

### UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE ARQUITECTURA

CLINICA DE PRIMERA INSTANCIA

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE

A R Q U I T E C T O

P R E S E N T A

ALFREDO MONTERDE ALARCON





### UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

### DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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

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

### INDICE

INTRODUCCION

PRESENTACION DEL PROBLEMA

ENFOQUE DEL PROBLEMA

METODO DE TRABAJO

INVESTIGACION

CONCLUSION DE LA INVESTIGACION

DESCRIPCION DEL PROYECTO Y PROGRAMA ARQUITECTONICO

FACTIBILIDAD

FUENTES DE INFORMACION

PROYECTO ARQUITECTONICO

### INTRODUCCION

LA CIUDAD DE MEXICO ENFRENTA HOY GRAVES PROBLEMAS TALES COMO:

EL DESORBITADO CRECIMIENTO DEMOGRAFICO, TANTO POR EL INCREMENTO DE LA TASA DE NATALIDAD COMO POR EL GRAN NUMERO DE PERSONAS QUE A ELLA INMIGRAN AUMENTANDO ASI LA DEMANDA DE SERVICIOS; LA GRAVE CONTAMINACION AMBIENTAL PRODUCIDA POR INDUSTRIAS Y VEHICULOS AUTOMOTORES QUE HA LLEGADO NIVELES PELIGROSOS, Y LA GRAN CONCENTRACION DE SERVICIOS PARA SATISFACER MEDIANAMENTE LA DEMANDA QUE REQUIERE LA POBLACION.

ANALIZANDO LA PROBLEMATICA DEL SECTOR SALUD CONSIDERAMOS QUE EN LA ACTUALIDAD, EN NUESTRO PAIS, LA ATENCION MEDICA DE LA POBLACION SE REALIZA EN FORMAS DIVERSAS, EN CUANTO A LOS GRUPOS
DE POBLACION AMPARADA, ORGANIZACION DE LOS SERVICIOS MEDICOS Y
CALIDAD DE LA MEDICINA QUE SE IMPARTE.

ESTAS FORMAS REFLEJAN LA COMPOSICION ECONOMICO-SOCIAL DEL PAIS, PERO NO OBSTANTE SU PLURALIDAD PUEDEN CLASIFICARSE COMO SIGUE: EL 21.2% DE LA POBLACION NACIONAL ESTA COMPRENDIDA EN EL GRUPO
"A" FORMADO POR TRABAJADORES ASALARIADOS QUE PERTENECEN A EM-PRESAS O PATRONES PRIVADOS, Y RECIBEN ATENCION MEDICA POR ME-DIO DEL "INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL" (IMSS), Y DE -LOS TRABAJADORES AL SERVICIO DEL GOBIERNO AFILIADOS AL "INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL
ESTADO" (ISSSTE) (1970).

EN EL SEGUNDO SECTOR QUE COMPRENDE DESDE LAS CAPAS DE POBLA-CION ADINERADA HASTA DE LOS TRABAJADORES DE ESCASOS RECURSOS,
PERO INDEPENDIENTES, SIGNIFICA EL 15.5% DE LA POBLACION, SEGUN
ESTIMACION DE LA SECRETARIA DE LA PRESIDENCIA (1970).

EL RESTO DE LA POBLACION DE LA NACION SE ESTIMA EN 63.3% ESTA ES LA CARGA QUE GRAVITA SOBRE LA "SECRETARIA DE SALUBRIDAD Y ASISTENCIA PUBLICA" (SSA) PRINCIPALMENTE.

LA PLANEACION DE LA ATENCION MEDICA ENFOCA AMBITOS REGIONALES Y NACIONALES, PUES SU META ES ORGANIZAR EN SISTEMAS EL FUNCIO-NAMIENTO DE LAS MULTIPLES UNIDADES HOSPITALARIAS QUE DEBEN LO- CALIZARSE EN CENTROS DE POBLACION.

PARA ELLO HAY QUE TOMAR EN CUENTA QUE LOS DIVERSOS SERVICIOS QUE SE DEMANDAN SOLO PODRAN SER ATENDIDOS EN LA LOCALIDAD DE-PENDIENDO DE QUE SU MAGNITUD JUSTIFIQUE LAS INSTALACIONES Y -PERSONAL NECESARIOS, PUES DE OTRA FORMA LOS PACIENTES TENDRAN
QUE SER CONCENTRADOS A OTRAS LOCALIDADES DE MAYOR POBLACION -QUE CUENTE CON DICHOS ELEMENTOS.

LA DELEGACION DE CUAJIMALPA DE MORELOS, SE ENFRENTA AL CRECI-MIENTO DE UNA POBLACION MAYORITARIAMENTE JOVEN A LA QUE NO SE
HA PODIDO SATISFACER SUS REQUERIMIENTOS BASICOS, LA SALUD, LA
EDUCACION, LA CULTURA Y EL ENTRETENIMIENTO, LLEVANDO COMO CONSECUENCIAS ENFERMEDADES FISICAS Y PSICOSOCIALES. POR LO QUE ES PRIMORDIAL QUE LAS AUTORIDADES DEL DEPARTAMENTO Y DEMAS INS
TITUCIONES PLANEAR LA SOLUCION QUE LOS PROBLEMAS AMERITAN.

POR ESTO MISMO LA JUNTA DE VECINOS DE SAN MATEO TLALTENANGO DE LA DELEGACION DE CUAJIMALPA, POR MEDIO DE SUS LIDERES EJIDALES SOLICITARON AL TALLER JOSE REVUELTAS DE LA FACULTAD DE ARQUI-TECTURA, QUE REALIZARA UN PROYECTO PARA DOTAR DE UNA ADECUADA

ATENCION MEDICA A ESTA POBLACION, YA QUE LOS SERVICIOS CON QUE CUENTAN EN LA ACTUALIDAD SON INSUFICIENTES PARA SATISFACER SU DEMANDA. YA QUE CUANDO REQUIEREN DE SERVICIOS MEDICOS LA MAYORIA DE LAS VECES TIENEN QUE DESPLAZARSE A OTRAS COMUNIDADES -- MAS GRANDES QUE CUENTEN CON LOS SERVICIOS ADECUADOS, LO QUE IMPLICA QUE LA ATENCION MEDICA NO SIEMPRE SEA OPORTUNA.

POR LO TANTO LA POBLACION PROPONE DE UNA MANERA AUTOGESTIVA, - VARIOS TERRENOS PROPIEDAD DE LA COMUNIDAD, PARA LA CREACION DE UNA CLINICA QUE SATISFAGA SU DEMANDA, SI ESTOS NO FUERAN APTOS PARA LA UBICACION DE ESTE CENTRO, LA COMUNIDAD COMPRARA O PERMUTARA LA PROPIEDAD DEL TERRENO QUE EL TALLER ELIJA COMO MAS - ADECUADO, CONSIDERANDO SU UBICACION E INFRAESTRUCTURA URBANA.

### ENFOQUE DEL PROBLEMA

TODA LA INFRAESTRUCTURA CREADA POR EL SECTOR SALUD HASTA NUES-TROS DIAS ES INSUFICIENTE PARA SATISFACER LA DEMANDA DE SERVI-CIO QUE REQUIERE LA POBLACION, PRINCIPALMENTE AQUELLA DE ESCA-SOS RECURSOS.

