



Ciudad Sanitaria de la Seguridad Social **La Fe**

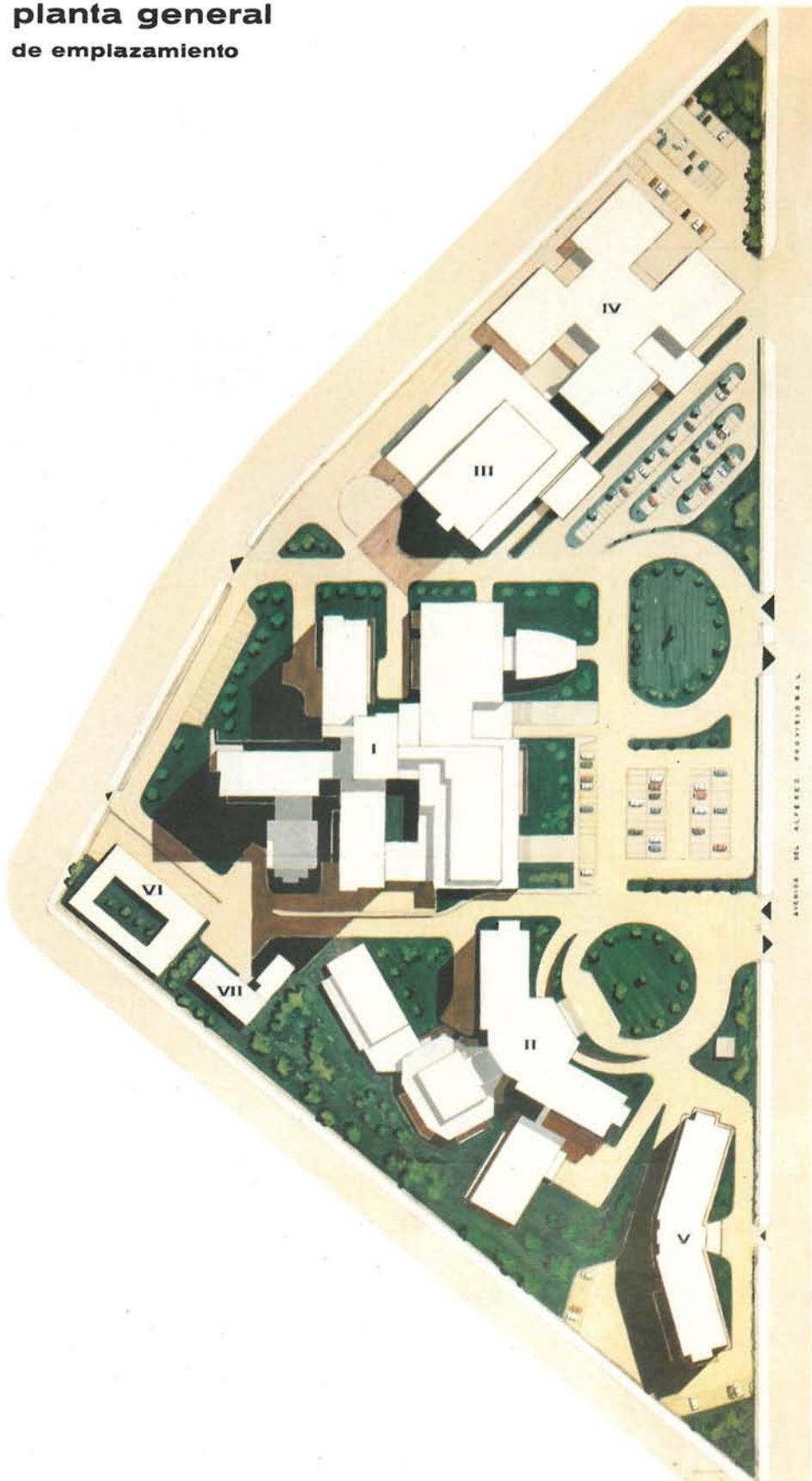
Valencia - ESPAÑA

JUAN DE ZAVALA Y LAFORA †,
FERNANDO FLÓREZ PLAZA,
arquitectos,
colaborador en la Dirección:
JAVIER PICABEA CERVINO,
arquitecto

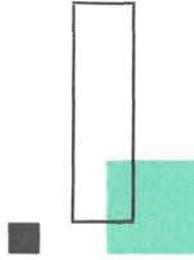
143 - 57

37

planta general de emplazamiento



- I. Residencia General, 1.100 camas.
- II. Centro de Rehabilitación, traumatología y quemados, 400 camas.
- III. Maternidad, 350 camas.
- IV. Hospital infantil, 400 camas.
- V. Escuela de enfermeras y residencias de enfermeras internas y comunidad religiosa.
- VI. Mortuorio y anatomía patológica.
- VII. Central térmica y tratamiento de aguas.



antecedentes generales

Los Servicios Centrales de la Seguridad Social plantearon las necesidades asistenciales de la provincia que se presentaba desde hacía tiempo muy deficitaria, iniciando una nueva estructuración que recogiera las experiencias anteriores de las Ciudades Sanitarias «La Paz», de Madrid, y «Francisco Franco», en Barcelona, al tiempo que incorporase una estructuración acorde con nuevas normas de asistencia.

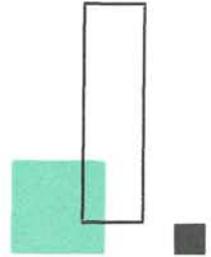
Las premisas fundamentales que se plantearon fueron las siguientes:

Funciones		Asistencial
		Investigación
		Docencia

Las características del complejo deberían responder a la de un hospital regional, y las Instituciones serán cerradas, jerarquizadas y con plena dedicación.

Ello creaba unas nuevas necesidades arquitectónicas en relación con las Residencias hasta entonces construidas, salvo excepciones aisladas.

