

MEMORIA
PROYECTO DE TÍTULO

Centro de Salud Familiar.

CESFAM Mena II.

ARTICULADOR DE LADERAS

Cerros Bellavista y Mariposas - Valparaíso.

Autor: Ximena Vélez C.

Profesor es Guía : Gustavo Aguayo/ Rubén Ovalle

Modelo de atención de Salud en Chile.

Desde hace algunos años (a partir de 1993) que el modelo de **Atención Primaria de Salud** viene cambiando en nuestro país. Este nuevo modelo de atención denominado **Modelo Biopsicosocial con Enfoque Familiar**, define la atención de salud como un proceso continuo centrado en el **cuidado integral de las familias**, ocupándose de la salud de las personas antes que aparezca la enfermedad. Estos cambios a nivel de gestión han conllevado cambios a nivel arquitectónico, debido a que los espacios tienen nuevos requerimientos, y las nuevas tecnologías de comunicación hacen también injerencia en el uso de los espacios.

Determinantes para la salud



Cuadro Comparativo Paradigmas de Salud

Modelo Biomédico	Modelo Biopsicosocial
Evitar enfermedad y muerte.	Promover la salud y mejorar la calidad de vida.
Prevenir enfermedad.	Prevenir factores de riesgo y promover estilos de vida saludables.
Actúa sobre causas.	Actúa sobre factores de riesgo.
Profesionales y técnicos del sector salud son los únicos competentes.	Intersectorialidad y participación social en la base del modelo.
Multidisciplina. Trabajo de equipo deseable.	Inter o transdisciplina. Trabajo de equipo ineludible.
Relación paciente-equipo es adjetiva.	Relación sustantiva de la satisfacción del usuario es fundamento del modelo.

Elementos centrales del actual modelo de salud primaria

- Enfoque biopsicosocial y familiar
- Población a Cargo.
- Continuidad de la atención o de los cuidados
- Énfasis en la prevención y promoción
- Mirada transdisciplinaria
- Comunidad como sujeto



SALUD PÚBLICA



Mi proyecto se enmarca dentro de la Atención Primaria de Salud, ya que en este ámbito hay un gran déficit de centros de atención.

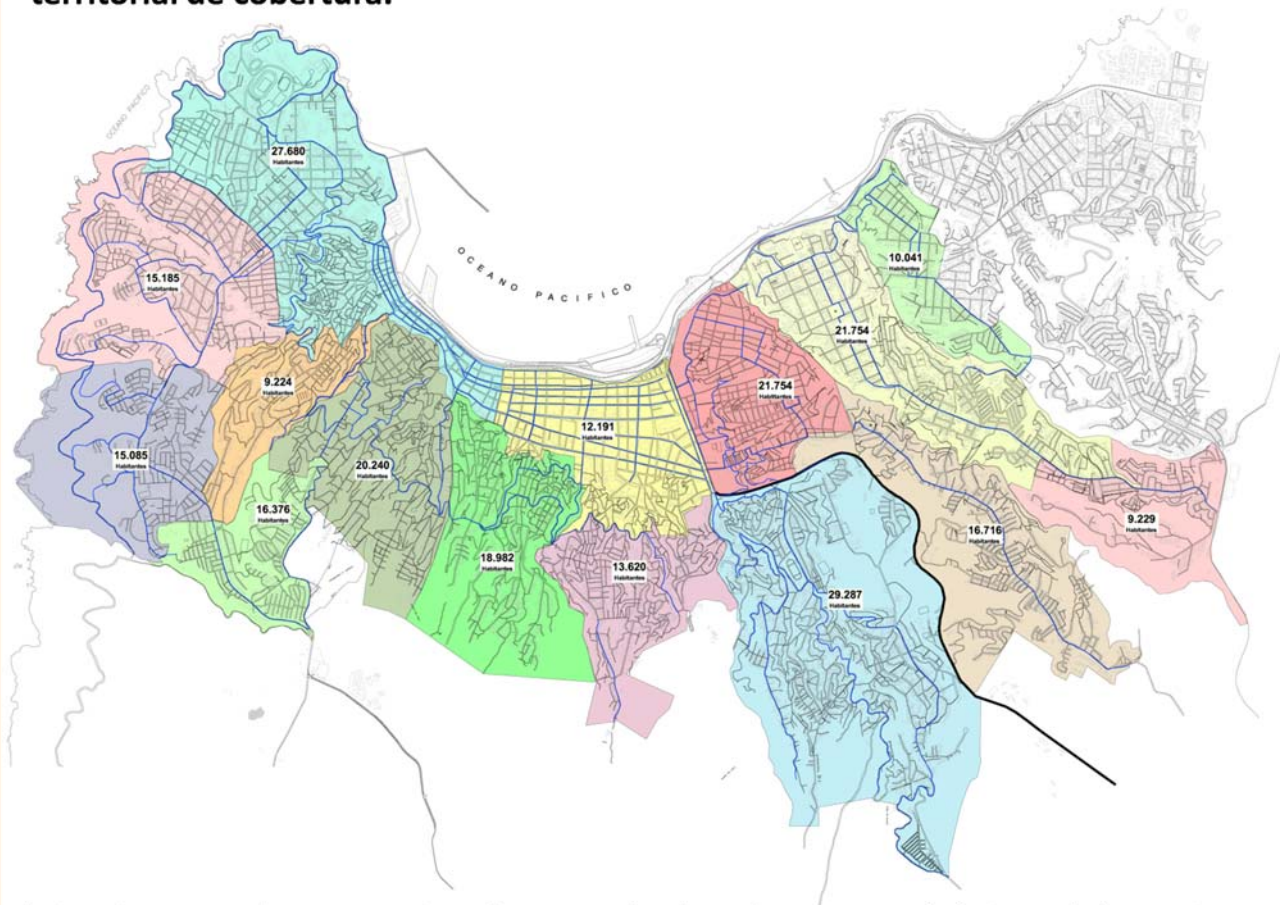
CESFAM: sigla de “centro de salud familiar”. Son centros de atención pública de salud integral con un enfoque familiar y comunitario.

