



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba



FAUD

Facultad de Arquitectura
Urbanismo y Diseño



TALLER DE PROYECTO HOSPITAL DE CAMPAÑA

20 de marzo al 22 de abril 2020

MODALIDAD WORKSHOP ON LINE

Amancio Williams. Hospital en Corrientes, Argentina, 1948-1953

TALLER DE PROYECTO HOSPITAL DE CAMPAÑA

20 de marzo al 22 de abril

MODALIDAD WORKSHOP ON LINE



Profesor Titular: Arq. Mariano Faraci

Profesor Adjunto: Arq. Federico Litvin

Profesores Asistentes Arqs.: Juan Barrionuevo /
Ignacio De Marco/ Iván Kustich/ Agustín Massanet/
Mariano Picardo/ Elizabeth Zuzaya

INDICE

Fundamentos para realizar el Workshop Online	
"Hospital de Campaña"	3
Objetivos del Taller	6
Programa de necesidades	7
Localización	7
Definiciones	8
Formato y normas de presentación de los trabajos	9
URL sobre salud e infraestructura y de interés sobre el tema	9
ANEXOS	10-15

FUNDAMENTOS PARA REALIZAR
EL WORKSHOP ONLINE
"HOSPITAL DE CAMPAÑA"

La propuesta del workshop surge a partir de incorporar la problemática mundial y local de la pandemia del Coronavirus (Covid-19) como movilizador de arquitectura y, desde la arquitectura, proponer soluciones que atiendan de manera eficiente a la contingencia desde una mirada crítica, contemporánea y creativa.

Creemos que la arquitectura como servicio a la sociedad en la que se inserta debe dar respuestas de calidad a las demandas que de ella surjan, es decir, que el virtuosismo en el proyecto de arquitectura es una condición ineludible a la hora de entender el rol social y colectivo que contiene nuestra profesión.

En consecuencia, el workshop es una invitación a la práctica social de la arquitectura desde su capacidad de generar espacios de alta calidad para el desarrollo de las actividades humanas. Cuando hablamos de alta calidad espacial nos referimos a lograr a través de la síntesis del proyecto arquitectónico, edificios que puedan mejorar las condiciones urbanas de sus entornos de inserción, de aumentar la calidad de las relaciones interpersonales, de proponer experiencias espaciales que puedan generar emociones en sus habitantes y que sean construcciones sustentables

desde lo material tectónico, aportando la belleza necesaria en la experiencia del espacio y el tiempo.

Les proponemos un soporte proyectual en el cual poder desarrollar en el corto plazo, pero de manera intensa y sostenida una experiencia proyectual en la cual podrán poner en práctica los conceptos pedagógicos principales desde los cuales Arquitectura 4b acciona su propuesta de enseñanza aprendizaje.

El carácter proyectual del Workshop es una plataforma pedagógica online que solo será eficiente en la medida que se la entienda como de alto carácter propositivo, con un fuerte anclaje a las condiciones de la ciudad y su entorno de proximidad (Córdoba y su centro), un alto nivel de entendimiento y compromiso con las lógicas que el propio tema-problema contiene (Hospital de campaña de contingencia) y una mirada crítica y racional sobre los recursos tecnológicos que desde su lógica industrial consumen recursos naturales.

El Workshop estará estructurado por una secuencia de momentos proyectuales que irán definiendo el edificio en su condición social y urbana.

Se inicia con el momento del estudio de las variables del lugar, en relación a aspectos físicos espaciales y físicos ambientales, poniendo foco en las claves determinantes que permiten entender la lógica urbana del sector de trabajo.

Se continúa con el momento de estudio de las lógicas contemporáneas sobre el tema- problema, la salud como derecho universal, el rol del estado como principal proveedor de condiciones de salubridad, no solo desde la noción de paciente enfermo sino de sociedad sana desde la prevención.

A continuación, o de manera simultánea con la instancia anterior, debe seriamente realizarse un estudio de antecedentes arquitectónicos referidos específicamente a este tipo de situaciones.

