

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

MEMORIA DESCRIPTIVA

“PLAN MAESTRO ARQUITECTONICO”

UBICACIÓN : AV. MIGUEL IGLESIAS 968
DISTRITO : SAN JUAN DE MIRAFLORES
FECHA : LIMA, JUNIO 2009

GENERALIDADES:

I.1. DEFINICION DE PLAN MAESTRO

El Plan Maestro es un esquema base de planificación estratégica que define las pautas operativas que orientan el crecimiento de la Infraestructura del Establecimiento de Salud con el fin de asegurar el funcionamiento e interrelación entre las Unidades de Servicio. A su vez, es concebido como una guía flexible, coherente e integral para implementar la Misión y hacer realidad la Visión de la Institución de Salud. Las fases de la construcción se plantean de forma conceptual abiertas a la consideración de alternativas que deberían ser decididas en su etapa de diseño final según la normatividad del Sector. Se ha planeado con amplia flexibilidad para responder en forma ágil y directa a los requerimientos de espacios subordinados al comportamiento de la demanda de Salud, la competencia y de los avances tecnológicos.

En esencia el Plan Maestro se basa en un Esquema de Modelo Ideal de Hospital, que plantea una zonificación y ubicación física de cada Unidad de Servicio en un contexto de Hospital Ideal funcional condicionado a las edificaciones existentes y a la normatividad del sector. Luego de la aprobación del Plan Maestro se evalúa la posibilidad de empezar a desarrollar físicamente lo planeado siguiendo una secuencia de ejecución según las Normas del Ministerio de Salud y el Sistema Nacional de Inversión Pública a nivel de estudios de Pre Inversión ya sean Perfil, Prefactibilidad o Factibilidad.



I.2. OBJETIVOS

El objetivo principal del Plan Maestro del Hospital “María Auxiliadora” es organizar y rediseñar los ambientes existentes, así como su integración con los nuevos espacios; con el fin de mejorar los flujos internos y externos de circulación y la articulación entre las Unidades de Servicio para un adecuado funcionamiento guiado a la buena atención y a la recuperación del paciente.

- *Organizar y diseñar el espacio de crecimiento y desarrollo físico-funcional del Hospital.*
- *Identificar los tipos de espacios de acuerdo al uso en concordancia con las Unidades de Servicio del Hospital, localizándolos apropiadamente en tamaño y funcionalidad.*
- *Considerar el crecimiento y la implementación gradual de cada una de las Unidades de Servicio según las posibilidades de inversión.*
- *Adecuar los espacios existentes de las áreas a remodelar para su integración con las áreas nuevas a ampliar.*
- *Proveer de información que puede ser considerada en los estudios de preinversión o financiamientos del Hospital.*
- *Servir como una herramienta de planificación para ayudar a identificar y articular la toma de decisiones basadas en las futuras ampliaciones y remodelaciones del Hospital.*