Se hizo especial hincapié en relación con etapas anteriores sobre los siguientes servicios: «urgencias, cuidados intensivos, consultas externas y bloque quirúrgico».



sinopsis

Este complejo sanitario, construido con precisión y notable rapidez, resuelve de manera rotunda toda una serie de urgentes necesidades planteadas en la provincia. Se recogen en él todas las experiencias anteriores en centros similares del país, con incorporación de todo tipo de adelantos técnicos, de materiales y de instalaciones que, año tras año, se van perfeccionando de forma acelerada en este tipo de edificios.

En la redacción del proyecto se han tenido muy en cuenta, para resolverlas acertadamente, las premisas esenciales planteadas de funcionalidad, investigación y enseñanza.

El programa completo, con unas 1.100 camas para enfermos abarca siete partes bien diferenciadas: Hospital Residencia general; Centro de rehabilitación; Maternidad; Hospital infantil; Escuela de enfermeras; Laboratorios centrales, de investigación y cirugía experimental y Servicios generales (central térmica, tratamiento de aguas, lavandería, incineración, mortuorio, etcétera).

Se ha estudiado cuidadosamente la habitación tipo, tendiendo a la máxima flexibilidad de ocupación, mínimo relativo de coste, máximo confort, recorridos ponderados de enfermeras, reducción de promiscuidad, etc., agrupando racionalmente el número de ellas a servir por un mismo núcleo de servicios generales.

En tres números sucesivos de INFORMES se desarrolla, de forma suficientemente expresiva, este importante conjunto edificado, que pone de manifiesto el esfuerzo ingente de la Seguridad Social española para ponerse en primera línea mundial en este terreno de la Asistencia sanitaria.



vista general

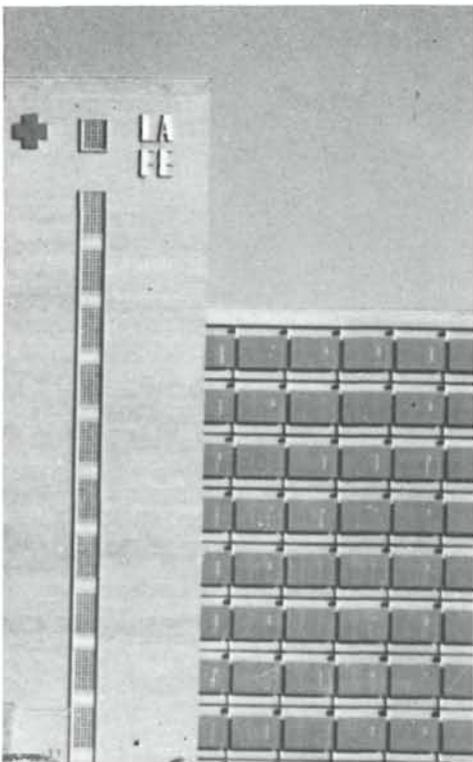
El desarrollo total del complejo, ajustado a los planes de financiación, requería el siguiente índice:

	Camas
Hospital General... ..	1.000
Centro de Rehabilitación.	400
Maternidad	350
Hospital Infantil	350

Escuela de Enfermeras .
Laboratorios Centrales,
de Investigación y Cirugía Experimental.

La fundamental ventaja del complejo es la posibilidad de centralizar servicios y, bajo ese concepto, se desarrollarán los proyectos, centralizando no sólo departamentos de diagnóstico y tratamientos, sino, además, servicios generales como «central térmica, lavandería, incineración, mortuorio», etc.

Por otra parte, se fijaban las lógicas limitaciones económicas que se han cumplido.