Luego e inmediatamente después se produce una síntesis entre las claves del lugar y las claves del tema-problema que darán como resultado una

estrategia proyectual (comúnmente denominada idea de partido), estas claves son las instancias esenciales que no pueden estar ausentes en el proyecto, ya que, sin ellas difícilmente podríamos entender que estamos hablando de un edificio de salud en un determinado lugar de la ciudad.

El proceso de proyecto continua con el desarrollo de la espacialidad, sus límites y su materialidad, condiciones todas que deberán ser pensadas y trabajadas desde una mirada y acción de síntesis, es decir, que interactúan al mismo tiempo, se las piensa como unidad, desde el todo.

Todos estos momentos o fases del proceso proyectual no son instancias sueltas o aisladas unas de otras, es un proceso que se encadena en una secuencia en la cual el proyecto va evolucionando, haciendo visible los órdenes principales que se solidifican en el desarrollo de la arquitectura.

AGENDA WORKSHOP ONLINE “HOSPITAL DE CAMPAÑA”

2020

SEMANA 1		SEMANA 2	
LUGAR. Ocupación de sitio		TEMA - PROBLEMA. Disposición de usos	
Entrega de avance / Consulta aula virtual	Devoluciones aula virtual	Entrega de avance / Consulta aula virtual	Devoluciones aula virtual
martes 24/03	miércoles 25/03	martes 31/03	miércoles 01/04
SEMANA 3		SEMANA 4	
ESTRATEGIA PROYECTUAL. Síntesis		ENTREGA.	
Entrega de avance / Consulta aula virtual	Devoluciones aula virtual	Entrega final aula virtual	Devoluciones aula virtual
martes 07/04	miércoles 08/04	martes 14/04	Desde el miércoles 15/04

Modalidad de trabajo

- El día martes **24/03** deberán subir el avance sobre ocupación del sitio, más avance inicial sobre disposición de usos.
- El día miércoles **25/03** se hará la devolución sobre ocupación de sitio y observaciones sobre disposición de usos para poder avanzar hacia la siguiente semana.
- El día martes **31/03** deberán subir las correcciones sobre ocupación de sitio, más el avance en relación a disposición de usos. Este día sería importante que también puedan subir algún tipo de avance con respecto a la síntesis entre Lugar y Tema-problema de cara a la definición de la Estrategia proyectual.
- El día miércoles **01/04** se hará la devolución sobre disposición de usos y observaciones en relación a la propuesta de síntesis.
- El día martes **07/04** deberán subir el avance sobre Estrategia proyectual en la cual desarrollan la síntesis de claves de proyecto entre ocupación de sitio, tema-problema y materialidad.
- El día miércoles **08/04** se hará la devolución sobre estrategia y se indicarán cuestiones referidas al formato de entrega final.
- El día martes **14/04** deberán subir la entrega final con el formato correspondiente hasta las 22 hs.
- El día miércoles **15/04** se comenzarán a subir las devoluciones y críticas de cierre al Workshop, ese mismo día miércoles daremos comienzo también al módulo sobre Lugar: Tres ciudades (Córdoba, Montevideo y Berlín)

Nota:

Las entregas de avances y consultas sobre avances se recibirán únicamente los días martes especificados de 10:00hs hasta las 20:00hs del mismo martes y las devoluciones se abren desde las 18:00hs hasta las 22:00hs del día miércoles especificado.

Es de especial importancia que se entienda y quede claro que las consultas por medio del aula virtual de cada taller son UNICAMENTE sobre cuestiones relacionadas al avance del proceso de proyecto del Workshop, cualquier otra inquietud la deben canalizar vía Facebook de la cátedra.

TALLER DE PROYECTO HOSPITAL DE CAMPAÑA

20 de marzo al 22 de abril

MODALIDAD WORKSHOP ON LINE



6

1-OBJETIVO DEL TALLER

Se trata de la exploración de ideas para la rápida construcción de módulos hospitalarios de aproximadamente 1000,00m² de características similares a los anunciados por el Ministerio de Obras Publicas de la Nación que permitan aumentar la capacidad hospitalaria de la Ciudad de Córdoba con la finalidad de brindar servicios de salud a las personas afectadas por el virus Covid-19 y que requieran hospitalización.