ANTECEDENTES

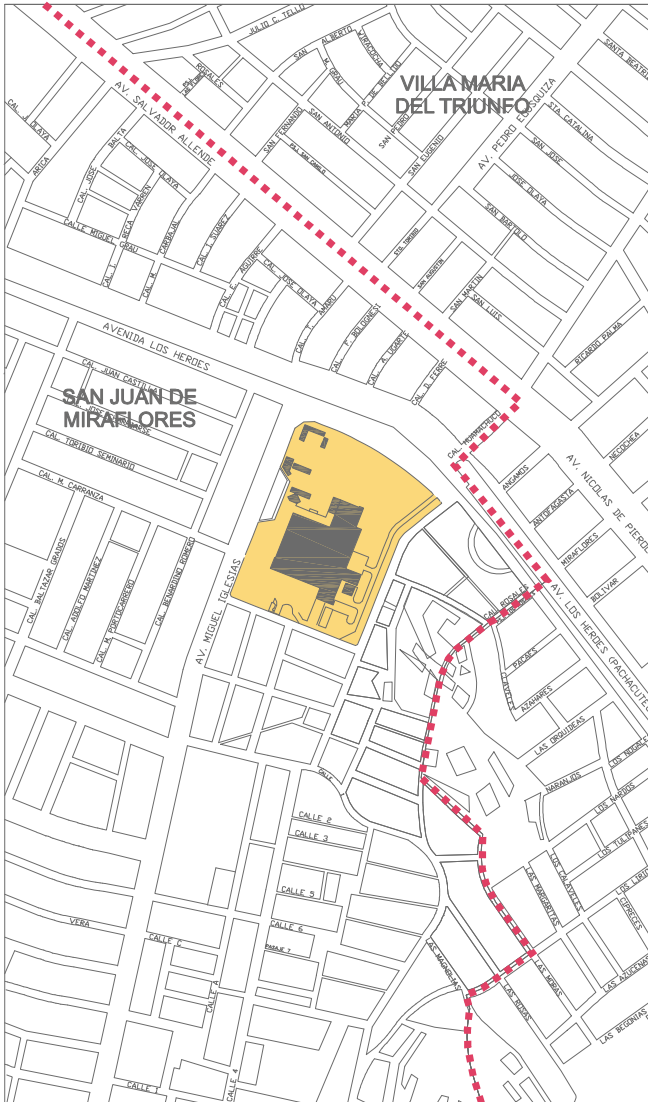
II.1. EL HOSPITAL

El Hospital María Auxiliadora, dependencia del Ministerio de Salud del Perú, está ubicado en el Cono Sur de Lima, distrito de San Juan de Miraflores. Es una institución asistencial de tercer nivel de categoría III-1, que funciona como único centro hospitalario de referencia del Cono Sur de Lima Metropolitana, brindando Atención Integral Básica en los servicios de salud a la población de distritos urbano, marginal y rural que representan aproximadamente 1'803,035 habitantes.

El Hospital “María Auxiliadora” tiene las principales especialidades médicas (Medicina Interna y Especialidades Médicas y Pediátricas) y Especialidades Quirúrgicas (Cirugía General, Cirugía Especialidades y Ginecología y Obstetricia. Además cuenta con departamentos de apoyo al diagnóstico (Radiología e Imágenes, Patología Clínica y Laboratorio) y de Apoyo al tratamiento (Farmacia y Medicina Física y Rehabilitación y un Departamento de Emergencias y Unidades Críticas (Servicio de Emergencia y Cuidados intensivos adultos, pediátricos y neonatal).

Por su ubicación (Distrito de San Juan de Miraflores, zona Sur de Lima Km 17 de Panamerica Sur), su área de influencia abarca un radio aproximado de 200 Km. de cobertura del Sur de Lima, siendo un Hospital de Referencia de las Provincias del Sur de la Ciudad de Lima hasta Cañete así mismo de la Región Ica y del Trapecio Andino (Huancavelica, Andahuaylas, Ayacucho y Apurímac) , lo que significa una población aproximada de 2 millones de habitantes, cuyo grupo etáreo menor de 49 años constituye el 80%, con apenas un 10 % de población económicamente activa (la actividad informal es la más frecuente seguido de la industria manufacturera), con un nivel de servicios básicos (luz, agua, desagüe) del 54%, y con un nivel económico de 45% de la población de pobreza y 15% de extrema pobreza.

Desde su fundación este hospital no ha visto incrementar su capacidad instalada tanto en infraestructura como en personal médico de manera sustancial. Además, se observa que frente al desarrollo tecnológico y la evolución que presenta la demanda de los servicios que ofrece, no se ha renovado el equipo e instrumental médico. En la actualidad cuenta con 457 Profesionales de la Salud entre ellos 236 médicos, 136 enfermeras y 12 obstetras.



Vista del ingreso principal



Vista del corredor principal

CARACTERISTICAS

III.1. GENERALES

De manera general, el hospital consta de un volumen principal de 6 pisos de altura con un sótano y un entrepiso, además un volumen extendido de una sola planta, donde funcionan los servicios ambulatorios y de diagnóstico, así como la administración.

El hospital tiene un área de terreno de 45,566.10 m², y un área construida de 23,523.61m². Estructuralmente esta compuesto por un sistema en base a pórticos de concreto armado y muros de albañilería.

Linderos:

Por el frente con la Av. Miguel Iglesias

Por el lado derecho con la Calle n°1

Por el lado Izquierdo con la Av. Pachacutec

Por el fondo con la Calle n°2

El volumen encuentra emplazado en la parte central del terreno y divide los espacios restantes de forma marcada. A la izquierda, un área casi intacta, con desniveles y pequeñas construcciones no planificadas, al fondo un desnivel marcado que desciende y forma el ingreso de emergencia, a la derecha, el patio de servicio, y al frente el ingreso y los estacionamientos.