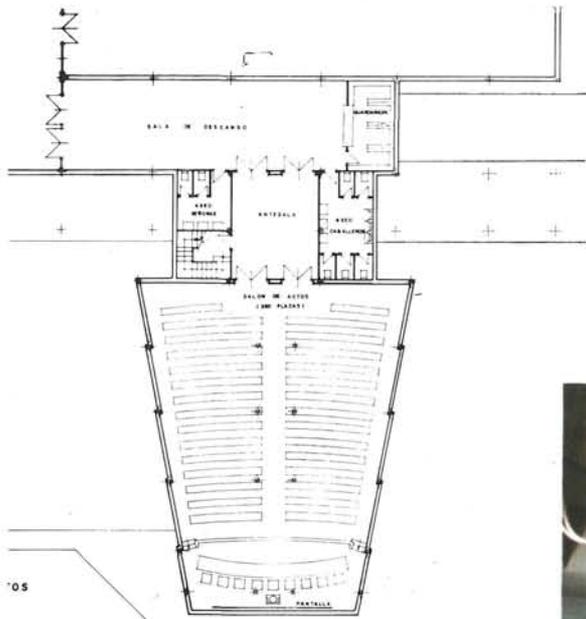


residencia general

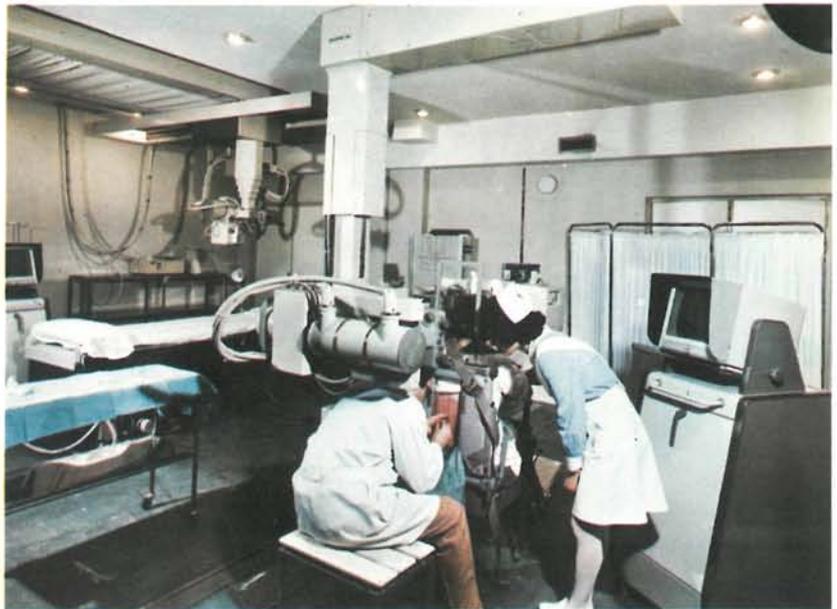
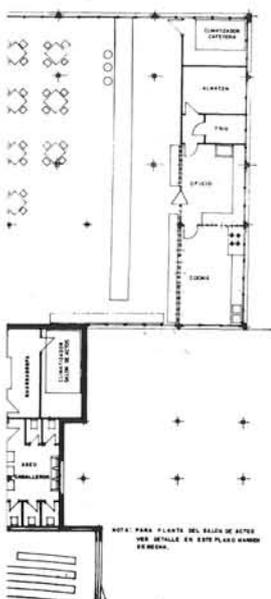
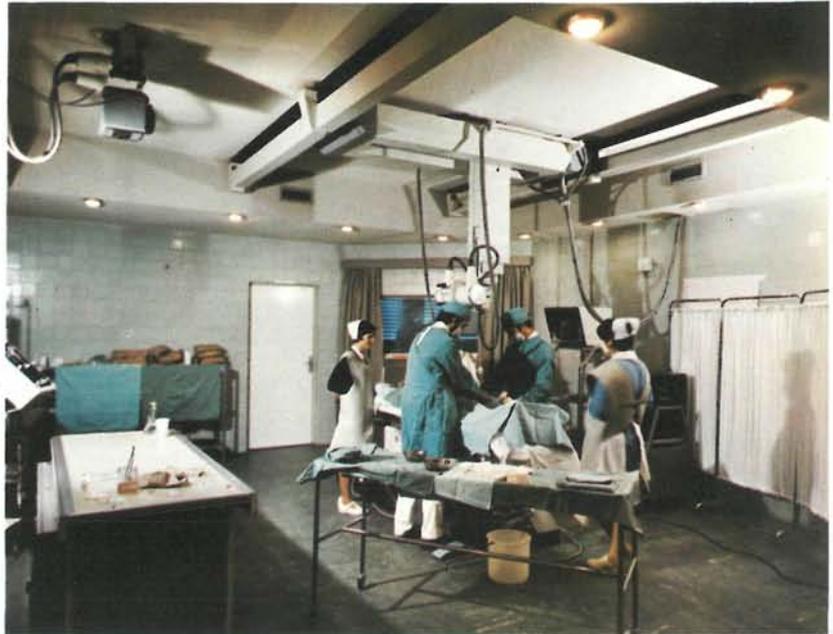
realización

La primera etapa, como hemos dicho anteriormente, consiste en el proyecto y construcción del Hospital General.

Los arquitectos proyectaron las unidades de enfermería en habitaciones tipificadas, ya que los servicios que suelen distorsionar esta tipificación, como «pediatría, maternidad, quemados y rehabilitación», se alojarían en otros edificios.



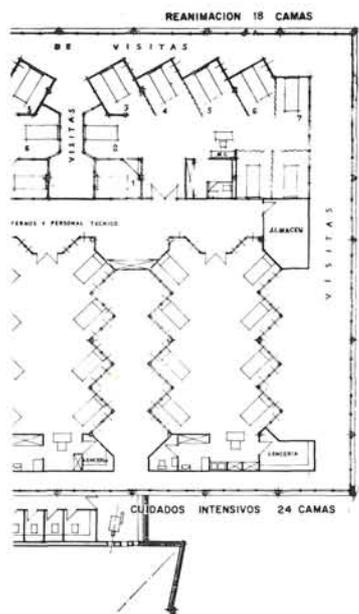
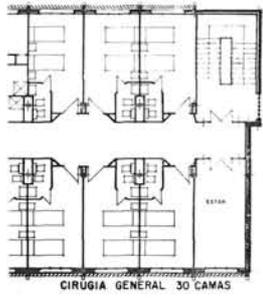
rayos X



