápida	7,2
	2.12	Pre lavado quirúrgico	9
2.13	Almacén de equipos	20	
2.14	Almacén de insumos y material estéril	8	
2.15	Cuarto de ropa limpia	6	
2.16	Cuarto de ropa sucia	4	
2.17	Cuarto séptico	6	
3	Zona restringida		
	Zona de atención		
3.1	Cambio de botas	7,2	
3.2	Recepción de pacientes	6	
3.3	Inducción anestésica	15	
3.4	Lavabos de cirujanos	3	
3.5	Sala de operaciones	30	
	Zona de soporte técnico		
3.6	Almacén de productos anestésicos	6	
3.7	Almacén del equipo de rayos X	4,8	
3.8	Cuarto oscuro	2,9	
3.9	Laboratorio de anatomía patológica	4,8	
3.10	Almacén de equipos	20	
3.11	Almacén de insumos y material estéril	8	
	TOTAL	317,9	

CENTRO OBSTETRICO	1	Zona de atención		
		Área de familiares		
	1.1	Sala de espera de familiares	20	
	1.2	Servicios higiénicos	Variable	
	1.3	Vestuario de acompañante	6	
		Área de recepción y atención de gestantes		
	1.4	Control y recepción de pacientes	6	
	1.5	Cubículo de examen y preparación	12	
	1.6	Sala de registros	12	
	1.7	Sala de trabajo de parto	9 por cama	
		Área de atención de partos y recién nacidos		
	1.8	Lavabos para personal	3	
	1.9	Sala de parto	25	
	1.10	Sala de operaciones	30	
	1.11	Reanimación del recién nacido	6	
	1.12	Sala de puerperio inmediato	7 por cama	
	1.13	Estación de enfermería u obstetricia	7,2	
		2	Zona de soporte técnico	
	2.1	Almacén de equipos	20	
	2.2	Almacén de insumos y material estéril	8	
	2.3	Cuarto de ropa limpia	6	
	2.4	Cuarto de ropa sucia	4	
	2.5	Cuarto séptico	6	
	2.6	Cuarto de limpieza	4	
	2.7	Depósito de residuos	3	
		3	Zona administrativa	
	3.1	Oficina del responsable de la unidad	9	
	3.2	Oficina de enfermera/obstetriz	9	
	3.3	Sala multiusos	20	
		4	Zona de personal	
	4.1	Sala de estar	8	
4.2	Servicio higiénico	Variable		
4.3	Vestuario	8		
		TOTAL	248,2	
CENTRAL DE ESTERILIZACION	1	Zona técnica		
		Área de descontaminación		
	1.1	Recepción de material sucio	12	
	1.2	Lavado y secado de carros de transporte	7	
	1.3	Almacén de carros limpios	8	
	1.4	Descontaminación	16	
		Área de preparación		
	1.5	Preparación y empaque de material	20	
		Área de esterilización		
	1.6	Sala de esterilización a alta temperatura	20	
	1.7	Sala de esterilización a baja temperatura	16	
		Área de almacenamiento y despacho		
	1.8	Almacén de material estéril	20	
	1.9	Almacén de ropa	14	
	1.10	Almacén de material desechable	14	
	1.11	Despacho de material estéril	Variable	
		2	Zona de soporte técnico	
	2.1	Sala de desembalaje	12	
	2.2	Cuarto de limpieza	4	
		3	Zona administrativa	
	3.1	Oficina del responsable de la unidad	9	
3.2	Sala de trabajo	12		
	4	Zona de personal		
4.1	Sala de estar	8		
4.2	Servicio higiénico	Variable		
4.3	Vestuario	8		
		TOTAL	200	

FARMACIA	1	Zona de atención	
		Área de dispensación	
	1.1	Sala de espera	12
	1.2	Servicio higiénico	Variable
	1.3	Sala de dispensación externa	12
	1.4	Sala de información de medicamentos	10
	1.5	Sala de dispensación interna	12
	1.6	Aparcamiento de carros para dosis unitarias	10
		Área de almacenamiento	
	1.7	Recepción e inspección	10
	1.8	Almacén general	80
	2	Zona técnica	
	2.1	Preparación de dosis unitarias	20
	2.2	Sala de preparación de fórmulas	20
	2.3	Sala de preparación de otros productos	12
	3	Zona de soporte técnico	
	3.1	Trabajo sucio	8
	3.2	Cuarto de limpieza	4
	3.3	Depósito de residuos	3
	4	Zona administrativa	
	4.1	Oficina	9
4.2	Sala de trabajo	14	
5	Zona de personal		
5.1	Sala de estar	8	
5.2	Servicio higiénico	Variable	
		TOTAL	234
IMAGENOLOGIA	1	Zona de atención	
		Área de recepción de pacientes	
	1.1	Control y recepción de pacientes	10
	1.2	Sala de espera de pacientes ambulatorios	30
	1.3	Servicios higiénicos	Variable
	1.4	Sala de espera de pacientes hospitalizados	16
		Área de exámenes	
	1.5	Angiografía	36
	1.6	Ecografía	24
	1.7	Mamografía	18
	1.8	Rayos X	30
	1.9	Tomografía axial computarizada	50
	1.10	Sala de resonador	50
	2	Zona técnica	
	2.1	Ambiente para revelado con luz del día	6
	2.2	Cámara oscura	6
	2.3	Cámara clara	8
	2.4	Sala de lectura de exámenes	14
	2.5	Sala de digitalización	14
	3	Zona de soporte técnico	
	3.1	Trabajo limpio	8
	3.2	Trabajo sucio	8
	3.3	Almacén de materiales y medicamentos	6
	3.4	Almacén de equipos	10
	3.5	Almacén de placas	24
	3.6	Cuarto de instalaciones	10
	3.7	Cuarto de limpieza	4
	3.8	Depósito de residuos	3
	4	Zona administrativa	
	4.1	Oficina del responsable de la unidad	9
	4.2	Sala de elaboración de informes	12
5	Zona de personal		
5.1	Sala de estar	8	
5.2	Servicio higiénico	Variable	
5.3	Vestuario	8	
		TOTAL	378

LABORATORIO CLINICO	1	Zona de atención	
		Área de recepción de pacientes	
	1.1	Sala de espera	30
	1.2	Servicios higiénicos	Variable
		Área de recepción y extracción de muestras	
	1.3	Recepción	3,6
	1.4	Toma de muestra	4,8
	2	Zona técnica	
	2.1	Sección de hematología	54
	2.2	Sección de bioquímica	72
	2.3	Sección de microbiología	72
	2.4	Sección de endocrinología	36
	2.5	Sección genética	42
	2.6	Sección de inmunología	54
	3	Zona de soporte técnico	
	3.1	Procesamiento y distribución	14
	3.2	Lavado y descontaminación	8
	3.3	Preparación de reactivos	9
	3.4	Almacén	18
	3.5	Cuarto de limpieza	4
	3.6	Depósito de residuos	3
	4	Zona administrativa	
	4.1	Oficina	9
4.2	Sala de elaboración de informes	12	
5	Zona de personal		
5.1	Sala de estar	8	
5.2	Servicio higiénico	Variable	
5.3	Vestuario	8	
		TOTAL	461,4
MEDICINA TRANSFUCIONAL (BANCO DE SANGRE)	1	Zona de atención	
		Área de recepción de pacientes	
	1.1	Control y recepción	10
	1.2	Sala de espera	30
	1.3	Servicios higiénicos	Variable
		Área de tratamiento	
	1.4	Sala de transfusiones	10
	2	Zona técnica	
	2.1	Recepción de muestras y productos	5
	2.2	Sala de pruebas pretransfusionales	20
	2.3	Almacén de sangre y componentes	12
	2.4	Despacho	10
	3	Zona de soporte técnico	
	3.1	Esterilización	7,2
	3.2	Prelavado	9
	3.3	Almacén de materiales y medicamentos	6
	3.4	Cuarto de limpieza	4
	3.5	Depósito de residuos	3
	4	Zona administrativa	
	4.1	Oficina	9
	4.2	Sala multiuso	20
	5	Zona de personal	
	5.1	Sala de estar	8
5.2	Servicio higiénico	Variable	
5.3	Vestuario	8	
		TOTAL	171,2