EL SECTOR SALUD INSTITUCIONAL SE MUESTRA INCAPAZ DE DOTAR DE SERVICIOS SUFICIENTES A LA POBLACION DE ESCASOS RECURSOS, YA QUE ESTE TIENE QUE SEGUIR UNOS DETERMINADOS LINEAMIENTOS MARCA
DOS POR SU PLANEACION NACIONAL Y REGIONAL, Y ESTOS DETERMINAN
EL TIPO Y CLASE DE CLINICA QUE CORRESPONDE A CADA COMUNIDAD, SEGUN SEA EL TAMAÑO DE ESTA.

EL TALLER JOSE REVUELTAS TIENE COMO OBJETIVO GENERAL ESTABLE—
CER VINCULOS CON LAS COMUNIDADES, PROMOVIENDO Y ASESORANDOLOS
EN EL QUEHACER ARQUITECTONICO, SE PROPONE CONJUNTAMENTE PARA RESOLVER EL PROBLEMA DE ATENCION MEDICA, UN PROYECTO ALTERNATI
VO QUE CONSISTE EN LA CREACION DE UNA CLINICA DE PRIMERA INS—
TANCIA. ENTENDIENDOSE ESTA DESDE EL PUNTO TIPOLOGICO, COMO LA

CASA-CLINICA, QUE EN SUS FUNCIONES ATIENDA COMO UN FILTRO -EMERGENTE (CONSULTA GENERAL, PLANIFICACION FAMILIAR, CURACIO-NES, CIRUGIA MENOR, PARTOS, CONFERENCIAS DE PROFILAXIS), Y CANALICE A LOS CENTROS INSTITUCIONALES LOS CASOS QUE ASI LO RE-QUIERAN.

ESTA CLINICA DEBERA CONTAR CON UN LOCAL DONDE PUEDAN HABITAR Y DESCANSAR UN MEDICO, ADEMAS UN LUGAR DONDE HABITE LA ENFERMERA CON INDEPENDENCIA DEL MEDICO Y DE LA CLINICA, PERO AL MISMO -- TIEMPO ESTEN DISPONIBLES EN EL MOMENTO DE NECESITAR DE SUS SER VICIOS, POR LO QUE SUS LOCALES DEBERAN ESTAR INTERCOMUNICADOS CON LA CLINICA, ESTO CON EL FIN DE GARANTIZAR EL SERVICIO LAS 24 HORAS.

ESTA DEBERA CONTAR CON LOS ESPACIOS MINIMOS PARA DAR UNA ATENCION ADECUADA, ASI COMO TAMBIEN SE PUEDAN DESEMPEÑAR ACTIVIDADES DIVERSAS O MULTIPLES EN CADA LOCAL, ASI COMO ESPACIOS GRANDES O ABIERTOS PARA PRACTICAR LA DIFUSION DE LA PROFILAXIS.

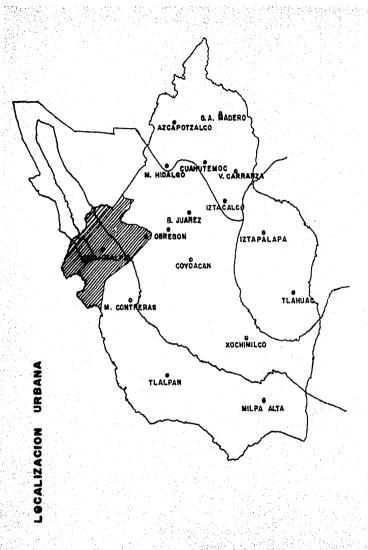
AL MISMO TIEMPO ESTE EDIFICIO DEBERA SER REPRESENTATIVO, O SEA TENER CARACTER Y AL MISMO TIEMPO SIGNIFICAR UN SIMBOLO DEL PRO

CESO AUTOGESTIVO DE UNA COMUNIDAD, POR LO QUE SE RESPETARA SUS ASPECTOS MORFULOGICOS.

### METODO DEL TRABAJO

UNA VEZ PLANTEADO EL PROBLEMA DE LA DEMANDA DE SERVICIO MEDICO. FUE NECESARIO HACER VISITAS DE CAMPO A SAN MATEO. PARA CONOCÉR Y ANALIZAR LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE, SU TOPOGRAFIA, SU TI-POLOGIA CONSTRUCTIVA, LOS MATERIALES REGIONALES, RECABAR INFOR MACION CLIMATOLOGICA, ASI COMO VERIFICAR LOS SERVICIOS MEDICOS CON QUE SE CUENTA, VISITAR LOS TERRENOS QUE LA COMUNIDAD PUEDE CEDER PARA LA CLINICA Y DETERMINAR SI SON APTOS PARA TAL USO, CONOCER EL EQUIPAMIENTO URBANO CON QUE CUENTA; ASI COMO LOS --SERVICIOS DE COMUNICACION Y TRANSPORTE PARA OBTENER UN PANORA-MA GENERAL DE LA POBLACION. ASI COMO DE LAS DEMANDAS REALES. -RECOPILADA TODA LA INFORMACION POSIBLE, SE PROCEDIO A ORDENAR Y CLASIFICAR LA INFORMACION, Y PODER EFECTUAR LOS ANALISIS --CORRESPONDIENTES, LOS CUALES NOS INDICAN LAS NECESIDADES REA--LES DE LA COMUNIDAD Y LAS ALTERNATIVAS PARA SU SATISFACCION.

ESTOS RESULTADOS SE COMPARARAN CON LAS HIPOTESIS Y LOS OBJETI-VOS PLANTEADOS EN CASO DE SER ACERTADOS ESTOS, SE PROCEDERA A DESARROLLAR EL PROYECTO DE CLINICA.



### DATOS DE LA INVESTIGACION

ASPECTOS GEOGRAFICOS:

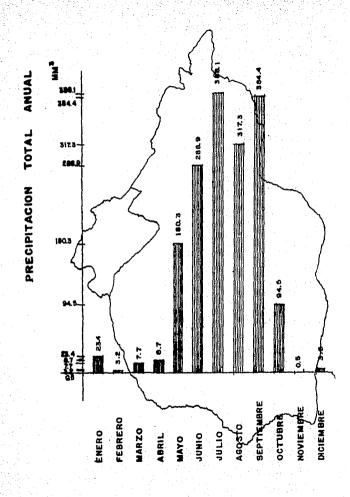
LA DELEGACION DE CUAJIMALPA DE MORELOS SE ENCUENTRA A 21 KMS. DE LA CIUDAD DE MEXICO SOBRE LA CARRETERA MEXICO-TOLUCA, A UNA ALTURA DE 2745 MTS. SOBRE EL NIVEL DEL MAR, Y CON UNA SUPERFICIE DE 77 KMS2. QUE REPRESENTAN LA VIGESIMA PARTE DEL DISTRITO FEDERAL.

LIMITA CON EL ESTADO DE MEXICO AL (OESTE), Y CON LAS DELEGACIONES ALVARO OBREGON AL (SUR-ESTE) Y LA MIGUEL HIDALGO AL (NOR-ESTE).

LA DELEGACION DE CUAJIMALPA DE MORELOS SE CONSTITUYE COMO TAL Y CON LAS DIMENSIONES ACTUALES EN 1924 Y ESTA INTEGRADA POR - CUATRO PUEBLOS Y 37 COLONIAS. LOS PUEBLOS SON: SAN LORENZO -- ACOPILCO, SAN PABLO CHIMALPA (LUGAR DE ESTANDARTES), SAN MATEO TLALTENANGO, (MURALLA DE TIERRA) Y SAN PEDRO CUAJIMALPA, ESTE ULTIMO CABECERA DE LA DELEGACION.