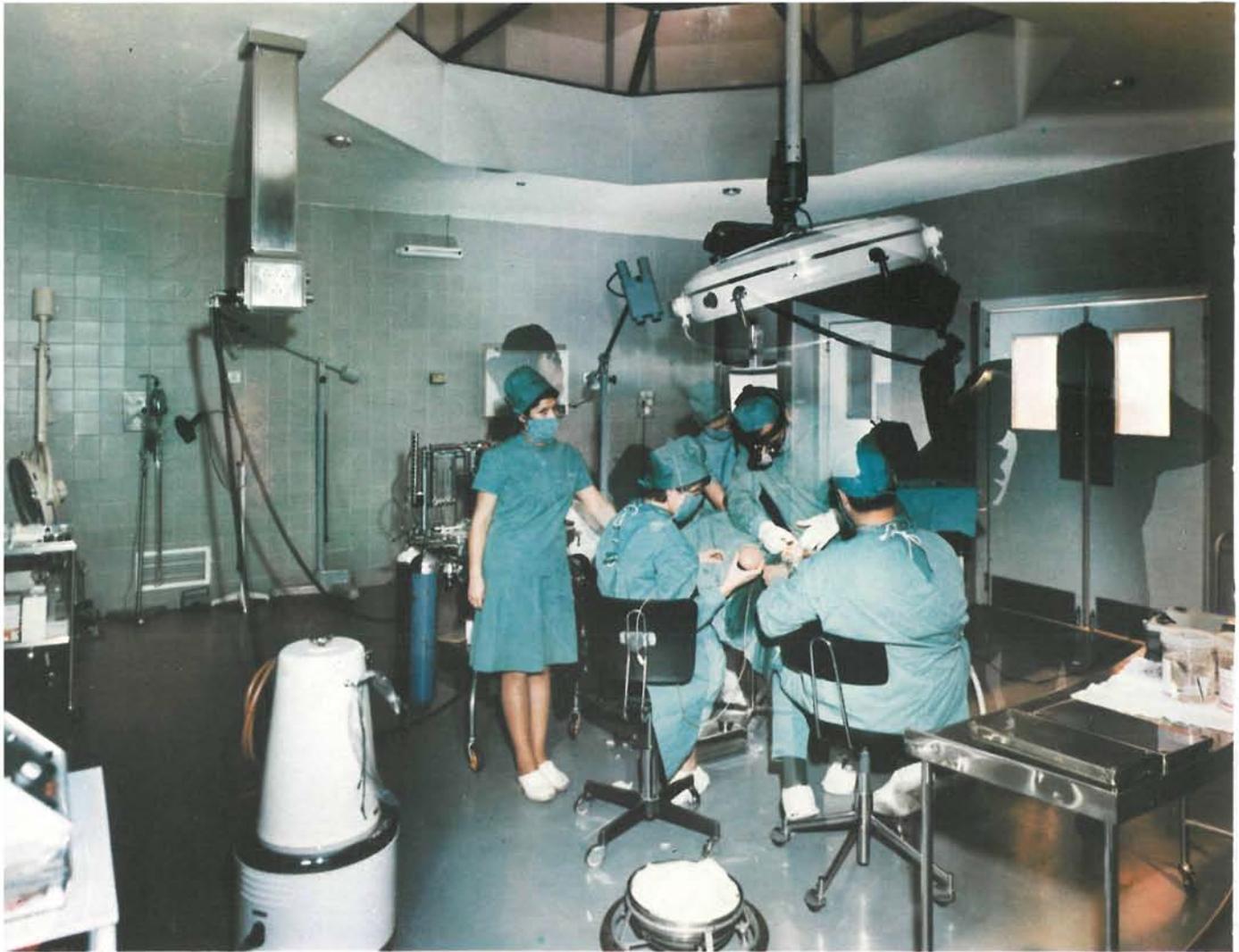
La habitación propuesta fue la de dos camas, basada en las siguientes razones:

- máxima flexibilidad de ocupación;
- mínima diferencia de coste con la habitación de una cama;
- elevación del nivel de confort del enfermo;
- recorridos admisibles de la enfermera;
- reducción de la promiscuidad y, en consecuencia, las infecciones cruzadas.





esterilización



quirófano

Cada habitación dispone de servicios centralizados de oxígeno y vacío, aseo con inodoro, bidé, lavabo y lavacañas, al objeto de reducir al mínimo los recorridos de residuos orgánicos.

Se agruparon las habitaciones en unidades de 30 camas con servicios generales cada una (puestos de enfermeras, baños, salas de curas y despachos de reconocimiento) y, a su vez, se unieron en cada planta con el núcleo de circulaciones tres unidades, obteniendo en cada piso 90 camas servidas por un oficio general y sala de sesiones clínicas.

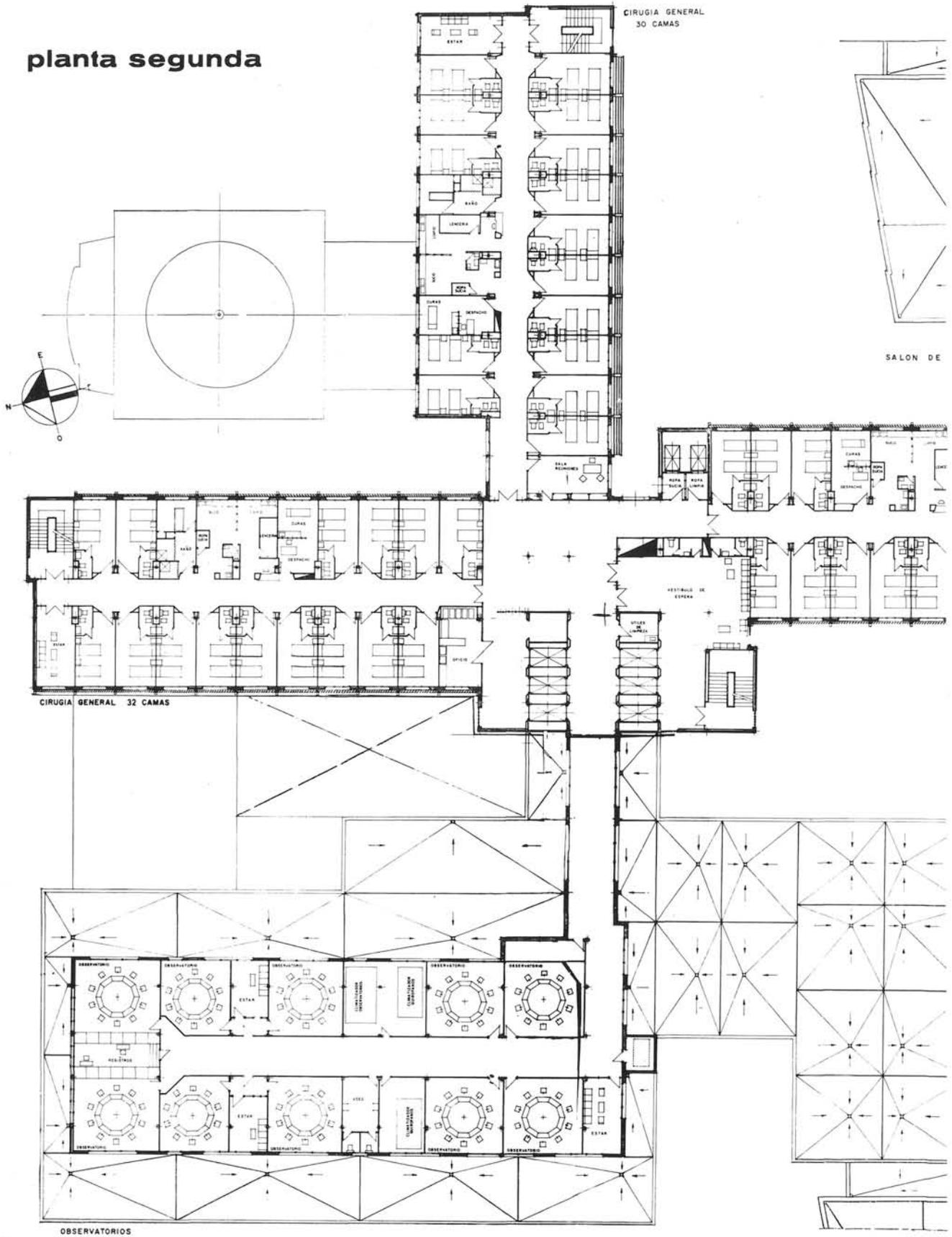
**bomba de cobalto
cuidados intensivos**

