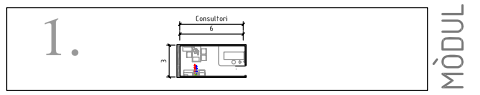
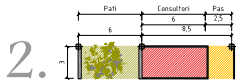
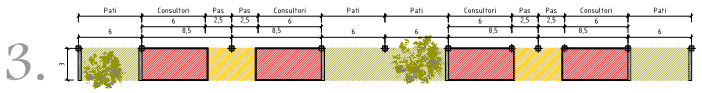
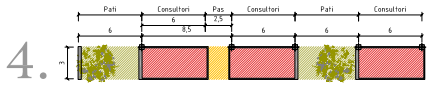


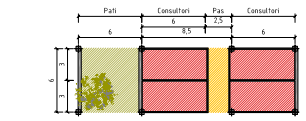


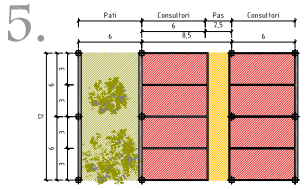


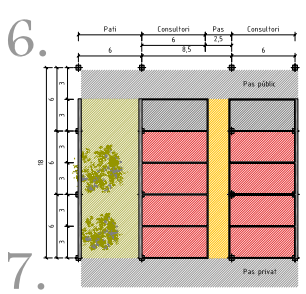


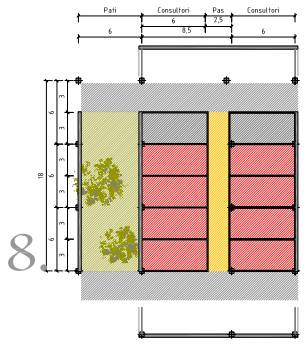
Agregació en sentit horitzontal

Agregació en sentit vertical









1. ELEMENTS BÀSICS

Tres peces clau intervenen en la fomació del conjunt:

1. **MÒDUL**: Es tracta de l'element més petit que conforma l'hospital. La cèl·lula base a partir de la qual es poden anar generant tots els diferents espais: el consultori.

2. **UNITAT**: agregació de 8 consultoris amb els serveis i circulacions necessàries per poder funcionar de manera autònoma.

3. **NEXE D'UNIÓ**: element que aporta les relacions necessàries entre les diferents unitats.

2. FORMACIÓ DE LA UNITAT

1. L'estudi parteix de l'anàlisi de la la cèl·lula base que forma un hospital d'aquest tipus, el consultori, entenent aquest com a MÒDUL a partir del qual es desenvolupa tota la resta.

2. Així doncs s'opta per la seqüència pas-consultori-pati, ja que aquest li proporciona a la consulta la ventil·lació i il·luminació necessàries, a part d'una gran privacitat respecte el carrer, donant més intimitat al pacient que es ve a visitar.

3. El següent pas consisteix en doblar el consultori, deixant el passadís en una posició totalment interior, ja que no requereix d'una ventil·lació directa i així s'en optimitza el seu ús.

4. De seguida es fa evident la no-necessitat de doblar el pati ni el pas, sinó que una sola d'aquestes peces pot donar ús a cada un dels consultoris que té a banda i banda.

5. El fet d'ajuntar dos consultoris de manera contigua ens acaba de donar el mòdul estructural base, amb una crugía màxima de 6x8m, que ens permet una gran flexibilitat en quant a possibles canvis d'ús.

6. De l'estudi detallat del programa en surt l'agrupació de vuit consultoris com la mínima per formar qualsevol de les àrees del CAP de l'hospital lleuger.
Exemple:
Medicina general: 24 consultoris --- 3 grups de 8 consultoris
Pediatria --- 8 consultoris --- 1 grup de 8 consultoris
Aquesta agrupació també funciona correctament per les altres àrees més pròpies de l'hospital, amb funcionaments més complexes, ja que disposem d'una àrea de 160 m2, que s'adapta bastant bé al programa de l'edifici.

