Vía SANITARIA

Gestión, construcción y tecnología de centros sanitarios

Nº9 2014

Es una publicación de Grupo Vía

Interiorismo y reformas en el sector sanitario

Nuevo edificio del Hospital de San Juan de Dios de Pamplona por AH Asociados

Joaquín Montenegro

Director general Hospitales Nisa

"La rehabilitación y la mejora de los espacios es continua en todos los centros. Ello unido a que nuestra cartera de servicios se amplía año a año, nos obliga a estar constantemente actualizando espacios, reubicando servicios para facilitar circuitos, etcétera."

GEZE Iberia S.R.L. | C/Andorra, 24 | E-08830 Sant Boi de Llobregat (Barcelona) | Tel.: 902 194 036 - Fax: 902 194 035 | info@geze.es | www.geze.es

GEZE LEVOLAN 60

ESTÉTICA SOFISTICADA CON MÍNIMO ESPACIO

Levolan 60 recibe el Premio X Plus y el sello de "Mejor Producto del Año 2014".

Nuevo sistema GEZE Levolan 60: sienta nuevas bases para puertas manuales correderas

Con el sistema compacto modular de puertas correderas **GEZE Levolan 60**, GEZE ha creado una nueva solución elegante para el diseño de puertas correderas manuales para uso en interiores.

Presenta tanto simplicidad funcional y como facilidad de movimiento. Las pequeñas dimensiones de las instalaciones y el diseño lineal de 50 mm de alto, le permite adaptarse a cada situación de montaje.

Esta discreta tecnología de herrajes para puertas, se puede utilizar para un peso de hoja de hasta 60 kg. Con el sistema **SoftStop**, permite una suave amortiguación proporcionando seguridad y comodidad: las hojas de las puertas correderas son guiadas a la posición final, sin golpes en el marco o el buffer.

En hospitales, residencias para mayores y viviendas adaptadas para asistencia sanitaria, el reto planteado en la tecnología de este tipo de edificios no es otro que adaptar el espacio a la prestación óptima de los servicios al usuario y al visitante. Los productos GEZE pueden implementarse de manera uniforme en todo el edificio, empezando por las series de cierrapuertas y siguiendo con una amplia gama de productos que ofrecen soluciones:

- Para corredores anchos mediante puertas de dos hojas con regulación de la secuencia de cierre integrada
- Para vías de escape y salvamento
- Para un cierre seguro de las puertas de habitaciones
- Para divisiones de salas
- Para extracción de humo y calor
- Para funciones de ventilación de ventanas

10 ▶ ACTUALIDAD **NOTICIAS DEL SECTOR**

14 ▶ ENTREVISTA **HOSPITALES NISA**
Joaquín Montenegro. Director general Hospitales Nisa

PROYECTOS REHAB/AMPLIACIÓN

16 ▶ **AH ASOCIADOS**
Nuevo edificio del Hospital de San Juan de Dios de Pamplona

18 ▶ **JOAQUÍN GALÁN**
Nueva unidad de diálisis en el Hospital Regional de Málaga

20 ▶ **MARIO COREA**
Rehabilitación para nuevo Hospital Sociosanitario de Mollet (BCN)

NUEVA CONSTRUCCIÓN

22 ▶ **AGI ARCHITECTS**
Nueva Clínica Sulaibikhat en Kuwait

24 ▶ **CÓDIGO ARQUITECTURA**
Centro de Referencia y Recuperación FUNDACIÓN DFA en Zaragoza

26 ▶ **COPISA**
Nuevo Hospital de Ate Vitarte en Lima (Perú)

04 ▶

En portada

Con entrevistas a Decosalud y Rai Pinto

Interiorismo y reformas en el sector sanitario

Analizamos de la mano de expertos las claves a la hora de acometer reformas en el sector sanitario; haciendo especial hincapié en cómo el interiorismo contribuye al éxito de un centro sanitario y a la mejora de la calidad de vida del paciente y de los profesionales.

28 ▶ EXPERIENCIAS EN GESTIÓN HOSPITALARIA
HOSPITAL DE ZUMARRAGA
Teresa Garmendia Tolosa.Directora Gerente de la OSI Goierri-Alto Urola

30 ▶ OPINIÓN **LÓPEZ LANDA**
Ramón Cortina. Director técnico López Landa. "Claves para acometer la reforma de un centro sanitario"

32 ▶ SOCIEDAD
Gran debate de construcción y gestión sanitaria Madrid 2013

34 ▶ SOCIEDAD
Gran debate de construcción y gestión sanitaria Barcelona 2014

36 ▶ MATERIALES HOSPITALARIOS
Fagor Industrial, Copper Alliance, Philips, GE, NEC Display Solutions, Armstrong, Trox, KWB, Manusa, Clinimax, Forbo, Saint-Gobain Glass, GEZE.

Director de la publicación
Jose García Osorio
e-mail: viaconstruccion@grupovia.net

Publicidad
Maribel Puig
mpuig@grupovia.net

Coordinación de Publicidad
Adriana Puig
apuig@grupovia.net

Departamento de suscripciones
suscripciones@grupovia.net
902 23 23 40

GRUPO VÍA

Editor
Silvia Puig

Socio-Director General
Edilberto Serrano

Barcelona:
Av. Jaume I, 22 2-7 08880 Cubelles (Barcelona).
Tel.: 93 206 32 00 · Fax: 93 895 06 68

E-mail: info@grupovia.net
Depósito legal: B-9959-2004

Tel. atención al cliente: 902 23 23 40

Prohibida la reproducción total o parcial de los contenidos aparecidos en esta publicación sin previa autorización por escrito. Las opiniones y artículos publicados son responsabilidad exclusiva de su autor, sin que esta revista las comparta necesariamente.

Interiorismo y reformas en el sector sanitario

Analizamos de la mano de expertos en el sector las claves a la hora de acometer reformas en el sector sanitario tanto en hospitales como en clínicas y centros estéticos, dentales u oftalmológicos; haciendo especial hincapié en cómo el interiorismo contribuye al éxito de un centro sanitario y a la mejora de la calidad de vida del paciente y de los profesionales.

Foto: Victoria Gil

El parque sanitario español precisa renovar sus instalaciones para adaptar los espacios a los nuevos procesos, intervenciones y tecnologías, ofreciendo mayor confort y humanización, y adaptándose a un paciente cada vez más mayor y frágil, con hospitales agudos, quirúrgicos, tecnológicos y complejos; con pocas camas, grandes zonas ambulatorias, muchos quirófanos y con pocos días de estancia.