En términos Administrativos, los establecimientos de nivel primario, dependen de los municipios. Éstos tienen a su cargo la satisfacción de las necesidades básicas de salud de la población, dentro del territorio del Servicio de Salud respectivo.

SAPU: “Servicio de Atención primaria de Urgencia”, establecimientos que pretenden resolver urgencias médicas, atendiendo en horarios en que los consultorios habituales no lo hacen y formando parte de la red de urgencia que presta atención inicial en casos de alta gravedad. Le corresponde atender urgencias graves y otras enfermedades en que se encuentre en grave riesgo la vida del paciente, proporcionándole los primeros auxilios a fin de estabilizarlos antes de que ingresen a la urgencia del hospital

El Servicio de Salud asesora técnicamente a los municipios y elabora las **áreas de cobertura** de los Centros de Salud primaria.

La comuna de Valparaíso queda suscrita al SERVICIO DE SALUD VALPARAISO SAN ANTONIO, quien en sus planes de desarrollo ha elaborado esta **red territorial de cobertura**.



Ante este escenario, se presentan dos casos donde se hace necesario intervenir los centros de atención: aquellos que requieren ser normalizados y aquellos que necesitan ser construidos. En este contexto yo decido desarrollar mi proyecto en un área de influencia que por ser nueva requiere de un Centro de Salud nuevo.

Concentración de equipamientos comerciales y turísticos

Punto de centralidad del territorio

Av. Alemania

Centro Deportivo como generador de flujos

General Mackenna

Cerro Bellavista

Calle Baquedano

Hacia Hospital Van Buren

Cerro Manías

Av. Alemania

Cerro Florido

Cerro Manabitas

Quebrada de Jaime

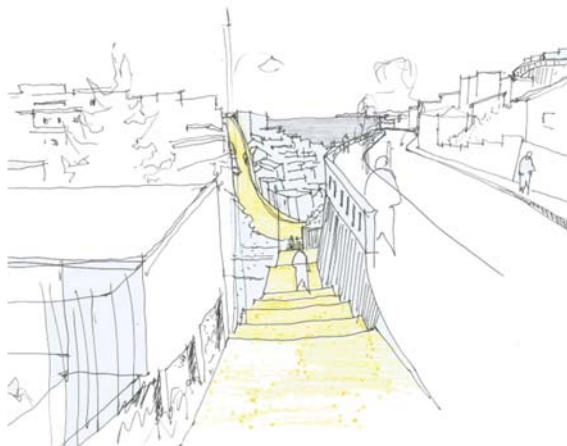
- Equip. Educativo
- Equip. Recreativo/Deportivo
- Equip. Turístico/Cultural
- Equip. Comercial
- Equip. Servicios Públicos

El territorio abarca cuatro cerros que se funden en una extensa quebrada.

ELECCIÓN DEL LUGAR

De acuerdo con la geografía del territorio escogido, de cómo se trazan sus vías principales y acorde al punto de centralidad dentro de esta área de cobertura, se escoge el lugar para emplazar el proyecto.

LUGAR



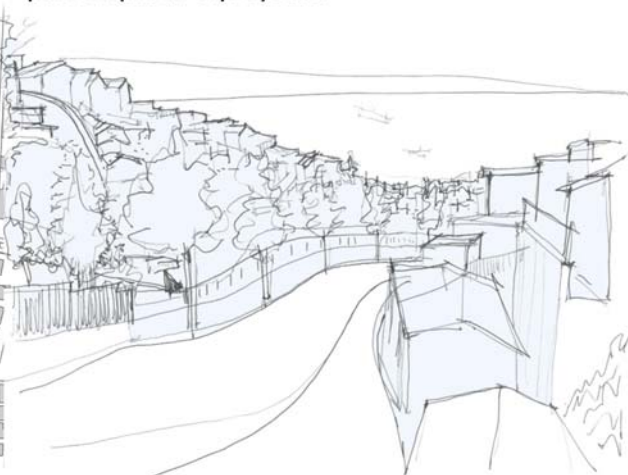
La avenida Alemania como eje de servicios y conector a la escala ciudad.



El encuentro de laderas permite que la vista quede encajonada en la extensión del territorio hacia el mar.



El cruce del eje longitudinal (quebrada) y transversal (Av. Baquedano) le dan al lugar la potencia urbana para emplazar el proyecto.