### TOPOGRAFIA

CUAJIMALPA CON UNA ALTURA DE 2745 MTS. SOBRE EL NIVEL DEL MAR



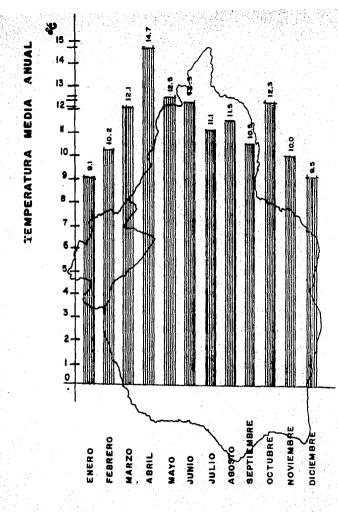
(S.N.M.) ES UNA REGION MONTAÑOSA CON UN SIN NUMERO DE PENDIENTES Y POCAS PLANICIES DE REDUCIDAS EXTENSIONES, LA CORDILLERA
DE LAS CRUCES QUE ATRAVIESA LA PARTE SUR DE ESTA REGION, PRESENTA PICOS DE GRAN ALTURA COMO SON SAN MIGUEL, CON UNA ALTURA
DE 3650 MTS. (S.N.M.), CRUZ BLANCA CON 3159 MTS. (S.N.M.), -CERRO DE LOS PADRES CON 2890 MTS. (S.N.M.), SE ENCUENTRAN TAMBIEN LOS CERROS DE LAS PALMAS CON UNA ALTURA DE 3700 MTS. -(S.N.M.), QUE ES EL LIMITE QUE SEPARA A LA DELEGACION DE CUAJI
MALPA CON LA DELEGACION ALVARO OBREGON; Y EL DE LA MARQUESA -CON UNA ALTURA DE 3280 MTS. (S.N.M.), QUE ES EL LIMITE DE CUAJIMALPA CON EL ESTADO DE MEXICO (TOLUCA).

### PRECIPITACION PLUVIAL-TOTAL

LA PRECIPITACION PLUVIAL MINIMA ES DE 0.5 MM3 EN EL MES DE NO-VIEMBRE, Y LA PRECIPITACION MAXIMA ES DE 388.1 MM3, EN EL MES DE JULIO: LA PRECIPITACION MEDIA ANUAL ES DE 141.5 MM3. Y LA -PRECIPITACION TOTAL ANUAL ES DE 1698.5 MM3.

### TEMPERATURA

LA TEMPRATURA MINIMA ES DE -4.0°C EN EL MES DE FEBRERO Y LA TEMPERATURA MAXIMA ES DE 26.0°C EN EL MES DE MAYO, SIENDO LA -



TEMPERATURA MEDIA ANUAL DE 11.3°C.

VIENTOS DOMINANTES

LOS VIENTOS DOMINANTES SON EL "ESTE" CON VELOCIDADES HASTA DE - 3.5 MTS./SEG., DURANTE LA MAYOR PARTE DEL ANO.

NOTA: DATOS OBTENIDOS DEL OBSERVATORIO NACIONAL DE MEXICO.

VEGETACION

PREDOMINANTE A BASE DE PINOS, MUZGOS, ENCINOS, OCOTES, CEDROS, ARBOLES FRUTALES (CIRUELOS, PERALES, DURAZNOS), SE CULTIVAN CEREALES COMO EL MAIZ, FRIJOL, TRIGO, ETC.

FAUNA

ENTRE LA FAUNA SILVESTRE SE ENCUENTRA EN ESTA ZONA: PATOS, CONE JOS, TLACUACHES, ARDILLAS, ETC.

### ASPECTOS DEMOGRAFICOS

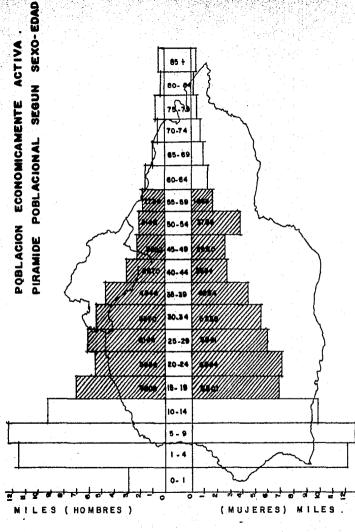
EL DISTRITO SANITARIO VII COMPRENDE LA EXTENSION TERRITORIAL DE 77 KMS2, ES UNA SUPERFICIE NETAMENTE MONTAÑOSA, CON UN SIN NUME RO DE PENDIENTES Y POCAS PLANICIES DE REDUCIDAS EXTENSIONES.

EL 83% APROXIMADAMENTE LA CONSTITUYEN AREAS VERDES CON UNA PRE-CIPITACION PLUVIAL MEDIA ANUAL DE 1235 MM3., LA POBLACION ES DE 160,731 HABITANTES, CON UNA DENSIDAD DE 2028 HAB./KM2. EL --73.7% DE LA POBLACION ES DE ORIGEN URBANO Y EL 26.3% DE ORIGEN RURAL. DISTRIBUYENDOSE DE LA SIGUIENTE FORMA:

niun	HENDINA		10102
N DEIN	MINERA	5	KMS2
AREA	FORESTAL	47	KMS2
AREA	URBANA	25	KMS2

### DENSIDAD DE POBLACION

SEGUN EL PLAN PARCIAL DE DESARROLLO URBANO DE LA DELEGACION DE CUAJIMALPA, SE CONSIDERA COMO ZONA 11, DE USO HABITACIONAL, DE



DENSIDAD BAJA.

### POBLACION ECONOMICAMENTE ACTIVA

LA POBLACION ECONOMICAMENTE ACTIVA ES DE 78,362 HABITANTES, EL RESTO DE LA MISMA SON PERSONAS DE MENOS DE 14 AÑOS O MAYORES DE 60 AÑOS.

### INGRESOS PER CAPITA

LA INMENSA MAYORIA DE LA POBLACION (95.5%) PERCIBE INGRESOS BA-JOS, CONTRASTANDO VIOLENTAMENTE CON EL REDUCIDO SECTOR (1.3%) -QUE A LA FECHA PERCIBE INGRESOS MAYORES A 10 VECES EL SALARIO -MINIMO.

### ACTIVIDADES PRINCIPALES

ENTRE LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES DE LA POBLACION ECONOMICAMEN-TE ACTIVA SE ENCUENTRA LA SIEMBRA PARA AUTOCONSUMO COMO ES EL -MAIZ, FRIJOL, TRIGO, LA SIEMBRA DE MAGUEYES PARA LA EXPLOTACION DEL PULQUE Y DE LAS MINAS DE ARENA, EN MENOR GRADO LA ACTIVIDAD INDUSTRIAL DE TIPO LIGERA. ASI MISMO SE DA ACTIVIDAD COMERCIAL PRINCIPALMENTE EN LA CARRE-TERA MEXICO-TOLUCA, DE TIPO TURISMO, SIENDO LOS COMERCIOS DE --PRIMERA Y SEGUNDA NECESIDAD.

### \* EDUCACION

EXISTEN 58 PLANTELES EDUCATIVOS QUE FUNCIONAN EN LA DELEGACION, EN LOS QUE SE IMPARTE EDUCACION EN DIVERSOS GRADOS DE ESCOLARIDAD.

EXISTEN 16 JARDINES DE NIÑOS, DE LOS CUALES DOS DE ELLOS PRES-TAN DOBLE TURNO, CON UNA POBLACION ESCOLAR DE 3,364 NIÑOS, Y -SEGUN ESTUDIOS REALIZADOS MEDIANTE CENSOS DE POBLACION, SE RE-QUIEREN 25 AULAS, YA QUE EL 37.7% DE LA POBLACION ESTA EN EDAD PRE-ESCOLAR.