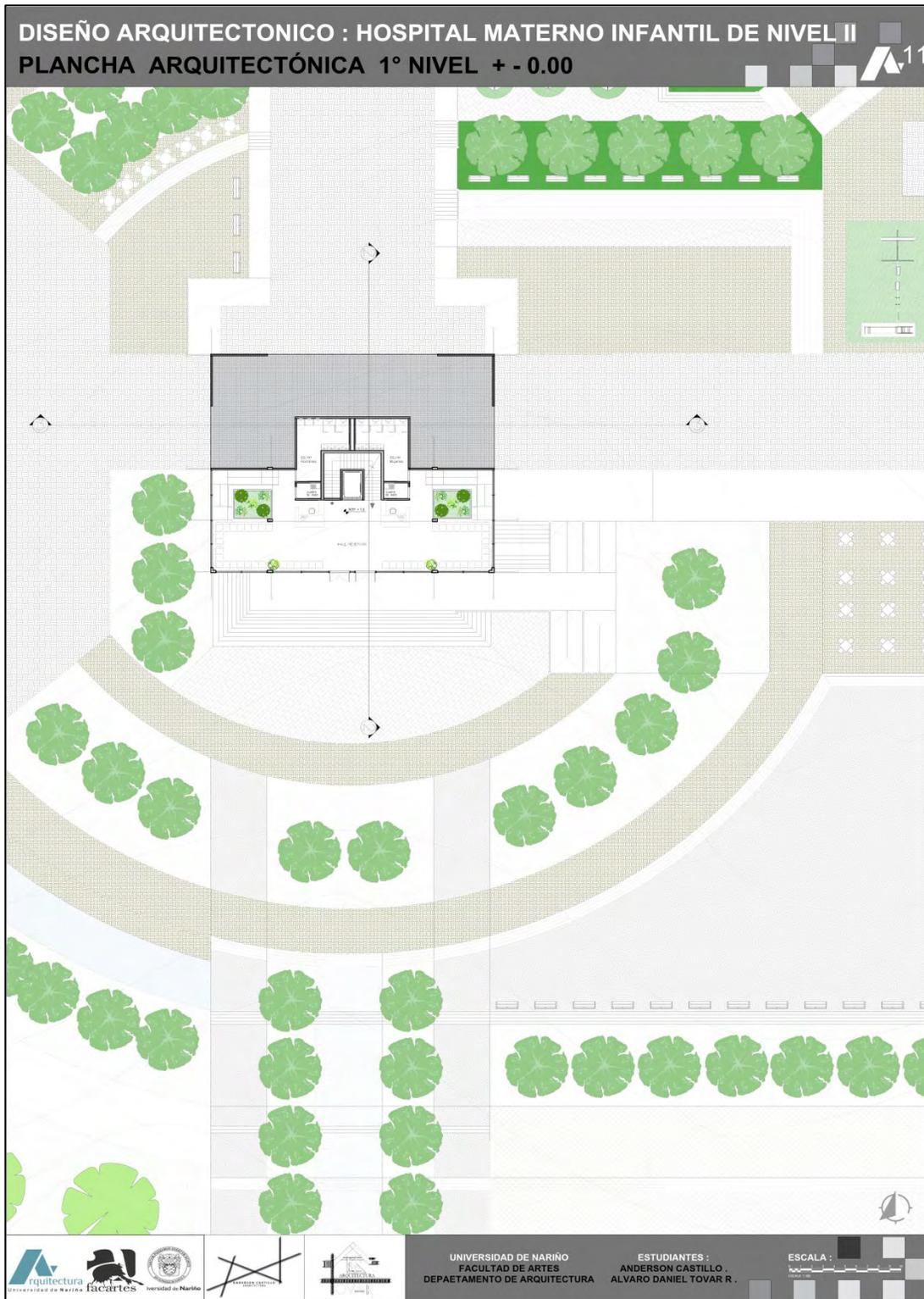
REHABILITACIÓN	1	Zona de atención	
		Área de recepción de pacientes	
	1.1	Vestíbulo	12
	1.2	Sala de espera	30
	1.3	Servicio higiénico	Variable
	1.4	Admisión	10
	1.5	Área de camillas y sillas de ruedas	15
	1.6	Vestuario para pacientes	10
		Área de tratamiento	
	1.7	Consultorio	18
	1.8	Sala de terapia del lenguaje	16
	1.9	Sala de terapia respiratoria	16
	1.10	Sala de terapia ocupacional	24
	1.11	Cubículo de magnetoterapia y láser	10
	1.12	Cubículo de termoterapia, electroterapia o rehabilitación neurológica	7
	1.13	Sala de mecanoterapia	50
	1.14	Sala de hidroterapia	Variable
		2 Zona de soporte técnico	
	2.1	Almacén	20
	2.2	Almacén de equipos	20
	2.3	Cuarto de ropa limpia	6
	2.4	Cuarto de limpieza	4
	2.5	Depósito de residuos	3
		3 Zona administrativa	
	3.1	Oficina	9
	3.2	Sala multiuso	20
		4 Zona de personal	
4.1	Oficina de personal	12	
4.2	Servicio higiénico	Variable	
4.3	Vestuario	8	
	TOTAL	320	

SERVICIOS DE SOPORTE ASISTENCIAL	1	Unidad de Administración	
	1.1	Gerencia	26
	1.2	Secretaría	12
	1.3	Dirección administrativa	16
	1.4	Dirección médica	16
	1.5	Dirección de enfermería	16
	1.6	Sala de espera	16
	1.7	Servicios higiénicos para público	Variable
	1.8	Despacho	10
	1.9	Sala multiusos	20
	1.10	Servicios higiénicos	3,5
	1.11	Cuarto de limpieza	4
	1.12	Depósito de residuos	3
	2	Unidad de Admisión	
	2.1	Recepción e información	12
	2.2	Admisión	10
	2.3	Sala de espera	30
	2.4	Servicios higiénicos para público	Variable
	2.5	Servicio social	10
	2.6	Oficina	9
	2.7	Oficina de admisión	30
	2.8	Oficina de atención al usuario	12
	2.9	Servicios higiénicos para personal	Variable
	2.10	Cuarto de limpieza	4
	2.11	Depósito de residuos	3
	3	Unidad de Documentación Clínica	
	3.1	Sala de carros de transporte	8
	3.2	Sala de codificación	10
	3.3	Sala de consultas de historias	8
	3.4	Sala de fotocopiado	10
	3.5	Archivo	Variable
	3.6	Preparación de archivos	12
	3.7	Oficina	9
	3.8	Servicios higiénicos	Variable
	3.9	Cuarto de limpieza	4
	3.10	Depósito de residuos	3
	4	Unidad de Enseñanza	
	4.1	Oficina	9
	4.2	Aula o salón de usos múltiples	60
	4.3	Biblioteca	Variable
	4.4	Servicios higiénicos	Variable
	4.5	Cuarto de limpieza	4
	4.6	Depósito de residuos	3
	5	Unidad de Informática	
	5.1	Sala de servidores	40
	5.2	Oficina	9
	5.3	Servicios higiénicos	Variable
5.4	Cuarto de limpieza	4	
5.5	Depósito de residuos	3	
6	Unidad de Prevención de Riesgos		
6.1	Oficina	9	
6.2	Central de seguridad	30	
6.3	Servicios higiénicos	Variable	
6.4	Vestuario	8	
6.5	Cuarto de limpieza	4	
6.6	Depósito de residuos	3	
		TOTAL	512,5

SERVICIOS GENERALES	1	Unidad de almacén	
		Zona de atención	
	1.1	Recepción	10
	1.2	Despacho	12
		Zona técnica	
	1.3	Control	12
	1.4	Almacén general	40
	1.5	Almacén de insumos y materiales médicos	40
	1.6	Almacén de productos inflamables	20
		Zona administrativa	
	1.7	Oficina	9
		Zona de personal	
	1.8	Servicio higiénico	Variable
	1.9	Vestuario	8
	2	Unidad de Dietética	
		Zona de atención	
		Área de control y recepción de suministros	
	2.1	Muelle de carga y descarga	10
	2.2	Control de suministros	8
		Área de almacenamiento	
	2.3	Vestibulo	4
	2.4	Almacén de productos no perecederos	40
	2.5	Almacén de productos perecederos	20
	2.6	Sala de productos lácteos	8
	2.7	Sala de productos cárnicos	8
	2.8	Sala de pescados	8
	2.9	Sala de verduras y hortalizas	8
	2.10	Sala de productos congelados	8
		Área de preparación de alimentos	
	2.11	Sala de preparación	10 cada uno
	2.12	Cocina, plancha, freidoras y marmitas	40
		Área de emplatado	
	2.13	Sala de emplatado	40
		Área de lavado de vajilla	
	2.14	Lavado de vajilla	30
		Área de almacén de menaje	
	2.15	Sala de guardado de menaje	20
		Área de lavado y almacenamiento de carros	
	2.16	Sala de carros	30
		Zona de soporte técnico	
	2.17	Cuarto de limpieza	4
	2.18	Depósito de residuos	3
		Zona administrativa	
	2.19	Oficina	9
		Zona de personal	
	2.20	Servicio higiénico	Variable
	2.21	Vestuario	8
3	Unidad de Gestión de Residuos Hospitalarios		
3.1	Sala de recepción de residuos no peligrosos	20	
3.2	Sala de lavado de carros	10	
3.3	Sala de disposición de residuos reciclables y biodegradables	30	
3.4	Sala de disposición de residuos comunes	30	
3.5	Sala para los residuos infecciosos	15	
3.6	Sala para disposición de residuos líquidos	20	
4	Unidad de Ingeniería Clínica		
	Zona técnica		
4.1	Recepción e inspección de equipos	10	
4.2	Talleres	40	
4.3	Almacenamiento y distribución	20	
4.4	Depósito de inservibles	40	
	Zona administrativa		
4.5	Oficina	9	
4.6	Oficina para el personal	12	
	Zona de personal		
4.7	Servicio higiénico	Variable	
4.8	Vestuario	8	
5	Unidad de Lavandería		
	Zona técnica		
	Área de ropa sucia		
5.1	Recibo de ropa sucia	10	
5.2	Almacén de ropa sucia	20	
5.3	Sala de lavado	Variable	
	Área de ropa limpia		
5.4	Sala de centrifugado	Variable	
5.5	Sala de secado y planchado	Variable	
	Área de ropería		
5.6	Sala de costura	15	
5.7	Almacén	20	
5.8	Entrega de ropa	14	
	Zona de soporte técnico		
5.9	Cuarto de limpieza	4	
	Zona administrativa		
5.10	Oficina	9	
	Zona de personal		
5.11	Servicio higiénico	Variable	
5.12	Vestuario	8	
6	Unidad de Limpieza		
6.1	Oficina	10	
6.2	Vestuario	30	
6.3	Estar de personal	10	
6.4	Almacén de aparatos de limpieza	16	
6.5	Almacén de material y útiles de limpieza	12	
	TOTAL	909	
	TOTAL	5268,74	