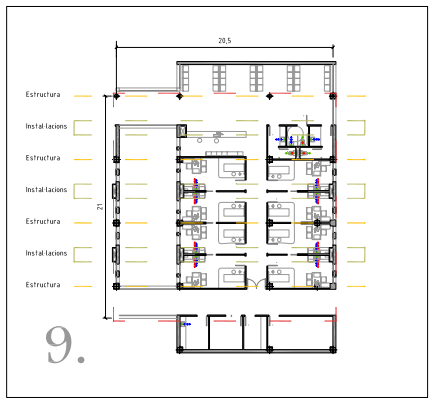
7. Es comença a pensar en les necessitats de cada un d'aquests mòduls, i en la possibilitat que cada un d'aquests pugui arribar a funcionar de manera autònoma.
Apareixen dos temes a tractar:
- Els serveis: s'afegeix una peça de lavabos i una sub-recepció, que en cas de no ser necessària es pot substituir per un consultori.
- Les circulacions: hi ha una clara necessitat d'un pas públic i d'un altre privat, d'ús exclusiu pels treballadors del centre.

8. La resta de serveis del mòdul (sala d'espera i espais dels metges), que no són necessaris quan aquest es situa en planta baixa, apareixen com a motxilles a les plantes superiors, on cada una agafa les dimensions necessàries segons el programa, trencant el conjunt i donant-li el ritme que necessita.

9. Finalment apareix una UNITAT de 21x21,5m autònoma, formada per 14 MÒDULS construits (8 consultoris, recepció, lavabos, sala d'espera i els seus respectius espais de circulació) i 5 MÒDULS de pati.
Aquesta, a més, presenta un ordre estricte en quan a les instal·lacions i l'estructura, col·lcant-les en eixos separats situats cada 3 metres.

Aquesta unitat s'anirà repetint fins a formar el conjunt de l'edifici, fet que proporciona una gran flexibilitat davant de futures ampliacions o possibles canvis d'ús si l'edifici els requereix.

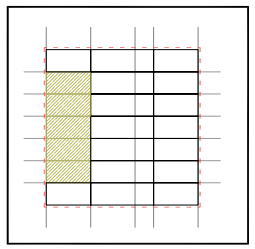
UNITAT



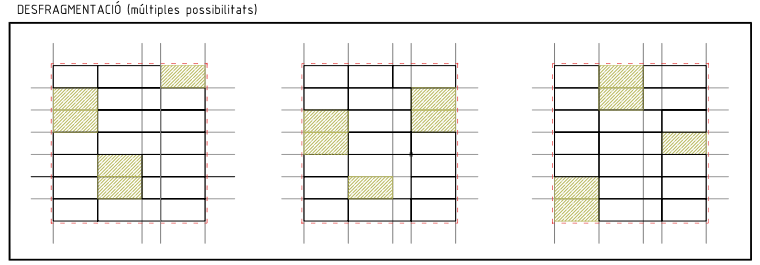
3. EVOLUCIÓ DE LA UNITAT BASE

Aquesta UNITAT s'utilitza en la seva forma original en les plantes superiors de l'edifici, però a la planta baixa pateix unes petites variacions.
Aquí es busca una relació més forta amb la plaça, un edifici més fragmentat, on la vegetació de la riera penetra a l'interior, creant un discontinu joc d'espais i llums.
Tot i així, les proporcions del mòdul es conservaran, mantenint sempre 14 mòduls construits i 5 de patis, però situats dispersos segons les necessitats del programa que allotja.

