

ÁRGOLA ARQUITECTOS

Hospital Comarcal de Ronda

UNA ACTUACIÓN DE MEJORA



Luis González Sterling (árgola arquitectos)

Sobre una parcela de 56.000 m², de pendiente pronunciada y situada a dos kilómetros del casco urbano, se ha construido el nuevo Hospital de la Serranía de Ronda (Málaga), que tras una inversión cercana a los 53 millones de euros, atenderá a más de 85.000 habitantes repartidos en 39 municipios de las provincias de Málaga y Cádiz. Ha sido el estudio árgola arquitectos, con más de 20 años de experiencia y 40 actuaciones relacionadas con centros hospitalarios, quienes han proyectado los 34.000 m² distribuidos en cuatro plantas, que conforman este nuevo centro hospitalario.



Foto: Objetivo Aéreo



Foto: Objetivo Aéreo

El Hospital Comarcal de Ronda, finalizado recientemente, se sitúa a las afueras de la ciudad, en una parcela de 56.000 m² ubicada en una ladera rodeada de encinas. Se trata de un edificio repartido en un total de 34.000 m² distribuidos en cuatro plantas.

El desarrollo de este hospital se adecúa al Programa Funcional que fue redactado por la Dirección General de Asistencia Sanitaria del Servicio Andaluz de Salud, el cual se entregó con fecha del 10 de abril de 2006.

De este estudio, el cual se enfocaba al análisis de la demanda de servicios, entre ellos, consultas, urgencias e intervenciones ambulatorias, así como el análisis de las características demográficas, patrones socioeconómicos y frecuencia de requerimiento de atenciones, y fórmulas organizativas y de gestión, se desprenden que las líneas de actuación deben encaminarse a la mejora de la accesibilidad a los dispositivos sanitarios, a la reducción de los tiempos de demora, mediante el aumento de los servicios y la potenciación de la consulta de acto único. Igualmente, se busca favorecer las alternativas a la hospitalización a través de

la puesta en marcha de Unidades de Hospital de Día.

De esta manera, en la solución adoptada por el estudio de arquitectura se ha buscado conseguir las características que permiten el

adecuado desarrollo de Atención Sanitaria Urgente, Consulta de Acto Único, Cirugía Mayor Ambulatoria y Telemedicina. Además, como punto de partida del proyecto se debía diseñar un espacio que pudiera atender a más de 85.000 habitantes de 39 municipios de las provincias de Málaga y Cádiz.

Foto: Objetivo Aéreo



“En la solución adoptada por el estudio de arquitectura se ha buscado conseguir las características que permiten el adecuado desarrollo de Atención Sanitaria Urgente, Consulta de Acto Único, Cirugía Mayor Ambulatoria y Telemedicina...”

Así pues, el hospital se dispone mediante cuatro volúmenes, orientados en dirección a la pendiente, apoyados en otra pieza transversal con forma de cuña que, a su vez, está formada por un cuerpo alto y ligero que envuelve otro modular, más compacto, organizado en torno a amplios patios. Esta superposición de piezas que se cruzan permite que un conjunto de patios distribuidos por el edificio esponjen y aligeren el conjunto.

Estos módulos apoyan sus cabezas en la parte más baja de la parcela, en una pieza transversal con forma de cuña, que contiene un gran vestíbulo alargado al que se accede por una espectacular marquesina de doble altura, soportada en esbeltos pilares. Este espacio



Foto: Objetivo Aéreo

alberga la recepción e información general del edificio, conectando por un lado el salón de actos, cafetería y guardería, con el bloque de consultas de doble altura, por otro. Además, en esta planta también se dispone toda la administración y archivos del hospital, así como el servicio de diálisis.

