

EL TRAFICO EN LOS HOSPITALES

Una de las consideraciones más importantes que ha de hacerse al proyectar un hospital es el del tráfico interior. Un sistema de circulación que no esté bien planeado lleva consigo una pérdida de tiempo y otra serie de inconvenientes que ya se han enumerado y se enumerarán más adelante.

Es evidente que el encauzamiento preciso del tráfico en un hospital es mucho más fácil hacerlo en el sistema de bloque que en el sistema por extensión.

En líneas generales los tráficos que han de considerarse principalmente son:

- 1º.- Enfermos hospitalizados.
- 2º.- Enfermos ambulatorios.
- 3º.- Visitas.
- 4º.- Personal médico y enfermeros. y
- 5º.- Abastecimiento.

Todas estas circulaciones han de disponerse de tal modo que no se produzca ningún contacto entre ellas.

De los enfermos que han de hospitalizarse hay que considerar los dos casos, en que el enfermo llegue por su pré al hospital y aquél en el que su ingreso lo hace por una ambulancia.

El primero puede ser el mismo desde el punto de vista administrativo que el de las visitas entrando al vestíbulo principal en donde habrá un mostrador o una oficina en la que prontamente se le atiende asignándosele la habitación.

Los enfermos que hacen su ingreso en la ambulancia de

ben tener este ingreso libre de toda otra circulación y próximo a uno de los ascensores que han de conducirlo a los pisos superiores.

El personal dedicado a esta atención debe estar en comunicación directa con la oficina central de admisión para que rápidamente pueda asignársele habitación al enfermo.

La entrada de los enfermos del consultorio debe ser por completo independiente de las anteriores y de las del resto del hospital.

En los pisos superiores las visitas deben llegar frente a la estación de control del piso y próximo a este lugar ha de haber una sala de visitas, una sala de espera que será utilizada también por las visitas cuando hayan de permanecer fuera de la habitación del enfermo para evitar su estancia en los pasillos y demás dependencias. Debe haber también una sala central de visitas donde puedan esperar a ser recibidas por el enfermo.

Los médicos deben disponer de una entrada independiente aunque debe preverse el caso de que su entrada y su permanencia en el hospital deba ser controlado, extremo que se trata aparte. Del mismo modo el personal auxiliar debe tener otra entrada. Las enfermeras próxima a su vivienda si es que ésta existe allí. Próximos a esta entrada deben estar los roperos para que puedan cambiarse de ropa a la entrada y a la salida.

El abastecimiento del hospital debe hacerse por un solo punto para que puedan clasificarse las mercancías y distribuirse fácilmente. Si es posible debe haber un camino especial que conduzca a esta entrada y que no tenga cruce dentro de la zona del hospital.