UNITAT



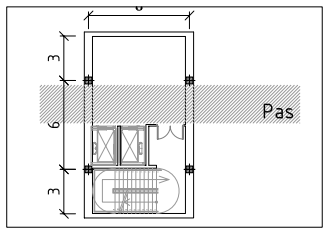
DESFRAGMENTACIÓ (múltiples possibilitats)

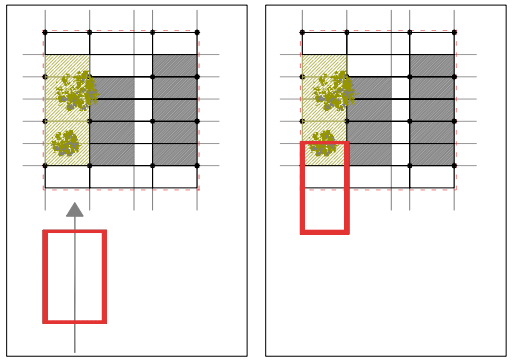


4. NECESSITAT D'UN NEXE D'UNIÓ

Per tal que l'agregació d'aquestes unitats tingui un funcionament correcte com a edifici, ha d'entrar en joc un nou element que uneixi aquests horitzontal o verticalment, segons sigui necessari.
S'estableix una peça de 8x12m que pot arribar a contenir les escales i els ascensors.
L'estratègia de col·locació d'aquestes consistirà en "enganxar-se" de manera continuada a una de les bandes del pati, deixant sempre que aquest es llegeixi des d'una de les seves façanes.

El fet que no s'incloguin aquests nuclis dins la unitat és degut a que no en cada un dels mòduls aquests són necessaris, i per altra banda, que al tractar-se d'una nova peça independent, que funciona novament de manera autònoma, permet una gran facilitat de construcció davant de possibles ampliacions.



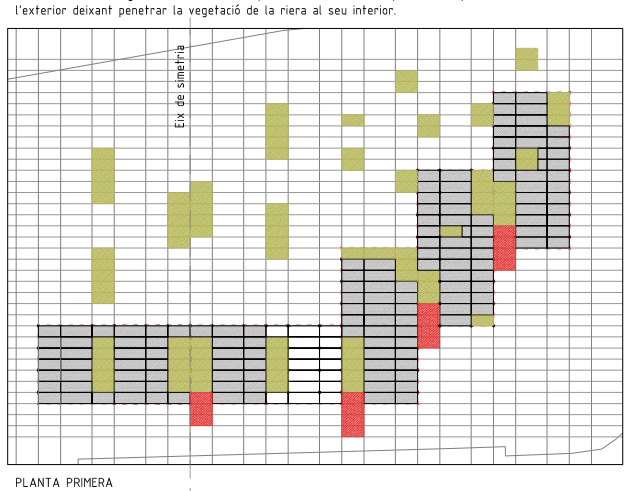


4. MÈTODE D'EXECUCIÓ

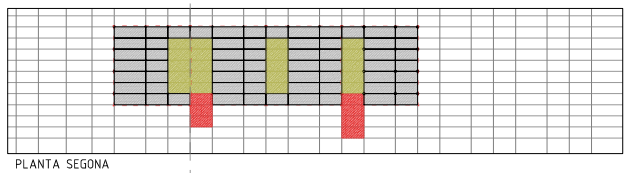
Un cop establerts els tres elements bàsics que acabaran formant el l'edifici, s'obté una clara manera de treballar i d'abordar el projecte, que marcarà clarament el resultat final d'aquest.
Es tracta d'un joc entre buits i plens, unitats de consultoris i nuclis de comunicació vertical,...
De la simple repetició d'uns moduls inicials, acaba apareixent una rica trama, a partir d'una marcada quadrícula, que s'extén i interactua amb la plaça en la planta baixa i que crea un marcat mòdul en les plantes superiors, que facilita enormement el funcionament de l'hospital, tant pel que fa a les circulacions com als circuits d'instal·lacions,...

IMPLANTACIÓ DE LA SOLUCIÓ DINS LA PARCEL·LA
De la juxtaposició dels mòduls surten necessitats degudes a les exigències del programa, del lloc,.. que generen excepcions, punts singulars dins l'edifici que aporten riquesa i sentit al conjunt.
Així doncs, cada un d'els patis agafa una personalitat pròpia: es dobla, es cobreix,...