El sector precisa de un ánalisis sobre qué se tiene en cuenta desde la gestión sanitaria, la arquitectura y el interiorismo a la hora de apostar por la modernización de los centros en un contexto en el que no hay que descuidar el ahorro de costes. Por ese motivo, desde Vía Sanitaria hemos entrevistado a **Miguel Angel Rondan** -Arquitecto. Interiorista y Diseñador gráfico en **Decosalud**, un departamento especializado para el mundo clínico de **IN OUT estudio** con diferentes proyectos de arquitectura comercial clínicia- y a **Rai Pinto** -interiorista que ha trabajado en el Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona-. Del mismo modo, en las páginas de tribuna también hemos contado con la participación de **Ramón Cortina**, director técnico de **López Landa** -empresa de reformas integrales con amplia experiencia en clínicas y hospitales- quien nos explicará las claves a la hora de modernizar, reformar y rehabilitar centros sanitarios.

De la mano de estos profesionales conoceremos en qué tipo de proyectos sanitarios intervienen hoy en día; las ventajas para los clientes de contar con sus servicios,;las claves a la hora de diseñar proyectos para clínicias estéticas, dentales y oftalmológicas; qué debe caraterizar un espacio clínico para ofrecer calidez y confort al usuario (tanto al profesional como al cliente); cuáles son las principales tendencias en interiorismo que funcionan mejor en este tipo de centros; cómo se logra satisfacer las necesidades del cliente en un contexto en que lo que prima es la búsqueda del ahorro de costes; cómo se convence al cliente para hacerle ver los beneficios que le reportará una reforma de su centro sanitario; los retos para el interiorismo a la hora de trabajar en un entorno hospitalario; cómo el interiorismo sanitario puede combatir los estereotipos de entornos fríos en este tipo de centros; la importancia del uso del color y la elección de los materiales a la hora de realizar un proyecto de interiorismo en un centro sanitario; cómo a través de intervenir en el espacio se puede contribuir a la mejora del paciente; así como hacia dónde se dirige el sector a corto y medio plazo y la explicación de los últimos proyectos realizados por estos profesionales.

Miguel Angel Rondan Arquitecto Interiorista/Diseñador gráfico en Decosalud

"Las clínicas ya en funcionamiento y las futuras están ya obligadas a trabajar con profesionales especializados en arquitectura y diseño comercial clínico si pretenden hacerse un hueco en el mercado. Renovarse o morir. En lo sucesivo esto ya será tan obvio que ni habrá discusión al respecto."

¿Cómo surge Decosalud?
Decosalud es un departamento especializado de IN OUT estudio, un estudio de arquitectura, interiorismo y diseño. Tras tener varios encargos en el pasado dedicados al mundo de la salud, nos hicimos con una reputación que hizo interesante disponer de una línea de trabajo exclusiva para el mundo clínico. Se precisa de una experiencia en este tipo de proyectos para un aprovechamiento óptimo al nivel de las características profesionales de estas instalaciones, de la búsqueda de un producto correctamente enfocado en el aspecto comercial y de coherencia con su realidad médica como de producto de mercado.

¿En qué tipo de proyectos sanitarios intervenís?
Disponemos de experiencia en todos los ámbitos clínicos y de la salud. Desde los espacios más ociosos como Spas o centros deportivos a instalaciones médicas puras como clínicas de todas las especialidades, consultas médicas o instalaciones sanitarias donde se produzcan intervenciones delicadas.
Actualmente la tendencia del mercado nos llega de parte de empresas pequeñas, Pymes e inversores que buscan mejorar o crear un producto interesante en su mercado tanto a nivel de la instalación que tengan como en la comunicación comercial con los clientes finales.

¿Qué ventajas tiene para un cliente sanitario contar con vuestros servicios?
Es realmente sencillo de entender, nuestros clientes que vienen de experiencias anteriores saben perfectamente las dificultades que tiene sacar adelante un proyecto de instalación clínica con personas que no son especialistas. Hablamos que si confiamos nuestro caso en un técnico que ayer pudo encargarse de una frutería, una inmobiliaria u otros proyectos de sentidos bien distintos, hoy que le toca enfrentarse a una instalación clínica con actividad calificada, resulta que debe aprender sobre la marcha, trasladar sus equivocaciones tanto al proyecto a la hora de las tramitaciones legales, afectando en el tiempo de elaboración del mismo, como a la ejecución material posterior, y desde luego en el propio presupuesto que no contará de seguro con el detalle en la descripción de las necesidades de este tipo de instalaciones en ámbitos como el equipamiento de electromedicina y otros temas. Sin olvidar que ocurrirá que nos guiará en la dirección de su cultura visual personal como usuario de ese tipo de clínicas, no aportando la profesionalidad, las soluciones que atesoramos con tantos clientes resueltos en estos años. Nuestros técnicos son especialistas, nosotros no creemos en el trato con un comercial puente, pensamos que ha de tratarse siempre directamente con el técnico que se encargue de su ficha.
Nuestra propuesta de servicios en la primera fase de proyectación es mucho más amplia, intenta resolver y comprometer todas las situaciones que ha de afrontar un negocio clínico en la actualidad en mercado tan reñido. Fusionamos los servicios de Proyecto Técnico, Proyecto de Interiorismo y desarrollo de Imagen corporativa para sacarle el máximo aprovechamiento a la instalación y dar una línea de negocio interesante al cliente final, soluciones para que ese negocio esté enfocado al éxito tanto en su vida profesional como en sus aspectos comerciales.

Diseños de arquitectura comercial clínica por Decosalud

¿Cuáles son las claves a la hora de diseñar un proyecto de clínicas estéticas, dentales y oftalmológicas?
Entender que son espacios donde se ofrece un producto y que prestan servicio, además de cuidar que sean lugares lógicos para la correcta práctica profesional de la actividad a la que estén destinados. Entender y ordenar los tiempos, las sensaciones que un cliente final afronta dentro de este tipo de instalaciones. Entender que se trata de un lugar, de un espacio destinado a dar servicio a terceros, que somos un producto y como tal no puede leerse ni enfocarse de una forma personal, se debe crear un lugar satisfactorio para el tiempo que pasaremos profesionalmente en él pero entender que no se trata de una vivienda particular, es un local comercial en último término.

¿Qué debe caracterizar un espacio clínico de este tipo para ofrecer calidez y confort al usuario (tanto al profesional como al cliente)?
Conocer cuál es nuestro target de clientela es fundamental para encontrar las soluciones apropiadas en cuanto a la estética y acabados apropiados.
Ofrecer calidez y confort son aspectos interesantes de destacar en la composición de algunos proyectos, dependiendo de las características que se busquen.
Normalmente una clave para este tipo de soluciones es trabajar con materiales nobles y darle la importancia apropiada a la luz, cuanto mas cálida y puntual mas recogido resulta un espacio, cuanto mas objetos decorativos sin un fin clínico estén presentes mas nos alejamos de la frialdad hospitalaria. En definitiva, consiste como en todos los casos de un estudio específico de los objetivos y del espacio en el que estamos trabajando.