Perpendicularmente al gran vestíbulo se abren, en planta primera, las grandes pastillas del edificio en las que se alberga, sucesivamente, las áreas de cafetería de personal y cocinas, radiología, laboratorios y finalmente, urgencias y rehabilitación. Estas últimas abrazan un gran patio y se acercan lateralmente a los accesos rodados del aparcamiento. Al mismo tiempo también se



Ficha Técnica

Nombre del Proyecto: Hospital Comarcal de Ronda
 Autores del Proyecto: Luis González Sterling - árgola arquitectos
 Fernando Martínez de Aspe - Ámbito Arquitectura
 Carlos Carbajosa Fernández - Ámbito Arquitectura
 Proyecto Básico y de Ejecución: Febrero 2016
 Proyecto Modificado nº1: Marzo de 2010
 Proyecto Modificado nº2: Julio de 2014

Superficie de parcela: 52.999 m² / Superficie construida: 37.802 m²
 Dotación de camas: 184 / Área de Urgencias: 14 puestos.
 Área de hospitalización polivalente: 32 módulos (2 de ellos de aisl.)
 Área Quirúrgica: 6 quirófanos
 Área Obstetricia: 14 puestos de neonatología
 Área de Consultas Externas: 54 consultas
 Área Diagnóstica: 10 salas

FACHADA:

Panel Composite de aluminio: Larson
 Mortero Monocapa de Fachadas: CoverMed / Monocapas Mediterráneo
 Prefabricados Hormigón Fachada: Unit / Relaxhome living

CARPINTERÍA EXTERIOR:

Carp. ext. de aluminio: Metales Extruidos
 Carpintería exterior de aluminio: Strugal
 Puertas Automáticas: Grupsa

VIDRIO:

Vidrio Aislante: Vitro Cristalglass
 Vidrio Aislante: Saint Gobain Glass

CUBIERTAS E IMPERMEABILIZACIONES:

Pintura para imperme.: Pinturas Ecu
 Láminas Bituminosas armada: Texsa
 Membrana de polietileno de alta densidad: Texsa
 Lámina de PVC con armadura Fibra de Vidrio: Texsa
 Geotextil: Texsa
 Lámina PVC plastificado: Danosa

ESTRUCTURA:

Hormigón: Andaluza de Morteros
 Hormigón: Andemosa
 Armado de estructuras: Armacentro
 Encofrado: Sten
 Perfiles Acero: Arcelormittal Bergara
 Chapa colaborante: Hiemesa

AISLAMIENTO TÉRMICO / ACÚSTICO:

Espuma de Poliuretano: Synthesia Internacional
 Poliestireno Extruido (XPS): Dow Chemical
 Lana mineral tabiquería de cartón-yeso: Rockwool

SOLADOS Y ALICATADOS:

Alicatado y Pavimento Gres: Keraben

INSTALACIONES:

Instalación eléctrica:
 Trafo: Schneider
 Cableado: Top Clabe, Adeable - Recael
 Cuadro eléctrico: Erico, Geneal Cable, Schneider
 Pararrayos: Aplicaciones Tenológicas
 Grupo Electrogeno: Electra Molins
 Mecanismos: Schneider
 Centralizaciones: Schneider
 Detector de Aislamiento: AFEISA
 Placa Fotovoltáica: Atersa
 SAIs: Riello UPS
 Inversor: SMA
 Instalación fontanería:
 Bombas y Grupo Presión: Ideal
 Tubo Polietileno: Plastmesur
 Tubo de Polipropileno: Aquatherm
 Tubo Polietileno Reticulo: Uponor

Tubo acero inoxidable: Hastinik
 Decalcificador: Culligam
 Válvulas Esfera: Genebre
 Válvula de Mariposa: Saidi

ALUMBRADO:

Control Alumbrado: Lledó, Lutron
 Iluminación Emergencia: Sagelux
 Luminarias Hall: Philips
 Lampara Infrarrojos: Philips
 Plafon interior: Gewiss
 Luminarias interiores: Liderlux
 Luminarias exteriores: Indal
 Baliza: Philips
 Detección de movimiento: Schneider

CLIMATIZACIÓN (EQUIPOS):