Se observa un marcado desnivel y acumulación de desmonte y chatarra



Construcciones improvisadas

ANALISIS

El hospital tiene su ingreso principal por la Av. Miguel Iglesias, a partir de ahí comienza un corredor que quiebra para ingresar al volúmen y distribuir a las zonas de Consulta Externa y Diagnostico. El mismo corredor quiebra y desemboca en los ascensores de personal y de visita.

La volumetría marca rápidamente la dirección en la cual debiera ser la expansión del hospital, en este caso hacia la izquierda y poco hacia el frente, donde se encuentran los únicos espacios aprovechables del lote.

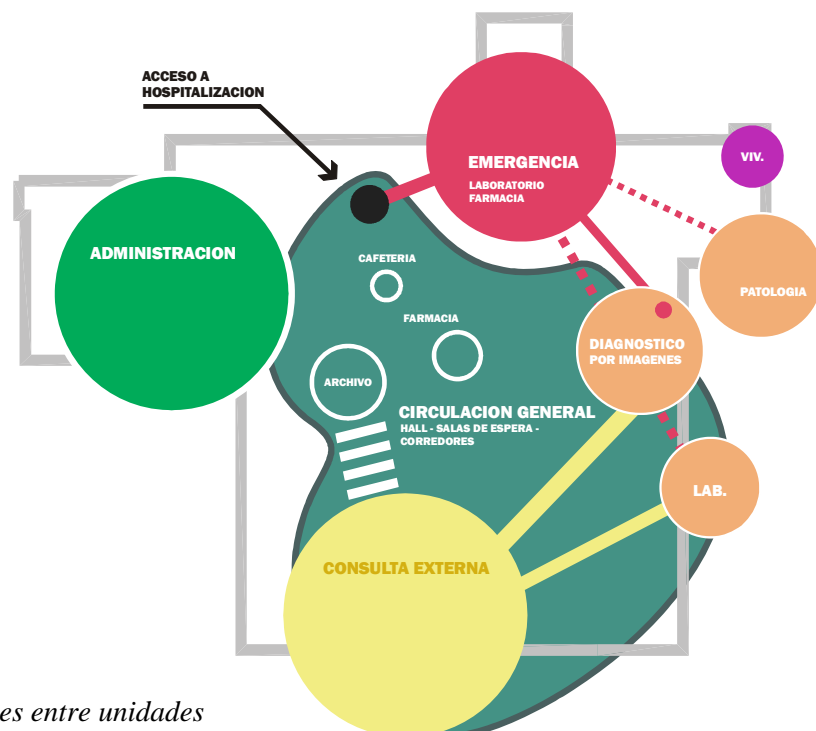
La disposición del volumen principal hacia la parte posterior, genera un largo recorrido de circulaciones para llegar a él, las cuales no son debidamente diferenciadas. La ventilación del gran corredor que resulta es deficiente para la cantidad de pacientes que acuden diariamente, lo que genera un foco de infecciones contagiosas.

La zona de emergencia resulta totalmente ineficiente debido al área que dispone y a su distribución, y no se ubica en una zona de posible expansión.

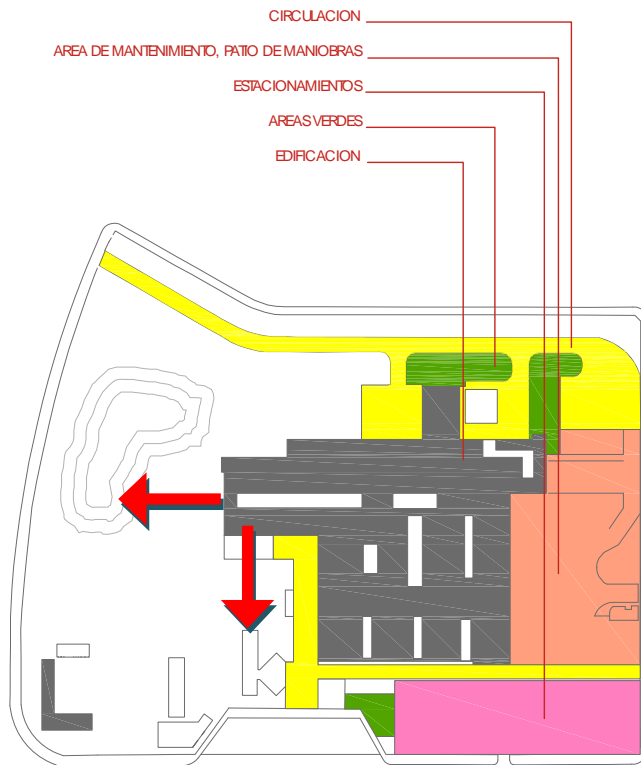
La zona de diagnóstico, se encuentra intermedia, entre emergencia y consulta externa, con comunicación al bloque de hospitalización, resultando adecuada la solución existente, teniendo que prever como sería una ampliación de esta unidad, que requiere cada vez más de equipamiento especializado y ambientes amplios.