¿Cuáles son las principales tendencias en interiorismo que habéis detectado que funcionan mejor en este tipo de centros?
El mundo clínico está directamente relacionado con lo estéril, con situaciones o soluciones que permitan no solo disponer de un espacio aséptico sino que se intuya.
Ha de ser un lugar práctico y será un logro que define un buen trabajo de interiorismo clínico que los elementos que son necesarios para el trabajo de estos profesionales, formen parte importante de las soluciones estéticas, que terminen siendo además de lógicas, bellas.
Un mueble puede resultar una herramienta de trabajo y un concepto decorativo por igual. Por ello una línea de actuación con líneas puras, sencillas y evitando al máximo vértices y rincones, siempre será una opción acertada.

¿Cómo se logra satisfacer las necesidades del cliente en un contexto en que lo que prima es la búsqueda del ahorro de costes?

Siempre siendo profesionales, ello se logra conociendo y estando en vanguardia tanto a la hora de aplicar soluciones creativas como en el conocimiento de los materiales disponibles en el mercado. La utilización de elementos y soluciones apropiadas y ajustadas a la inversión y el objetivo estético marcado, son producto de ser un profesional en este campo, no por ello se traduce en la formula tan temida de DISEÑO = PRECIOS ALTOS, hemos de entender que contar con nuestro trabajo se traduce en INVERSIÓN LÓGICA DESEADA = MAXIMO APROVECHAMIENTO DE LA MISMA. No hablamos de aumentar la inversión por nuestra incorporación a su proyecto, hablamos de ayudarle a que su inversión se aproveche al máximo sin sobre coste alguno.

Además de diseñar nuevos proyectos, también realizáis reformas y rehabilitaciones de centros estéticos, dentales y oftalmológicos. ¿Qué diferencia este tipo de actuaciones?

Nuestra empresa entiende que el concepto ¨llave en mano¨ es una burla a la lógica y un engaño. Nadie que quiera un rendimiento de su inversión al máximo de aprovechamiento puede pensar que encontrará una respuesta concreta sin disponer de un trabajo pormenorizado y profesional que desprenda datos de antemano.

Por ello tratamos de ir paso a paso, el cliente realmente tiene el control y la dirección del proyecto, nosotros nos consideramos una herramienta útil para ayudarles a conseguir sus metas, sus sueños.

El cliente sabe cuál es la inversión de inicio que está dispuesto a afrontar, en base a ello, nosotros trabajamos en el proyecto en encajar las soluciones en esa dirección, en este momento no estamos comprometidos ninguna de las partes en una posterior ejecución material y nos parece la situación adecuada para sacar el máximo partido a un proyecto de este tipo, sin reservas entre las partes, transparencia y trabajo codo con codo dado que nuestros avances estarán supervisados por nuestros clientes de forma activa y participativa, siempre desde un protocolo de actuación que resulta muy cómodo y organizado.

El caso es que una vez tengamos estas conclusiones en datos concretos, partidas, planos, etc... podremos, podrán ser utilizados por profesionales de Obra Civil o Mobiliario y acabados para dotar de coherencia a un presupuesto que será sobre una misma base.

En nuestro empresa la posibilidad de ejecución material tanto a nivel de Obra Civil como en Mobiliario y acabados es un servicio a nuestros clientes, una forma de asegurarse una ejecución material fiel de lo proyectado, pero en ningún caso están condicionados a ello y siempre dentro de los tiempos lógicos del avance de los acontecimientos para hacer las cosas bien, de forma profesional.

¿Cómo se convence al cliente para que vea los beneficios que le reportará una reforma de su centro sanitario?

Es difícil definir esta situación cuando no es ya un cliente en activo, en estos casos solo dispone de la experiencia de otros clientes, de las sensaciones de feeling con otros trabajos nuestros, pero el cliente que da el paso, en días entiende la dimensión que supone contar con profesionales y según nos comentan se sienten seguros y no encuentran los motivos de cómo han sido capaces anteriormente, de pensar en poner en riesgo la inversión prevista, fruto de tantos esfuerzos, se dan cuenta que al igual que actualmente uno no debe medicarse sin tener un control profesional, no deben aventurarse a ser profesionales de la Arquitectura por unos meses, pronto se dan cuenta de ello.

¿En qué proyectos estáis trabajando actualmente?

Destacaría el sector dental y el estético. Tiene su lógica, existe desde ya hace más de una década una información de cadenas a gran nivel que transmiten a los clientes finales lo que debería de ser una clínica y que mínimos se le exige, por lo que la batalla en aspectos comerciales de este sector es muy dura y casi que diríamos que contar con una empresa como la nuestra es obligatorio si se quiere optar al éxito.

¿Cuál es vuestra visión sobre el futuro del sector a medio y largo plazo? ¿Hacia dónde se dirigirá?

Renovarse o morir, en el caso de las clínicas ya en funcionamiento y en las futuras, están ya obligadas a trabajar con profesionales especializados en arquitectura y diseño comercial clínico si pretenden hacerse un hueco en el mercado, en lo sucesivo esto ya será tan obvio que ni habrá discusión al respecto. Estaremos ahí para atenderles y darle las armas apropiadas para posicionarse con éxito.

Rai Pinto
Interiorista

“En el Sant Joan de Déu he tenido la oportunidad de trabajar y aprender mucho del interiorismo sanitario, concretamente el infantil o pediátrico. No solo tienes que trabajar preocupándote de hacer los espacios confortables, en este caso hay que aportar algo más, hacerlos divertidos, en un contexto de por si poco amable para el niño.”

Tu estudio de interiorismo realiza todo tipo de proyectos desde oficinas, stands, viviendas o tiendas, hasta proyectos para el sector sanitario. ¿Qué valores comunes intentas que transciendan en cada uno de estos proyectos?

En los diferentes trabajos que he realizado es la forma de cómo proyectarlos lo único en común en todos ellos. Haciendo primero un trabajo de análisis profundo, estudiando el briefing y detectando las necesidades y problemas para encontrar las soluciones más acertadas. En caso de tener un brief incompleto, como algunas veces pasa, se elabora uno. Después trabajando los requerimientos entorno a un concepto o un lenguaje visual que es el que orquesta la resolución de los aspectos funcionales y presenta una solución bella.