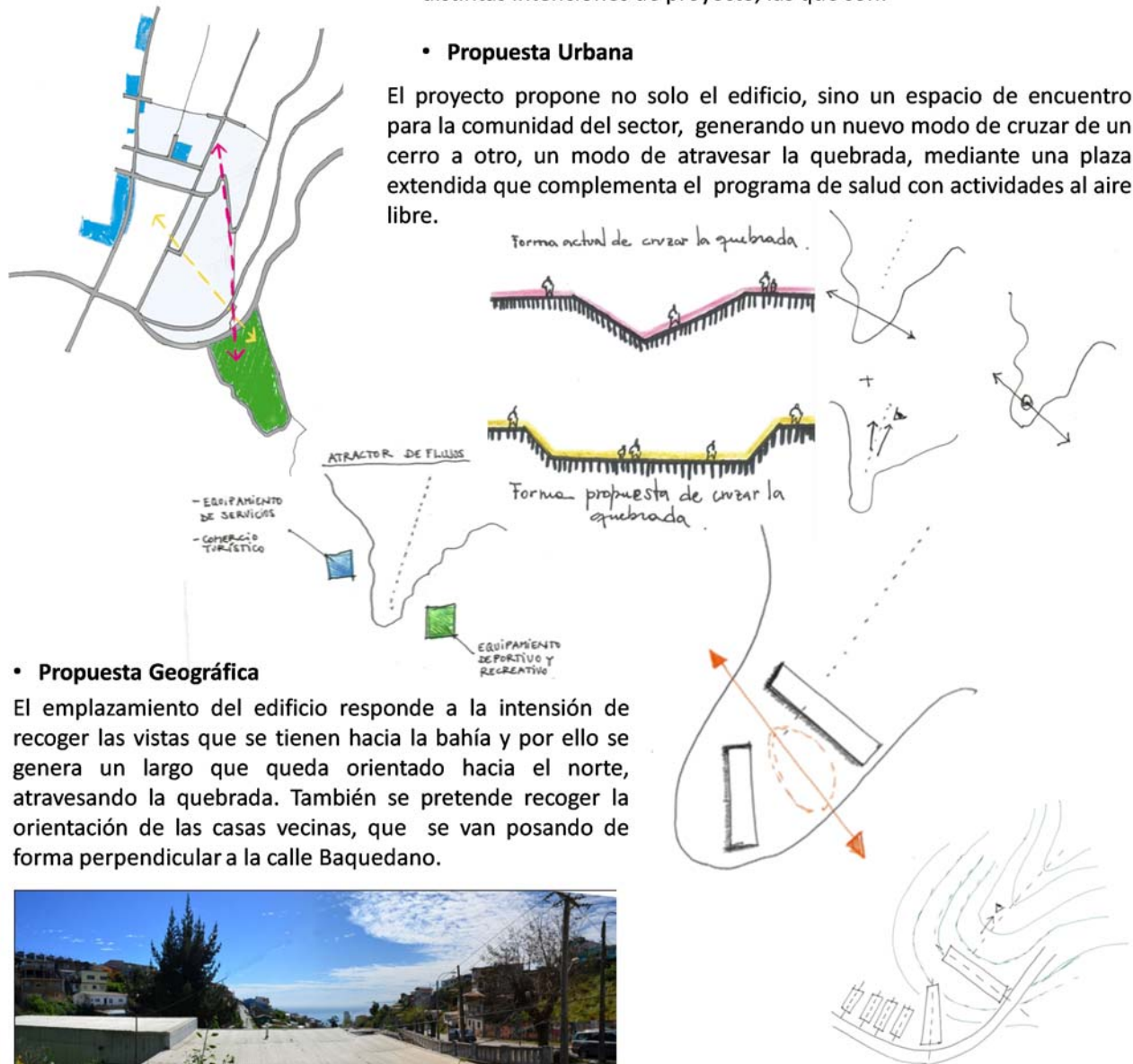
Se propone un centro de Salud primario desarrollado en base al nuevo modelo de atención de Salud, donde prima el carácter de edificio público, para ello se pretende dar cabida a los espacios exteriores e intermedios, y que estos sean capaces de albergar actividades acordes al nuevo modelo.

Orden del Trazado

El emplazamiento del Cesfam responde a la superposición de las distintas intenciones de proyecto, las que son:

• Propuesta Urbana

El proyecto propone no solo el edificio, sino un espacio de encuentro para la comunidad del sector, generando un nuevo modo de cruzar de un cerro a otro, un modo de atravesar la quebrada, mediante una plaza extendida que complementa el programa de salud con actividades al aire libre.



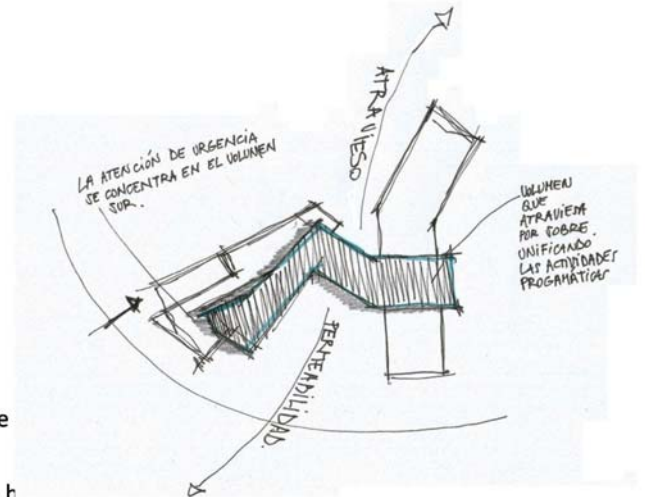
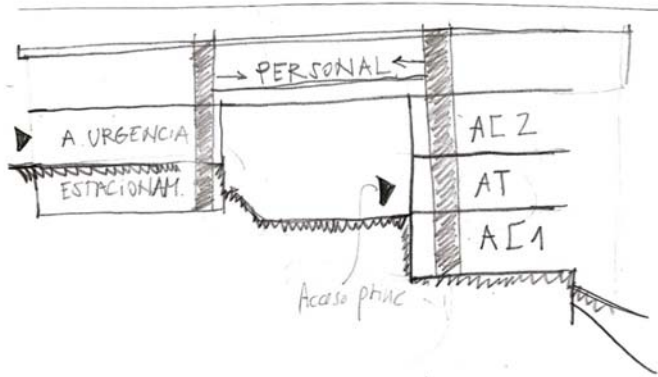
• Propuesta Geográfica

El emplazamiento del edificio responde a la intención de recoger las vistas que se tienen hacia la bahía y por ello se genera un largo que queda orientado hacia el norte, atravesando la quebrada. También se pretende recoger la orientación de las casas vecinas, que se van posando de forma perpendicular a la calle Baquedano.



• Propuesta Programática

El modelo de atención de Salud establece ciertos criterios de funcionamiento de los centros lo que se ve reflejado en la organización espacial de los edificios.