Se estableció una circulación separada de visitas y enfermos, mediante un bloque de seis aparatos elevadores de doble acceso, dejando previsto espacio para dos posibles aparatos adicionales.

El ingreso de enfermos sería por dos vías: consultas externas o urgencia.



planta segunda

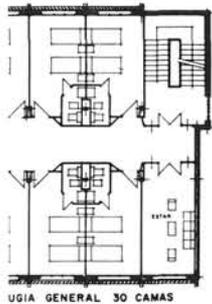




En el primero de los casos, la hospitalización es previamente citada, existiendo «historia clínica» y, en el deseo de protagonizar al enfermo su ingreso, se hace por el acceso principal hasta una admisión fundamentalmente administrativa.

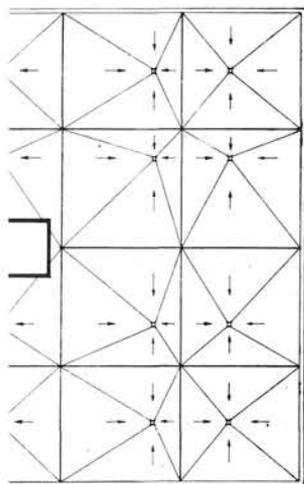
Más complejo fue el estudio de localización del servicio de urgencia y su planteamiento.

Razones económicas y de eficiencia aconsejaron un único «servicio médico y quirúrgico de urgencia», con las salvedades de «maternidad y pediatría», que tendrían los suyos propios. Otra excepción fue la del «servicio de grandes quemados», con penetración y acceso independientes y que constituiría parte del programa del edificio siguiente.