La finalidad del taller es promover la búsqueda de ideas proyectuales en relación a la temática planteada, apelando al rol de nuestra disciplina como servicio para la comunidad, pensando en este caso en infraestructuras modulares, flexibles y replicables, predominantemente con tecnologías en seco (apelando a la necesaria velocidad constructiva) que a su vez puedan, una vez superada la emergencia sanitaria, reformularse como centros de salud de atención permanente. (Atención Primaria)

Si bien se trata de un ensayo proyectual sobre una arquitectura de emergencia, cuyo eje temático

se basa en la funcionalidad, se apela a la mayor reflexión de los futuros arquitectos sobre la espacialidad resultante, dando cuenta de las formas contemporáneas del hacer arquitectónico, el uso consciente de las prácticas constructivas, el uso racional de los materiales y la capacidad de la propuesta de ofrecer cobijo climático de manera ambientalmente sustentable.

2-PROGRAMA DE NECESIDADES

Cada hospital de Emergencia – COVID-19 representará una intervención de carácter permanente, destinado al servicio público estatal de salud, destinado en un principio a contener las consecuencias de la pandemia por coronavirus, pero que por la concepción de su estructura/espacio permita reconvertirse, una vez superada la crisis en un “Centro de Atención Primaria”. Estará compuesto por:

- Área Admisión/ Administración
- Admisión/ Espera **60,00m²**
- Consultorios externos: **24,00m²** (2 x 12,00m² c/u)
- Oficina director medico: **12,00m²**
- Sala reuniones médicas.: **18,00m²**
- Sanitarios de publico: **9,00m²**

Internación

- UCI -Unidad de Cuidados Intermedios: **288,00m²** (cap. 48 camas divisibles entre sí con cortinas sanitarias, divisible en pabellones s/ criterio proyectista)
- UTI -Unidad de terapia Intensiva: **144,00m²** (2 unidades x 12 camas c/u)
- Estaciones de enfermería con office limpio, office sucio y sanitario: **180,00m²** (Una estación cada 12 camas de 30,00m² c/u)
- Sanitarios pacientes: **18,00m²** (5 núcleos adaptados para personas con movilidad reducida de 3,60m² c/u)
- Box ducha pacientes: **16,00m²** (1box cada 6 camas de 2,00m² c/u)

Apoyo

- Deposito recepción de viandas: **18,00m²** (c/mesada cocina, lavabo y heladeras)
- Vestuario personal medico **12,00m²**
- Farmacia Hospitalaria **24,00m²**
- Deposito de ropa limpia (De camas y personal) **12,00m²**
- Deposito de Ropa Sucia **9,00m²**
- Deposito de Residuos patógenos. **3,00m²**

* Circulaciones y muros
25% de superficie total: **213,00m²**

3-LOCALIZACIÓN

El sitio de intervención se encuentra en el centro de la ciudad de Córdoba (borde este de dicha área central), y en proximidad a la zona denominada “Polo Sanitario” donde se encuentran el Hospital Rawson, Hospital San Roque y Hospital de niños. Se ubica exactamente frente al Hospital de Emergencias, sobre calle Catamarca entre Salta y Santiago del Estero y posee muy buena accesibilidad por su proximidad a una de las arterias que vincula una gran parte de la ciudad (Av. Costanera).

El lote de trabajo tiene una superficie total de 3636m²; los proyectos deberán prever que un tercio de dicha superficie se destinará a futuras ampliaciones/plaza/playa de estacionamiento, y que en la misma no se hará propuesta de diseño, solo se indicará el lugar previsto para dichas actividades futuras con una leyenda.