Las áreas funcionales de un CESFAM, se pueden agrupar de forma:

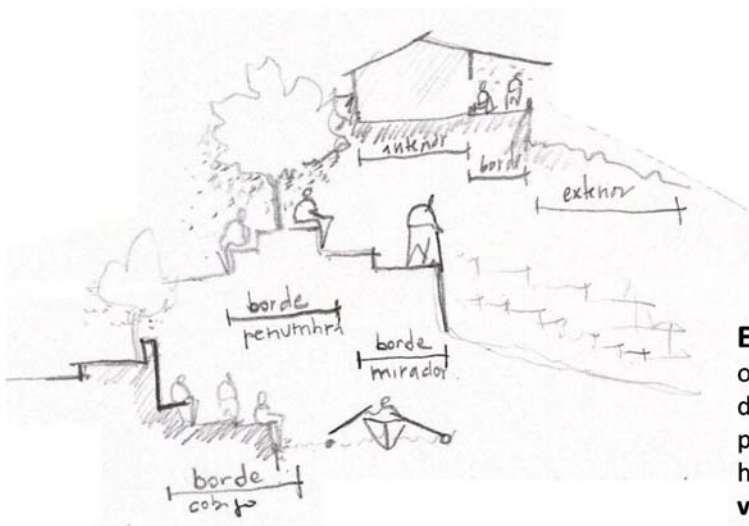
- 1.- Área de Atención Clínica (esta se agrupa por sectores de usuarios)
- 2.- Área de Atención Transversal
 - 2.1 Atención de Urgencias
 - 2.2 Atención Programada
- 3.- Área de Apoyo Técnico
 - 3.1 Unidad de Apoyo a Pacientes
 - 3.2 Unidad de Apoyo a Personal
- 4.- Área Administrativa
 - 4.1 Unidad de Gestión
 - 4.2 Unidad de Personal
- 5.- Área de Servicios Generales



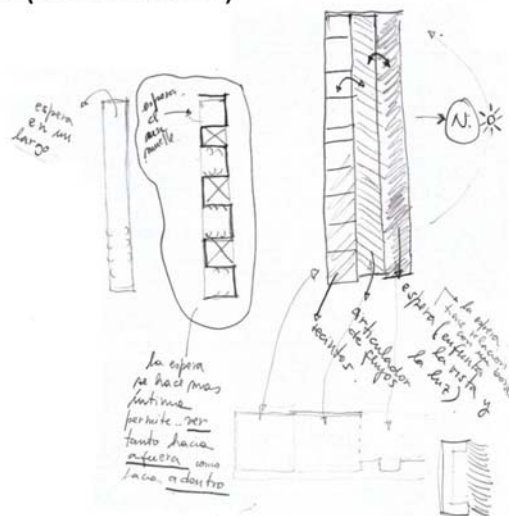
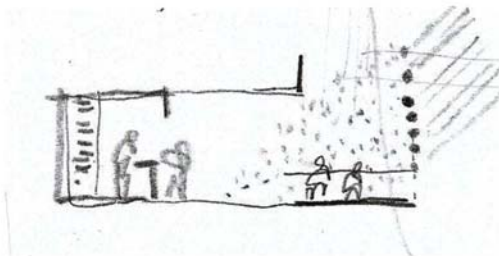
EL ACTO. LA ESPERA

ESPERAR: Tener la esperanza de conseguir lo que se desea (definición RAE)

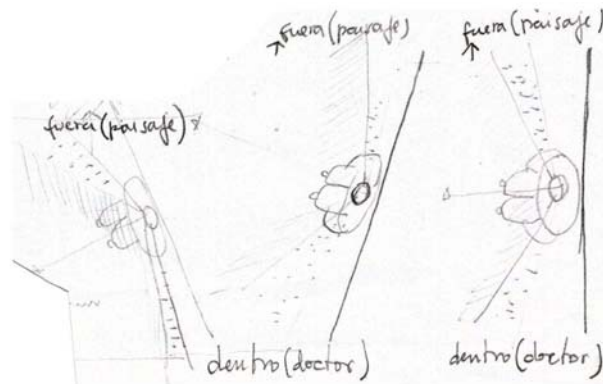
La espera como el acto más significativo de la atención de salud, puesto que se utiliza la mayor parte del tiempo en esto.



La espera como situación desarrollada en el borde, en un ancho que conecta dos situaciones, un límite con espesor, que permite a quien lo habita hacerlo propio y la vez pertenecer a dos situaciones externas.



Esperar en un borde, desde donde se observa el paisaje lejano, lo que sucede en los patios de la quebrada, **donde la mirada queda entretenida** por los filtros de luz, desde **un balcón interior** que hace la **espera más íntima** y permite **dominar visualmente el espacio interior** para con esto disminuir la ansiedad propia del acto de esperar.