La cantidad de consultorios es deficiente y se encuentran gran cantidad de subdivisiones interiores, escasos espacios de espera, poca ventilación e iluminación, siendo este otro gran foco de infecciones.

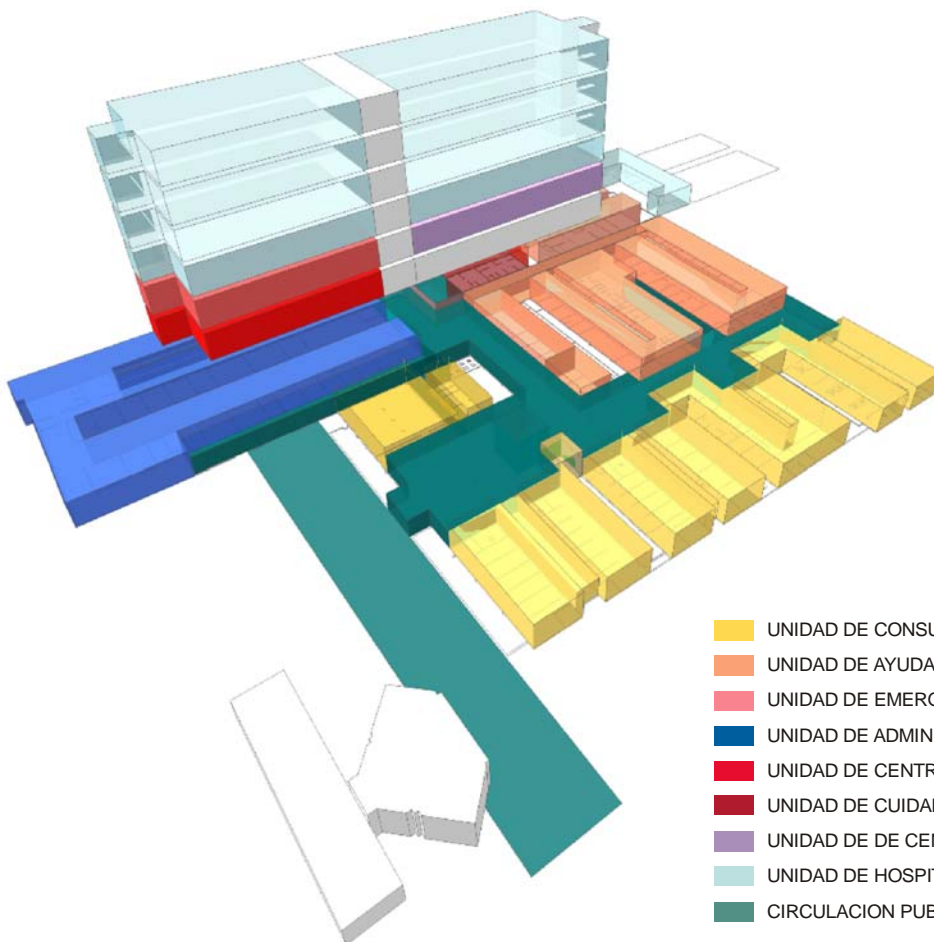
La zona de administración se encuentra frente al ingreso principal, con posibilidad de ampliarse hacia el terreno vacío de la izquierda y con comunicación directa con el corredor principal. Es una ubicación bastante favorable para desarrollar la nueva ampliación.