Propio de esta forma de afrontar los proyectos es que hay unos valores que trascienden y que pautan el acto de proyectar, aportando singularidad, diseñando de forma responsable y honesta, evitando los caminos frívolos y superficialmente tendenciosos.

¿Exige retos diferentes realizar un trabajo en un hospital?

Ha sido para el Hospital Sant Joan de Déu donde he tenido la oportunidad de trabajar y aprender mucho del interiorismo sanitario, concretamente el infantil o pediátrico.

No solo tienes que trabajar preocupándote de hacer los espacios confortables, en este caso hay que aportar algo más, hacerlos divertidos, en un contexto de por si poco amable para el niño. Es aquí donde creo que está el verdadero reto, saber controlar este plus que este tipo de interiorismo necesita. Controlando muy bien el exceso de color, el juego, la diversión, el chiste, la informalidad, etc.

Además en un espacio público o un espacio con afluencia de personas diversas y con vocación de servicio hay que tener en cuenta las distintas sensibilidades. Otro factor a tener en cuenta es mantener un mismo lenguaje y una forma determinada de actuar para darle a la institución corporativismo.

¿Cómo el interiorismo sanitario puede combatir los estereotipos de entornos fríos de este tipo de centros?

Creo que estamos cada vez más lejos de estos estereotipos, el trabajo que se hace en este campo actualmente está mostrando otro tipo de centros sanitarios.

A nivel de soluciones concretas, está el trabajar con buenos equipos que aporten calidad creativa y valor a la forma de proyectar y entender los espacios sanitarios. Analizando el estereotipo a evitar y trabajar en consecuencia.

Evitando el exceso de revestimiento de color blanco, buscar alternativas de revestimientos, aportando soluciones lumínicas más agradables, buscando mobiliario de calidad y atractivo, teniendo cuidado de los detalles, desde un sistema de señalética a un manubrio de puerta, los sanitarios, los accesorios, el textil de la habitación, etc.

En el sector sanitario has desarrollado proyectos de interiorismo en el Hospital Sant Joan de Déu, realizando el Rincón Joven y el Espacio Darwin, así como la ambientación. ¿En qué han consistido?

En colaboración con el d**epartamento de Ingeniería del Hospital Sant Joan de Déu**, he realizado estos dos proyectos:

- Espacio Darwin es un área del campus docente donde se hacen formaciones y está equipado con simulación robótica. Con un programa

ambicioso y un espacio limitado se diseñaron los distintos espacios que este área necesitaba: sala de formación y de debriefing, espacios de simulación quirúrgica, un almacén y el punto de observación y control. La parte donde se realizan las prácticas se reprodujo el tipo de quirófanos del hospital, y la zona de entrada y sala se diseñaron con un aire noble denotando las cualidades tecnológicas y formativas del espacio, referente del complejo hospitalario.

- El Rincón Joven es el espacio lúdico, punto de encuentro para los jóvenes ingresados en el centro con el objetivo de normalizar su estancia. Aprovechando un patio de instalaciones con muy poca luz natural el espacio se planteó como un contenedor con diversos volúmenes de colores insertados: las claraboyas, las cajas de colores en el techo y también los marcos que conectan el espacio con el Hospital. En el largo conjunto de puertas correderas que esconden el espacio de almacenaje hay un skyline de Barcelona realizado con un caos de símbolos gráficos y emoticonos. El mobiliario ha sido diseñado expresamente para el proyecto. Destaca el sofá sándwich con el que se pueden

"El interiorismo ha influido y sigue influyendo en la transformación de los centros sanitarios, creando espacios cada vez más humanos."

crear todo tipo de formas diferentes dependiendo de su uso y escogiendo la altura. De este modo, puede funcionar por ejemplo como un tatami o como un banco.

Por otra parte, el encargo del proyecto de ambientación para el hospital lo proyecté conjuntamente con el diseñador gráfico **Dani Rubio Arauna**. El proyecto ha consistido en implantar un conjunto de intervenciones que bajo el concepto de *El escondite de los animales* ocupan las nuevas zonas del hospital proyectadas por **Llongueras Clotet arquitectos**:

- *El escondite de los animales* es un concepto que sirve de hilo conductor a través los diferentes espacios del hospital. Se trata de un sistema generado a partir de formas de animales a escala real escondidas en la arquitectura y construidas mediante un lenguaje visual basado en las tramas de repetición, una gama de colores y el diálogo entre las dos y las tres dimensiones.

Este sistema permite generar infinitas intervenciones. De este modo, podemos encontrar más de un centenar de animales diferentes pero interrelacionados, repartidos por todos los rincones del hospital.

Por un lado, soluciona la necesidad de que los niños y niñas se sientan cómodos y puedan interactuar lúdicamente en un lugar de por sí poco amable. Por otro, ayuda a que un espacio de más de 5.000 m² tenga una identidad visual continúa para el usuario, siempre respetando los elementos de la arquitectura preexistente.

Foto: Victoria Gil

Foto: Victoria Gil

Foto: Victoria Gil

Proyecto de ambientación para el Hospital Sant Joan de Déu

Foto: Victoria Gil

Foto: Victoria Gil

Foto: Victoria Gil

Rincón Joven Hospital Sant Joan de Déu (Barcelona)

¿Qué importancia tiene el uso del color y la elección de los materiales a la hora de realizar un proyecto de interiorismo en un centro sanitario?

El control del color es un aspecto capital en cualquier proyecto pero más aún en el ámbito sanitario, en el cual se tiene que trabajar cuidando mucho la gestión del color ya que muchas veces otros aspectos como las texturas en materiales están más limitados por un tema de necesidades higiénicas o de mantenimiento.

Por lo general los colores están delimitados por las gamas de muestrarios de las marcas comerciales. Así que tanto el color como el material son elecciones que van muchas veces de la mano.

¿Consideras que a través de un espacio se puede contribuir a la mejora de un paciente?

Sí. Toda la parte del bienestar del paciente mientras está en el centro sanitario contribuye en su estado de ánimo y el espacio puede influir mucho.

Tanto en el aspecto funcional de cómo se ha concebido, como en el aspecto estético. Influye en positivo si los dos aspectos comentados funcionan, como influye en negativo cuando fallan.

Se tiene siempre que generar un entorno agradable, una atmósfera apropiada y espacios estéticamente bellos. Pero no es solo con la voluntad de hacerlo bonito, sino de hacerlo estéticamente apropiado para lo que el espacio sirve, el tipo de usuarios, las situaciones que se van a dar, etc.

Un profundo análisis del encargo y evitar los caminos frívolos es una buena pauta a seguir.

En un contexto de crisis y de búsqueda de ahorro de costes, la financiación de este tipo de proyectos requiere soluciones diferentes. ¿Cómo se ha logrado realizar el Rincón Joven del Hospital Sant Joan de Déu?