ESTRUCTURA

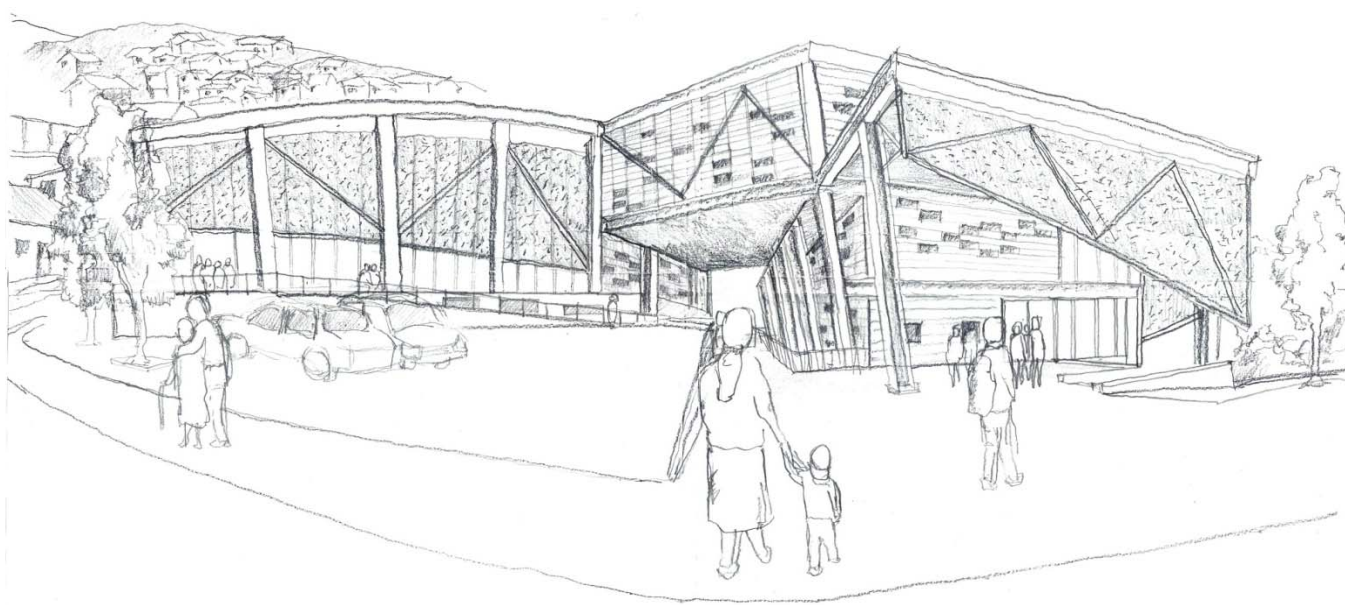
La estructura del edificio se concibe de forma tal que le permita al mismo tener la suficiente flexibilidad interior, de modo que se pueda ajustar a las diversas necesidades futuras, propias del destino del edificio. Por ello se genera una exoestructura con marcos de acero.