Calderas y Quemadores: Ygnis
 Enfriadora: Trane
 Inductores: Lennox
 Ventiladores y UTAS: Tecnivel
 Humectadores: Carel
 Silenciadores Difusores y Rejillas: Trox
 Tubería de acero: Tubos Reunidos
 Válvulas: Arco
 Válvulas Mariposa: Covalma
 Bombas: KSB, Sedical
 Sistema de Expansión: Sedical
 Intercambiador de Calor: Sedical
 Convertidor de Frecuencia: KSB
 Variador de velocidad: Schneider
 Grupo de Presión Gasoleo: Inpro
 Acumulación Solar: Lapesa
 Depósito Gasoleo: Lapesa
 Captadores Solares: Delpaso Solar
 Conductos Climatización: Climaver - Isover
 Conductos Flexibles: Flexiver - Isover
 Aislamiento Tubería: Armaflex - Armacell
 Conductos Chapa: Susider

SANEAMIENTO:

Tuberías Urbanización: Adequa - Uralita
 Tubería PVC: Tuyper
 Saneamiento Colgado: Adequa - Uralita

APARATOS SANITARIOS Y GRIFERÍA:

Inodoro infantil: Roca
 Lavabo de empotrar y mural: Roca
 Urinario y Vertedero: Roca
 Ducha: Aquacontrol
 Pulsador y Fluxor Inodoro: Schell
 Grifo de palanaca: Delabie
 Lavabo cirujano: Aquacontrol
 Monomando ducha: Delabie
 Sifón Cromado: Aquacontrol

PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS:

Vidrio RF: Vetrotech, Saint Gobain
 Carpintería RF: Cimesa, FNovoferm
 Sellados: Cisa
 Extintores: Faex
 BIES: Macoin
 Cableado RF: Sumcab
 Detección y extinción: Aguilera

CARPINTERÍA INTERIOR:

Cierrapuertas: Tesa
 Paneles laminados (HPL): Fundermax
 Tablero de fibras de madera (MDF): Finsa

PINTURAS:

Esmalte: Valentine, Isaval
 Pintura Epoxi y Plástica Mate: Isaval
 Imprimación anticorrosiva: Duracolor
 Revestimiento liso pétreo: Arracol
 Pintura para Hormigón: Keim
 Imprimación Epoxi poliamida: CIN

CERRAJERÍA:

Acero Inoxidable: Acerinox
 Acero Inoxidable tubos: Padana Tubi

PAVIMENTOS Y REVESTIMIENTOS INTERIORES:

Baldosa Piedra Artificial: Hermesa
 Terrazo exterior: Pavigesa
 Pavimento PVC: Tarkett
 Suelo técnico: DLW
 Suelo laminado: Tarkett

TABIQUES Y TECHOS:

Ladrillo Bovedillas Cerám.: Andaluzas
 Bloque de Hormigón: Pavigesa
 Bovedilla Hormigón: Pavigesa
 Placa de cartón yeso: Yesos Ibéricos
 Placa de cartón yeso: Pladur
 Perfilera y Complementos: Pladur
 Falso techo bandeja metálico: Saint-Gobain

CEMENTOS, MORTEROS Y ÁRIDOS:

CEM II/A-V 42,5 R:
 "Grupos Cementos Portland Valderrivas"
 Árido Fino - Grava: Áridos la Ventilla
 Cemento Cola: GrupoPuma
 Lechada: GrupoPuma
 Cemento Cola: "Grupos Cementos Portland Valderrivas"
 Lechada: "Grupos Cementos Portland Valderrivas"

ASCENSORES:

Aparatos elevadores: Orona
 Escalera mecánica: Orona

EQUIPAMIENTO Y MOBILIARIO:

Accesorios de baño: HRC

VARIOS:

Claraboyas: Degussa
 Perfiles de protección en pasillos: Acrovyn
 Jardinería: PlantaNova
 Asfalto: Construcciones Maygar
 Vallado: Rivisa
 Bordillos: Sierrasur



Foto: Objetivo Aéreo



Foto: Objetivo Aéreo

abren las salas de espera del primer nivel del bloque de consultas, las aulas, la capilla, etc. Todos estos usos se encuentran conectados por pasarelas o plataformas que discurren bajo un lucernario que baña de luz natural la doble altura del vestíbulo.