UGIA GENERAL 30 CAMAS

quirófano



7

plantas tercera a sexta

cirugía general, 90 camas

séptima

urología, 30 camas

ginecología, 60 camas

octava

pulmón, 60 camas

cardio vascular, 30 camas

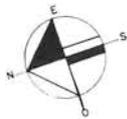
novena

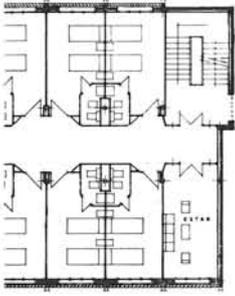
neurocirugía, 60 camas

oftalmología, otorrino, maxilofacial, 30 camas

décima

medicina, 90 camas



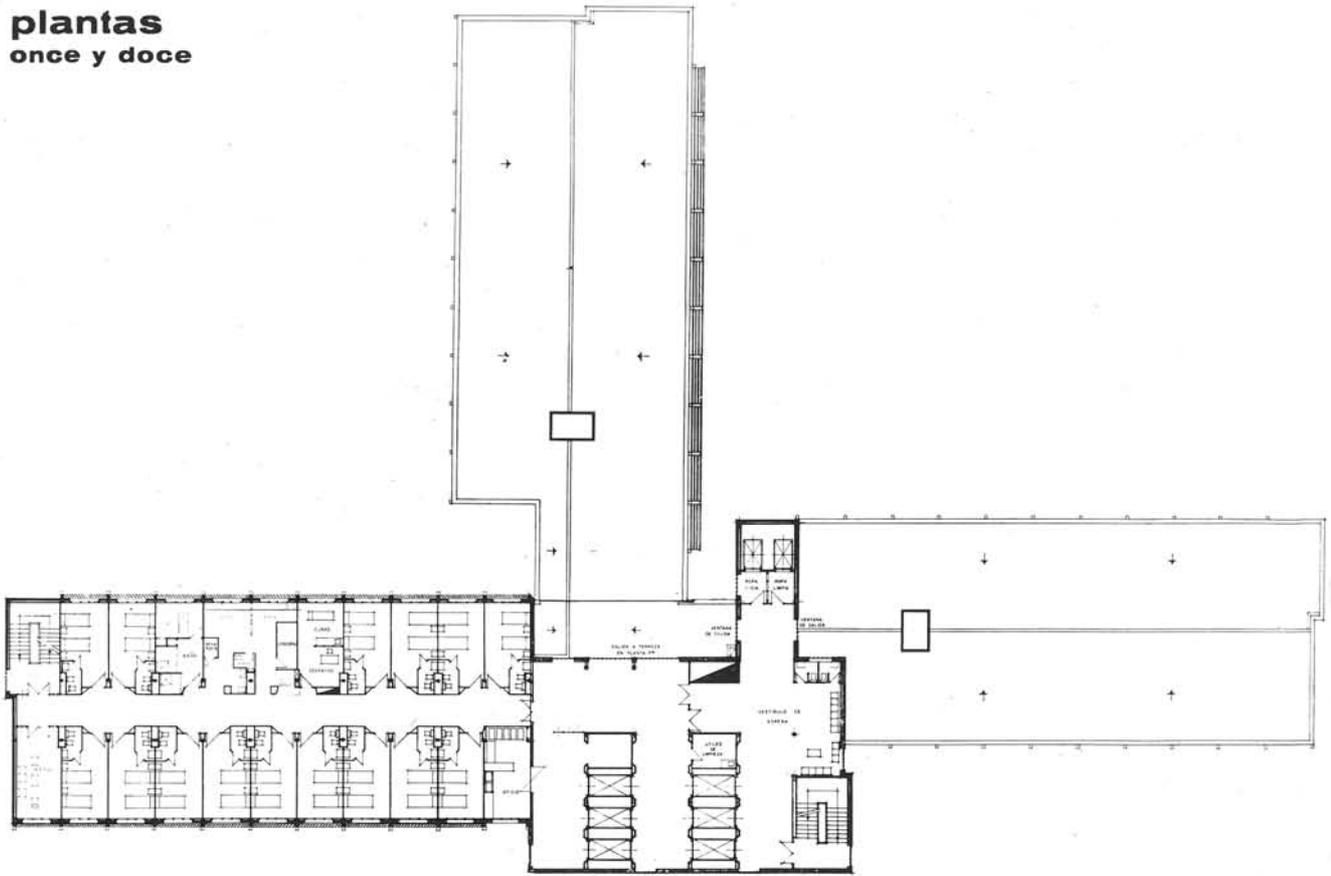


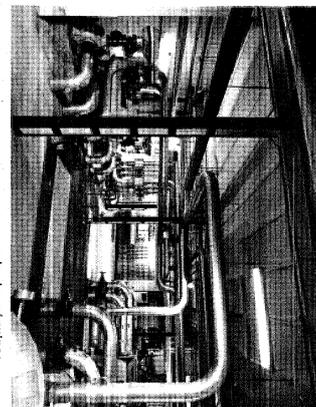
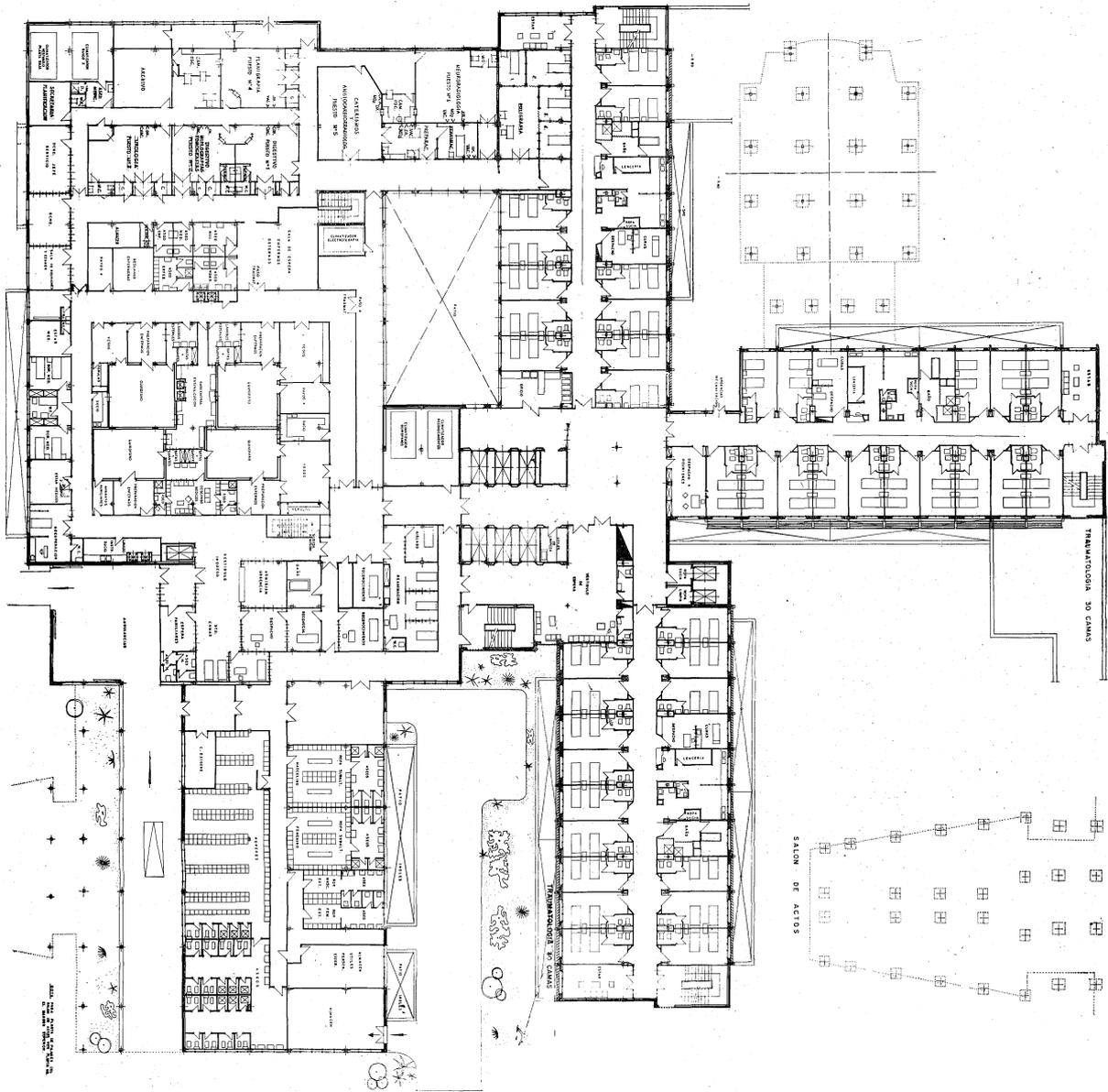
Todo esto llevó a fijar las siguientes condiciones de localización de este servicio:

- acceso directo próximo a la «admisión general»;
- rápido acceso a las «unidades de cuidados intensivos»;
- contigüidad con «radio-diagnóstico»;
- continuidad con el «servicio de traumatología del hospital».