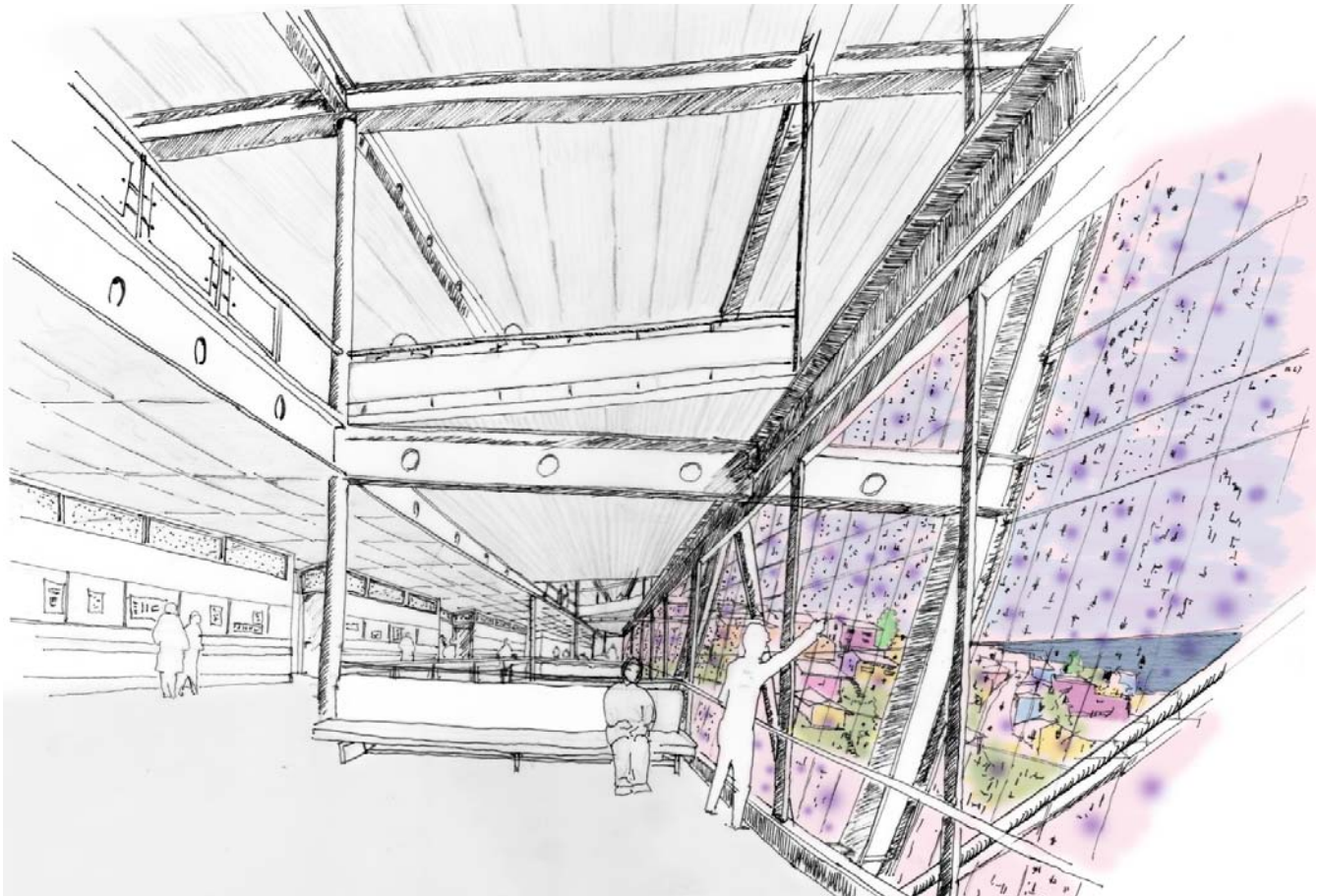


REFERENTES/ IMAGEN OBJETIVO



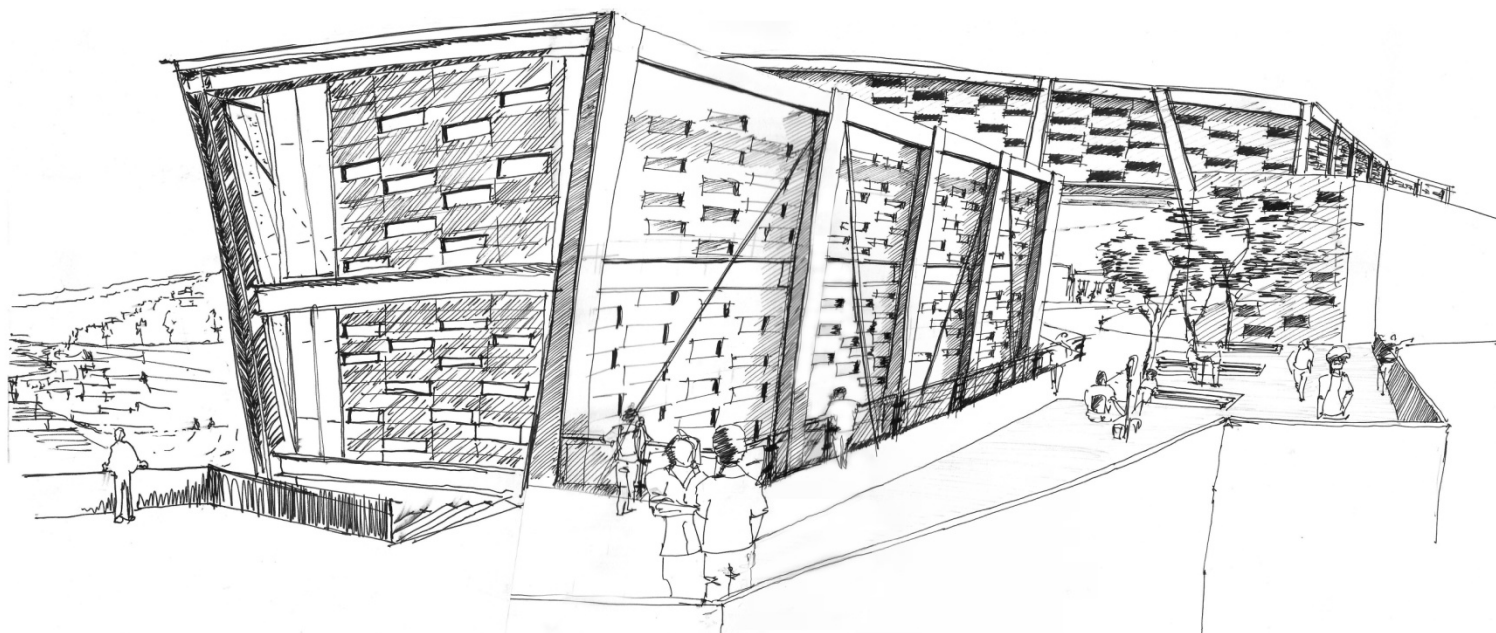


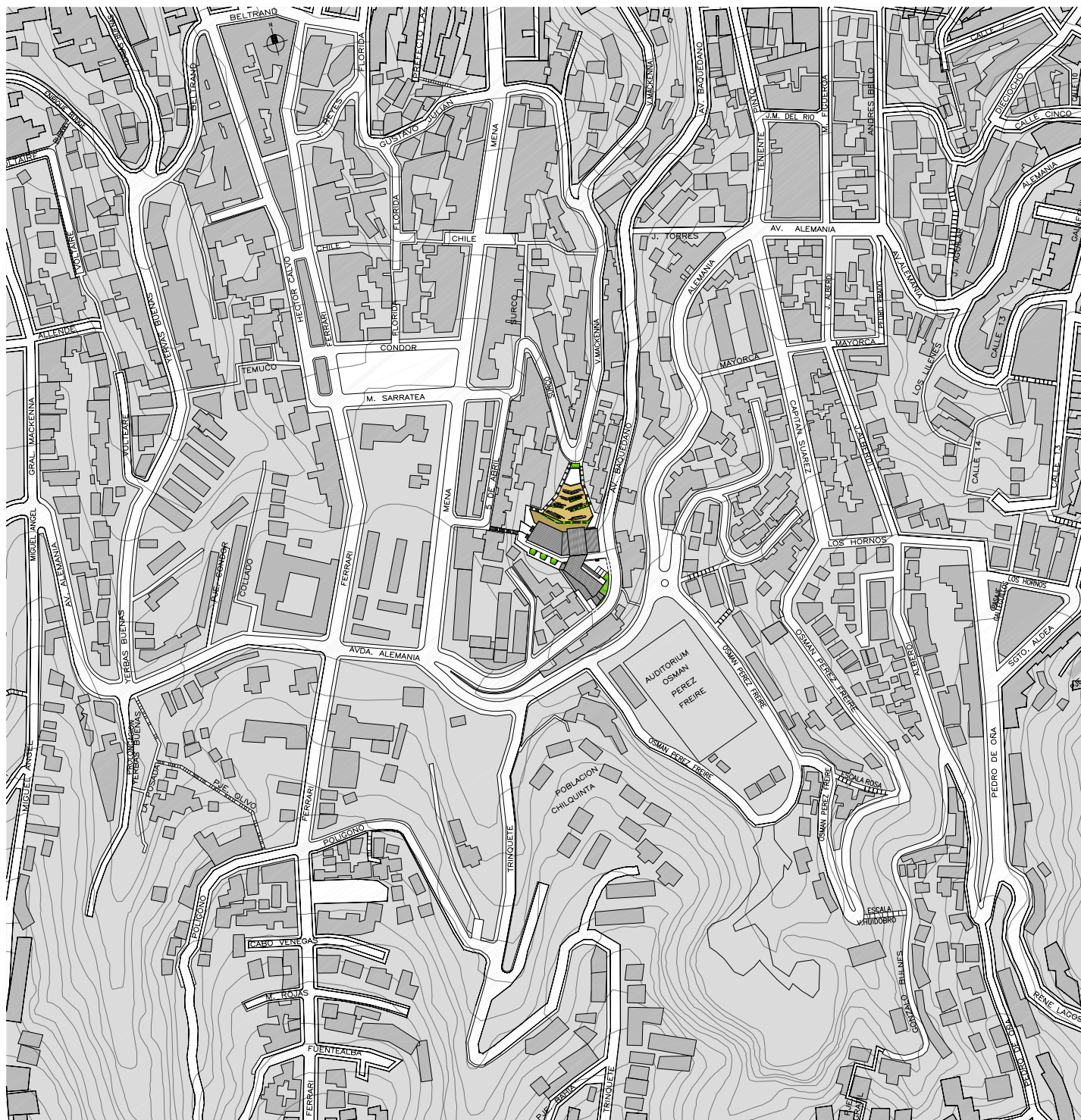