Mientras, en planta segunda, las mismas pastillas albergan los módulos de hospitalización convencional (2 paquetes), pediátrica y polivalente.

Hay que destacar que en sus testeros todas las pastillas se interconectan, puntualmente, con corredores acristalados, y de forma más compacta con el área de apoyo, integrada por

Sistemas de Puertas de Hospital

Puertas Herméticas
Paneles Modulares
Passbox Materiales
Transfer Pacientes
Ventanas Guillotina
Tomografía
Salas de Rayos X y UCIs



CONTACTO
 914 684 349 comercial@grupsa.com

www.puertashospital.com @PuertasGrupsa



Foto: Objetivo Aéreo

las áreas de farmacia, almacenes, vestuarios, mortuorio, etc.

En lo que a la planta tercera se refiere, ésta está ocupada casi exclusivamente por los módulos de hospitalización convencional (2 paquetes), obstétrica y polivalentes. Y, en su parte posterior, todas las pastillas se interconectan, en esta planta, en el área quirúrgica, con sus correspondientes áreas de esterilización, y paritorios.

Por otro lado, en el extremo Suroeste del edificio, y a lo largo de la planta primera, segunda y tercera, se desarrolla el edificio central de instalaciones, que se conecta en

“El hospital se dispone mediante cuatro volúmenes, orientados en dirección a la pendiente, apoyados en otra pieza transversal con forma de cuña...”

cubierta con todas las bancadas y espacios técnicos de las plantas de casetones, ubicados sobre las pastillas principales.

Para acceder al edificio existe una vía de servicio que conecta con una rotonda de distribución general, que

se encuentra en el interior de la parcela. Desde esta rotonda se canalizan dos grandes flujos: el de aparcamiento para público y personal, así como el acceso al transporte público urbano; y, por otro lado, el acceso rápido para ambulancias, urgencias y rehabilitación. Esta vía permite también el acceso a la helisuperficie, situada en la parte alta de la parcela.

De igual manera, en torno al edificio se disponen los grandes espacios de aparcamiento: tanto públicas como de personal y servicio. Asimismo, se disponen zonas de carga y descarga frente a los accesos de suministros, y marquesinas para ambulancias en distintos puntos. Así, la dotación total de plazas, incluyendo las destinadas para personas de movilidad reducida y de ambulancias asciende a 699. Por otro lado, para hacer una zona más amable, en todos los espacios de aparcamiento se dispone de zonas de arbolado con la intención de proporcionar sombra al conjunto.

Por último, todos los espacios libres no pavimentados, situados básicamente en el contorno de los aparcamientos y en el borde del solar, se han ajardinado con criterios de adaptación bioclimática, de manera que se han escogido, básicamente, especies autóctonas o cuanto menos aclimatadas, de fácil mantenimiento y no ávidas de agua. Además, todas las zonas ajardinadas, incluso alcorques, estarán dotadas de riego por goteo y/o aspersores automatizado y programable.

Foto: Objetivo Aéreo



STAC BOND

PANEL COMPOSITE ALUMINIO

Para fachadas creativas

ENTREVISTA



Luis González Sterling (árgola arquitectos)

“Sin duda, la clave de un edificio sanitario es la funcionalidad basada en una buena distribución de áreas funcionales conectadas mediante un entramado de circulaciones diferenciadas y claras...”

A título personal, ¿cuál es la clave a la hora de diseñar un edificio sanitario? ¿Qué pasos se han seguido en el Hospital de Ronda?