La apertura del Rincón Joven ha sido posible gracias a las aportaciones de la Fundación Privada Casa Tarradellas y la Fundación Privada Áurea. Además de la recaudación fruto de la venta de la novela 250km, escrita por Victor Panicello junto al Consejo de Jóvenes del Hospital y la venta del libro Relatos Solidarios, promovido por el grupo de Periodistas Solidarios con el apoyo de David Villa.

¿Hacia dónde crees que debería dirigirse el interiorismo de los centros sanitarios?

El interiorismo ha influido y sigue influyendo en la transformación de los centros sanitarios, creando espacios cada vez más humanos.

Creo que el hospital se debería concebir como un espacio de relación entre paciente y profesional pensados para cortas estancias. Intentando que esta estancia en el centro sea lo más agradable posible en un situación que de por si no los es. Intentando separar la parte técnica del entorno de convivencia del paciente y de sus acompañantes.

Para estancias más largas, la creación de espacios satélites alternativos donde poder evadirse es fundamental.

Para que el interiorismo de los centros sanitarios no permanezca hermético hay que abrirlo más a que entre mayor influencia del interiorismo de otros sectores no tan estigmatizados. No olvidando nunca los requerimientos que el sector exige y trabajando con soluciones de largo plazo.

Gran debate de construcción y gestión sanitaria

1 de octubre 2014 MADRID

Información e inscripciones
www.grupovia.net

SANJOSE construirá el Hospital de Al Ain en Abu Dhabi por 900 millones de dólares

El nuevo centro, con una superficie construida de 315.000 m², contará con un total de 719 camas

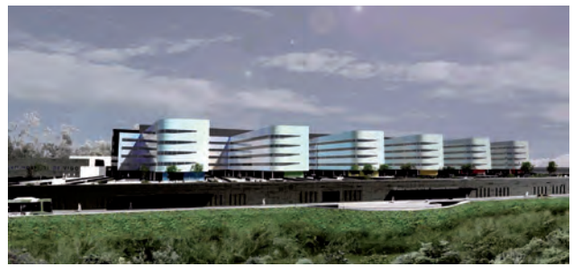
Abu Dhabi General Services, Musanada, ha adjudicado al consorcio Sanjose Constructora y Arabtec la construcción del nuevo Hospital de Al Ain. SANJOSE construirá por 900 millones de dólares un hospital de vanguardia que remplazará al actual en el área de Al Ain (aproximadamente a 160 km. de la capital), cuyas obras se realizarán en los próximos 4 años.

El nuevo centro, con una superficie construida de 315.000 m², contará con un total de 719 camas, de las cuales 484 corresponderán a medicina general, cirugía, sala infantil y maternidad, 67 UCIs, 142 para rehabilitación médica y 26 para pacientes VIP y Suites Reales. Incluirá 104 consultas ambulatorias, 17 salas de radiología, 22 habitaciones para procedimientos de endoscopia y diagnostico, traumatología, ortopedia especializada, unidades de medicina deportiva, un Centro Regional de Excelencia en Medicina de Rehabilitación, la primera unidad de ictus dedicada en Emiratos Árabes Unidos, una unidad de cardiología de alta tecnología, un Centro de Investigación y Capacitación para profesionales de la salud, etc. El proyecto también contempla otro tipo de instalaciones o servicios no sanitarios entre los que destacan un centro de servicios logísticos, una central eléctrica de 60 MW, mezquita, morgue central y un parking subterráneo con 1.500 plazas de aparcamiento.

Licitan obras de un centro de salud en Cabezón de la Sal

La empresa pública Gestión de Viviendas e Infraestructuras en Cantabria (Gesvican) ha publicado en el Boletín Oficial de Cantabria el anuncio para la contratación de las obras de construcción de un Centro de Salud en Cabezón de la Sal por importe de más de 4,2 millones, IVA excluido, proyectado por el arquitecto local José Luís Arroyo. La licitación se produce tras la publicación de la anulación de este procedimiento abierto, no sujeto a regulación armonizada, debido un "error de carácter sustancial" en el apartado de mediciones y presupuesto del proyecto. Corregido el error de la convocatoria de diciembre, Gesvican abre de nuevo el procedimiento, al que las empresas podrán presentar sus ofertas. La previsión del Gobierno de Cantabria es que las obras comiencen en 2014 y el centro, ubicado en la parcela de 5.300 metros cuadrados que ocupan las piscinas descubiertas de 'Domañanes', esté en funcionamiento al siguiente año.

La sostenibilidad del nuevo hospital de Vigo será evaluada por el certificado BREEAM



El área metropolitana de Vigo dispondrá de un hospital público de referencia a nivel estatal y europeo no sólo por sus dimensiones, el equivalente a 29 campos de fútbol y lugar de trabajo de 5.000 personas, sino también por su apuesta por la sostenibilidad.

Una apuesta que la Sociedad Concesionaria Novo Hospital de Vigo ha decidido acreditar con BREEAM®, método de evaluación y certificación de la construcción sostenible que reconoce aquellas instalaciones eficientes en el consumo de recursos al tiempo que ofrecen un alto grado de confort aumentando la satisfacción de sus usuarios y mejorando, por tanto, sus condiciones de vida y trabajo.

Arquitectura curativa

El proyecto, del estudio Luis Vidal Architecture, está concebido para el bienestar del paciente, garantizando su confort y la disminución de la tensión que habitualmente se asocia con la visita a un hospital. El máximo aprovechamiento de la iluminación natural, cubiertas ajardinadas que podrán ser vistas desde la zona de hospitalización o la presencia de un jardín terapéutico como elementos de disminución del estrés, son medidas orientadas a este fin.

Menor consumo energético y de agua

En el diseño del nuevo hospital de Vigo confluyen un conjunto de soluciones estructurales, energéticas y de adaptación arquitectónica al entorno que lo convierten en un edificio eficiente y respetuoso con el medio. Entre las medidas previstas para minimizar la producción de energía, destaca la instalación de paneles fotovoltaicos en la cubierta del edificio; la recuperación y aprovechamiento de los gases de combustión de las calderas; la utilización de refrigerantes ecológicos; el uso de energías renovables junto con equipos que aprovechan la energía residual de otros procesos; o la utilización de luminarias de bajo consumo y alto rendimiento.

Euroconsult supervisa la construcción de cinco hospitales en Perú

El Grupo Euroconsult , especializado en la auscultación y conservación de infraestructuras, ha dado un paso más dentro de su estrategia de expansión en Perú con la adjudicación del proyecto de supervisión de las obras de construcción y mejora de cinco centros de salud que darán cobertura a un total de 54.500 personas en diferentes localidades peruanas.

