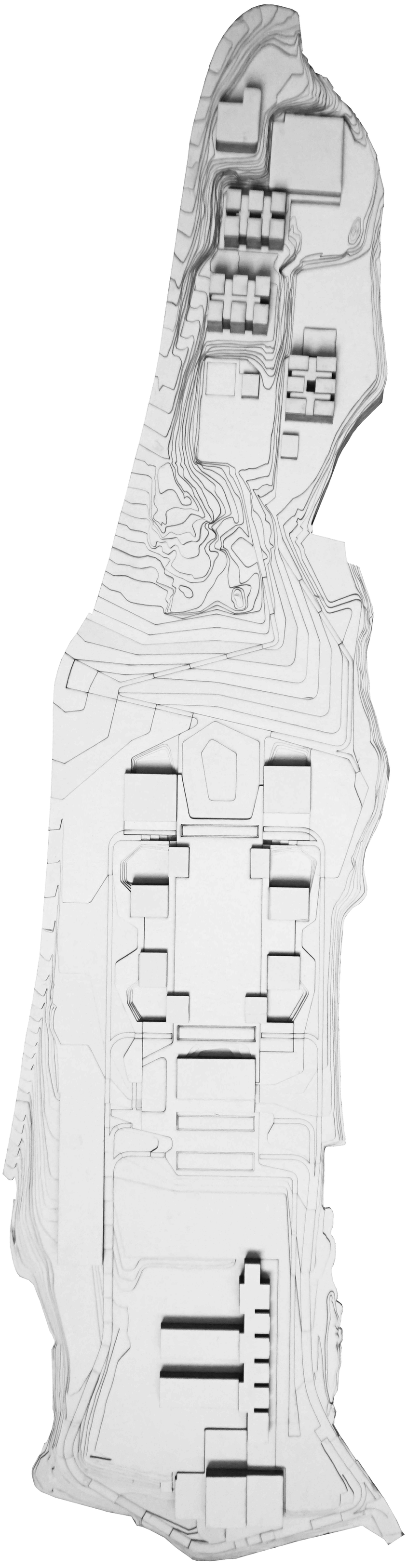


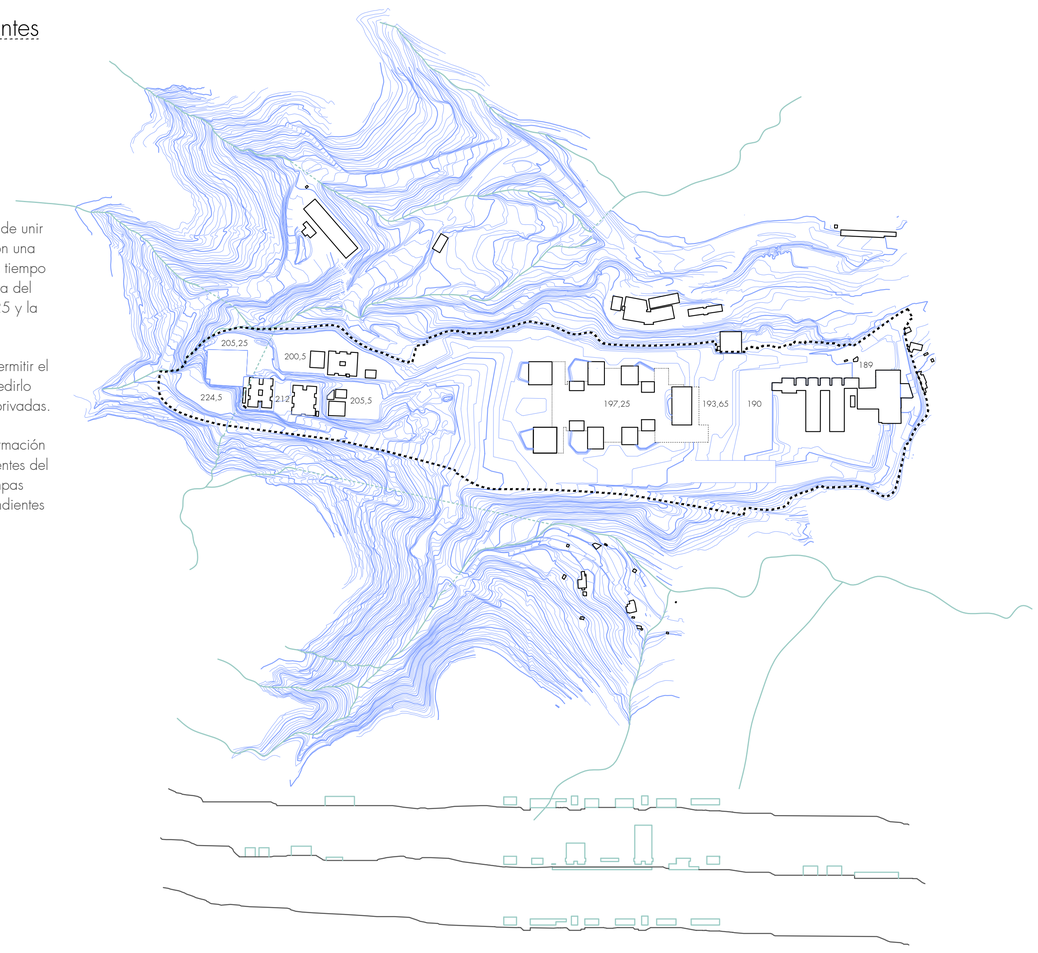
Topografía&Pendientes

Topografía
Rieras
Edificación
Área de intervención

La actuación topográfica pretende unir todas las cotas del campus con una pendiente aceptable y al mismo tiempo limitar las cotas de planta baja del hospital a dos cotas, la 197'25 y la 193'65.

La topografía se reubica para permitir el acceso en estas cotas, e impedirlo cuando se accede a las zonas privadas.

En cuanto al campus, la transformación topográfica permite unas pendientes del 4% o en algunos casos, rampas mecánicas para superar las pendientes elevadas

