

INSTRUCTIVO PARA RELEVADORES ARQUITECTOS

1. Planillas Generales

I. Objetivo

Consiste en recolectar sistemáticamente información en nueve campos con el fin de generar una base de datos.

La información que se recoja por relevamiento directo en campo o indagación en fuentes secundarias (ej. XIV a, b y c de campo 5) será volcado en la ficha ad-hoc que será incorporada como plantilla al procesador de textos.

Las planillas exigen síntesis interpretativa e incluyen información (que en algunos casos será de texto tanto por indagación como por transcripción de información documental y en otros representación gráfica), completando con fotografías y ejecución de planos.

Todos los campos serán completados y la información allí incorporada será corroborada por el relevador.

La tarea se escalonará en función de “Fechas de Entregas Parciales” (punto 6.II de Reunión de Trabajo).

II. Campos

Campo 1: Denominación de la obra

- Nombre del edificio
- Localidad
- Apellido y nombre de relevadores
- Fecha de la primer visita al edificio

Campo 2: Ubicación

- Nombre de calle o calles y número o números correspondientes referido al acceso principal. Si no existe número especificar la calle y la vereda correspondiente (N, S, E, O).
- Código postal
- Nombre del barrio según Ordenanza Municipal, en su defecto el vulgar.

Campo 3: Datos catastrales

- Zona Urbana con N° de Ordenanza, manzana y parcela obtenidos del respectivo municipio.

Campo 4: Datos del terreno

- Superficie edificada, sumatoria de las superficies cubiertas en proyección horizontal de todos los niveles y edificios dentro del dominio.
- Superficie libre, área resultante de la diferencia entre la sumatoria de la proyección de las superficies cubiertas en planta baja y el total del terreno.
- FOS factor de ocupación del suelo, y FOT factor de ocupación total, indicar dos valores el máximo permitido por ordenanza municipal para la zona y el real verificado en función de datos del relevamiento.

Campo 5: Localización y datos del edificio y su entorno inmediato

Los datos de este campo se volcarán como información literal y gráfica y se obtendrán del lugar o del municipio local.

- Esquema de traza perimetral a escala gráfica (~ 1:750 para ser incorporado en hoja formato A4), del/ los edificio/ s y su ubicación relativa en el terreno con el norte hacia arriba, acotando dos lados normales entre sí respecto a ejes medianeros o línea municipal. (las dimensiones para el esquema se obtendrán del plano de relevamiento solicitado en el Campo 9.
- Nombre de calles del plano oficial de la localidad
- Ancho de calles entre líneas municipales
- Ancho de veredas públicas entre línea municipal y cara interior de cordón
- Niveles en eje de las cuatro calles de la manzana del edificio relacionados con planialtimetría de la localidad (dato a obtener del municipio).
- Niveles relacionados con los de las calles, cuatro para el terreno y uno para el hall de ingreso principal. Este último se adoptará como $\pm 0,00$ para el plano de arquitectura.
- Situar y acotar a simple vista desniveles mayores a 1m dentro del terreno y entre el terreno y linderos o veredas.



- Sentido de escurrimiento superficial de aguas de lluvia en calles y terreno observado a simple vista e indicado con flechas.
- Longitud traza linderos ocupada con edificios de tipo permanente e indicada en metros obtenida a simple vista
- Tipo y longitud traza de cerco o muros perimetrales (ej, tejido/30m)
- Perímetro planta edificada en planta baja de edificios relevantes que sirvieron para el cálculo del FOS.
- Árboles propios y linderos (follaje Ø mínimo 5m) con una ubicación aproximada en el terreno empleando la siguiente simbología



- Toda traza que no forme parte del edificio como tal y que represente una dimensión comprobable. Por ejemplo Cámaras de inspección (CI), pozos absorbentes (PA), torres tanque de reserva (TR), antenas (AT), traza de desagües a cielo abierto (DG), accesos vehiculares consolidados (ACC), pilares (PI) y gabinetes (GA).
- Recabar información en municipio local y adjuntar fotocopia como Anexos respecto a:

Anexo I. Características físicas y químicas del agua para consumo humano del que se provee el edificio.