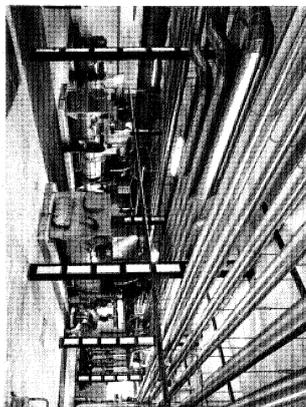
La incidencia del ingreso por urgencia es causa perturbadora de la programación del hospital en cuanto a hospitalizaciones e intervenciones. Para paliar esto, se dispuso una planta completa de 90 camas, a nivel del «servicio de urgencia» y un bloque quirúrgico

plantas
once y doce



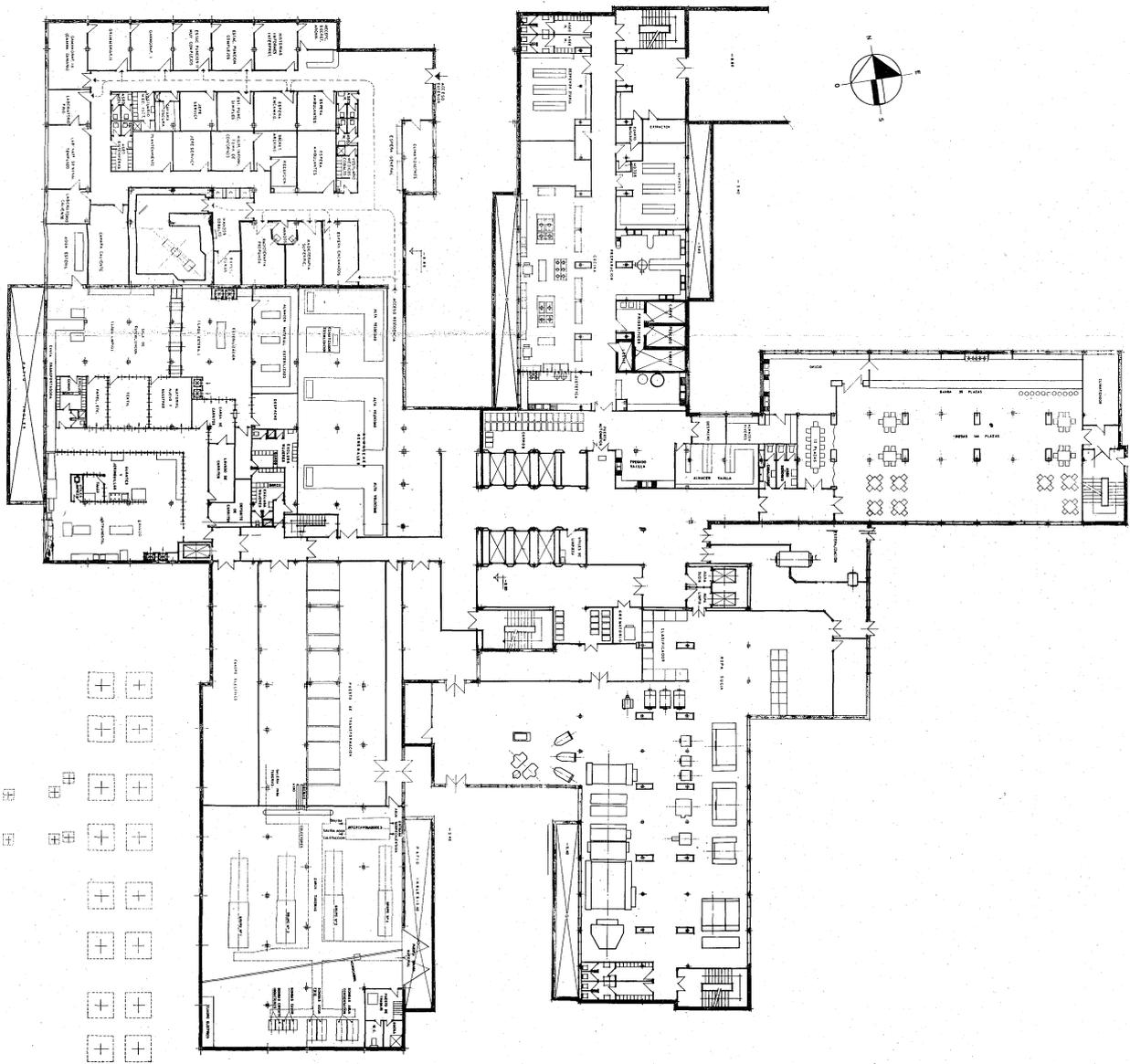


sala de máquinas
compresores



autónomo, con rigor de cir-
cunlaciones y medios para
lograr una cierta auto-
noma que no rompera la
programación general de
asistencia.

Situadas las unidades de
«cuidados intensivos» in-
mediatas al bloque quirúr-



gico y bloque de circulaciones, permitió, asimismo, incorporar a este la unidad de: reanimación postoperatoria, unidades de diálisis, ionos y pruebas funcionales.