CROQUIS DE PROYECTO





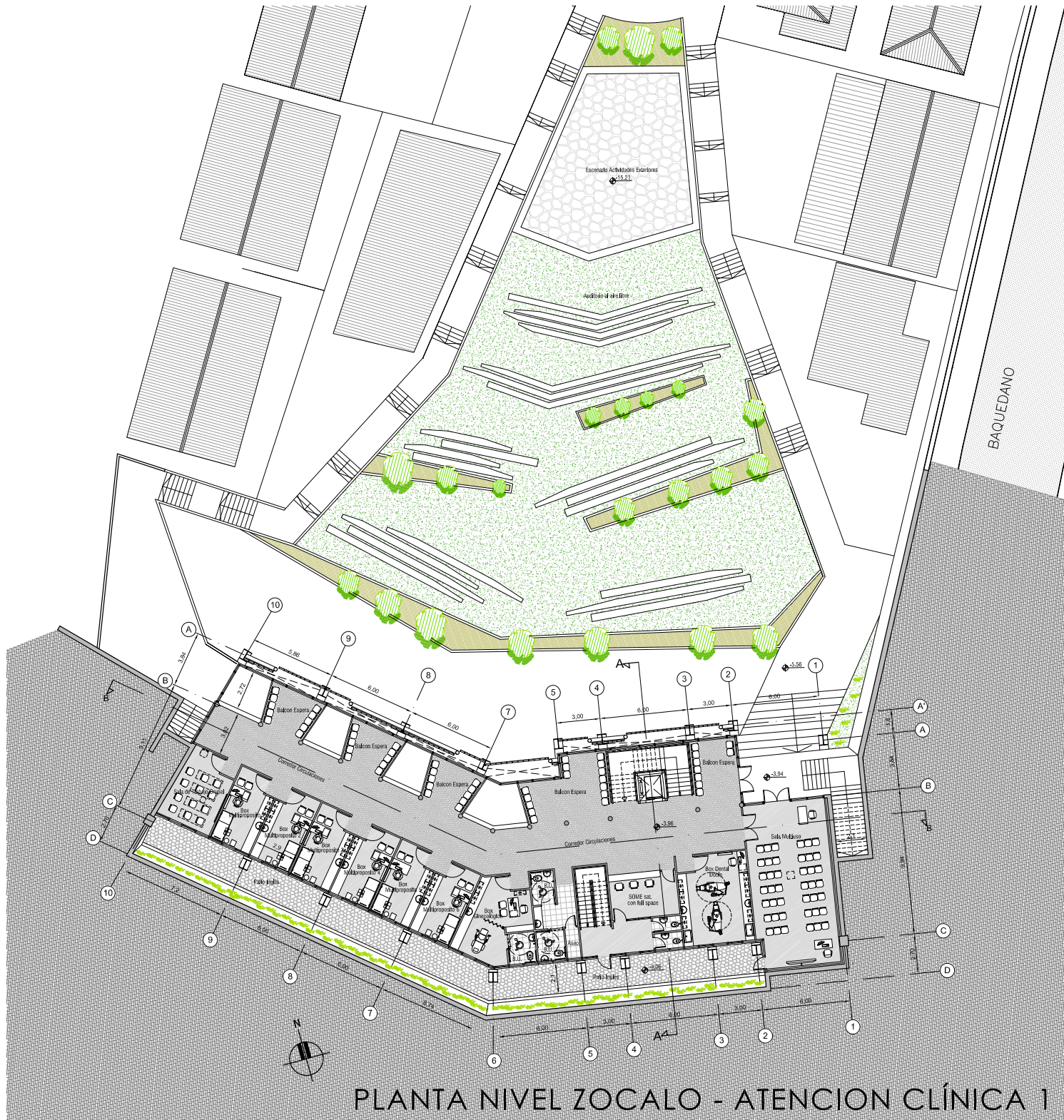
CROQUIS DE PROYECTO







PLANO DE EMPLAZAMIENTO

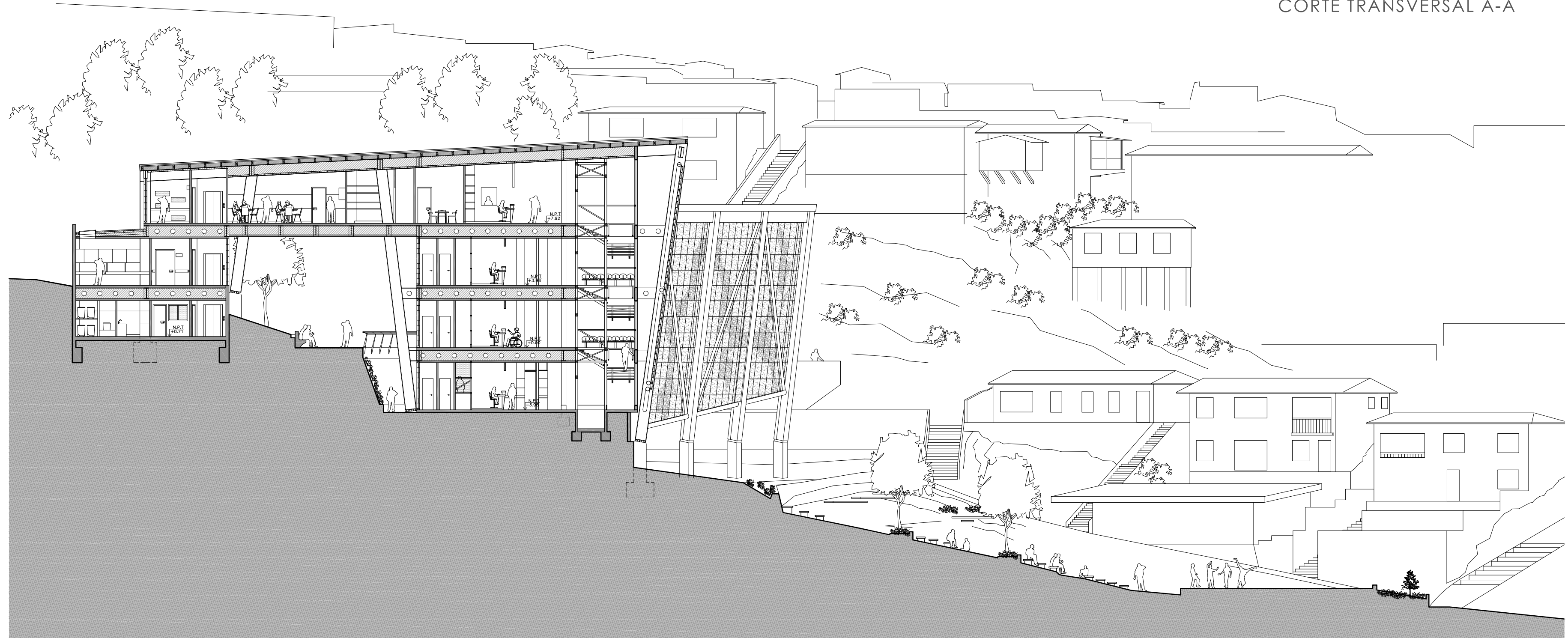