Esquema de las relaciones entre unidades



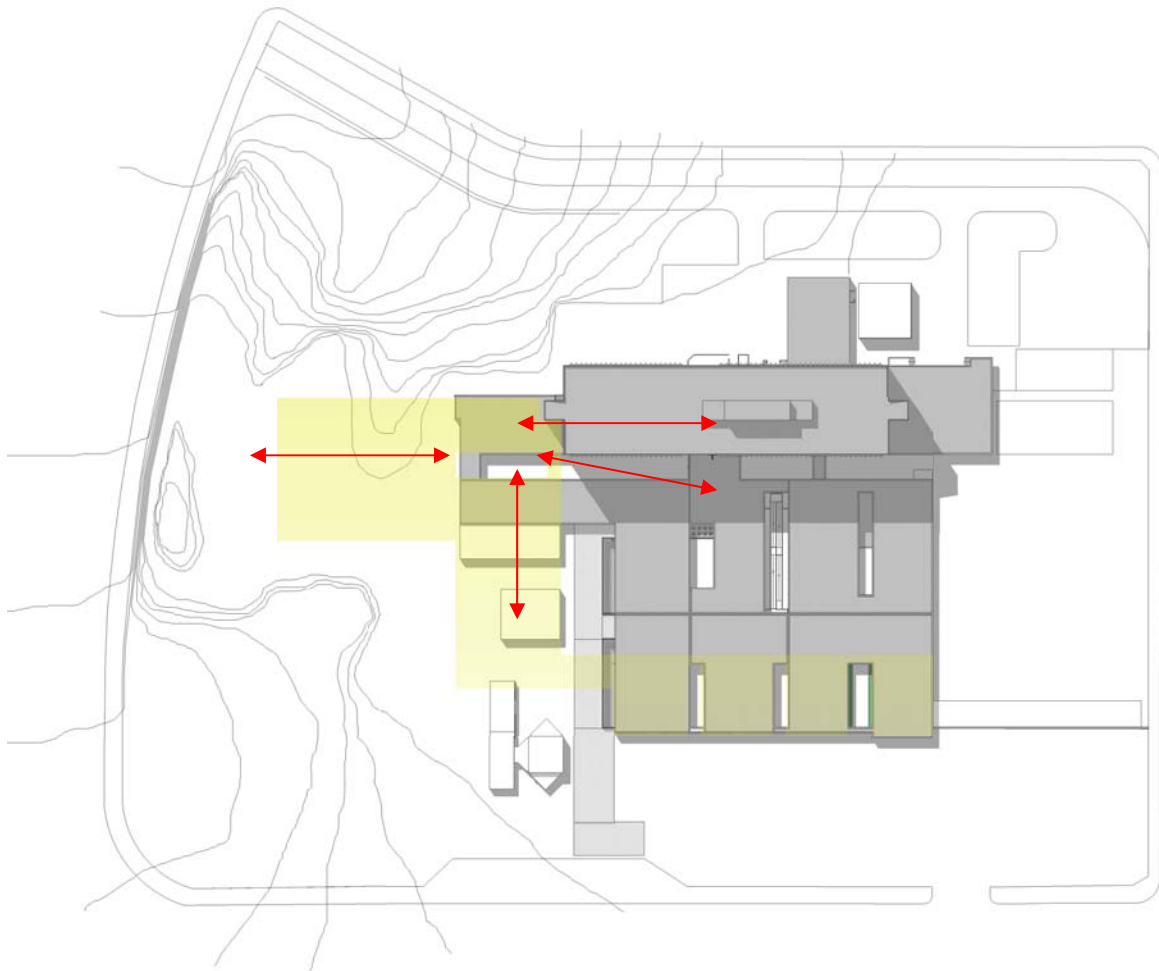
En el plano del conjunto se observa como el edificio actual se ubica en el terreno y la disposición de la zona de administración como nuevo centro que reordene y amplíe a las unidades que se encuentran en déficit.