En primer lugar, al referirme a este hospital, debo referirme a que se desarrolló tanto en la fase de proyecto como en la de dirección de obra en colaboración con un estudio Sevillano, Ámbito Arquitectura, con cuyos socios Fernando Martínez de Aspe y Carlos Carbajosa establecimos una fructífera y productiva colaboración y una entrañable amistad, les agradezco esta circunstancia y les reconozco que el mérito también es suyo.

Sin duda, la clave de un edificio sanitario es la funcionalidad basada en una buena distribución de áreas funcionales conectadas mediante un entramado de circulaciones diferenciadas y claras.

En el caso del Hospital de Ronda los pasos y el proceso de diseño que se ha seguido es el habitual, con el condicionante a mayores que suponía la topografía del terreno.

El proceso parte de los Datos Previos, el Programa Médico Arquitectónico, los condicionantes urbanísticos y las características topográficas y geotécnicas del terreno.

Es importante la visita y el Análisis del terreno "in situ" porque las impresiones del entorno, de sus



Foto: Objetivo Aéreo

características morfológicas y de su potencial, no se perciben si no es desde el propio lugar, el Locus, y más en este caso.

El resto de los pasos fueron los habituales de un proyecto hospitalario:

- Fase 1: La elección del Modelo, el esquema de áreas y circulaciones, y la comprobación de superficies totales estimadas, todo ello basado en el PMA y en el terreno.
- Fase 2: Desarrollo de las áreas, elección de su organización y su distribución interior, elección de los sistemas de producción y distribución de energía para el hospital.
- Fase 3: Una vez definido el modelo, las circulaciones, las distribuciones y los sistemas de las instalaciones se debe ajustar de nuevo las superficies resultantes y, dado que las decisiones fundamentales del diseño están tomadas, proceder a continuación a su resolución óptima.

En particular, en este edificio, ¿contribuye el desnivel de la parcela en beneficio del desarrollo del programa?

El desnivel de un terreno en un proyecto Hospitalario puede aprovecharse satisfactoriamente para diferenciar por niveles el flujo de las circulaciones; en nuestro caso esta ventaja la hemos utilizado en proyectos como el Hospital de Fuenlabrada o en Majadahonda. Ahora bien, si esta diferencia supera una o máximo dos plantas se empieza a transformar en un condicionante muy fuerte, que obliga a adoptar un modelo específico de Hospital, un diseño muy singular y adaptado a esta condición física.

En vuestra opinión, ¿pueden el diseño y la arquitectura contribuir a la recuperación de un paciente? ¿Cómo?

Sin duda, el diseño contribuye o puede contribuir de forma clara y demostrable a la mejor y más rápida recuperación de los pacientes. Existen estudios que demuestran, con base científica y medible, los logros del diseño en la curación y recuperación de los pacientes. Por citar unos muy conocidos, aparte de los contenidos en publicaciones de la Joint Commision, están los del EDAC (Evidence Based Health Design).

Estos estudios demuestran, con evidencias científicas, una serie de aspectos que contemplados en el diseño, aunque algunos sean decisiones de modalidad o sistema de tratamientos, suponen una clara mejora en los tiempos de recuperación y, por tanto, en los costes de los tratamientos.

Entre los elementos de diseño estarían aspectos como la incorporación de la luz natural, los jardines terapéuticos o la facilidad de orientación, así como el diseño de clúster



Foto: Objetivo Aéreo

quirúrgicos. Entre los sistemas que mejoran la recuperación estaría la utilización de UTPR, unidades de Trabajo Parto y recuperación, las UCI's sin pasillo externo de visitas o la Neonatología con sistema Canguro.

Un punto muy importante en relación a lo anterior es la iluminación, ¿qué pasos han seguido para hacer un edificio saludable desde ese punto de vista? ¿Qué beneficios aporta una correcta iluminación en el uso cotidiano del edificio?

La luz natural sin duda es un factor de curación como he comentado anteriormente.