LA EDUCACION PRIMARIA SE LLEVA A CABO EN 17 ESCUELAS, DE LAS -CUALES 14 TIENEN DOBLE TURNO, TRATANDO DE ABSORBER MAYOR CANTI DAD DE LA POBLACION ESCOLAR, EL DEFICIT ACTUAL ES DE 78 AULAS - PARA 5,798 ALUMNOS.

HAY CINCO ESCUELAS SECUNDARIAS CON UNA POBLACION ESCOLAR DE -- 8,985 JOVENES, DE ACUERDO CON LA AUTORIZACION MAXIMA EL DEFICIT ES DE 43 AULAS.

SON DOS ESCUELAS DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR, UN TECNOLOGICO - UBICADO EN SAN PABLO CHIMALPA, ASI COMO UNA ESCUELA DE BACHILLE RES.

- \* SE ESTIMA QUE DENTRO DE LA DELEGACION DE CUAJIMALPA EXISTEN 4,998 ANALFABETOS MAYORES DE 15 AÑOS O SEA EL 3.29%, SIENDO LA POBLACION ALFABETA DE 117,275 HABITANTES O SEA EL 77.5% DE LA POBLACION.
  - \* DATOS DEL CENSO DE POBLACION DE 1983. DEL SECTOR SALUD EN EL DISTRITO SANITARIO VII. Y OBSERVACION DIRECTA.

### EL SECTOR SALUD

LA DELEGACION DE CUAJIMALPA CUENTA CON LOS SIGUIENTES SERVICIOS:

UN PUESTO PERIFERICO DEL ISSITE, UBICADO EN LA CALLE CASTILLO - LEDON S/N. QUE PRESTA SERVICIO DE 8:00 A 15:00 HORAS Y DE 17:00 A 20:00 HORAS DE LUNES A VIERNES Y EL SABADO DE 8:00 A 13:00 -- HORAS.

LA SSA CUENTA CON SIETE CENTROS COMUNITARIOS DE SALUD, PRESTANDO SERVICIOS DE LAS 8:00 A LAS 17:00 HORAS, UBICADOS EN LAS SIGUIENTES LOCALIDADES:

COLONIA NAVIDAD - UBICADO EN CALLE ESTRELLA DE BELEM

COLONIA MEMETLA - CONSTITUYENTE CELESTINO PEREZ S/N

COLONIA CHIMALPA - AV. JUAREZ (EN LA IGLESIA DE SAN PABLO)

COLONIA PALO ALTO - AV. GRANJAS No. 10

COLONIA LA ROSITA - AV. 16 DE SEPTIEMBRE S/N

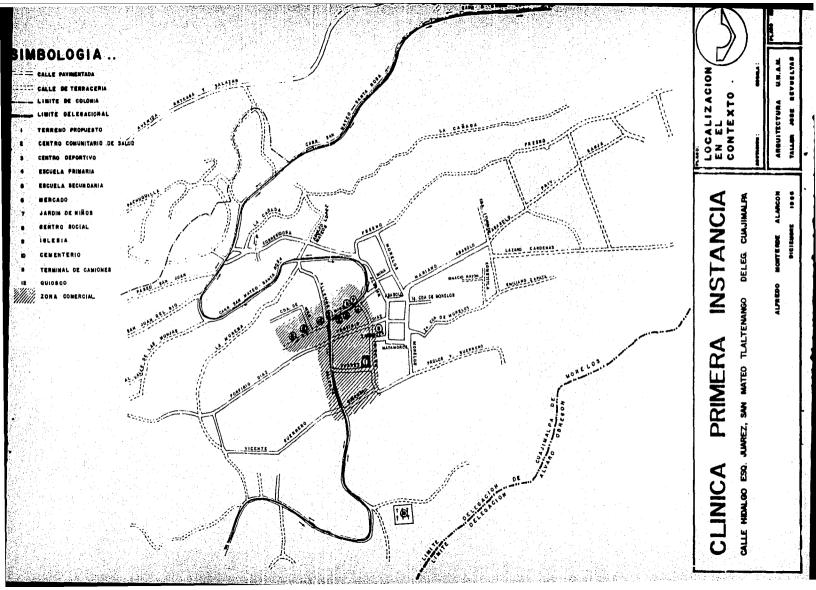
COLONIA CUAJIMALPA - CERRADA DE JUAREZ ESQ. CALLE JUAREZ

LOS CONSULTORIOS MEDICOS DEL DEPARTAMENTO DEL D.F., SE ENCUEN-TRAN UBICADOS EN:

PALO ALTO, CONTADERO, SAN JOSE DE LOS CEDROS, SAN MATEO TLALTE-NANGO, LOS SERVICIOS MEDICOS QUE PROPORCIONAN A LA POBLACION --SON: CONSULTA GENERAL, PLANIFICACION FAMILIAR, CONSULTA DOMICI-LIARIA, CURACIONES, CIRUGIAS MENORES.

\* LA OFERTA DE CAMA EN HOSPITALES Y SANATORIOS, SIN CONSIDERAR ESTRACTOS, ES TOTALMENTE DEFICIENTE PARA UNA POBLACION DEMANDO DANTE DE 154,000 HABITANTES, LO QUE DA UN DEFICIT DE 516 CAMAS APROXIMADAMENTE, ASI MISMO SE TIENE UNA DEMANDA DE 69 ---CONSULTORIOS.

\*DATOS OBTENIDOS DEL SECTOR SALUD EN CENSO PRACTICADO EN 1983.



### CONCLUSION DE LA INVESTIGACION

RECOPILADA TODA LA INFORMACION Y REALIZADO VISITAS DE CAMPO A LA DELEGACION DE CUAJIMALPA, EN PARTICULAR EL POBLADO DE SAN MA
TEO TLALTENANGO, SE PROCEDIO A HACER UN ANALISIS DE TODOS LOS DATOS RECABADOS CONCLUYENDO QUE:

LA DELEGACION, DEBIDO A SU EXTENSION TERRITORIAL, A LO ACCIDENTADO DE SU TOPOGRAFIA Y A LA INFRAESTRUCTURA CON QUE CUENTA, -PRESENTA UNA INSUPICIENCIA DE SERVICIOS PARA SATISFACER LA DE-MANDA DE SU POBLACION, PRINCIPALMENTE EN EL SECTOR SALUD.

LO CUAL CONFIRMA LA HIPOTESIS PLANTEADA Y AL MISMO TIEMPO RE--FUERZA NUESTRO OBJETIVO DE DOTAR DE SERVICIO MEDICO ADECUADO A LA POBLACION, POR MEDIO DE UNA CLINICA DE PRIMERA INSTANCIA, --QUE FUNCIONE LAS 24 HORAS, DE LUNES A DOMINGO.

TAMBIEN SE DETERMINO QUE EL TERRENO UBICADO EN LAS CALLES DE -HIDALGO ESQUINA CON CALLE JUAREZ, ES EL MAS APTO PARA EL FIN -QUE SE PRETENDE, PARA ELLO SE TOMO EN CONSIDERACION LO SIGUIENTE:

SU UBICACION DENTRO DEL AREA DONDE SE DESARROLLARAN LAS PRINCIPALES ACTIVIDADES DE LA POBLACION, SU CERCANIA CON LAS VIAS -PRINCIPALES DE COMUNICACION, LA INFRAESTRUCTURA CON QUE SE CUEN
TA EN ESTA AREA, Y SU EQUIPAMIENTO URBANO.