Los proyectos, en los que Euroconsult participa junto con su socio peruano en el país andino la ingeniería Acruta & Tapia, arrancaron hace apenas unos meses y su ejecución final está prevista en un plazo máximo de dos años. Esta mejora de la infraestructura sanitaria beneficiará a los municipios de Picota, Saposoa, San José de Sisa, Bellavista y Tocache, todos ellos situados en la región de San Martín, en el norte del país.

Estas obras se enmarcan dentro de la política de la Administración peruana de hacer más accesible la cobertura sanitaria de todos los ciudadanos, aunque también aumentarán la capacidad de los centros para atender a una población creciente, dado que el departamento de San Martín está recibiendo una elevada migración de otras puntas del país y espera que su población supere con holgura el millón de habitantes el próximo año.

El compromiso de Euroconsult con la Administración peruana no se circunscribe únicamente al área hospitalaria sino que se extiende también a las infraestructuras viarias, que si bien se caracterizan por estar construidas de acuerdo parámetros de calidad aún tienen cierto margen de mejora.

La UTE entre Aidhos y Tello-Cardenal y Urruchi gana el nuevo Hospital de Palencia

La Junta de Castilla y león ha adjudicado la redacción del anteproyecto de las obras del Complejo Asistencial de Palencia a la unión temporal de empresas (UTE) formada por Aidhos Arquitec SAP, Tello-Cardenal y Urruchi Arquitectura y Diseño SLP. El inicio de la redacción del proyecto podría producirse a lo largo del mes de mayo de este año, lo que permitiría, una vez supervisados los proyectos, impulsar la licitación de las obras del nuevo bloque técnico en los primeros meses de 2015.

El objeto del contrato licitado contempla la redacción del anteproyecto de todo el nuevo Hospital, además de la redacción del proyecto básico y de ejecución del nuevo bloque técnico, que será de este modo el primero de los nuevos edificios que se construirán.

El bloque técnico albergará el bloque quirúrgico y el obstétrico, Unidad de Cuidados Intensivos y reanimación, el hospital de día, los gabinetes de digestivo y neumología, las urgencias, servicios de anatomía patológica, diagnostico por imagen y esterilización, los laboratorios y los vestuarios específicos para estas unidades además de las instalaciones generales.

Incluirá asimismo la urbanización de las parcelas y el proyecto de aparcamiento y helipuerto.La superficie construida aproximada para el bloque técnico será de 23.434 metros cuadrados.

Este es un nuevo paso para la construcción de un nuevo hospital de Palencia, que en 2009 ya tuvo como antecedente la construcción de un nuevo edificio destinado a consultas externas en el que se invirtieron casi 10 millones de euros, entre la obra y el equipamiento instalado.

El Hospital Josep Trueta ahorrará un 20% de energía con un nuevo motor de cogeneración

El Hospital Universitario de Girona Doctor Josep Trueta ha recibido el nuevo motor de cogeneración de electricidad que permitirá ahorrar aproximadamente hasta un 20% cada año en la factura del suministro eléctrico. Además , reducirá la emisión de CO2, en 1.084 toneladas, ya que este sistema ahorra gas , la energía primaria que utiliza. Una de las ventajas de la cogeneración es que al producir la energía in situ no hay pérdidas por transporte de electricidad .Esto permitirá que en cinco años ya se haya amortizado su coste de 1.300.000 euros. El hecho de autoabastecerse de energía eléctrica permite el Trueta , además de ser eficiente en la generación de electricidad, garantizar que todas las unidades y servicios considerados críticos no se quedarán sin energía eléctrica a pesar de que se produzca una puntual fallo de la red.

manusa
Puertas automáticas

SOLUCIONES COMPLETAS
DE AUTOMATIZACIÓN DE ACCESOS
PARA EL ENTORNO HOSPITALARIO

Diseñamos y fabricamos puertas automáticas a la medida de cualquier proyecto arquitectónico

En Manusa contamos con más de 45 años ofreciendo soluciones de acceso para el complejo hospitalario. Nuestra amplia gama incluye desde puertas herméticas para áreas quirúrgicas o puertas de entrada de alto tráfico, hasta puertas automáticas para sectorizar pasillos o salas de espera. Todas ellas son energéticamente eficientes y tienen un reducido coste de mantenimiento, ya que han sido fabricadas con materiales y sistemas de primera calidad.
La satisfacción del cliente es la base de nuestra filosofía, por lo que ponemos a su disposición un asesoramiento de primer nivel y un servicio posventa de atención directa.

Telf.: +34 902 321 400 Fax: +34 902 321 450 Email: manusa@manusa.com www.manusa.com

Derribo de la Clínica Vicente San Sebastián en Bilbao

La promotora Edificio Antigua Clínica –integrada por el Grupo Jauregizar y el Grupo IMQ-, va a desarrollar un edificio residencial

En algo más de dos años y medio, el paisaje urbanístico de Deusto cambiará con la construcción de un emblemático edificio residencial que ocupará los terrenos de la antigua Clínica Dr Vicente San Sebastián. De referente en asistencia sanitaria, el edificio pasará a ser un referente en el desarrollo urbanístico de Bilbao.
En esa transformación va a trabajar la promotora Edificio Antigua Clínica –integrada por el grupo Jauregizar y el Grupo IMQ-, que se encargará de construir el edificio San Sebastian; 94 viviendas, garajes, trasteros y locales comerciales con unos servicios privados exclusivos para los nuevos vecinos, en el mismo solar y el mismo edificio que durante 60 años ha ocupado la clínica de IMQ en Deusto.

Sacyr vende el 49% de los hospitales de Parla y Coslada

Sacyr ha vendido el 49% de su participación en las sociedades concesionarias de los hospitales de Parla y Coslada (Madrid), donde mantendrá una participación del 51%, al fondo LBEIP de Lloyds por un importe de 90,2 millones de euros. Sacyr presta los servicios no sanitarios de estos dos centros, dos de los hospitales concesionados de la Comunidad de Madrid, por un periodo de 30 años. El hospital del Henares (Coslada, Madrid) entró en funcionamiento en 2007, dispone de una superficie de 80.000 m2 con 187 camas de hospitalización, ampliables a 239 en el año 2017 y el hospital Infanta Cristina (Parla, Madrid) entró en explotación en 2007, cuenta con 180 camas de hospitalización ampliables a 247 en 2017 y una superficie de 77.000 m2.
Esta operación se engloba dentro de la estrategia de Sacyr Concesiones de dar entrada en sus concesiones a un socio financiero que maximice la rentabilidad de sus activos y aporte capital para el desarrollo de nuevos proyectos.