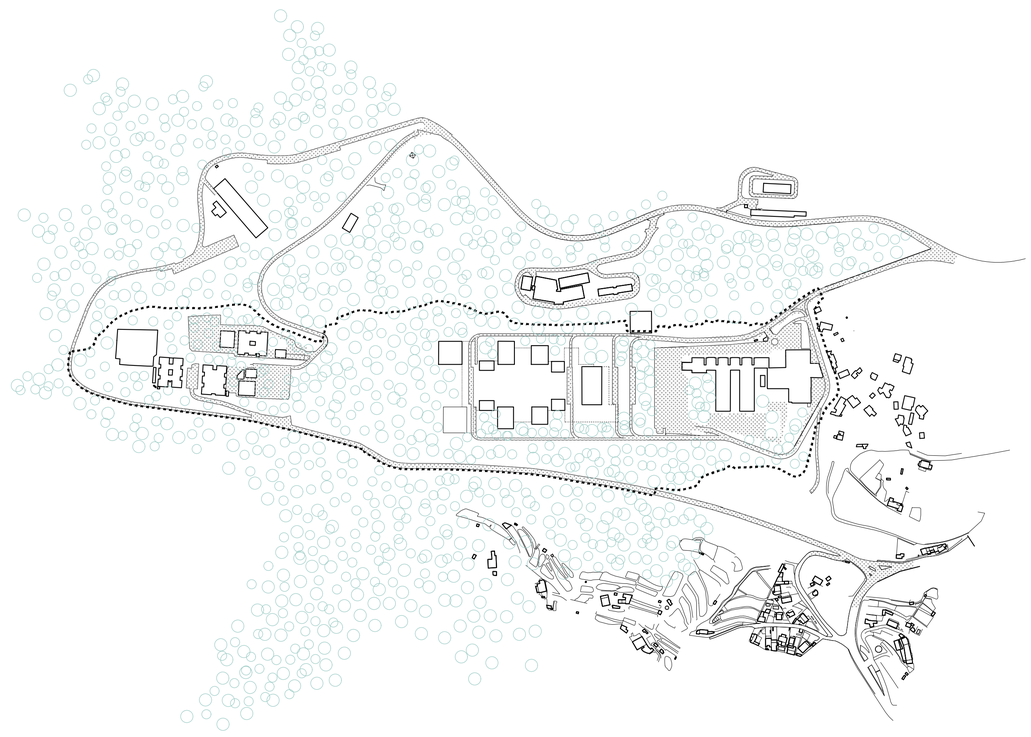


AsfaltoVSVegetación

Vegetación
Asfalto
Edificación
Área de intervención

Para transformar la tipología de hospital que existe actualmente, la planta baja se convierte en un híbrido entre parque y hospital.

Para llevar a cabo esta actuación se libera la planta baja con el programa necesario para ello, colocando los accesos dependiendo del programa y permitiendo que el parque penetre dentro de la propia planta baja del hospital.

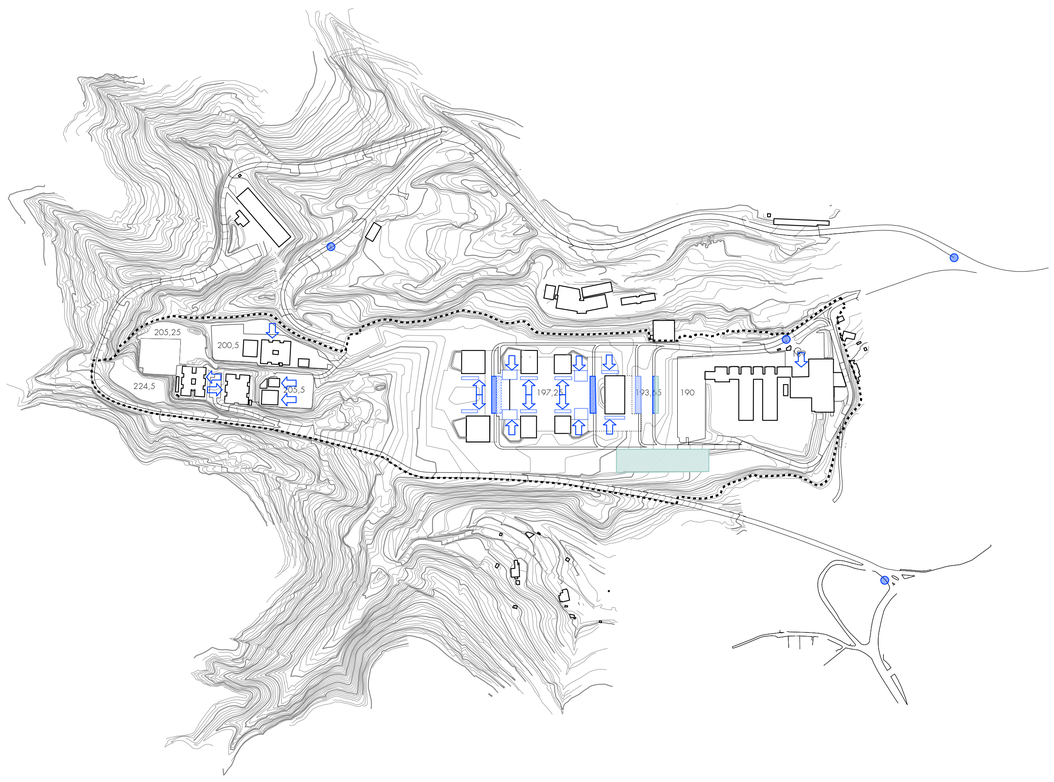


Accesibilidades&Accesos

Accesibilidad bus
Accesibilidad logística
Accesibilidad coches
Accesos
Piezas de acceso

Los accesos al hospital ocurren, como ya se ha mencionado, en dos cotas: la 193,65 y la 197,25.