Este primer edificio está dotado de un bloque quirúrgico único (salvo «urgencia» y «traumatología») de gran rendimiento en cuanto a personal y con un ordenamiento debido a la perfecta programación que en él se desarrolla.

résumé

Cité sanitaire de la Sécurité sociale «La Fe» - Valence (Espagne)

Architectes: J. de Zavala † y F. Flórez.

Architecte collaborateur dans la direction des travaux: J. Picabea

Cet ensemble sanitaire, construit avec une précision et une rapidité notables, satisfait catégoriquement à toute une série d'exigences urgentes surgies dans la province de Valence. Il groupe toutes les expériences antérieurement éprouvées dans des centres similaires en Espagne, avec l'incorporation de tout type de progrès techniques, de matériaux et d'installations, qui, d'année en année, sont activement perfectionnés pour ce type d'édifices.

Pour l'établissement du projet, les auteurs ont tenu bien compte, pour leur heureuse solution, les conditions essentielles de fonctionnalité, de recherche et d'enseignement. Le programme complet, prévu pour environ 1.100 lits pour malades, comprend sept parties bien différenciées: hôpital pour enfants; école d'infirmières; laboratoires centraux, de recherche et de chirurgie expérimentale, et services géné-

raux (centrale thermique, buanderie, incinération, morgue, etc.).

Les auteurs ont soigneusement étudié la chambre type, ayant tendance au maximum de souplesse d'occupation, au minimum relatif de coût, au maximum de confort, aux parcours modérés des infirmières, à la réduction de promiscuité, etc., groupant rationnellement le nombre de celles-ci à servir par un même noyau de services généraux.

Dans trois numéros successifs d'«INFORMES DE LA CONSTRUCCION» sera développé, d'une manière suffisamment expressive, cet important ensemble sanitaire, qui met en évidence l'effort considérable de la Sécurité sociale espagnole pour se mettre au premier plan dans le domaine mondial de l'assistance sanitaire.

summary

«La Fe» Social Security Hospital, Valencia

Architects: J. de Zavala † & F. Flórez

Architect, collaborating in the site management: J. Picabea

This large hospital was built in a notably short time, and all the construction stages were completed in accord with a precise time schedule.

The hospital overcomes in a highly effective manner the urgent need for many medical facilities which were lacking in the Valencia province. The planning of this medical centre incorporates the experience gained in designing similar centres in other parts of the country: it includes every type of technical advance, involving materials and installations, which, year by year, are being rapidly improved and developed. In the initial design requirements, much emphasis has been given to three basic premisses: functionality, research and training facilities.

The full program for the hospital, which includes 1,100 beds, comprises seven well differentiated zones: the general hos-

pital; rehabilitation centre; maternity hospital; children's hospital; nurses school; central laboratories for research and experimental surgery; and general services (heating plant, washing department, incineration, mortuary, etc.).

The standard hospital room has been most carefully planned, aiming to achieve maximum adaptability, minimum cost, most comfort, optimum circulation facility for the nurses, and least intermixing of various types of patients. The rooms to be attended by the same nucleus of general services have been rationally grouped together.

Three subsequent issues of «INFORMES DE LA CONSTRUCCION» will describe in considerable detail this important project, which exemplifies the huge effort by the Spanish Health Service to reach the forefront of the world in state hospital facilities.

zusammenfassung

Kliniken-Stadt der Sozialversicherung «La Fe» - Valencia

Architekten: J. de Zavala † und F. Flórez

Bei der Bauleitung mitarbeitender Architekt: J. Picabea

Mit diesem, mit Präzision und in bemerkenswerter Schnelligkeit, erbautem Kliniken-Komplex, wurden endgültig eine Reihe der dringendsten Bedürfnisse der Provinz gelöst. Man verwertete in ihr sämtliche Erfahrungen, die man mit ähnlichen Komplexen im ganzen Land gesammelt hatte, indem man die neuesten technischen Erkenntnisse anwendete, sei es im Bezug auf das Baumaterial, oder auf die Einrichtungen, die sich jährlich in rascher Weise bei diesem Gebäudetyp vervollkommen.

Die besonderen Voraussetzungen die für die Organisation, die Forschungs- und Lehrmöglichkeiten gestellt waren, wurden bei diesem Entwurf besonders beachtet, um eine möglichst günstige Lösung zu erreichen.

Das vollständige Programm, vorgesehen für ca. 1.100 Betten, umfasst sieben verschiedene Gebiete: ein allgemeines Krankenhaus, ein Rehabilitationszentrum, eine Entbindungsanstalt, ein Kinderkrankenhaus, eine Krankenpflegerinnen-

Schule, Labore für Forschungszwecke und experimentelle Chirurgie und allgemeine Betriebseinrichtungen (Heizwerke, Wäscherei, Verbrennungsanlagen, Leichenhaus, usw...).

Der Zimmer-Typ wurde sorgfältig ausgedacht, man beachtete dabei eine vielseitige Ausnutzungsmöglichkeit, den geringsten Kostenaufwand, den grösstmöglichen Komfort, günstige aufteilung, der Arbeitswege für die Pflegerinnen, leichte Aufteilungsmöglichkeiten, usw..., indem man eine rationelle Gruppierung der Zimmer entwarf, die die Versorgung von einer einzigen Zentrale aus ermöglicht.

In den drei folgenden Ausgaben dieser Zeitschrift wird in einer möglichst bildhaften Darstellung dieser wichtige Baukomplex beschrieben, welcher die aussergewöhnlichen Anstrengungen der spanischen Allgemeinen Versicherung widerspiegelt, die sich der modernster Entwicklung in der Welt auf dem Gebiete der sanitären Hilfe anzupassen wünscht.