(Información sobre el sitio, ver Anexo I)

4-DEFINICIONES

Hospital de Campaña: Según OMS / OPS : Un hospital de campaña es “una infraestructura de atención sanitaria móvil, autocontenida y autosuficiente que se puede desplegar, instalar y expandir, o en su defecto dismantelar, con rapidez para satisfacer las necesidades inmediatas de atención de salud durante un lapso determinado”

Centro de atención Primaria: La atención primaria es el nivel básico e inicial de atención, que garantiza la globalidad y continuidad de la atención a lo largo de toda la vida del paciente, actuando como gestor y coordinador de casos y regulador de flujos. Comprenderá actividades de promoción de la salud, educación sanitaria, prevención de la enfermedad, asistencia sanitaria, mantenimiento y recuperación de la salud, así como la rehabilitación física y el trabajo social. Su programa esta compuesto básicamente por consultorios médicos de clínica y odontológicos, enfermería, vacunatorio, espacios para diagnósticos básicos (RX, Ecografía, Mamografía), eventualmente laboratorio de análisis clínico y espacios de capacitación y/o promoción de la salud (aula).

Unidad de Terapia Intensiva (UTI): La unidad de Terapia Intensiva (UTI) es un espacio de internación específico del hospital que cumple con requisitos funcionales, estructurales y organizativos para atender a pacientes en estado crítico, con posibilidades de recuperación que requieren atención permanente y soporte de equipamiento para el control de sus tratamientos. La Unidad de Cuidados Intensivos está destinada a aumentar el control sobre el paciente, ya sea desde el punto de vista de la enfermería como del profesional médico, presentes

en la sala durante las 24 horas del día, controlando y asistiendo sus signos clínicos y biológicos, ya que cualquier cambio puede significar una mala evolución que termine con la muerte. Cuando un paciente ingresa en una unidad de cuidados intensivos pierde su autonomía, convirtiéndose en un ser dependiente de la atención que le ofrece el equipo de salud quienes tienen la responsabilidad de proporcionar el cuidado asistencial. Las UTI se organizan por unidades funcionales que en no deben superar las 12 camas por unidad.

Unidad de Cuidados Intermedios (UCI): Las Unidades de Cuidados Intermedios están concebidas para pacientes que previsiblemente tienen un bajo riesgo de necesitar medidas terapéuticas de soporte vital, pero que requieren más monitorización y cuidados de enfermería de los que pueden recibir en una planta de hospitalización convencional.

Estación de enfermería: Mostrador con los puestos de trabajo del personal de la unidad (médicos y enfermeras). Visión directa a las habitaciones de los pacientes ingresados. Centro de comunicaciones (voz, datos y alarmas). Espacio asociado a los diferentes locales de apoyo de la unidad.

Office Limpio: Asociado al control de enfermería. Local de apoyo para preparación de medicamentos y almacenamiento de material medico de uso permanente, Con mesada y lavabo.

Office Sucio: Vertedero y equipo de desinfección de de chatas, lavabo Espacio para contenedores segregados de residuos de la unidad.

Farmacia Hospitalaria: La Farmacia Hospitalaria

es una especialidad farmacéutica que se ocupa de servir al interior de la institución hospitalaria, a través de la selección, preparación, adquisición, control, dispensación, información de medicamentos y otras actividades orientadas a conseguir una utilización apropiada, segura y costo-efectiva de los medicamentos y productos sanitarios, en beneficio de los pacientes hospitalizados.-

5-FORMATO Y NORMAS PRESENTACION DE LOS TRABAJOS

Cada Grupo deberá presentar 1 trabajo completo, en formato digital.

Los trabajos serán recibidos en las aulas virtuales propuestas para cada taller.

Los Archivos enviados estarán designados con los apellidos de los integrantes de cada grupo.

La recepción de los trabajos será hasta las 18 hs. del día 14 de Abril de 2020.

Documentación a entregar

El archivo con la propuesta deberá ser un solo archivo formato JPG (max 15MB) y deberá contener:

- Memoria Descriptiva
- Plantas, Cortes y Secciones E= 1:100
- Axonometría que de cuenta de la tecnología utilizada y su secuencia constructiva
- Croquis, Renders, fotomontajes.