La iluminación artificial también es un factor esencial del diseño de un hospital: solo pensemos la importancia que tiene el color de una piel o una retina para un correcto diagnóstico de algunas enfermedades; esto es imposible de percibir sin una correcta coloración de la iluminación.

Así, una consulta sin luz natural sería difícil de justificar a excepción de algunos tratamientos específicos.

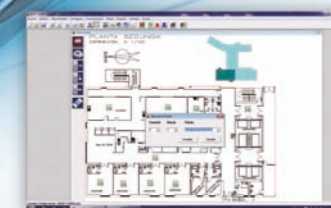
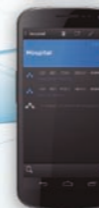


cofem, s.a.

Fabricante de productos contraincendios
+34 935 862 690 - cofem@cofem.com
www.cofem.com



SISTEMAS DE EVACUACIÓN POR VOZ (EN 54)



SOFTWARE Y APLICACIONES PARA MÓVIL



Foto: Objetivo Aéreo

Por otro lado, el ahorro energético que se puede conseguir a través de la utilización de sistemas de domótica para automatizar el uso de iluminación artificial en muchas áreas del hospital, son notables.

Y, con respecto a los materiales, ¿cómo tienen que ser los que se empleen para llevar a cabo los hospitales modernos adaptados a esos criterios? ¿Cuáles han elegido?

La elección de los materiales en un proyecto de un hospital es trascendental para su resultado y funcionamiento futuro. Hay aspectos en un hospital, que por sus repercusiones en el funcionamiento, es esencial no equivocarse en su elección.

Tengamos presentes, por ejemplo, que un hospital depende de sus circulaciones verticales y los montacamas deben funcionar en todo momento para garantizar ese funcionamiento, o que las urgencias no cierran nunca y, por tanto, cambiar un suelo es un gran problema.

La durabilidad de los materiales es fundamental y debe comprobarse de manera muy intensiva a través de ensayos de calidad de los materiales y de comprobaciones de ejecución en obra.

Constructivamente, ¿cómo se solucionan los flujos y recorridos para resolver los 34.000m² de los que cuenta el hospital? (Flujos de pacientes, visitantes, personal sanitario y personal administrativo), y ¿cómo lo entienden sus usuarios?

Sin duda, como ya he dicho anteriormente, un elemento esencial y estructurante es la segregación de circulaciones, dado que la coexistencia de unos flujos con otros

supone un gran problema para el funcionamiento del hospital. Hay que segregar circulaciones públicas de las internas: las de visitantes y ambulantes de las de camas, servicios, suministros y personal.

Pero un hospital, sus circulaciones, no tienen nada que ver con un aeropuerto, como dicen algunos, sus flujos son diferentes y necesitan diferentes especificidades y, sin duda, dan lugar a tipologías muy diferentes.

Creo, no obstante, que se ha abusado del doble contacto en muchas unidades, donde, al final, no está tan justificado. Esto ha provocado una tipología de Hospital de doble corredor y doble peine, como Ronda, donde, al fin y al cabo, no son tan esenciales, provocando una repercusión enorme de las circulaciones que penalizan la relación entre superficies útiles y construidas. Sin embargo, en el caso de Ronda, debido a la diferencia de cotas, motivada por la topografía, esta diferenciación y ese esquema, no solo se justifica sino que no provoca una subida excesiva de esa relación.

La tipología de este tipo de edificios es bastante común pero, ¿qué tiene de particular el nuevo Hospital de Ronda frente a otras propuestas?, ¿qué espacio queda para la creatividad estética cuando se diseñan nuevos hospitales?

No sé muy bien a qué responde el apelativo de "común" pero sin duda su imagen no es la de un edificio muy exhibicionista que responde al show

business y a la estética de los arquitectos estrella.

Un hospital debe ser un edificio funcional primero y éste lo es. Es verdad que su esquema, como acabo de explicar, de doble peine, es, hoy por hoy, un "clásico"; pero resuelve muy bien la diferenciación de las circulaciones. En este caso, resuelve un edificio en tres niveles con acceso lateral por la topografía. Resultaba esencial para la resolución de la funcionalidad del hospital adoptar un esquema arquitectónico como éste.