TODO ESTO CON EL FIN DE QUE EL SERVICIO SE PUEDA PRESTAR A TODA LA COMUNIDAD, Y QUE LA PERSONA QUE LO SOLICITE, NO TENGA QUE -TRASLADARSE MAS DE 15 MINUTOS DE CUALQUIER LUGAR DE LA POBLA- CION.

### PROGRAMA ARQUITECTONICO

EL SECTOR SALUD NO PUEDE SATISFACER LA DEMANDA DE SERVICIO MEDICO QUE REQUIERE LA POBLACION DE ESCASOS RECURSOS, (SIENDO ESTA LA MAYORIA). POR LO QUE SE DISEÑO LA CLINICA DE PRIMERA INSTANCIA COMO UN PROYECTO ALTERNATIVO, PARA SATISFACER LA DEMANDA DE SERVICIO SIN REGIRSE POR LAS NORMAS Y PROYECTOS DEL SECTOR SALUD.

LA CLINICA FUNCIONARIA TODO EL DIA, DE LUNES A DOMINGO POR LO - QUE EL MEDICO Y LA ENFERMERA, VIVIRAN PRACTICAMENTE EN LA CLINICA.

POR ESTA RAZON SE DISEÑO QUE SUS VIVIENDAS ESTEN ANEXAS Y CON COMUNICACION INMEDIATA A ESTA, PERMITIENDO QUE LAS ACTIVIDADES
NO PROFESIONALES SE REALICEN CON INDIVIDUALIDAD Y PRIVACIDAD; Y
LAS ACTIVIDADES MEDICAS SEAN RAPIDAS Y EFICIENTES, POR ELLO TODOS LOS LOCALES SE DISEÑARON OPTIMIZANDO EL ESPACIO Y LOS MATE\_
RIALES, CREANDO MODULOS Y ELEMENTOS REPETITIVOS QUE REDUCIRAN EL TIEMPO Y COSTO DE EDIFICACION.

PARA PROYECTAR SE ANALIZO EL MOBILIARIO Y LA ACTIVIDAD QUE SE DESARROLLA EN CADA LOCAL, CONSIDERANDO QUE ESTOS PRESTAN SERVICIOS MULTIPLES, TAMBIEN SE DETERMINO QUE EXISTIERA UN LUGAR -PARA LA AMBULANCIA QUE AUXILIARA Y REFORZARA EL SERVICIO.

CONJUNTAMENTE CON LA CLINICA SE DESARROLLARA EL PROYECTO DE -VIVIENDA PARA EL MEDICO Y DE LA ENFERMERA.

EL PROYECTO SE DESARROLLARA COMO UN TODO, O SEA UN EDIFICIO CON TRES USOS, DONDE EL AREA DESTINADA PARA CLINICA SERA LA MAYOR, LA DEL MEDICO Y LA DE LA ENFERMERA SERAN DE MENOR AREA RESPECTIVAMENTE.

EL TERRENO ESCOGIDO TIENE UNA SUPERFICIE DE 451.00 MTS2. DONDE SE DESTINARA EL:

- 49.20% DE LA SUPERFICIE PARA LA CLINICA
- 28.20% DE LA SUPERFICIE PARA LA CASA DEL MEDICO
- 22.60% DE LA SUPERFICIE PARA LA CASA DE LA ENFERMERA
- 100.00% (SE INCLUYEN AREAS LIBRES)

### EL AREA DE CLINICA SE DISTRIBUIRA COMO SIGUE:

CUBICULO MEDICO	FAMILIAR	5.67%	12,60	M2
CUBICULO ALTERNO	)	5,67%	12.60	M2
AREA BLANCA		2,84%	6.30	м2
QUIROFANO-SALA	DE EXPULSION-	5.67%	12.60	м2
ROPERIA	ag day 1000 and 1000 feet feet feet feet feet feet	2,03%	4.50	M2
SEPTICO		2.03%	4.50	м2
AREA PARA ENCAM	ADOS	11.35%	25.20	м2
SANITARIOS PARA	ENFERMOS	3.78%	8.40	м2
RECEPCION	سا جي هند جي جي جي اندا جي پي پيل اندا سا جي ا	2,84%	6.30	м2
SALA DE ESPERA		12.34%	27.40	M2
SANITARIOS PUBL	COS	1.00%	2.20	м2
VESTIBULOS		8.69%	19.30	м2
CUBICULO ZOOTECE	VIAAIV	7.43%	16.50	M2
ARI	EA CUBIERTA	71.34%	158.40	м2
ARI	EA LIBRE	28.66%	53.63	м2
TO	PAL	100.00%	222.03	м2

### LA CASA DEL MEDICO SE DISTRIBUIRA COMO SIGUE:

EN PLANTA BAJA:

SALA-COMEDOR	عود جد و در جدوعت در حد و در جدود در در و و در و و در و در و د	14.74%	 24.00	M2
COCINA	د منا وما وما وما وما وما وما وما وما وما	3.22%	 5.25	M2
BAÑO		2,55%	 4.15	M2
VESTIBULOS	عدد جدد آمد آمد آمد آمد احد احد احد ا	4.45%	 7.24	M2
SUB-TOTAL		24.96%	40.64	М2
PLANTA ALTA				
RECAMARAS (2)	har test feet ton our ton for for the org	12,16%	 19.80	M2

RECAMARAS (2)	12,16%		19.80	M2
ALCOBA	6.37%		10.35	M2
BANO	3.22%		5.25	M2
ESCALERAS	3,87%		6.30	м2
SUB-TOTAL	25.62%	•	41.70	м2
AREA CONSTRUIDA	50.58%	~~~~~	82.34	M2
AREA LIBRE	49.42%		80.46	M2
TOTAL	#00.00#	1	62.80	M2

### LA CASA DE LA ENFERMERA SE DISTRIBUIRA COMO SIGUE:

RECAMARA		12.36%	12.60	M2		
SALA		12.36%	12.60	M2		
COMEDOR-COCINETA		12.36%	12.60	м2		
BANO		5.45%	5.55	M2		
SUB-TOTAL	(AREA CONS TRUIDA)	42.53%	43.35	м2		
AREA LIBR	E	57,47%	58.59	M2		
TOTAL		100.00%	100.00	м2		
POR LO TANTO LA CLINICA TENDRA UNA AREA CONSTRUIDA DE:						
CLINICA	هند هند مدد الله المدر الله عند الله الله الله الله الله الله الله الل	55.76%	158.49	M2		
CASA MEDICO		28.98%	82.34	M2		
CASA ENFERMERA	. وي الما وي الله عند	15.26%	43.35	M2		

100.00%

100.00 M2

### FACTIBILIDAD

UNA VEZ DESARROLLADO EL PROYECTO DE CLINICA, SE PRESENTARA A LA COMUNIDAD PARA QUE ESTA DE SU APROBACION, Y POR MEDIO DE SUS LI DERES EJIDALES SE PRESENTE A LA DELEGACION POLITICA, PARA SU -- PROMOCION CORRESPONDIENTE:

EN EL DEPARTAMENTO DE PLANEACION SE PRESENTARA EL PROYECTO Y LA PROBLEMATICA QUE LO ORIGINA, ASI COMO LA DISPOSICION DE LOS VE-CINOS DE SAN MATEO DE PROPORCIONAR EL TERRENO SELECCIONADO, --ESTE DEPARTAMENTO LO REVISARA Y OTORGARA LA LICENCIA DE CONS-TRUCCION Y TURNARA EL CASO AL DELEGADO, QUIEN DETERMINARA SI ES LA DELEGACION QUIEN CONSTRUYA ESTA CLINICA.