8.6 Planimetría

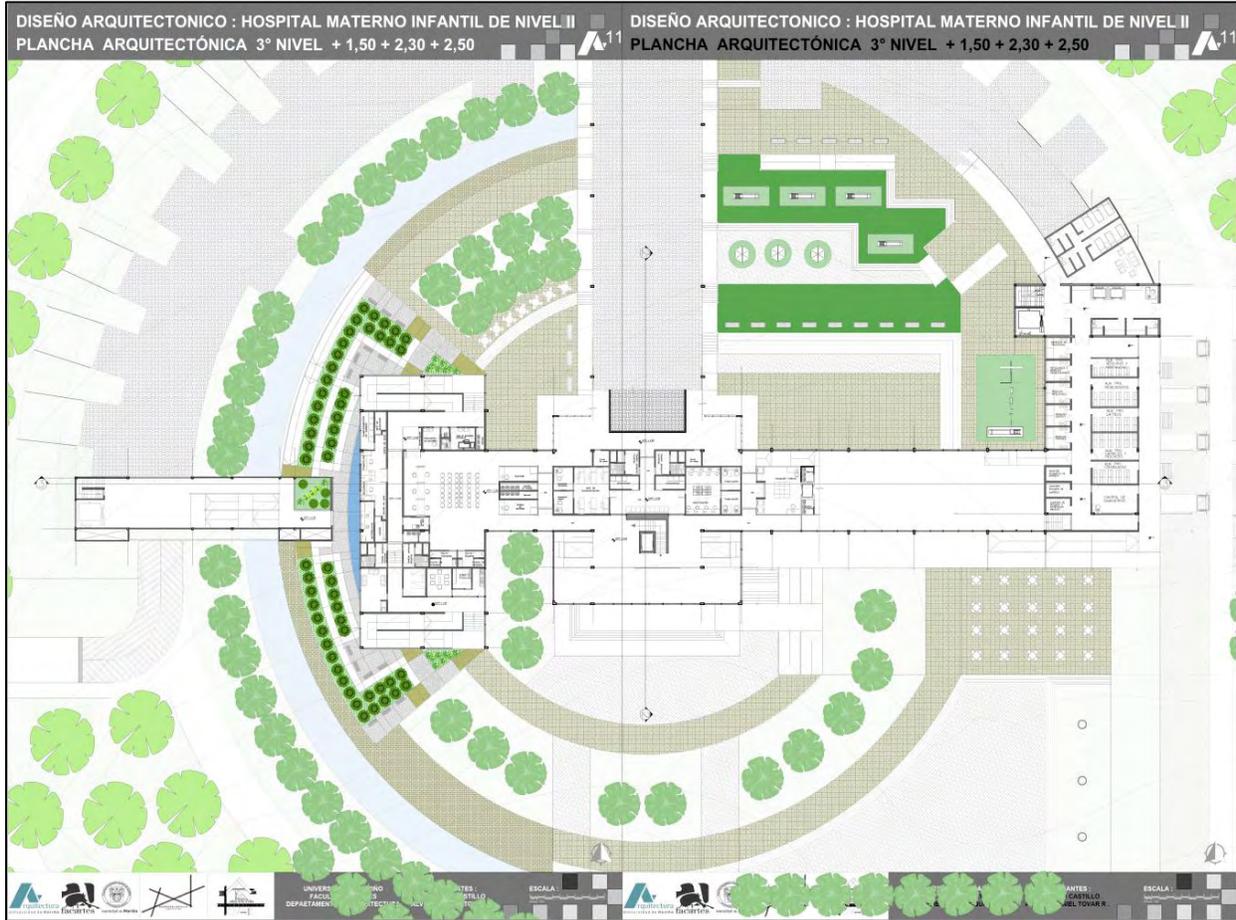
8.6.1 Planta arquitectónica primer piso y contexto



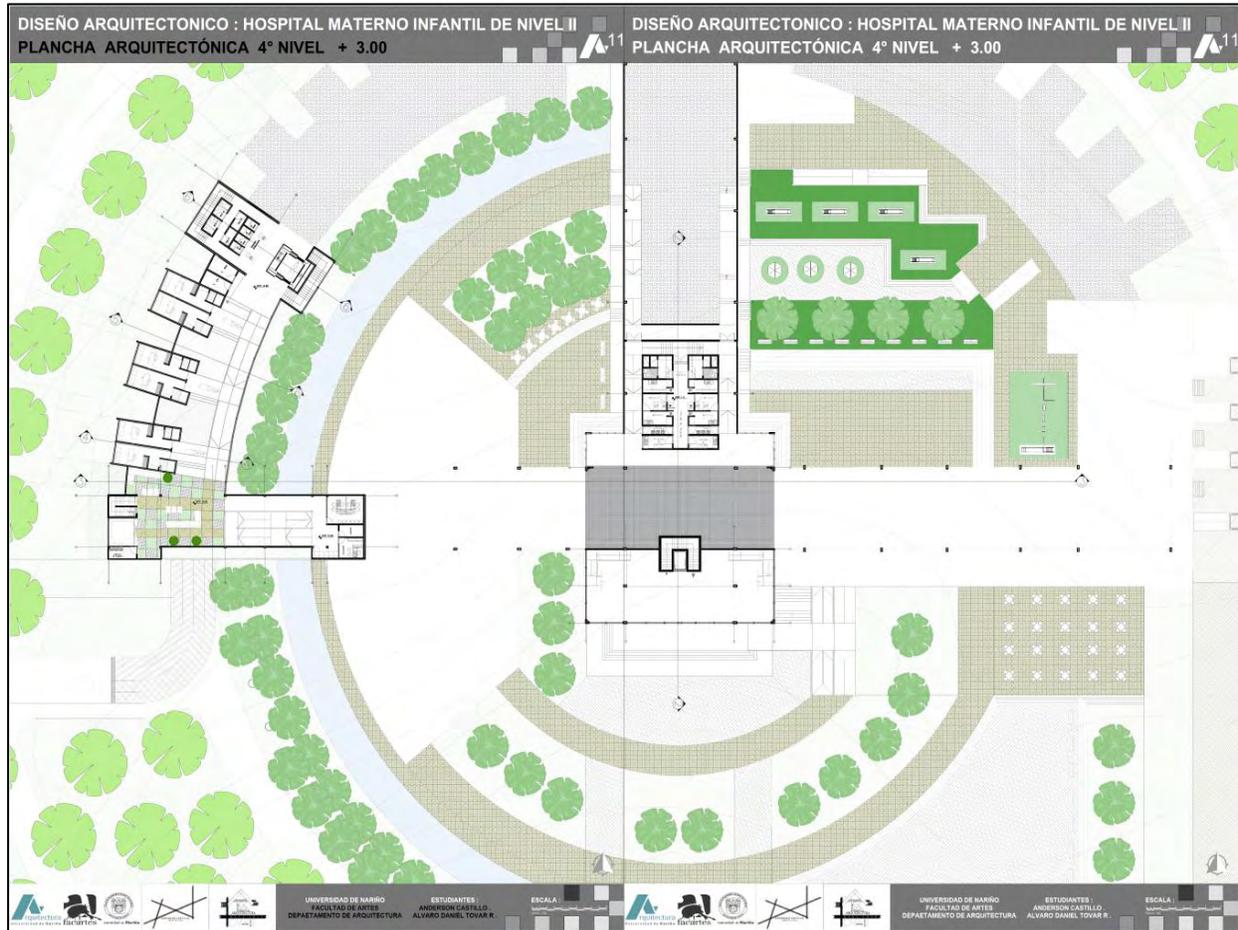
8.6.2 Planta arquitectónica segundo piso