Anexo II. Ficha catastral municipal con datos sobre dominio

Anexo III. Estudio de suelos en el sitio o entorno de relevamiento.

Campo 6: Imágenes fotográficas

Se seleccionarán dos tomas de interés, fotos 1 y 2 que vinculen el edificio y el terreno y su entorno urbano inmediato y que provean un mínimo de información vinculado con los datos significativos del Campo 5.

Las imágenes se producirán con cámara digital o en su defecto escaneado de fotos comunes.

Campo 7: Plantas esquemáticas

En este campo se analizarán distintos aspectos propios del/ los edificio/ s.

I) por EDADES,

- columna 1: se expresan cinco rangos de edades en los que identificar las distintas partes de los edificios existentes. No necesariamente se deben cubrir los cinco. En este último caso los campos se cruzarán con una / (barra)
- columna 2: por ciento de incidencia de cada rango de edad.

• columna 3: valoración del/ los edificio/ s según criterio técnico del relevador y en función de un balance de estado indicado del Campo 8: Como resultado promedio de esta columna se realizará la sumatoria de los valores consignados divididos por la cantidad de cuadros identificados

• columna 4: apoyados en el esquema del Campo 5; (no siendo necesario incorporar el terreno), se sectorizarán áreas según los rangos de la columna 1 que se indicarán en los colores indicados.

A  N° 76

B  N° 21

C  N° 2

D  N° 229

E  N° 240

• columna 5: Fotos 3 y 4, exteriores del edificio, generales o particulares, que sinteticen las distintas edades.

El encuadre se remitirá al efecto buscado y se indicará con una flecha la situación y dirección de la toma en el esquema de la columna 4.

II) por TIPÓLOGÍAS EDILICIAS

Según el concepto la tipología es ".....el resultado de la comparación de varias cosas hechas para clasificarlas estableciendo entre ellas afinidad o genealogía....." esto nos permite trazar una visión global de las variables en estudio utilizando en particular el análisis de conjuntos que permite agrupamientos de manera jerárquica en función de la menor distancia entre los diferentes tipos que componen el universo en estudio. Así a partir del análisis bibliográfico y en base a las características comunes físicas formales y de organización del espacio construido, se observan como posibles, siete tipologías previas hospitalarias: 1.- Claustral, 2.- Pabellonal, 3.- Monobloque, 4.- Polibloque, 5.- Bloque Basamento, 6.- Bibloque coligado, 7.- Sistémico, 8.- Otros tipos

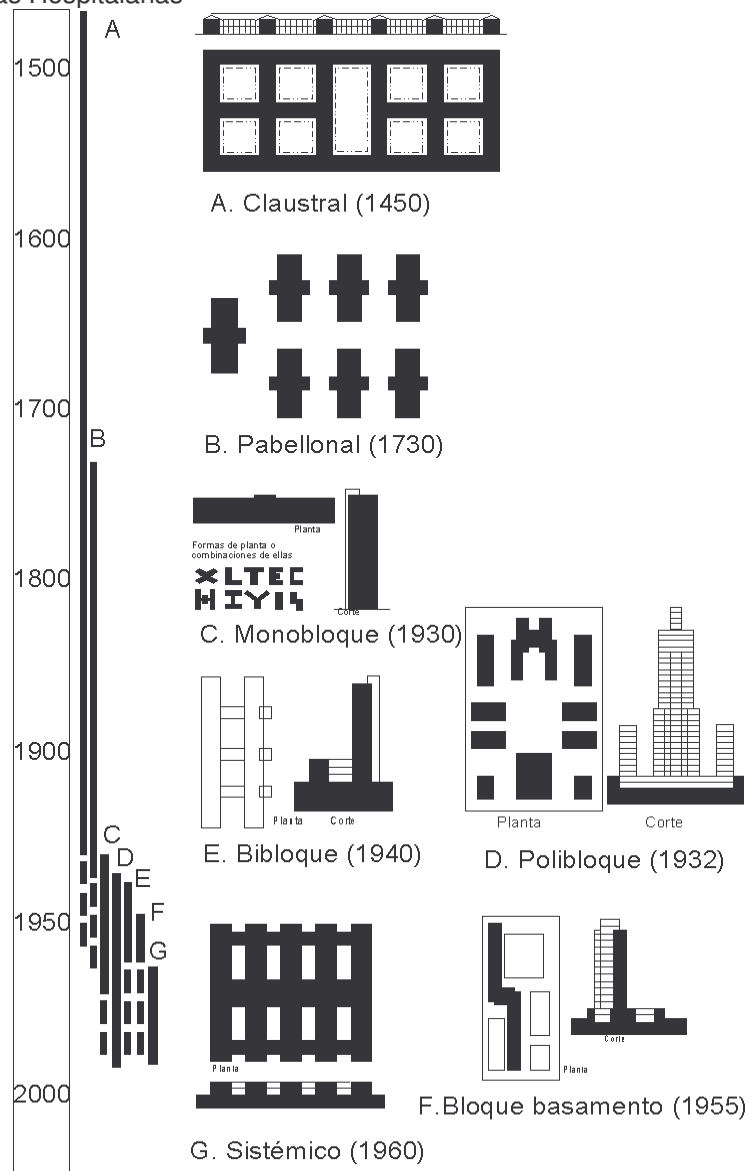
Estas posibles tipologías podrían ser reducidas con limitaciones a solo tres, la tipología Claustral, la Pabellonal y el Monobloque, más algunos otros modelos combinados de estas.