EN CASO DE QUE NO ACEPTEN EFECTUAR LA CONSTRUCCION POR FALTA DE PRESUPUESTO, SE LE SOLICITARA SEA ASIGNADO UN BANCO DE MATERIA-LES PARA QUE LA POBLACION DE UNA MANERA AUTOGESTIVA LO CONSTRU-YA PROPORCIONANDO LA MANO DE OBRA, Y LA FACULTAD DE ARQUITECTU-RA POR MEDIO DEL TALLER JOSE REVUELTAS PROPORCIONE LA ASESORIA TECNICA MEDIANTE EL SERVICIO SOCIAL DE SUS ESTUDIANTES DE ULTI-MO NIVEL.

UNA VEZ TERMINADA LA EDIFICACION Y QUE ESTE EN CONDICIONES DE HABITABILIDAD, SE SOLICITARA AL DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL
DE LA DELEGACION, PROPORCIONE O DONE EL MOBILIARIO QUE SE RE- OUIERA.

PARA OBTENER LA ASISTENCIA MEDICA QUE SE NECESITE, UN MEDICO - Y UNA ENFERMERA DE PLANTA, UN MEDICO FAMILIAR SUPLENTE, MEDICOS ESPECIALISTAS, DENTISTAS, OFTALMOLOGO, OTORRINOLARINGOLOGO, ETC. QUE DARAN SERVICIO EL DIA Y HORA QUE TENGAN PROGRAMADO PARA VISITAR ESTA CLINICA, SE SOLICITARA ESTE PERSONAL A LAS SIGUIEN-- TES INSTITUCIONES:

SECRETARIA DE SALUBRIDAD Y ASISTENCIA

DEPARTAMENTO DEL DISTRITO FEDERAL, POR MEDIO DEL DEPARTAMENTO

DE TRABAJO SOCIAL Y/O DE INTENDENCIA DE LA DELEGACION.

A LA FACULTAD DE MEDICINA Y ODONTOLOGIA, MEDIANTE EL SERVICIO

SOCIAL DE SUS PASANTES.

DE ESTA MANERA SE FOMENTARA EN LA POBLACION LA AUTOGESTION Y - MEDIANTE LA AUTOCONSTRUCCION, SATISFACER LA DEMANDA DE SUS SER-VICIOS.

EL COSTO APROXIMADO DE ESTA CLINICA EN EL PRESENTE AÑO (1987),SERA DE 52'540,000.00 (CINCUENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL PESOS M.N.), SIN CONSIDERAR MOBILIARIO E INSTRUMENTAL
MEDICO.

ESTE COSTO SE REDUCIRA EN APROXIMADAMENTE UN 40% YA QUE LA COMU NIDAD APORTARA LA MANO DE OBRA DE UNA MANERA AUTOGESTIVA.

CONSIDERANDO QUE LA DELEGACION APORTARA LOS MATERIALES, SE REDU CIRA AL 20% DEL COSTO ESTIMADO, POR LOS MATERIALES QUE LA DELE-GACION NO PUEDA SUMINISTRAR.

### CONCLUSION

CON ESTE PROYECTO SE TRATA DE CREAR CONCIENCIA, DE QUE TODOS -LOS PROBLEMAS O LA MAYORIA DE ELLOS, SE PUEDEN SOLUCIONAR SI SE
TRABAJA CONJUNTAMENTE, GOBIERNO, POBLACION Y EL ESTUDIANTADO.

EL PROBLEMA DE SATISFACER LA DEMANDA DE SERVICIOS MEDICOS A LA POBLACION DE ESCASOS RECURSOS, NO SOLO ES UN PROBLEMA PARTICU-LAR DE UN PUEBLO, SI NO DE LA INMENSA MAYORIA QUE CONFORMA LA POBLACION URBANA Y RURAL DEL DISTRITO FEDERAL.

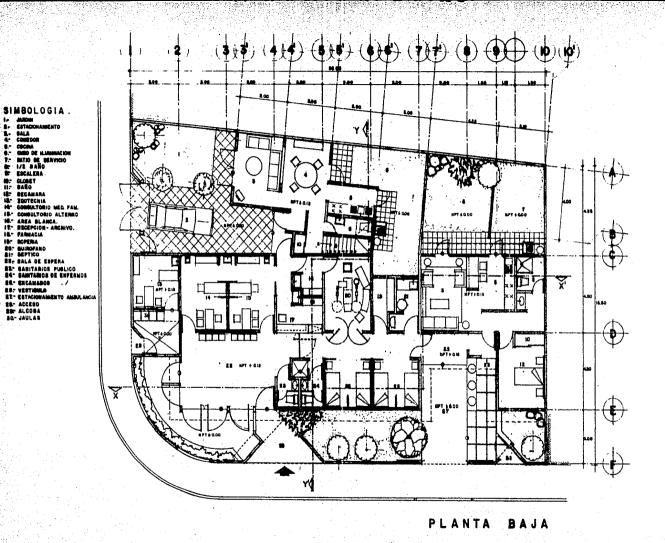
SE PUEDE TOMAR EL CASO DE SAN MATEO TLALTENANGO, QUE TIENE -CIERTA EXPERIENCIA AUTOGESTIVA, COMO UN MODELO TIPOLOGICO PARA
RESOLVER EL PROBLEMA DEL SECTOR SALUD EN LAS POBLACIONES DE ESCASOS RECURSOS.

### FUENTES DE INFORMACION

- HOSPITALES DE SEGURIDAD SOCIAL ARQ. ENRIQUE YAÑEZ, MEXICO 1979.
- LA ASISTENCIA MEDICA EN MEXICO-SECRETARIA

  DE LA PRESIDENCIA ARQ. OSCAR MC KELLIGAR

  R. MEXICO, 1970.
- DOCUMENTO EDITADO POR EL DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL DE LA DELEGACION CUAJIMALPA.
- CENSO 1983, REALIZADO POR EL SECTOR SALUD DE LA DELEGACION CUAJIMALPA.
- PLAN PARCIAL DE DESARROLLO URBANO DE LA DELEGACION CUAJIMALPA.
- OBSERVATORIO NACIONAL DE MEXICO.