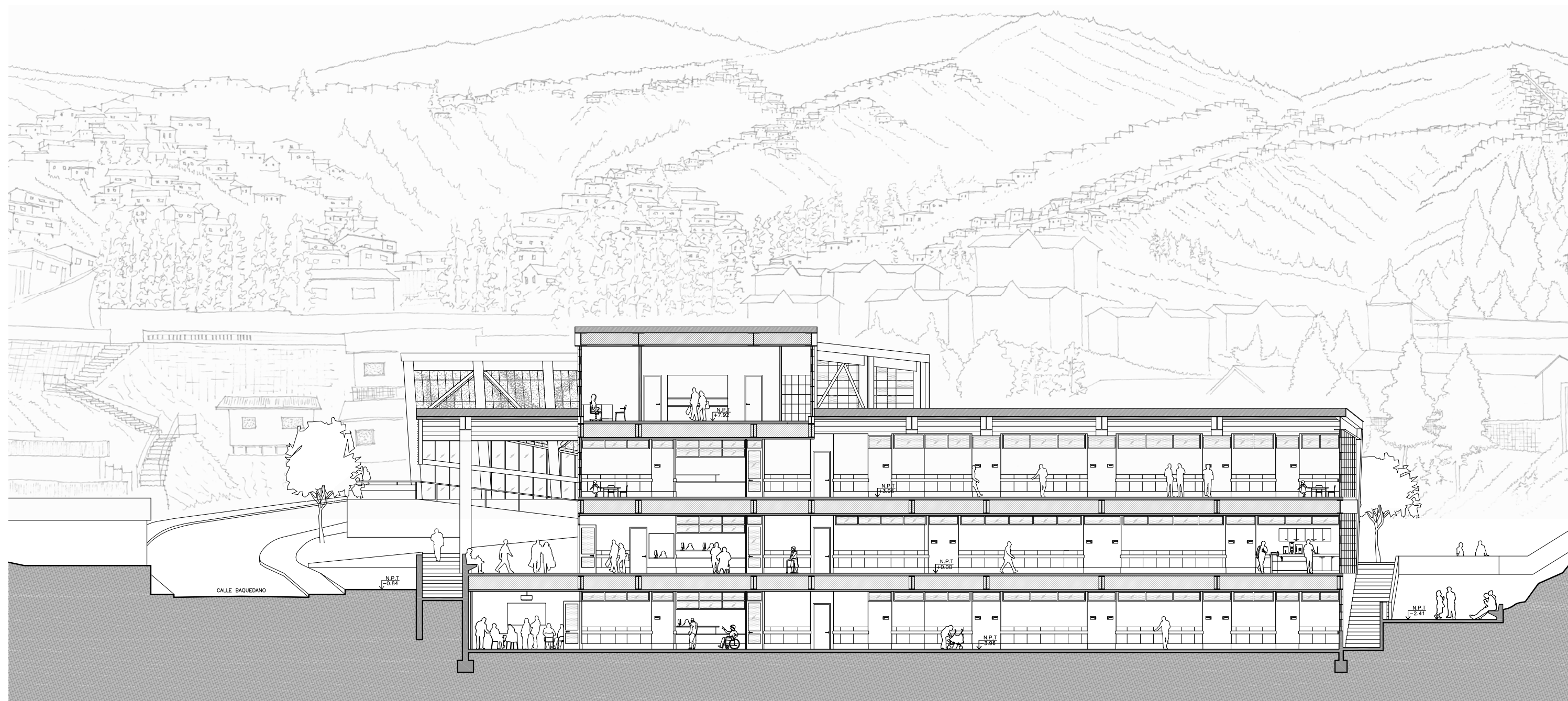


PLANTA 3º NIVEL
ATENCIÓN CLÍNICA 2

CORTE TRANSVERSAL A-A



CORTE LONGITUDINAL B-B



CORTE TRANSVERSAL C-C