8.6.3 Planta arquitectónica tercer piso



8.6.4 Planta arquitectónica cuarto piso



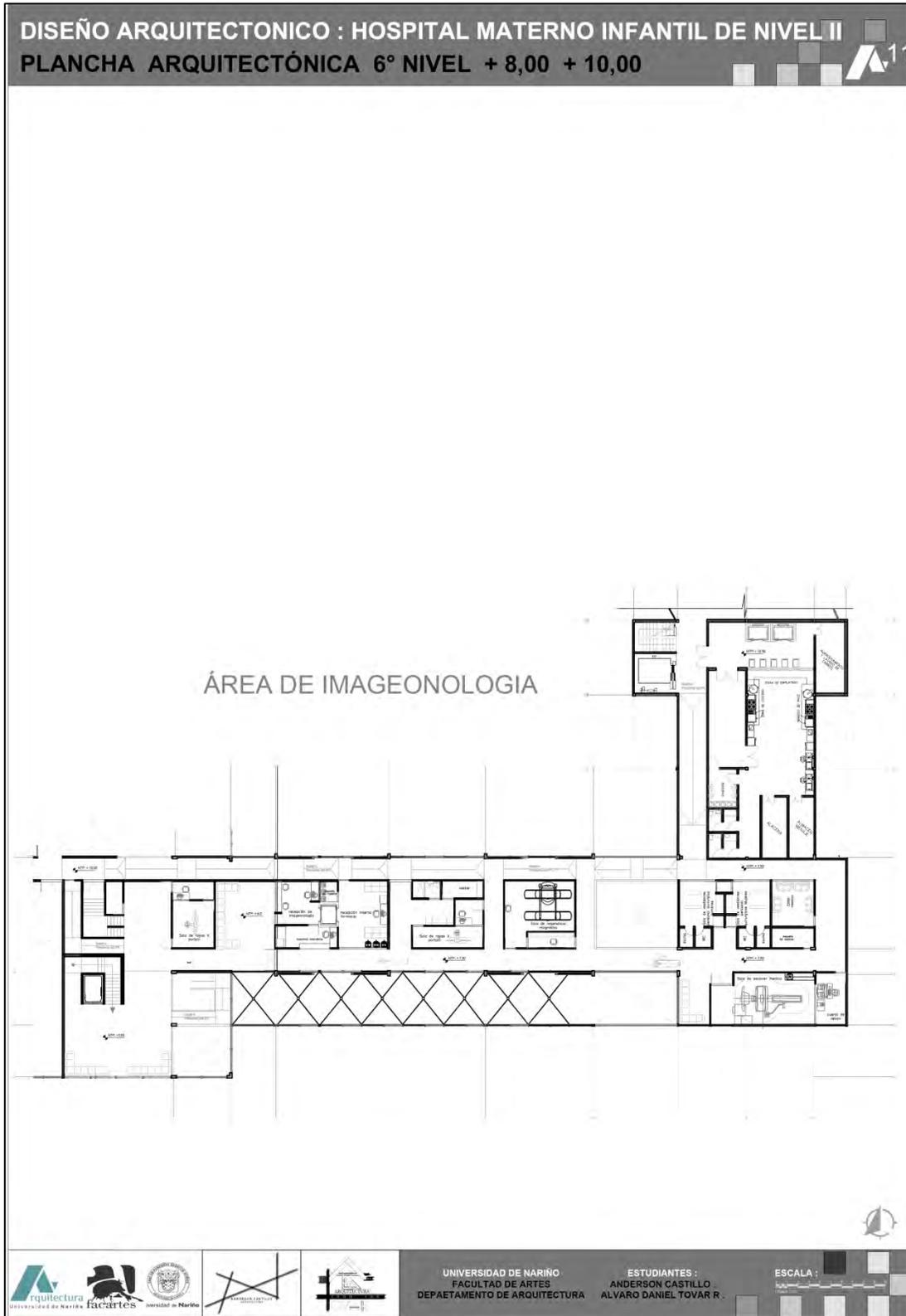
8.6.5 Planta arquitectónica quinto piso



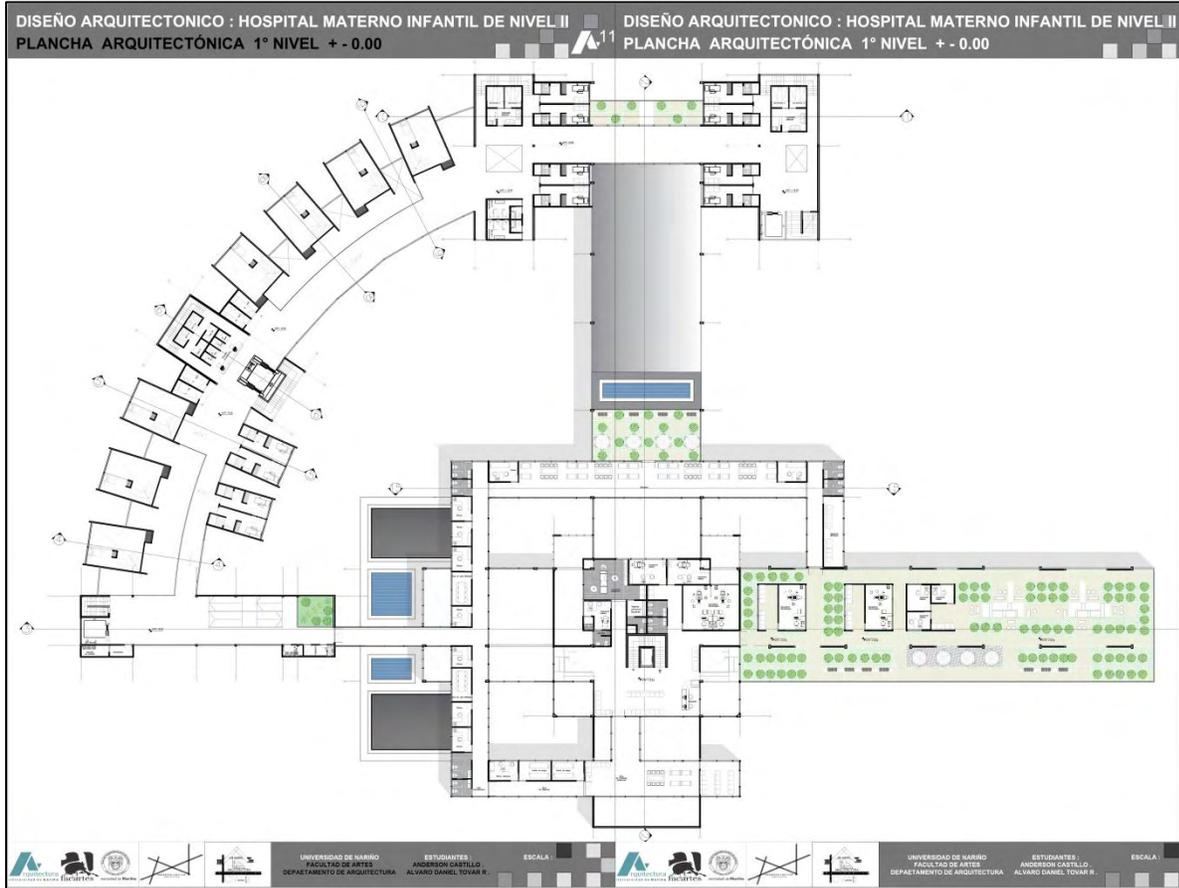
8.6.6 Planta arquitectónica sexto piso



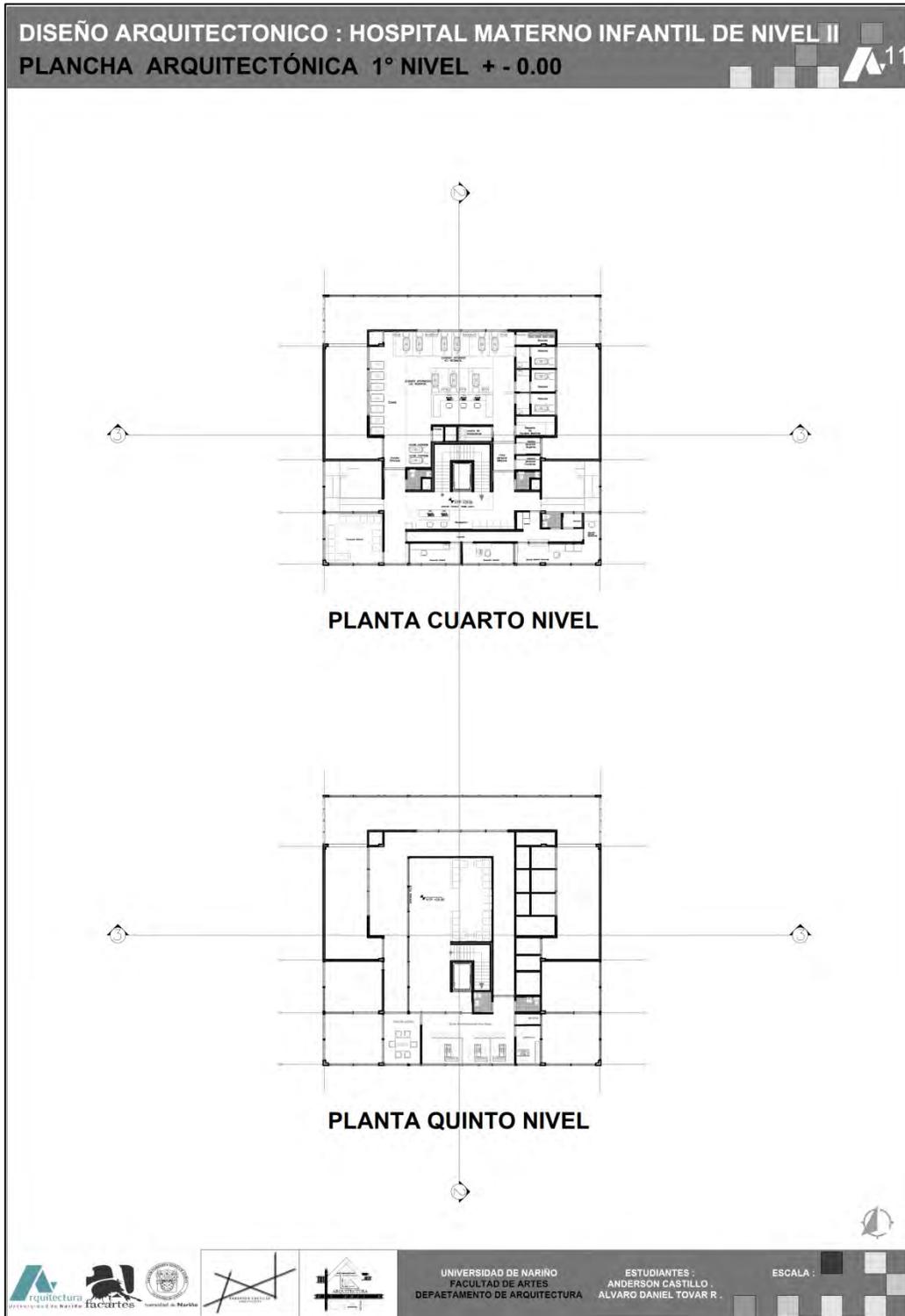
8.6.6.1 Planta arquitectonica sexto piso n+ 8.00 / +10.00