SALA

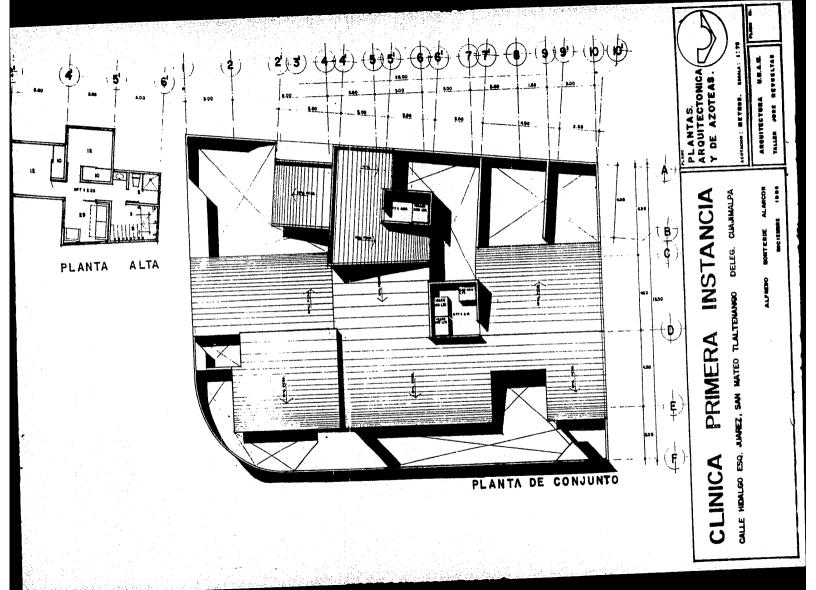
M: CLOSET

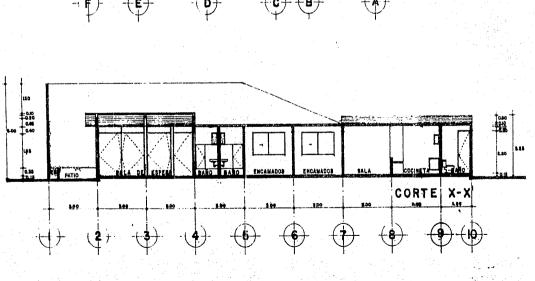
IR- ROPERIA

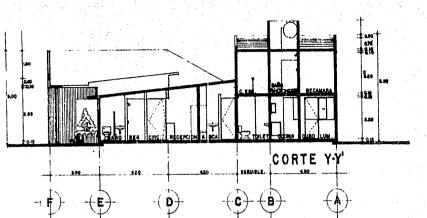
ES- ACCESO SE ALCOBA

# INSTANCIA PRIMERA

RQUITE 2







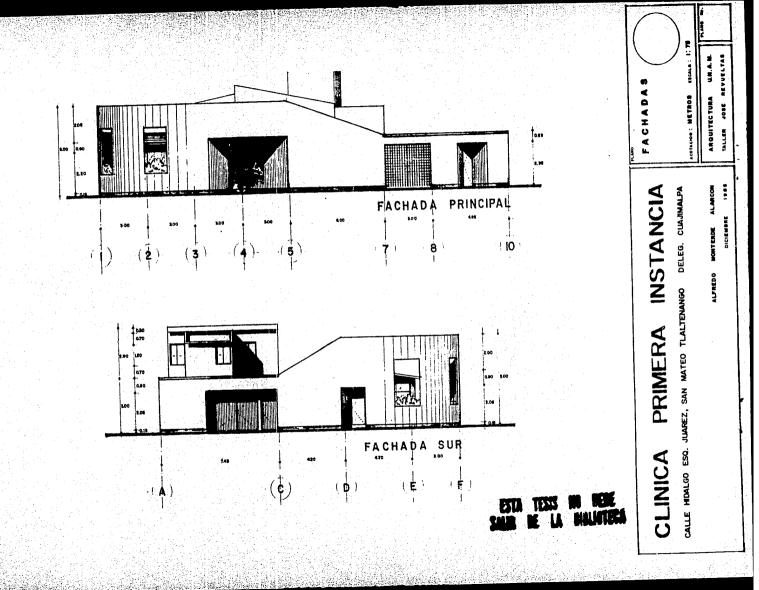
## INSTANCIA PRIMERA CLINICA

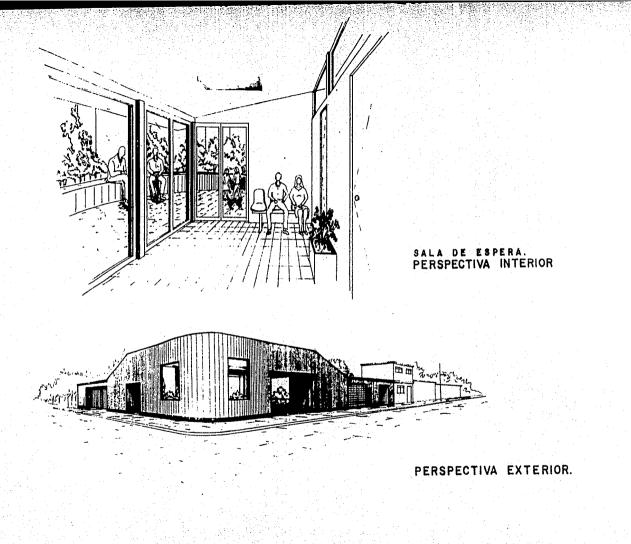
DELEG. CUAJIMALPA

GENERALES

TACOD : 027808 CHCAA: 1;78 '

ARGUITECTURA UR.A.B.