Las Urgencias Pediátricas de Sierrallana de Torrelavega (Cantabria) se inaugurarán en julio

El Servicio de Urgencias Pediátricas del Hospital de Sierrallana de Torrelavega, cuyas obras comenzaron de forma oficial este enero, entrará en funcionamiento en julio y supondrá, según el Gobierno regional, un "salto cualitativo espectacular" en la asistencia sanitaria en esta especialidad en la comarca del Besaya. Así lo ha avanzado en el acto de inicio de las obras celebrado en Sierrallana la consejera de Sanidad, María José Sáenz de Buruaga, que tendrán una duración total de seis meses.
En el acto, al que también ha asistido el presidente de Cantabria, Ignacio Diego, y el alcalde de Torrelavega, Ildefonso Calderón, la consejera ha afirmado que será un servicio "moderno", "seguro", "avanzado" y "excepcionalmente bien dotado".

Para ello, se invertirá en este proyecto, diseñado por el arquitecto torrelaveguense Luis Castillo y ejecutado por Tecniobras Cantabria, más de 840.000 euros entre las obras y la equipación de las Urgencias Pediátricas.
Según la consejera, este servicio está dimensionado para atender las necesidades actuales y futuras de toda la comarca en esta materia y se prevé que sus quince profesionales, cuatro de ellos pediatras, atiendan más de 20.000 urgencias al año, con una media de 55 pacientes diarios. Las nuevas Urgencias Pediátricas que se podrán en marcha en Sierrallana funcionarán de 15.00 a 22.00 horas los laborables y de 22.00 a 10.00 fines de semana y festivos.

El Reina Sofía de Tudela tendrá 5 nuevos quirófanos

El Hospital Reina Sofía de Tudela pondrá en funcionamiento en el último trimestre de este año 5 quirófanos ubicados en el nuevo edificio quirúrgico construido en el recinto del Hospital, así como las instalaciones del área de Obstetricia y Ginecología situadas también en él. El Gobierno de Navarra va a destinar para la equipación de ambas zonas un total de 2,1 millones de euros. El nuevo edificio permitirá disponer de 7 quirófanos para anestesia general, de los que dos serán para urgencias, uno para urgencias generales y otro para urgencias ginecológicas, lo que resuelve el problema de la posible coincidencia de urgencias en el único quirófano que hay en la actualidad. Los 5 quirófanos restantes de la nueva dotación se destinarán a la cirugía programada y está previsto que tres de ellos se pongan en marcha en 2014; uno más en 2015 y el último, en función de la evolución de la población y las necesidades quirúrgicas.

Sacyr gana la construcción de dos hospitales en Perú

En las regiones de Pasco y Centro del Perú, por un importe global de 80,9 millones de euros

El Gobierno Regional de Pasco en Perú ha adjudicado al consorcio formado por Sacyr Construcción, Construcciones Málaga y Dominion, las obras de mejora del Hospital Román Egoavil Pando del distrito de Villa Rica, en la provincia de Oxapampa en la región de Pasco, por importe de 27,4 millones de euros (106 millones de soles peruanos). El hospital atenderá a una población de unos 70.000 habitantes de la provincia.

El hospital lo formarán 12 edificios: 4 edificios de 4 pisos, 5 edificios de 3 pisos, 2 edificios de 2 pisos y 1 de un piso. La superficie construida del hospital será de 13.885 m2, dispondrá de 75 camas de hospitalización y observación vigilada y 23 consultorios. Además, se construirá un edificio de Contingencias formado por 11 módulos de 1 piso.

Por otra parte, el Gobierno Regional de Junin ha adjudicado a Sacyr Construcción junto a Construcciones Málaga, la construcción del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas de la Macroregión del Centro del Perú por 53,5 millones de euros (206,8 millones de soles peruanos).

El centro, que contará con una superficie construida de 19.358m2, estará formado por un conjunto de edificaciones de fácil acceso desde el exterior para uso de urgencias, cuidados paliativos, auditorio, cafetería y administración. El edificio principal dispondrá de 4 niveles: en el sótano con servicios generales y en los tres siguientes niveles, las unidades asistenciales de atención al público, centros de cirugía, esterilización y cuidados intensivos y finalmente la Unidad de Hospitalización.

Iván Malagón Clínic, nuevo centro de referencia

El Dr. Iván Malagón, reconocido odontólogo especialista en Ortodoncia y Ortopedia Maxilo Mandibular, abriño el pasado abril un centro clínico de su propiedad, Iván Malagón Clinic, ubicado en el céntrico barrio de Salamanca de Madrid, que constituye un centro de referencia en el tratamiento integral de la estética y la patología oral y facial. En aras de conseguir el máximo confort para el paciente en todos los tratamientos, Iván Malagón Clinic ha incorporado el novedoso concepto deOdontología sin dolor, gracias a la combinación de la tecnología láser y la sedación consciente, en la mayoría de los procedimientos, lo que permite abordar sin dolor y sin anestesia tratamientos como la endodoncia. En lo que se refiere a tratamientos de estética, la Clínica cuenta además con la última tecnología disponible en estética dental, el innovador sofware Digital Smile Design, que permite al paciente "probarse" su sonrisa antes de iniciar el tratamiento. La Clínica incorpora, asimismo, las especialidades de Medicina Estética y Cirugía Plástica con el objetivo de que el paciente tenga en un único espacio y de la mano de un mismo equipo profesional las soluciones necesarias para lograr un resultado armónico a su problema, sea estético o no, con un resultado que cumpla los máximos estándares.

Árgola Arquitectos redactará el proyecto del nuevo Hospital del Salvador

El centro hospitalario contará con 640 camas y una inversión prevista de 273 millones de euros

El consorcio internacional compuesto por la española Assignia Infraestructuras, la mexicana GIA y la firma chilena Cosal se ha adjudicado la construcción del Hospital del Salvador y el Instituto Nacional de Geriatría en la comuna de Providencia, al este de Santiago de Chile.

Árgola arquitectos, como especialista en el diseño de hospitales, desarrollará el proyecto ejecutivo de esta instalación. Durante el proceso de licitación, nuestra firma realizó una asistencia técnica para el consorcio que finalmente alcanzó la adjudicación. Esta asesoría se centraba en las especialidades de arquitectura e ingeniería.

El centro hospitalario contará con 640 camas y una población asignada de 500.000 habitantes aproximadamente. Se estima en 273 millones de euros la inversión prevista para el diseño, construcción y mantenimiento del hospital.