El tamaño del panel digital será de 150 cm x 150 cm.
(Información sobre armado de panel, ver Anexo II)

6-ANEXO GRAFICO (Anexo III)

7-URL SOBRE SALUD E INFRESTRUCTURA Y DE INTERÉS SOBRE EL TEMA

Sobre salud e infraestructura

<https://www.who.int/es>

<https://www.argentina.gob.ar/salud>

<https://aadaih.org.ar/>

Sobre arquitectura de interés para el ejercicio

<https://www.odf.fr/es/131-normas-nf-p-99-611-para-el-equipamiento-de-los-sanitarios-pmr>

<http://www.urgell-penedo-urgell.com/proyectos/todos/004/hospital-san-vicente-de-paul/>

<https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/914737/renzo-piano-disena-un-hospital-de-emergencia-con-paredes-de-tierra-apisonada-en-uganda>

<https://www.pmmtarquitectura.es/proyectos/hospital-parametrico-de-puyo/>

<https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/884115/streetlight-tagpuro-eriksson-furunes-plus-leandro-v-locsin-partners-plus-boase>

<http://www.studiolada.fr/bp/maison-sante-void/>

<http://www.comas-pont.com/castella/fundacio.html>

<http://inigoesparza.com/index.php?id=consultorio-cortes>

<https://www.lacatonvassal.com/index.php?idp=19>

ANEXO I



Este documento debe utilizarse
con su Planilla Complementaria

PLANO DE MANZANA

HOJA ÚNICA

NOMENCLATURA CATASTRAL



DISTRITO	04
ZONA	03
MANZANA	030

BARRIO: CENTRO

CPC: CENTRAL

UBICACIÓN



Escala 1:10.000

SIMBOLOGÍA Y REFERENCIAS

SIMBOLOGÍA Y REFERENCIAS

	Ejido municipal	15-02-02	Distrito 15 - Zona 01 - Manzana 022
	Límite de manzana	23	Parcela definitiva
	Límite de parcela	23	Parcela provisoria
	Dominio superpuesto	39	Nombre de posesión y Dom. superp.
	Poseción	PH	Parcela afectada a Prop. Horizontal
	Sujeto a expropiación	PH	Prop. Horizontal provisoria
	Espacio verde	112	Lado de manzana según lotes
	Línea férrea	12	Lado de parcela
	Calle de hecho	14	Antes oficial de calle
	Canal		

MAPU (100) Calle Mapu (altura inicial 100)

INFORMACIÓN LEGAL Y TÉCNICA

Carácter de la publicidad: este documento brinda información oficial de nomenclatura catastral, nomenclatura urbana (nombre de calles, alturas y nombre de barrios) y ancho de calles. El registro gráfico de los límites parcelarios prioriza las relaciones de vecindad entre las parcelas (colindancias) y su ubicación relativa por sobre las medidas

Fuente de datos: compilación principalmente en base a planos parcelarios anteriores y planos de mensura (loteos, subdivisiones, etc.). Los límites de manzana en la zona urbanizada poseen mayoritariamente como fuente originaria la cartografía digital de la Dirección de Catastro de la Provincia de Córdoba (desarrollada en el proyecto SITCOR).

Proyección cartográfica: cilíndrica conforme de Gauss-Krüger, con meridiano de contacto en 83° oeste (taja 4) – Marco de referencia: PROYCAR 84 (colación: WGS 84).

Es un documento OFICIAL sólo si cuenta con sello original de la Dirección de Catastro o sus Divisiones en los GPC.

Fecha de impresión y sello:

Documento diseñado y desarrollado por la Dirección de Catastro; propiedad intelectual de la Municipalidad de Córdoba. Se prohíbe su uso indebido y la reproducción total o parcial por cualquier medio de los datos sin autorización previa; en su caso se ejercerán las acciones legales correspondientes.