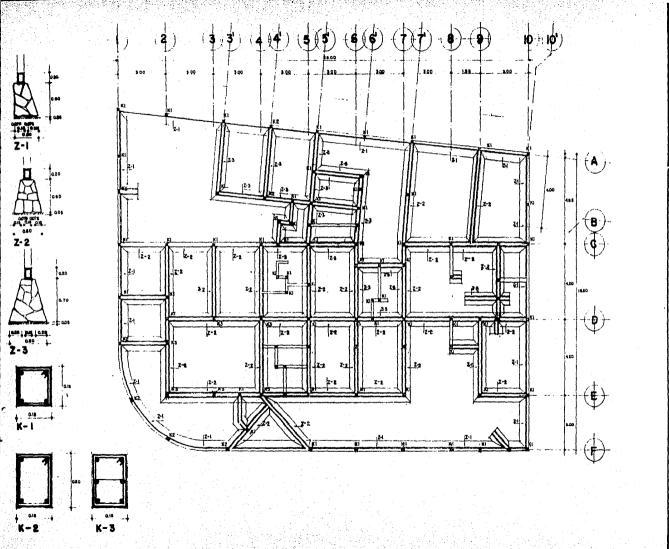




A PERSPECTIVAS

PRIMERA INSTANCIA

CLINICA



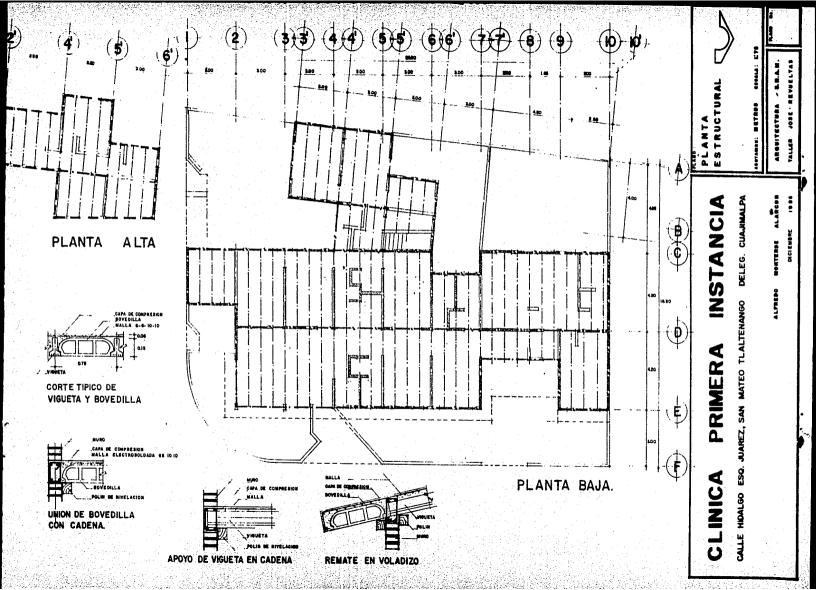
### INSTANCIA PRIMERA CLINICA

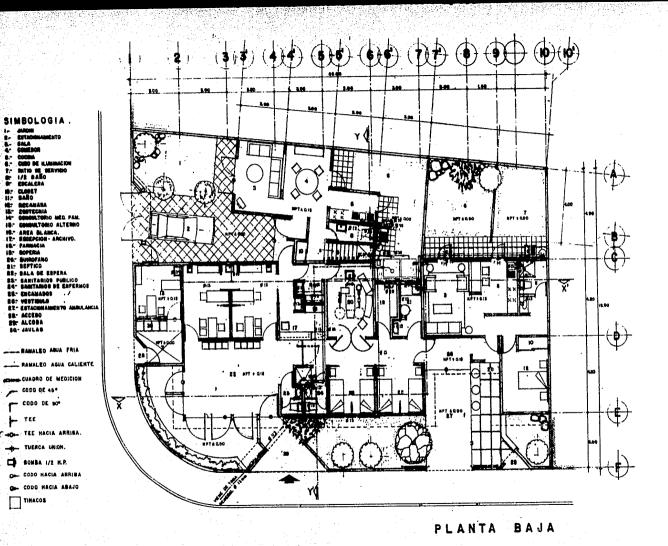
PLANTA CIMENTACION

SAN MATEO TLALTENANGO

DELEG. CUAN

ARCOR ARBUTTECT UP





ERCALERA CLOSET

BECAMARA

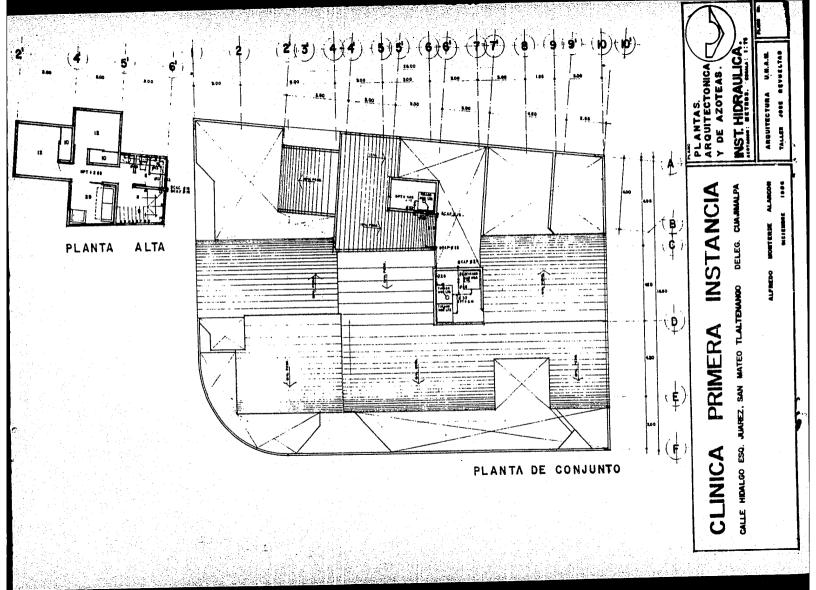
IR- PARMACIA IR- BOPERIA ES- SUROFANO BL: BEFTICO

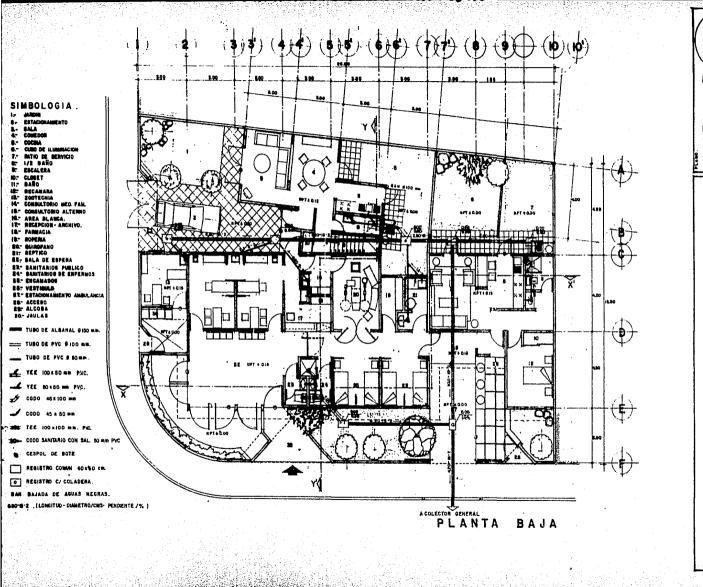
ER- ACCEBO RE ALCOBA SQ- JAULAS

TINACOS

### INSTANCIA PRIMERA CLINICA

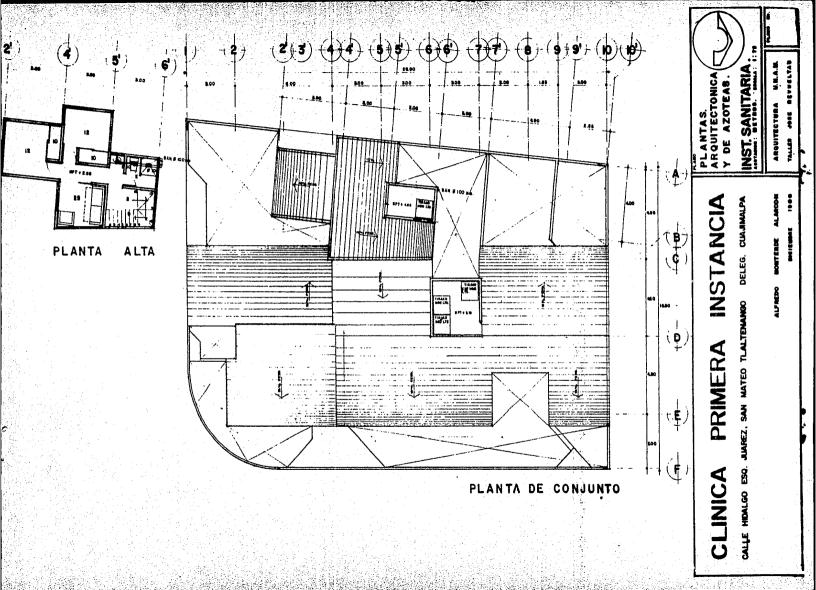
PLANTA ARQUITE NICA.

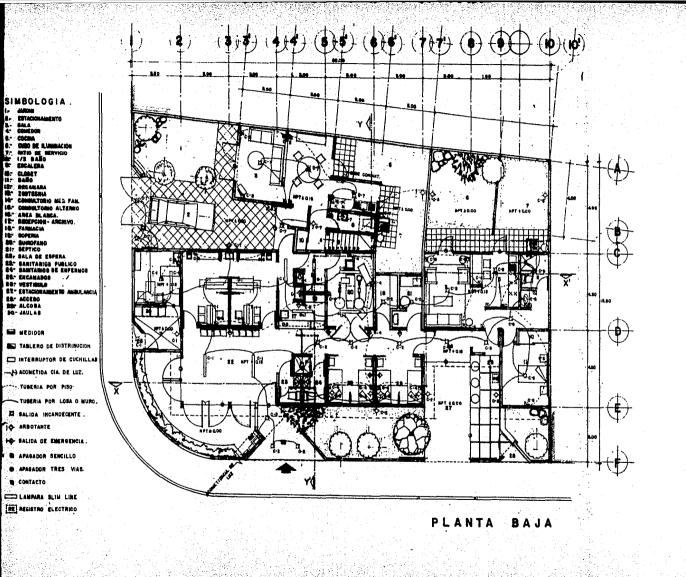




PRIMERA

NST SANITARIA.





INSTANCIA PRIMERA

INST ELECTRIC

LANTA ROUIT