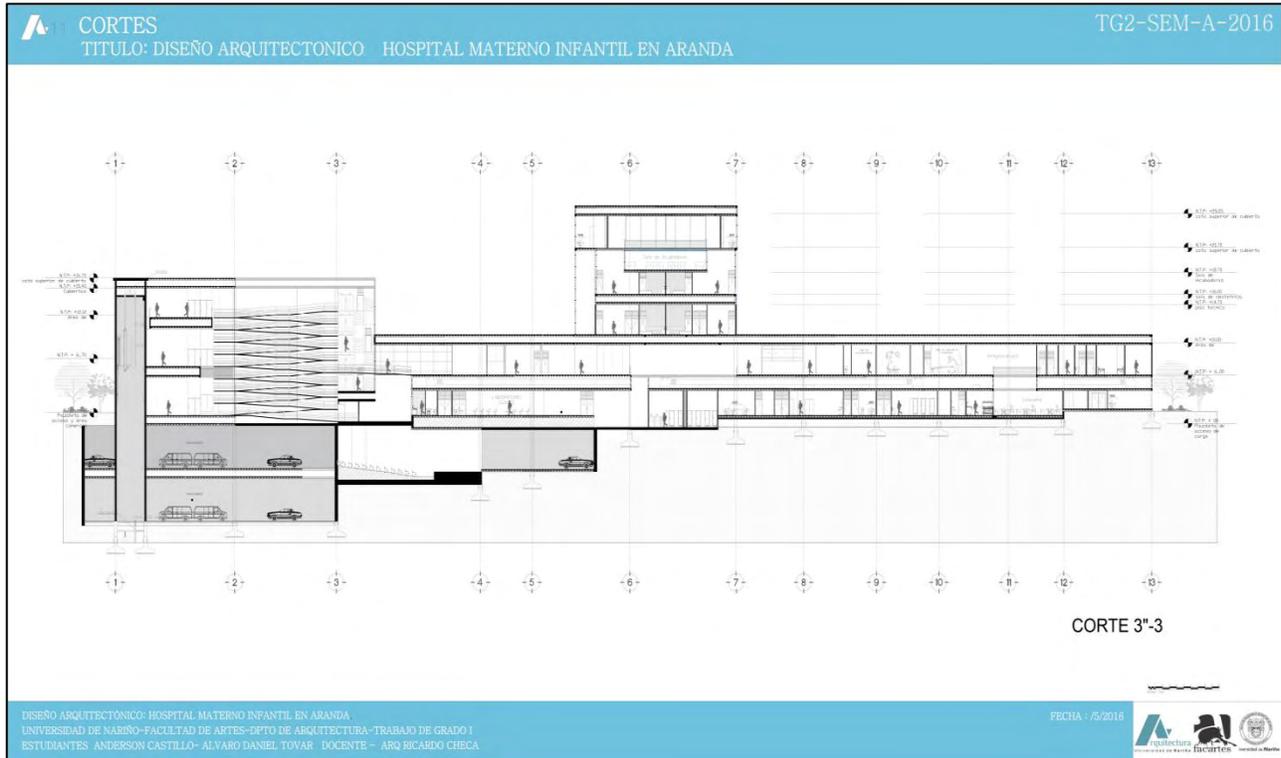
8.6.7 Planta arquitectónica séptima



8.6.8 Planta arquitectónica octava



8.6.9 Corte arquitectónico



8.6.10 fachada frontal



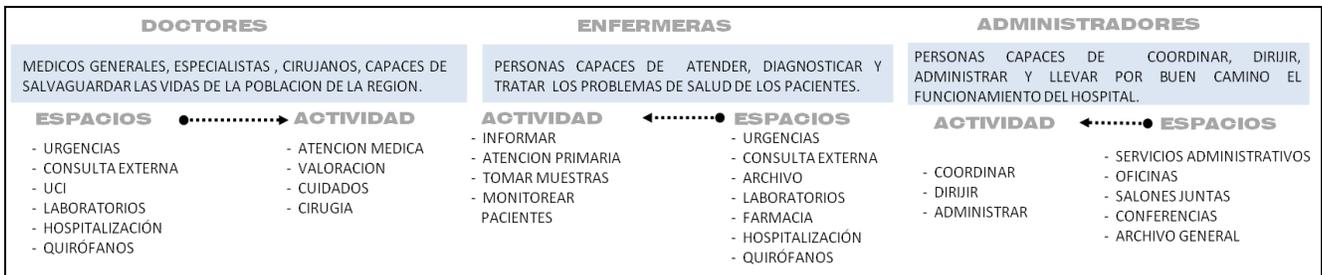
8.6.11 Fachada posterior



Usuarios: Directos



Indirectos



Ocasionales

DISTRIBUIDORES	VISITANTES COMUNA	POBLACION CIUDAD
<p>PERSONAS QUE REPARTEN MEDICAMENTOS, Y TODOS LOS INSUMOS NECESARIOS PARA ABASTECER EL HOSPITAL, SEGÚN SEA LA NECESIDAD.</p>	<p>PERSONAS QUE LLEGAN AL HOSPITAL PARA VISITAR A SUS FAMILIARES INTERNOS EN HOSPITALIZACION O UCIS.</p>	<p>PERSONAS QUE NO PERTENECEN A LA COMUNA 10, QUE LLEGAN AL HOSPITAL PARA VISITAR A PACIENTES INTERNOS O PARA SU PROPIA ATENCION.</p>
<p>ESPACIOS ●.....→ ACTIVIDAD</p>	<p>ESPACIOS ←.....● ACTIVIDAD</p>	<p>ACTIVIDAD ←.....● ESPACIOS</p>
<ul style="list-style-type: none"> - SERVICIOS GENERALES - ALMACEN - DEPOSITO 	<ul style="list-style-type: none"> - HOSPITALIZACION - SALAS DE ESPERA - CONSULTA EXTERNA - ADMINISTRACION 	<ul style="list-style-type: none"> - VISITAR - INFORMARSE - ATENCION MEDICA
<ul style="list-style-type: none"> - VENDER - DISTRIBUIR - ALMACENAR - SUMINISTRAR 	<ul style="list-style-type: none"> - VISITAR - INFORMARSE 	<ul style="list-style-type: none"> - HOSPITALIZACION - SALAS DE ESPERA - CONSULTA EXTERNA - ADMINISTRACION

9. MARCO REFERENCIAL

“ANÁLISIS DE REFERENTE: CIRCLE BATH HOSPITAL - FOSTER + PARTNERS”