ESCALA 1:1.000
Escala válida para tamaño IRAM A3 (tablero)



CARTOGRAFÍA OFICIAL DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA
Decreto Municipal N° 5673 de fecha 18-12-06

FECHA DE GENERACIÓN: 11-12-19



Dirección de Catastro
MUNICIPALIDAD DE CÓRDOBA

ANEXO II

150 cm

TALLER DE PROYECTO
HOSPITAL DE CAMPAÑA

en la memoria al uso de dibujo

MEMORIA DE PROYECTO



Titular: Arq. Mariano Farad

Adjunto: Arq. Federico Lirio

Prof. Asistente:

Alumnos:





FACULTAD DE ARQUITECTURA
UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

Memoria
250 palabras
(cuerpo 25)

Gráficos, esquemas

planimetría
con entorno
escala gráfica

PLANTA 1:100

cortes 1:100
vistas 1:100

Axonometría
tecnología utilizada
secuencia constructiva

croquis, renders,
prefiuguraciones,
fotomontajes

150 cm



TALLER DE PROYECTO HOSPITAL DE CAMPAÑA

20 de marzo al 22 de abril

MODALIDAD WORKSHOP ON LINE



Titular: Arq. Mariano Faraci

Adjunto: Arq. Federico Litvin

Prof. Asistente:

Alumnos:



13



Universidad
Nacional
de Córdoba

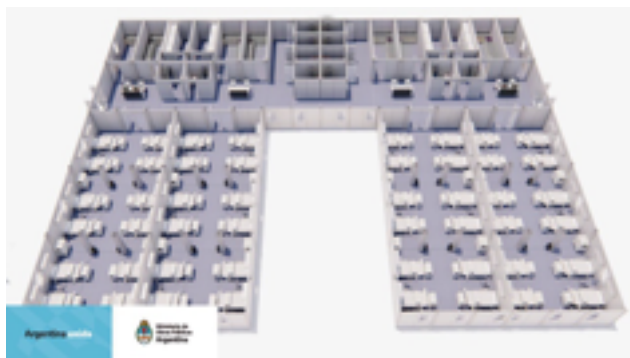


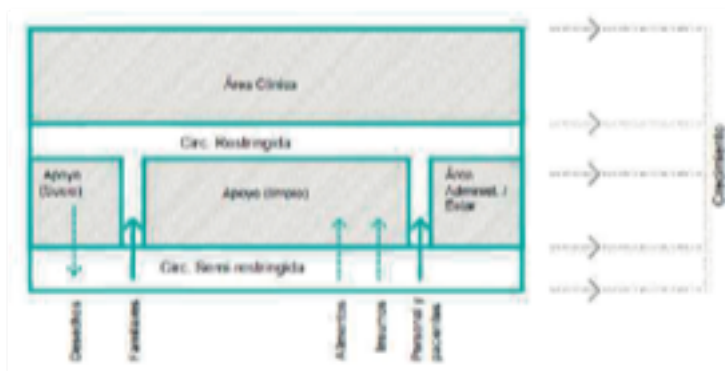
FAUD

Facultad de Arquitectura
Urbanismo y Diseño

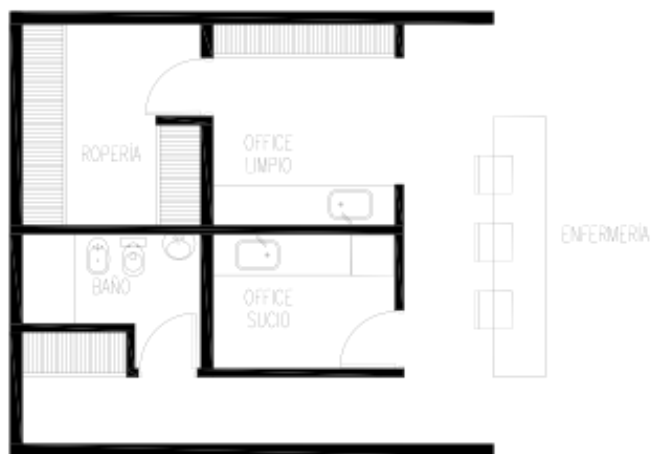
Rótulo superior

ANEXO III





Esquemas Organización UTI. (Radial – Lineal)



Estación de enfermería



Consultorio