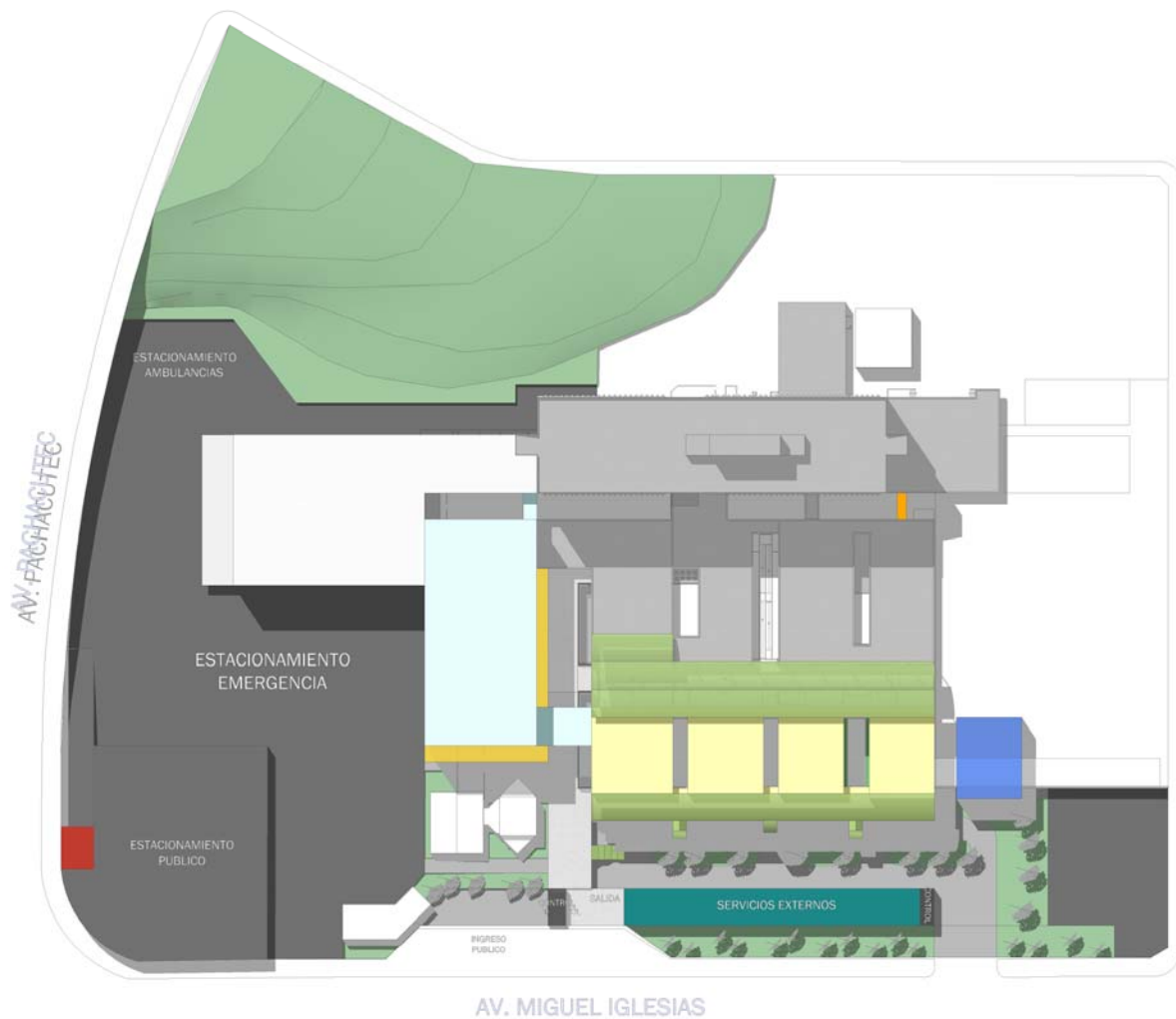
- UNIDAD DE CONSULTA EXTERNA
- UNIDAD DE AYUDA AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO
- UNIDAD DE EMERGENCIA
- UNIDAD DE ADMINISTRACION
- UNIDAD DE CENTRO QUIRURGICO
- UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
- UNIDAD DE DE CENTRO OBSTETRICO
- UNIDAD DE HOSPITALIZACION
- CIRCULACION PUBLICA

En la figura se observa la volumetría del hospital con la diferenciación en bloques según su uso. El análisis respectivo de la distribución vertical del hospital, frente a los problemas de espacio actuales, llevan a la solución quitar del volumen principal las unidades que no son de hospitalización, solucionando la demanda de camas que tienen actualmente y planteando una solución eficiente del bloque más importante del hospital, que es el centro quirúrgico y el centro obstétrico.

Estas unidades, junto a Emergencia, serán destinadas a un nuevo edificio, cumpliendo con los requerimientos espaciales y de equipamiento que actualmente se exige.



Así, la disposición del nuevo bloque será una L que parte de la actual zona de administración para abrirse hacia el terreno libre en dos direcciones, creciendo verticalmente conectado con el bloque principal de hospitalización y también por el otro extremo con la ampliación de la zona de consultas y procedimientos. Este nuevo bloque, contendrá a las áreas críticas del hospital, con un diseño moderno que cumpla las exigencias actuales y con las dimensiones que cubran la gran demanda que tiene el hospital.



Vista del planteamiento general con los bloques formando una L conectada al bloque principal de hospitalización, y la conexión con la ampliación de consulta y procedimientos. Se observa la nueva ubicación de los estacionamientos y la alameda frente a la consulta externa y un bloque de servicios externos, a la derecha, en azul, se observa el nuevo bloque de administración y junto a él, el espacio donde sería el bloque de docencia e investigación.

Sin otro particular,

Atentamente,