9.1 Urbano

9.1.1 Localización

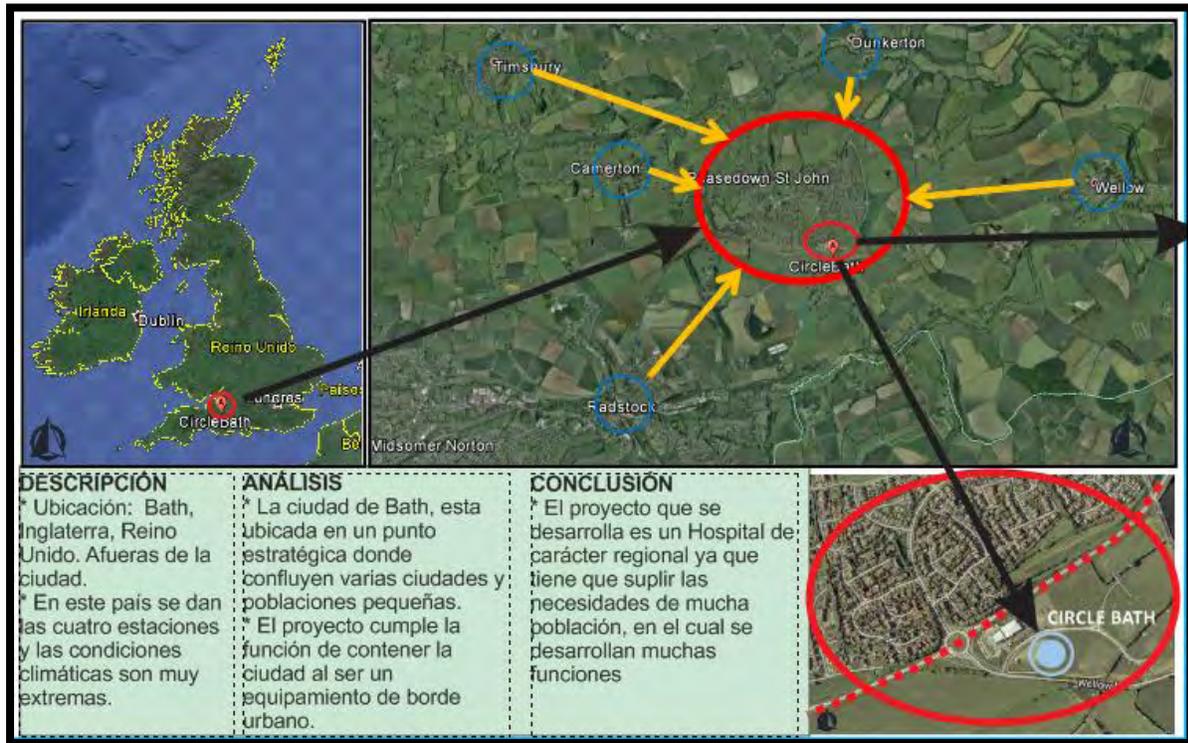


Figura 84. Análisis de referente: localización

Fuente: Esta Investigación

9.1.2 Equipamientos

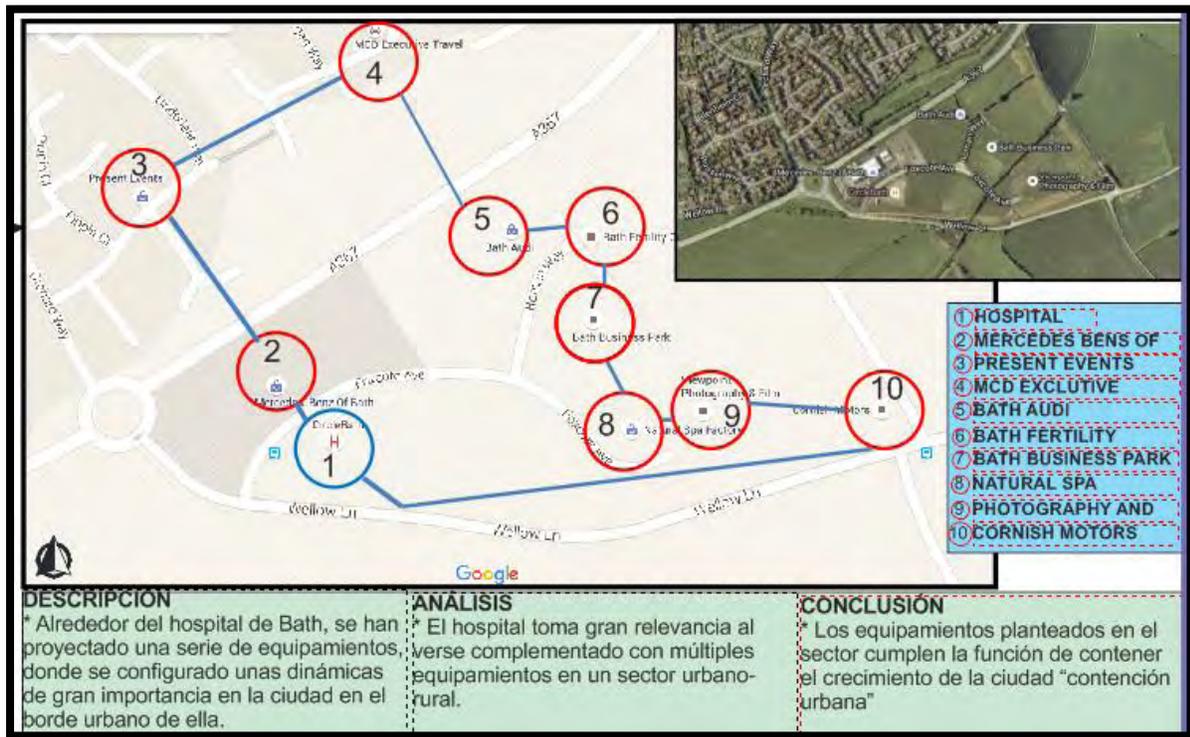


Figura 83. Análisis de referente: Equipamientos

Fuente: Esta Investigación

9.1.3 Movilidad

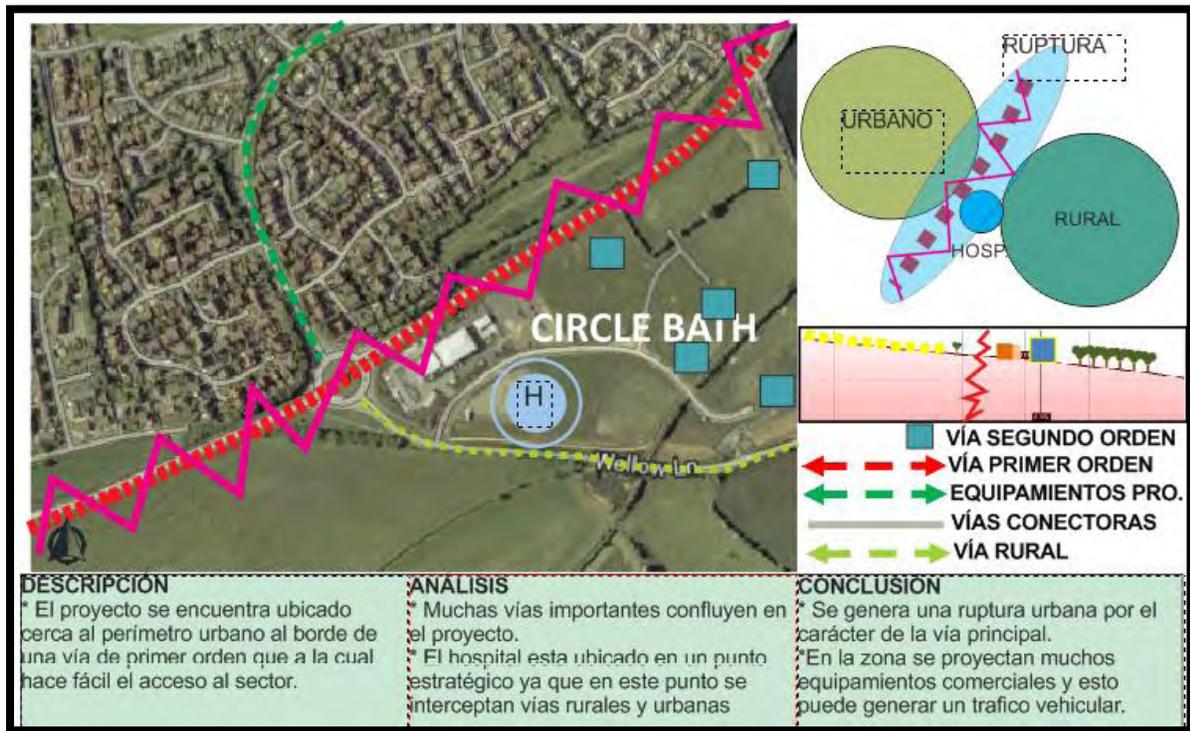


Figura 84. Análisis de referente: movilidad

Fuente: Esta Investigación

9.1.4 Usos – Ambiental



Figura 85. Análisis de referente: usos-ambiental

Fuente: Esta Investigación

9.2 Formal

9.2.1 Forma

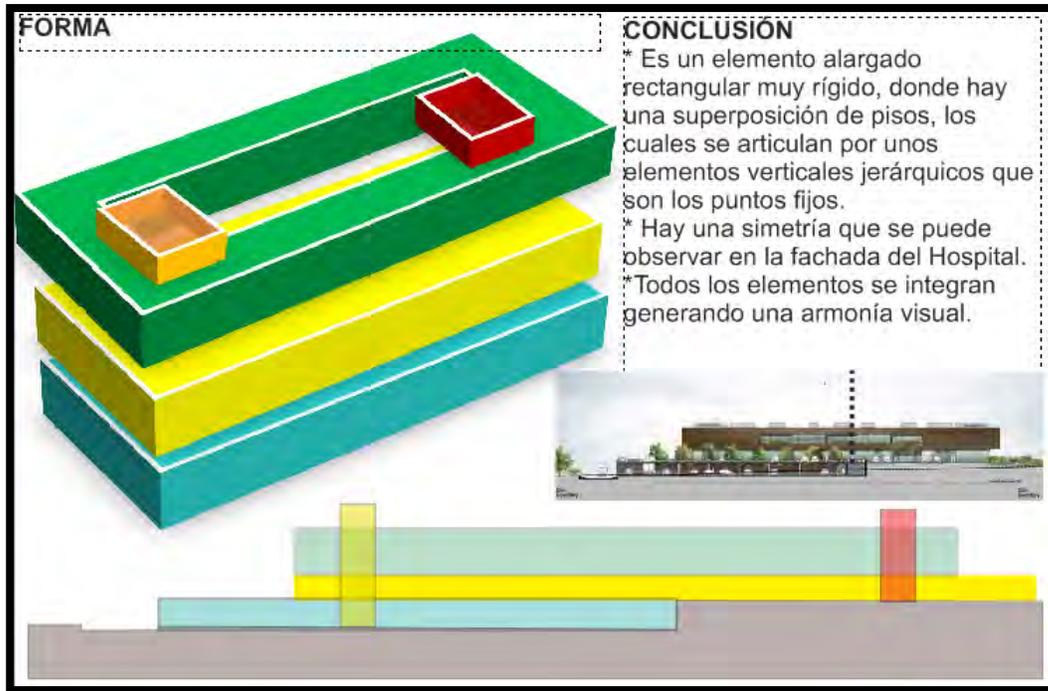


Figura 86. Análisis de referente: Forma

Fuente: Esta Investigación

9.2.2 Tipología

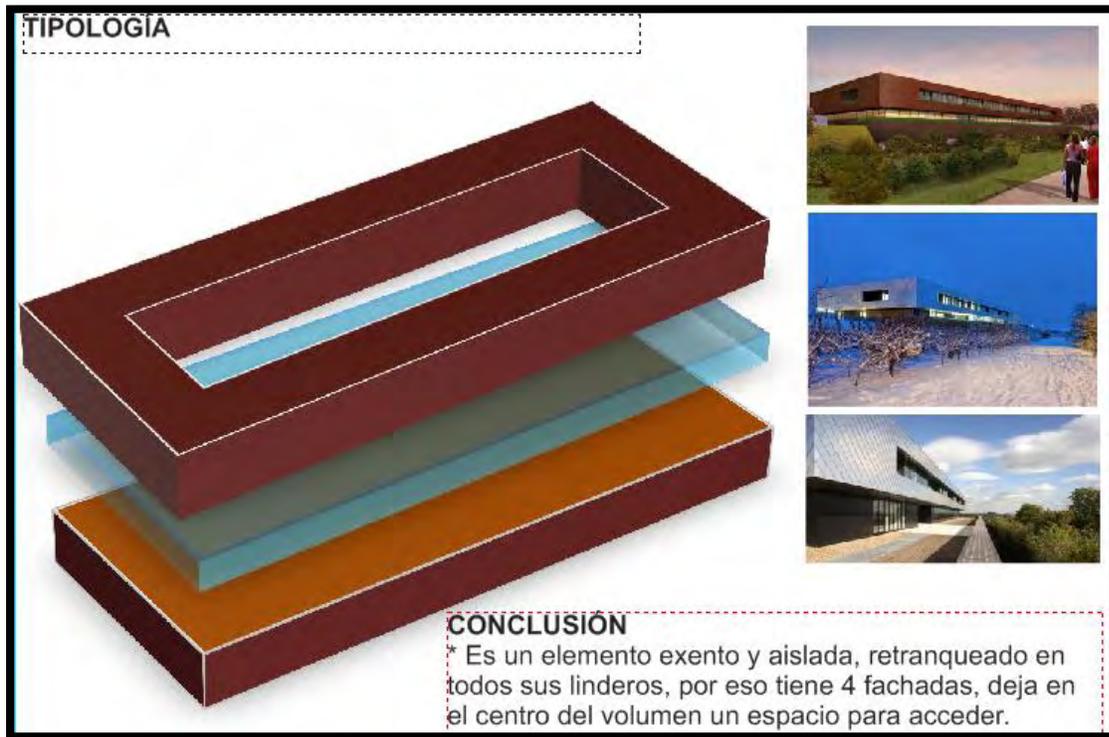


Figura 87. Análisis de referente: tipología

Fuente: Esta Investigación

9.2.3 Escala

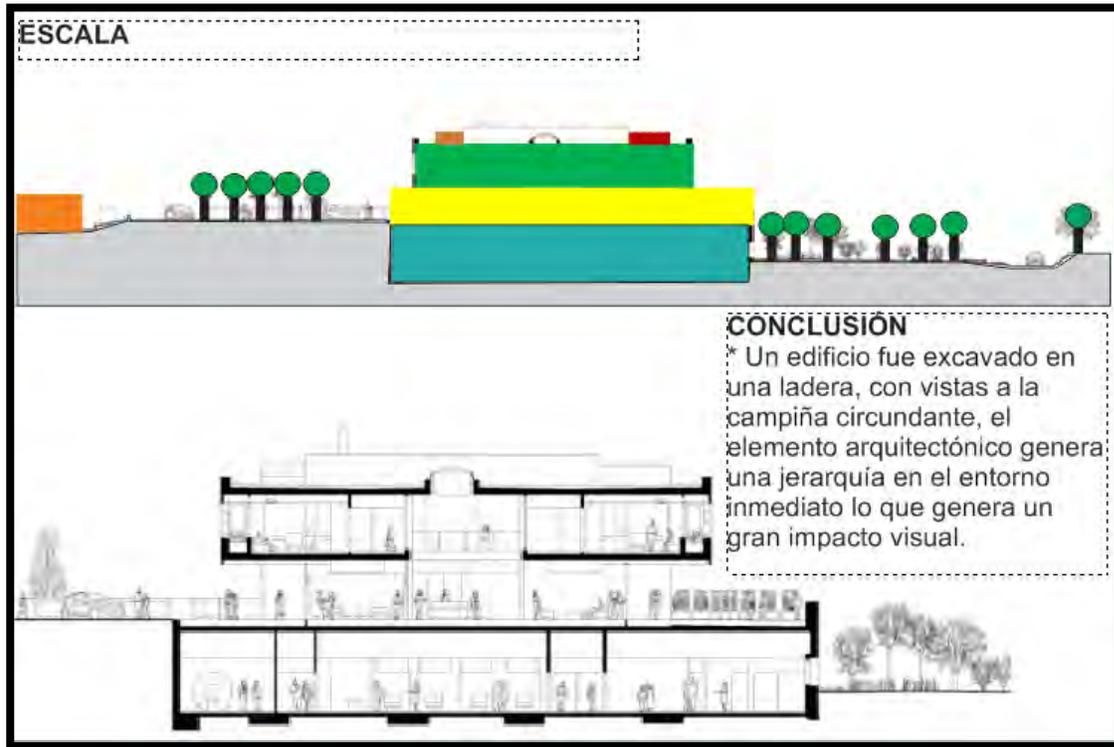


Figura 88. Análisis de referente: escala

Fuente: Esta Investigación

9.2.4 Concepto