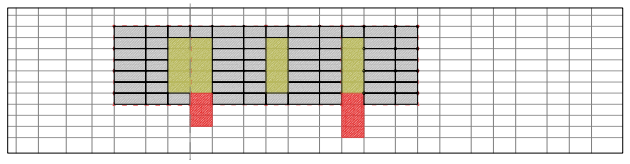
PLANTA BAIXA
La unitat es desfragmenta obrint-se a la plaça, creant un edifici permeable, que es relaciona amb l'exterior deixant penetrar la vegetació de la riera al seu interior.

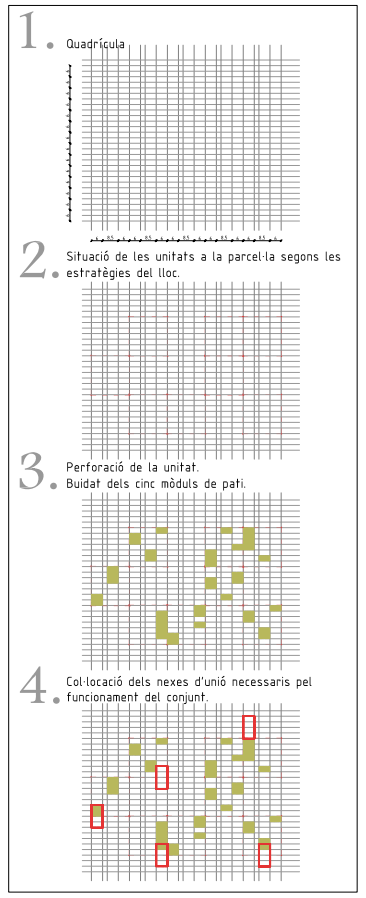


PLANTA PRIMERA
La unitat es manté en la seva forma inicial, amb els patis tots concentrats a una de les bandes.
Es tracta de la part més "dura"de l'edifici encara que s'intentarà suavitzar i integrar amb l'entorn a partir del "lliscament" de les peces entre elles.



PLANTA SEGONA
La unitat continua mantenint-se íntegra a la planta segona, facilitant el pas d'instal·lacions, l'estructura, i el funcionament de la zona del cap.
Es crearà una imatge de "caixes" que s'aguanten sobre una planta baixa permeable i oberta a la plaça.





5. ADAPTACIÓ DELS MÒDULS A LES ÀREES DE L'HOSPITAL

Un cop definida la unitat base a partir de la qual sorgirà el projecte, s'ha d'entrar a estudiar el programa d'un hospital lleuger, i adaptar les àrees d'aquest a la modulació creada en la mesura que sigui possible.
Encara que les dimensions del mòdul no encaixin de manera exacta s'ajustaran a aquest per acabar tenint un conjunt de mòduls intercanviables entre ells.

PROGRAMA HOSPITAL							
Àrees	Consultoris	Sup. (m2)	Unitats	Planta	Entrades	Criteris bàsics	Relacions funcionals
Àrea d'entrada	-	100	0.5	PB	•		
Direcció/administració	-	100	0.5	PB			
Àrea d'educació sanitària	-	200	1	PB			Relació directa amb l'entrada Accés independent
Cafeteria	-	165	1	PB			Relació directa amb l'entrada
Rehabilitació	-	250	1	PB	•	Ha de preveure la possibilitat de moviment amb cadira de rodes per tota l'àrea	Arribada ambulàncies
Hemodiàlisi	2	280	1	PB	•		Arribada ambulàncies
Hospital de dia	2	150	1	PB	•	Els locals que es delimiten han de permetre que la seqüència d'accessos i sortida sigui progressiva des de les zones brutes a les netes	Fàcil relació amb cirurgia menor ambulatòria Relació amb laboratori
Cirurgia menor ambulatòria	-	170	1	PB	•		Relació de proximitat amb l'hospital de dia Relació directa amb urgències
Urgències	-	440	2	PB	•	Dues possibilitats d'arribada --- Dues entrades _Pacients traslladats per personal especialitzat _Pacients que arriben serse personal especialitzat La unitat s'ha d'estructurar de manera que hi hagi una atenció progressiva	Accés directe i fàcil des de l'exterior Relació amb la unitat de diagnòstic per la imatge Relació amb el bloc quirúrgic Zona d'arribada i aparcament de les ambulàncies
Consultes externes						Les consultes es disposaran per agrupacions d'especialitats semblants Les consultes de pediatria estaran suficientment diferenciades de la resta Es considera adequada una doble circulació de pacients i de personal	Fàcil relació amb la unitat de diagnòstic per la imatge Fàcil relació amb l'àrea d'extraccions
Medicina general	24	600	3	P1			
Pediatria	8	200	1	P1			
Odontologia	4	100	0.5	P2			
Oftalmologia	4	100	0.5	P2			
Obstetricia	8	200	1	P2			
Atenció especialitzada	8	200	1	P2			
Treball social	-	200	1	P2			
Extraccions	-	150	1	P-1		Fluxe important de persones durant unes hores i la resta del dia per anàlisi interns	No cal que ocupi cap posició central si es dota el sistema d'un medi de transport mecànic.
Diagnòstic per la imatge	-	200	1	P-1		La unitat disposarà d'una zona de recepció que controlarà el flux de pacients	Relació directa amb urgències Fàcil relació amb les consultes externes
Farmàcia	-	200	1	P-1			Relacionada amb totes les unitats del centre
Instal·lacions	-	270	1	P-1			
Aparcament	-	-	-	P-1	•		