• columna 1: se expresan cinco rangos a identificar y que predominen por su tipología arquitectónica según lo indicado en el punto anterior.

• columnas 2, 3, 4 y 5: similar criterio de llenado que para el anterior.

Se adoptarán los mismos colores en referidos a las columnas A, B, C, D y E respectivamente.

Gráfico 1- Tipologías Hospitalarias



III) por UNIDADES FUNCIONALES

- columna 1: se expresan cinco categorías de unidades funcionales sin definirlas. Las que se indicarán son las más representativas y deben coincidir con la delimitación funcional de la Planilla de Locales. Ejemplos: A): Administración, B) Ambulatorios, (Emergencias y Urgencias, Consultorios externos) C), Área Técnica (UTI, Internación, Quirófanos, Partos, Neonatología, Laboratorios, Rayos) D) Internación; E) CAP

- columnas 2, 3, 4 y 5: similar criterio de llenado que para los anteriores.

Campo 8: Balance de estado (nivel de mantenimiento)

A fin de obtener un promedio general de valoración del estado de conservación edilicio se sumarán los promedios del campo anterior dividiéndolo por 3 (tres) expresando el resultado con dos decimales.

La ponderación de valor estará en correspondencia con los siguientes puntajes:

1 punto: Estado ruinoso, que presenta serios problemas estructurales, obsolescencia en las instalaciones, no se recomienda su utilización para el uso.

2 puntos: Con deficiencias, locales que presentan alteraciones referidos a las condiciones de higiene y seguridad, (insuficiencias o alteraciones en instalaciones, cielorrasos, revoques, carpinterías etc).

3 puntos: En uso sin terminar, Obras nuevas, remodeladas o en proceso de ejecución que reúnen mínimas condiciones de higiene y seguridad para el uso de los locales. (ejemplo: habitación de internación remodelada o ejecutada nueva, sin la habilitación del sistema de calefacción).

4 puntos: En servicio: El local cumple con condiciones de habitabilidad, higiene y seguridad para el uso con algunas insuficiencias mínimas y en trámite de reparación (ejemplo, en habitación de internación, se observa un vidrio roto en abertura al exterior)

5 puntos: sin objeciones cumple condiciones para el destino adjudicado.

III PLANTAS GENERALES

Este campo se muestra en la planilla como referencia ya que la /s planta /s se dibujarán en Auto Cad R 14 para ser ploteadas en línea negra Escala. 1:200 con el Norte hacia arriba.

I). Contenido

Del relevamiento se adquirirá la información siguiente referida solo al edificio hospitalario:

- Dibujar todas las plantas en sus distintos niveles documentando la información resultante de un corte horizontal a +1,50 m de nivel del piso. Las paredes en corte sin especificar su material serán pintadas en negro, vanos de puertas con umbral con una línea del lado del desnivel y ventanas con doble línea en correspondencia con ambas caras de la pared.