Figura 89. Análisis de referente: Concepto

Fuente: Esta Investigación

9.3 Funcional

9.3.1 Espacios primarios



Figura 90. Análisis de referente: espacios primarios

Fuente: Esta Investigación

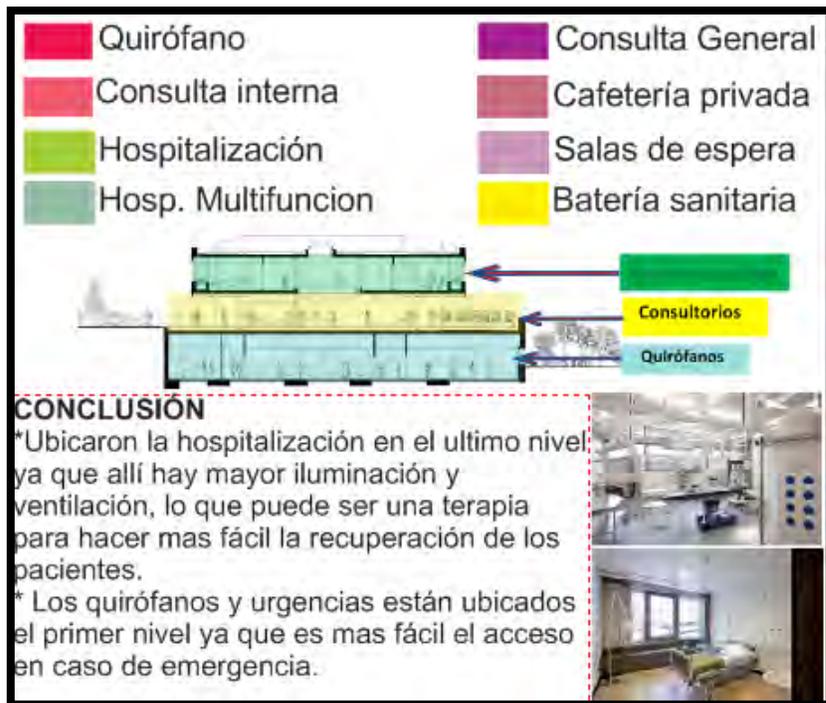


Figura 91. Análisis de referente: espacios primarios

Fuente: Esta Investigación

9.3.2 Espacios secundarios y terciarios



Figura 92. Análisis de referente: espacios secundarios y terciarios

Fuente: Esta Investigación

SECUNDARIOS	
 Zonas Administrativas	 Zonas privadas
 Balcones	 Laboratorios
	 C. de Maquinas
CONCLUSIÓN	
* Las salas de espera interfieren en el recorrido de las camillas y los flujos de personas, lo que sería un problema en situación de emergencia.	
	
TERCIARIOS	
 Hosp. compartida	 Hosp. Multifuncion
CONCLUSIÓN	
* Los espacios de hospitalización multifuncion pasan a ser espacios terciarios al cambiar su uso.	
* Las zonas de recuperación compartidas son espacios terciarios	
	