En esas cotas, la planta baja es de libre recorrido y se vacía para facilitar la orientación en el hospital. Por lo tanto, se genera una plaza en dicha planta libre donde se visibilizan todos los accesos. Los autobuses y ambulancias paran en dicha plaza-planta baja, permitiendo así un funcionamiento óptimo para el hospital.

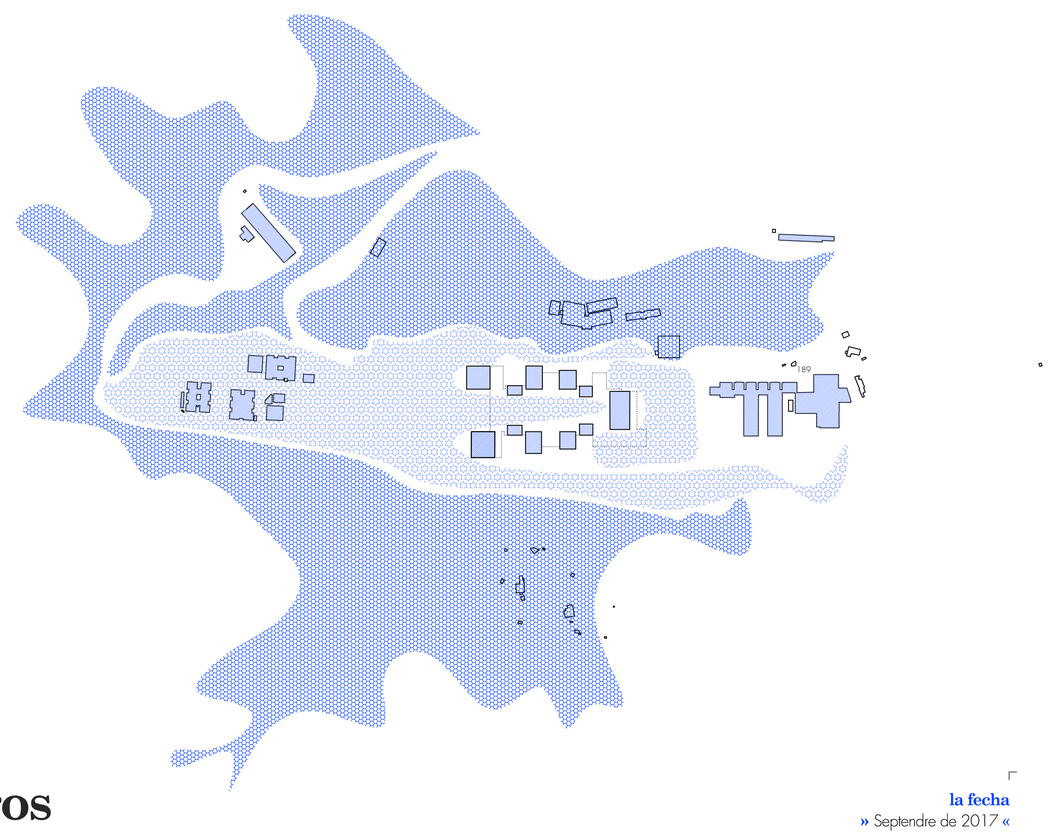


Programa

Parque natural
Campus
Programa privado
Programa público

El programa privado del hospital y del campus desaparece de la planta baja para así crear un gran espacio público que hace el papel de ordenar y clarificar el funcionamiento del hospital.

Mientras que en el espacio público del campus se hace una operación paisajística, en el centro de la planta baja libre del hospital se crea una plaza dura.



PostParámetros

{ Para 170.000 metros^2 }