Què és un hospital lleuger o de proximitat?
Són centres especialitzats en oferir una atenció sanitària de proximitat i més resolutiva. Podran realitzar intervencions quirúrgiques que no impliquin un ingrés hospitalari, ja que no tenen llits d'hospitalització. A més de les especialitats mèdiques, disposaran d'un servei d'urgències amb més capacitat que els dels centres de salut d'atenció primària, amb una atenció continuada les 24 hores, que tindrà suport d'un servei de diagnòstic per la imatge i de proves complementàries bàsiques, que evitaran desplaçaments innecessaris a altres hospitals, donant resposta al 80% dels problemes que entrin per urgència a l'hospital.
Els hospitals de proximitat podran acollir també serveis com la rehabilitació i l'hemodiàlisi, així com un hospital de dia per a tractaments que no impliquin l'ingrés ni un control continuat.
Aquests hospitals sempre depenen d'un hospital de referència, amb l'objectiu és descarregar de feina els hospitals convencionals amb moltes assistències que no requereixen l'ingrés.

El programa funcional de superfícies d'un hospital es divideix en sis grans grups, encara que en el cas concret de l'hospital lleuger desapareix l'últim paquet, ja que la principal característica d'aquest és que no hi ha hospitalització.

1. Serveis ambulatoris
2. Serveis centrals de diagnòstic i tractament
3. Unitats de suport assistencial
4. Unitats de suport logístic
5. Unitats de serveis generals
6. Unitats d'hospitalització i unitat d'infermeria especial

Cada una d'aquestes zones es pot classificar en dos grans grups; per una banda les que poden assimilar-se a un centre d'atenció sanitària, i que per tant en farà ús la població de Palafolls, i les pròpies d'un hospital, que serviran també als municipis veïns, fent de reforç a l'hospital de Blanes i de Calella.

1. Serveis ambulatoris
- Urgències
- Hospital de Dia
- Consultes externes

2. Serveis centrals de diagnòstic i tractament
- Bloc quirúrgic
- Bloc obstètric
- Diagnòstic per la imatge
- Rehabilitació
- Laboratori
- Farmàcia

3. Unitats de suport assistencial
- Direcció
- Gestió administrativa
- Atenció a l'usuari i treball social
- Admissió i documentació clínica
- Unitats administratives dels serveis

4. Unitats de suport logístic
- Informàtica
- Serveis tècnics i manteniment
- Subministrament

5. Unitats de serveis generals
- Cafeteria
- Neteja
- Vestuaris
- Aparcaments
- Instal·lacions

HOSPITAL DE DIA
És el lloc de referència dels pacients que necessitaran observació o cures, mèdiques i d'infermeria, després de la realització d'algun procediment diagnòstic o terapèutic, i que no requereixen ingrés en unitats d'hospitalització convencional, per poder resoldre's en unes hores. És per tant una alternativa a aquestes hospitalitzacions.