Figura 93. Análisis de referente: espacios secundarios y terciarios

Fuente: Esta Investigación

9.3.3 Accesos circulaciones permanencias

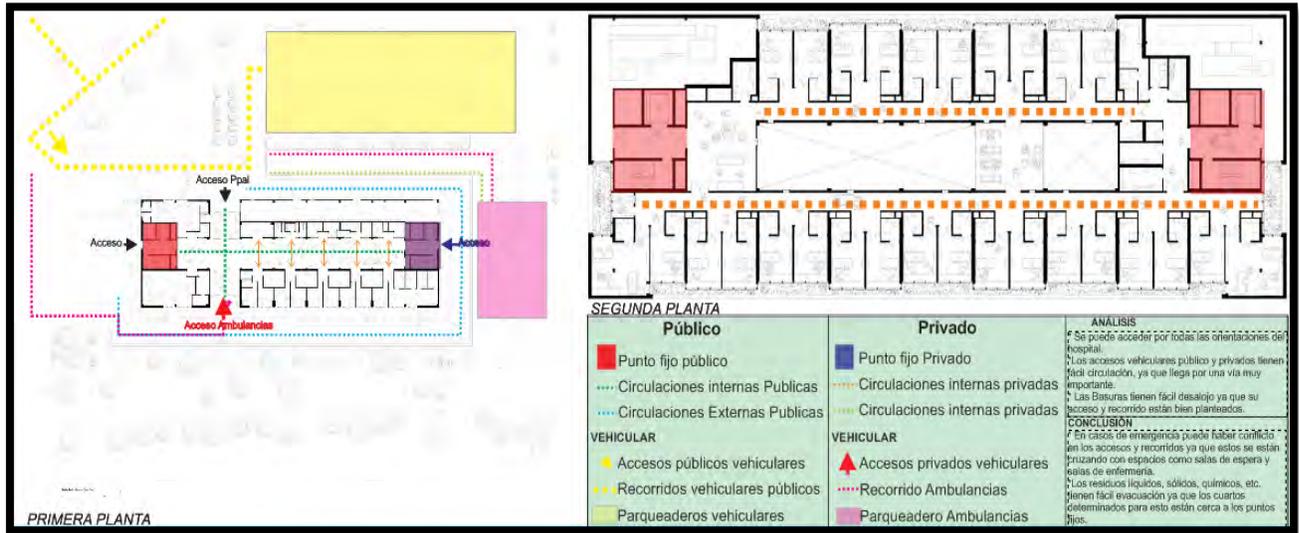


Figura 94. Análisis de referente: accesos circulaciones permanencias

Fuente: Esta Investigación

9.4 Físico – ambiental

9.4.1 Sol y vientos

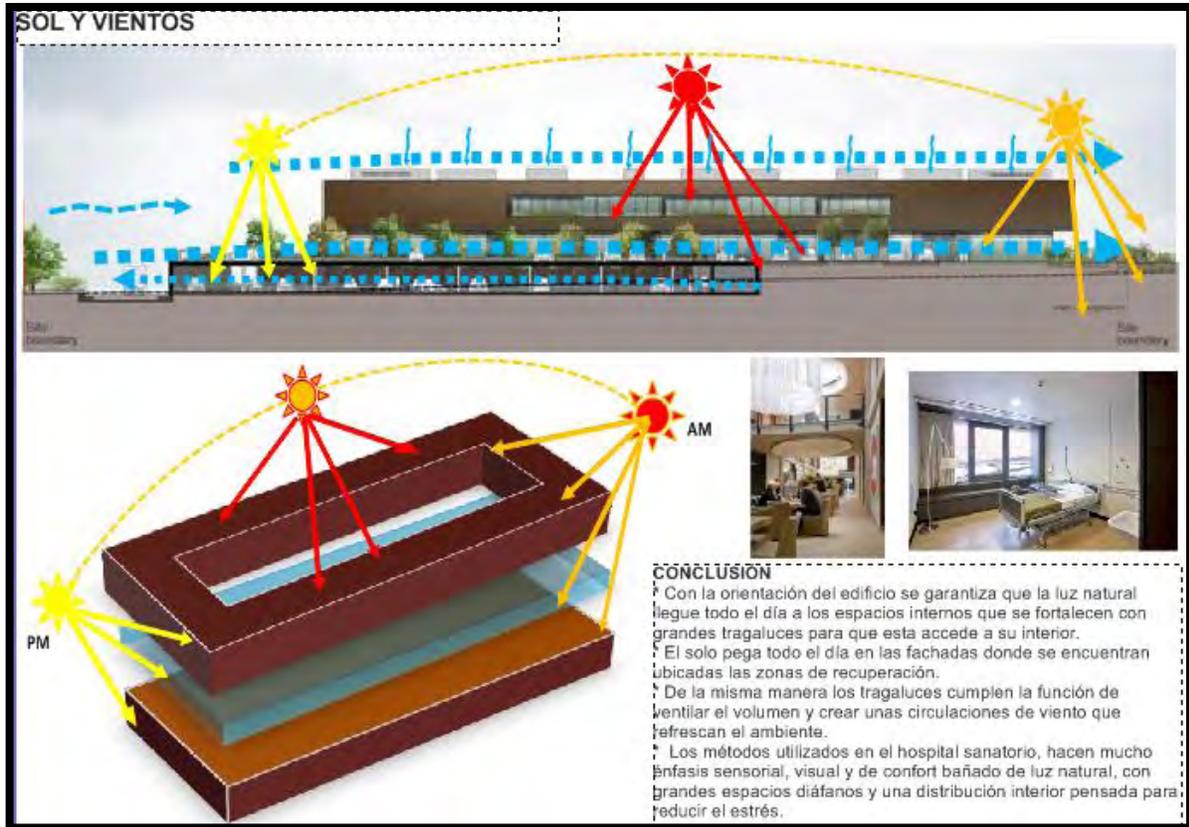


Figura 95. Análisis de referente: físico ambiental

Fuente: Esta Investigación

9.4.2 Visual - ambiental

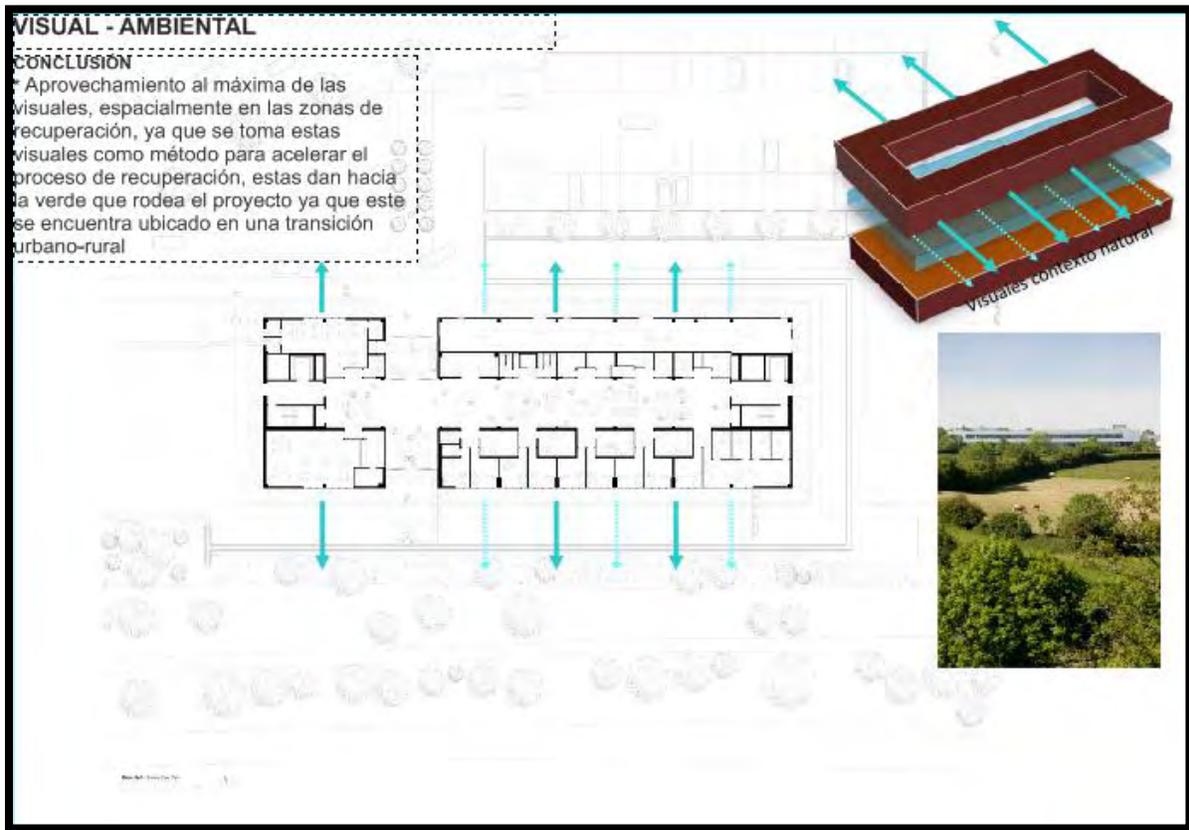


Figura 96. Análisis de referente: físico ambiental

Fuente: Esta Investigación

9.5 Espacial

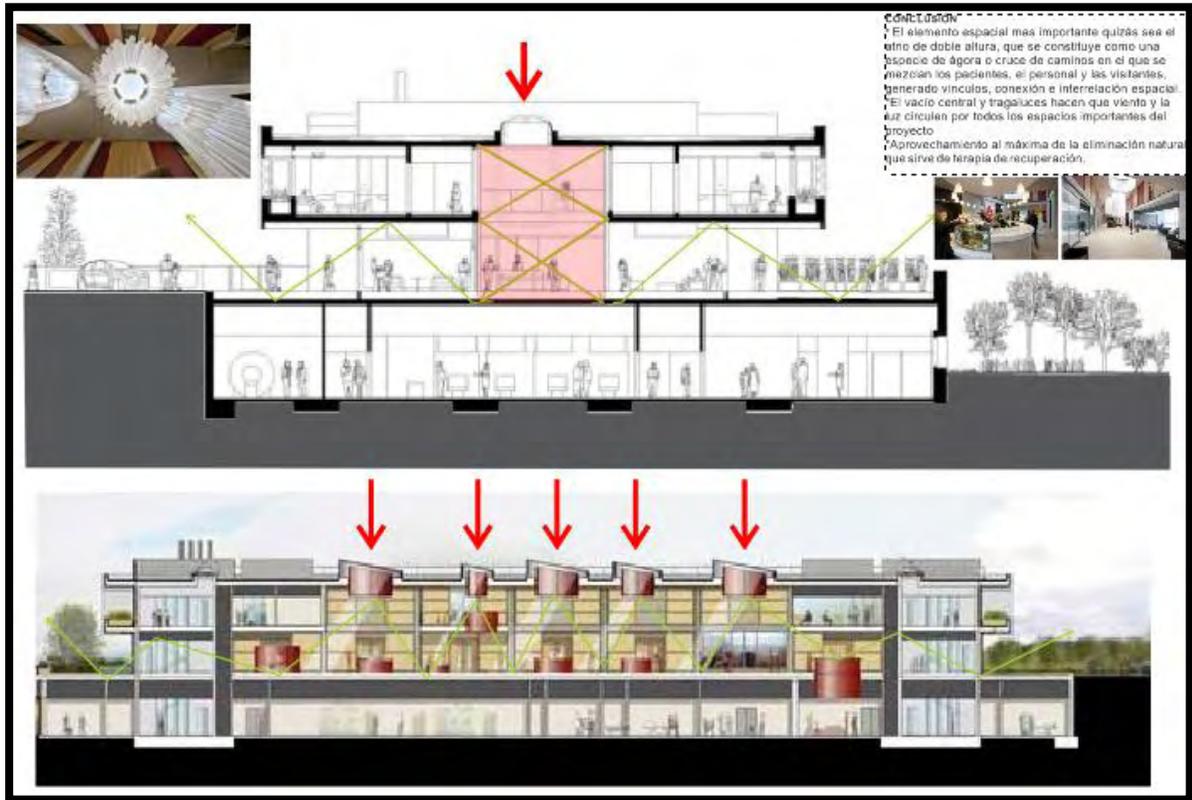


Figura 97. Análisis de referente: Espacial

Fuente: Esta Investigación

9.6 Técnico – tecnológico

9.6.1 Sistema estructural

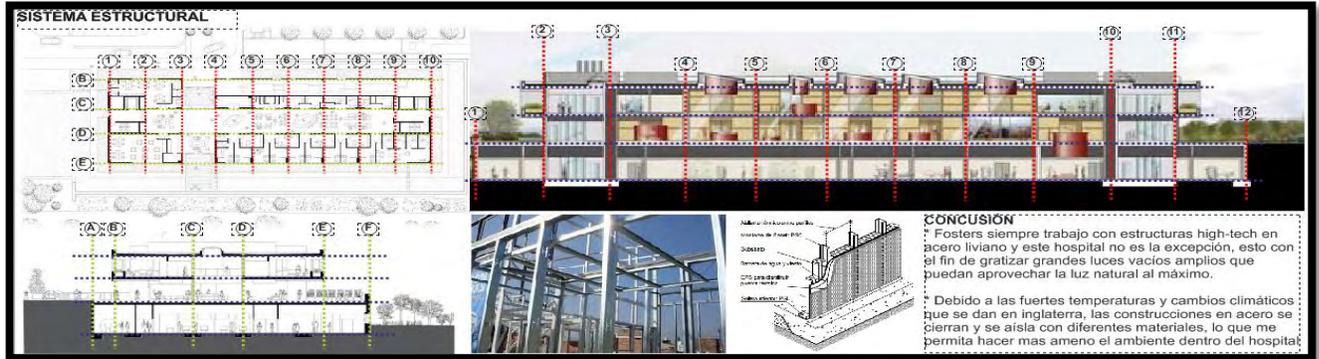


Figura 98. Análisis de referente: técnico-tecnológico

Fuente: Esta Investigación

9.6.2 Soporte – apoyo



Figura 99. Análisis de referente: técnico-tecnológico

Fuente: Esta Investigación

9.6.3 Piel y cerramientos



Figura 100. Análisis de referente: técnico-tecnológico

Fuente: Esta Investigación

CONCLUSIONES

- Generar espacio público propicio para mejorar la calidad de vida urbana, a partir de la creación de parques y elementos públicos como andenes, y demás, que estén acorde con la zona.
- Buscar una óptima utilización del suelo urbano, con el fin de garantizar buenas condiciones de accesibilidad y comunicación de las zonas a renovar.
- Acondicionar el sector, con una infraestructura urbana tanto vial, como espacial, para generar una adecuada conexión entre el sector y la ciudad a través de vías, ciclo rutas y conexiones que consoliden dicha unión.
- Buscar una óptima utilización del suelo urbano, con el fin de garantizar buenas condiciones de accesibilidad y comunicación de las zonas a renovar.
- Implementar equipamientos complementarios educativos y de salud, siendo estos los más pertinentes a la hora de realizar una intervención urbana, ya que responden inmediatamente a las necesidades prioritarias del sector involucrado y la ciudad en general.
- Vivencia del andén como espacio público efectivo, ampliando el perfil de los andenes de tal forma que se viva la calle como un lugar de encuentro y no sea solo de tráfico.
- Desarrollo arquitectónico de un equipamiento hospitalario que responda a las necesidades tanto del sector como la ciudad en su totalidad, otorgando beneficios al desarrollo urbano.
- Desarrollo arquitectónico de un equipamiento cultural educativo que responda a las necesidades sociales del sector siendo un edificio complementario al desarrollo urbano.
- Integración del espacio público en la propuesta urbana entendiéndose el contexto con un elemento fundamental en un desarrollo integral.

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Alcaldía de Pasto. (2016). Plan Parcial Zona de Expansión Nororiental – Aranda, Secretaria de Planeación Municipal. Recuperado de www.alcaldiadepasto.gov.co
- Hospital Infantil de Randall. (s.f.). ZGF Architects LLP" [Randall Children´s Hospital / ZGF Architects]. Recuperado de <http://www.plataformaarquitectura.cl/cl/02-249114/hospital-infantil-de-randall-zgf-architects-llp>.”
- Hospital Suba. Recuperado de <http://www.supersalud.gob.co>”
- Instituto Departamental de Salud de Nariño. (2015). Recuperado de www.idsn.gov.co/
- La salud como derecho fundamental. (2015). Recuperado de https://www.pfizer.es/salud/salud_sociedad/sanidad_sociedad/salud_derecho_fundamental.html”
- Proyecto Código Periferia Urbana ARD. (2003). Municipio Pasto-UDENAR. Recuperado de www.revistaescala.com/
- Secretaria Distrital de Salud de Salud DC. (s.f.). Manuales Guía Para el Diseño de un Hospital. Recuperado de www.saludcapital.gov.co/