Ejemplo:



Puerta

Ventana

Para obras en ejecución o interrumpidas se seguirá igual procedimiento cuando posean un avance superior al 20% (ej. mampostería y cubierta) o la entidad de la obra sea suficiente para justificar su declaración.

- Indicar niveles de piso interiores significativos adoptando como $\pm 0,00$ el del hall de ingreso principal, texto Arial 3.


- Representar en línea de trazos proyecciones de aleros, galerías, desniveles en techos y vigas aparentes.

- Designar los locales en su interior, en forma alfanumérica, según Planilla de Locales (Excel), texto Arial 3 mayúscula.

- Títulos en Arial 8 mayúscula y rótulo según modelo

- Dibujar las plantas de techos de todos los edificios que comprenden el Establecimiento hospitalario en Escala 1: 300 con el norte hacia arriba indicando con una flecha centrada en cada faldón el sentido de las pendientes

Rótulo:

| | | |
|---|------------------|---|
| Provincia de ENTRE RÍOS CONSEJO FEDERAL DE INVERSIONES | |  |
| Relevamiento y Diagnóstico de los Recursos Físicos en Salud – Región Centro Norte” | | |
| Establecimiento: Hospital “ 9 de Julio “ | | Región: |
| Localidad: Departamento: | La Paz La Paz | |
| | | Escalas: 1:200 Fecha: Agosto 2005 |

II). Formato

- A0 (841 x 1189mm)
- A1 (594 x 841mm)
- A2 (420 x 594mm)

2. Planillas de locales

I. Objetivo

Registrar en forma sistemática, cruzando el cuadro correspondiente, características físicas del edificio hospitalario en cuatro ítem fundamentales: 01 Estructura, 02 Techos, 03 Cielorrasos e 04 Instalaciones apoyado en la columna de descripción funcional.

Esta última contiene una catalogación general de locales a modo de orientación que no necesariamente se corresponderán ni en cantidad ni en tipo con los del edificio relevado. En este caso el relevador mencionará explícitamente el uso efectivo que se le asigne al lugar que visite, incorporando al listado en este caso las nuevas designaciones de locales y colocándoles un número de orden correlativo intermedio. (ej. 2. Área Técnica, 1. Servicios médicos, 26. Espera de Pediatría).

Al finalizar cada ítem, es necesario adoptar un criterio de Estado para el mismo y referido al balance descrito en el Campo 8 (ver Planillas Generales) en una secuencia de 1 a 5.

A continuación la columna "Prioridad en su atención" requiere identificar un problema por sobre otros que por su magnitud o peligro a criterio del relevador requiera una atención inmediata.

Esta información se fundará brevemente en la **planilla Observaciones** antecediendo el texto por la designación del local correspondiente (ej. 2. Área Técnica, 1. Servicios médicos, 25. Pediatría: a continuación la descripción del problema detectado).

II. Interpretación del término baños (ej. 1.Administración, 1.Área General, 90.Locales Húmedos)

- 10. Baños individuales : para uso exclusivo
- 15. Baños particulares : para uso exclusivo de un área
- 20. Baños generales : para uso de cualquier usuario
- 25. Baños personal : para uso exclusivo del personal

3. Referencias

Directores de establecimientos hospitalarios:

Región I:

| | | |
|-------------------------|--------------|--------------------|
| • San Martín | Hernandarias | Dra: Wilma Morelli |
| • Francisco Castaldo | María Grande | Dr: Julio Vierci |
| • San Francisco de Asís | Crespo | Dr Fernando Colomb |
| • 9 de Julio | La Paz | Dr Mario Acuña |
| • Santa Elena | Santa Elena | Dr José Grimaldi |
| • San Miguel | Bóvril | Dr Miguel Daúd |

Región II:

| | | |
|---------------------|--------------|-----------------------|
| • Francisco Ramírez | Feliciano | Dra Noemí Coali |
| • San José | Federación | Dr: Federico Locicero |
| • Dr Ramón Carrillo | Concordia | Dra María Halliburtón |
| • San Miguel | San Salvador | Dr Hernán Bernhard |
| • Santa Rosa | Villaguay | Dr Pedro Crosa |