Es verdad que recientemente han aparecido propuestas muy creativas y originales en la construcción de hospitales y que en algunas han participado reconocidos arquitectos pertenecientes al estrellato, con mayor o menor fortuna.

Sin embargo, creo que no por más "original" es mejor, y en un edificio de estas características de servicio público y con un coste, no solo de construcción sino de mantenimiento, tan elevado, es importante arriesgar lo justo y no cometer veleidades derivadas del "ego" del Arquitecto.

¿Qué principales características y materiales convierten al Hospital de Ronda en un ejemplo sostenible?

Se partió de un análisis exhaustivo del lugar, su topografía y características físicas. Una ladera orientada casi al Sur, con una orientación óptima, con olivos con los que se procedió a su replantación y a la alternativa sustitución en otros terrenos.

En el diseño del edificio se utilizaron, materiales reciclables y con una huella de carbono mínima, y aislamientos térmicos en fachada de alta eficiencia. No obstante, el gran logro del diseño del Hospital lo constituyen las instalaciones, no solo el uso de paneles solares y fotovoltaicos, obligatorios en este tipo de edificios por normativa; más por el diseño de las centrales energéticas de producción de calor y frío, y, sobre todo, en su distribución a través de una galería superior al edificio. Esta ubicación permite, no solo un óptimo mantenimiento por ser completamente registrable, también añade una notable reducción de recorridos, lo que se traduce en una minimización de pérdidas de carga, lo que reduce el gasto de energía.

Por último, ¿Qué es lo que determina el éxito de su hospital como infraestructura que utilizará un gran número de personas?

Creo que el principal éxito del diseño del hospital es la luz que invade todos los espacios habitables, conseguido a través del diseño por medio de piezas de dimensiones reducidas y sistemáticas en anchura, unido a la captación de las dos fachadas de mayor longitud, por las que se incorpora al edificio esa luz de la Sierra de Ronda, tan limpia y llena de energía, sin duda, supone un factor curativo añadido al hospital.

Otro logro, a mi juicio no menos importante, sería la facilidad de orientación para los pacientes y los profesionales, gracias al simple esquema y a pesar de los distintos niveles, el edificio y la localización de cada una de sus áreas se entiende con suma facilidad, lo cual facilitará su funcionamiento claramente.

El vestíbulo, de grandes dimensiones, distribuye las circulaciones públicas entre las diferentes alas y alturas, permitiendo y ordenando los accesos a todas las áreas



Foto: Objetivo Aéreo

ambulantes y con acceso permitido de visitantes. El diseño de este vestíbulo fue especialmente complejo, por el escaso terreno que quedaba en el frente del edificio debido al obligado retranqueo desde la carretera.

Sin duda, los accesos al Hospital suponen también un gran logro. Se

distribuyen homogéneamente por la ladera, se disponen perimetralmente permitiendo la llegada por rampas a todos los puntos del edificio.

Constituyó un gran reto porque el solar presentaba, además de una alta pendiente transversal, un tamaño muy ajustado; el diseño de los accesos a cuatro alturas fue muy complejo.

Compacte
Laminados Decorativos de Alta Presión
HIGH PRESSURE DECORATIVE LAMINATES
LAMINES DECORATIFS D'HAUTE PRESSION

H.P.L. Standard COMPADUR Essential COMPADUR Escolar	Compacto interior COMPATEC Essential COMPATEC Black Core COMPATEC Compalab	Laminado Flexible COMPAFLEX Escolar	Compacto exterior UV COMPEX Desin COMPEX Essential COMPEX Rain Wall
--	--	---	---

compacte.es

Av. Bellvei, 13-15, nave 6B. Polígono Industrial Els Massets | 43719 Bellvei (Tarragona) | t. +34 977 18 18 09 | info@compacte.es