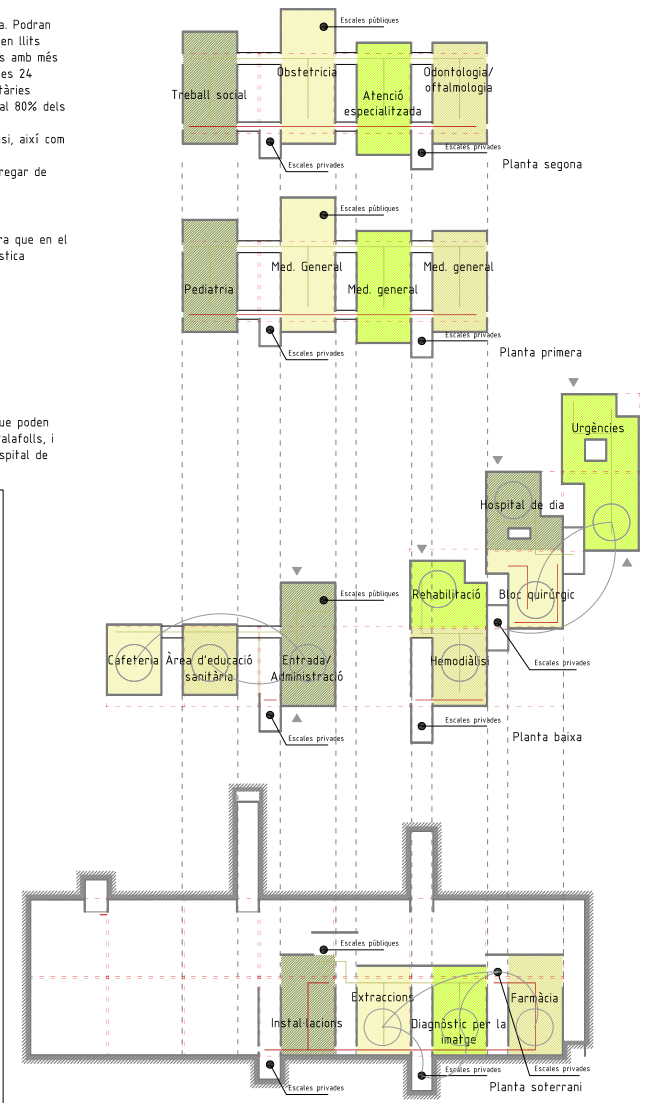
CONSULTES EXTERNES
La funció d'aquesta unitat és la de cobrir les necessitats de consulta en atenció ambulatòria a pacients que no requereixen hospitalització.
Els consultoris de l'àrea mèdica seran d'ús polivalent, excepte per les especialitats que necessitin aparells específics.

BLOC QUIRÚRGIC (cirurgia menor ambulatòria)
Es configura com una àrea centralitzada, i en ella es desenvolupa tota l'activitat quirúrgica referida a totes les intervencions programades dels pacients amb caràcter ambulatori. En aquesta àrea es realitzarà també tota la cirurgia urgent.

DIAGNÒSTIC PER LA IMATGE
La seva funció és la exploració, diagnòstic per la imatge i tractament dels pacients ambulatoris.

LABORATORIS
L'hospital tindrà una àrea central de laboratori, coordinada adequadament amb la resta de laboratoris de l'àrea sanitària.

FARMÀCIA
L'objectiu de la farmàcia és la selecció, l'adquisició, l'emmagatzematge de la conservació de medicaments i productes farmacèutics.

UNITAT DE DIÀLISIS
En ella s'atendrà a pacients en programa crònic de diàlisis. Es contarà amb una capacitat per 4 llocs, amb despatxos i magatzems i espais auxiliars.

TREBALL SOCIAL
Assumeix les funcions de suport social i la coordinació sociosanitària en els següents aspectes, atenció a la família, vellesa, disminucions,.