El centro, que se levantará en la comuna de Providencia, al Este de Santiago de Chile, forma parte del Programa de Concesiones de Infraestructuras Hospitalarias que lleva a cabo el país para levantar diez nuevos hospitales con una inversión total de 1.900 millones de dólares (unos 1.400 millones de euros).

Canarias avanza en sus proyectos sanitarios en marcha

El Consejo de Gobierno de Canarias aprobó una ampliación de crédito por importe de 4.000.000 de euros para dotar al Servicio Canario de la Salud de la partida presupuestaria necesaria para la adquisición del equipamiento de la primera fase del Hospital de Sur-Suroeste de Tenerife y avanzar en la finalización de los proyectos de remodelación del Centro de Salud de La Cuesta y el Centro de Atención Especializada J.A. Rumeu, ambos en la citada isla.

El equipamiento que se adquirirá con esta ampliación de crédito incluye el mobiliario y los equipos de las áreas de Consultas Externas, Urgencias, Hospital de Día, Rehabilitación y Radiodiagnóstico.

Está previsto que la finalización de los trabajos sea simultánea a la dotación del equipamiento para, a continuación, tramitar los permisos y legalizaciones preceptivas que permitan poner en marcha, de forma progresiva, los nuevos servicios sanitarios.

Asimismo, la ampliación de crédito aprobada por el Gobierno permitirá iniciar los expedientes plurianuales para terminar las obras del Centro de Salud de La Cuesta, en La Laguna, y del Centro de Atención Especializada (CAE) J.A. Rumeu, en Santa Cruz de Tenerife. En el Centro de Salud de la Cuesta está previsto que continúen los trabajos de remodelación del edificio y sustitución de las instalaciones de telecomunicaciones, suministro eléctrico, abastecimiento de agua, saneamiento, detección y extinción de incendios, entre otras. En cuanto al CAE JA Rumeu, se acondicionarán varias plantas y la fachada del edificio.

Joaquín Montenegro
Director general Hospitales Nisa

"La rehabilitación y la mejora de los espacios es continuo en todos los centros. Ello unido a que nuestra cartera de servicios se amplía año a año, nos obliga a estar constantemente actualizando espacios, reubicando servicios para facilitar circuitos, etc. "

Vuestro grupo sanitario, constituido en 1970, cuenta con más de 40 años de trayectoria. ¿Cuál ha sido la clave para mantenerse y crecer a lo largo de estas décadas?
Yo diría que en primer lugar un accionariado muy fiel y estable además de generoso y dispuesto a reinvertir parte de sus dividendos en la empresa. Esto permite una autofinanciación para nuestros proyectos y la incorporación de la mejor tecnología que desde un principio ha sido una clave estratégica para Nisa. Hay que recordar que fuimos los primeros en adquirir un TAC en la Comunidad Valenciana, en tener un neuronavegador, un PET-CT, etc. Ello unido a un excelente equipo de profesionales. Creo que los inicios difíciles y complicados en los años 70 con los que nació el Grupo nos han ayudado a valorar el futuro. Como decía el filósofo F. Nietzsche, "lo que no te mata, te hace más fuerte".

¿Qué caracterizará la manera de proceder de Hospitales Nisa respecto a otras empresas privadas?
Para mí no hay una característica única, pues son muchos aspectos los que trata de trabajar día a día en todas sus estructuras, pero destacaría dos, seguridad y confianza. Tras casi 45 años en el sector, hemos ido ganándonos la confianza de todos los partícipes que nos van conociendo, pacientes, profesionales, aseguradoras, proveedores, y la administración pública. En cuanto a la seguridad, es un aspecto que engloba gran parte de todos nuestros esfuerzos, ya que nos dedicamos a la salud.

¿Cuáles son los principales retos de gestión a los que tenéis que hacer frente en vuestra red de centros?
Es un sector donde la tecnología avanza muy rápido, donde los procedimientos y técnicas varían constantemente, donde la formación es clave para estar al día... En definitiva, tienes que ser muy ágil y analizar con rigor para tratar de acertar con las decisiones que se toman día a día en la gestión. Los hospitales son ciudades vivas 365 días al año, 24 horas al día. Tener a los mejores profesionales, lo más preparados posible es clave.

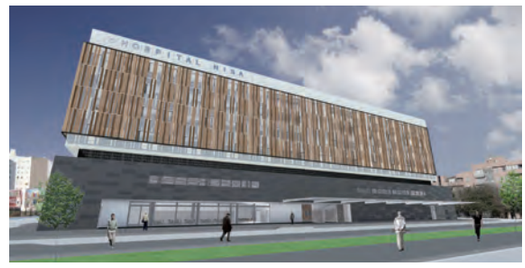
Todos vuestros centros están dotados de las últimas innovaciones tecnológicas en el campo de la medicina y gestión. ¿Qué importancia tiene la innovación tecnológica para ofrecer la máxima calidad a los usuarios?
Como he dicho antes, la innovación tecnológica está en nuestro ADN. En este sector es de vital importancia contar con la mejor tecnología y la más actualizada en aras a garantizar a nuestros profesionales que dispondrán siempre de las herramientas más precisas para la mayor seguridad tanto en el diagnóstico como en el tratamiento de cualquier patología.

Sois el líder del sector en la Comunidad Valenciana, pero también contáis con centros en Madrid o en Sevilla. ¿Qué planes de consolidación y expansión tenéis a corto y medio plazo?
La filosofía de Hospitales Nisa es la de localizar el lugar idóneo para abrir centros, definir el proyecto y construirlo. En este sentido siempre estamos atentos y estudiamos cualquier oportunidad que pueda surgir. Actualmente estamos trabajando en el proyecto del nuevo hospital en la entrada Sur de Valencia.

¿Qué importancia tiene la rehabilitación, reforma y ampliación de los centros sanitarios y qué proyectos tenéis en este ámbito para poner al día los centros?
Fundamental. Si los edificios, se desgastan y envejecen, qué decir de los Hospitales que trabajan 356 / 24 h al día. En este sentido la rehabilitación y la mejora de los espacios es continuo en todos los centros. Ello unido a que nuestra cartera de servicios se amplía año a año, nos obliga a estar constantemente actualizando espacios, reubicando servicios para facilitar circuitos, etc. Este último año sin ir más lejos hemos incorporado toda un ala del Hospital Nisa Virgen del Consuelo para poner una Unidad Hospitalaria de Reproducción Asistida con su quirófano y habitaciones propias. Hace dos años abrimos en ese mismo centro una Unidad de Oftalmología y otra de Digestivo. Ahora mismo acabamos de abrir una nueva planta de Salud Mental en el Hospital Nisa Valencia al Mar. En el Hospital Nisa Pardo de Aravaca de Madrid hemos ampliado y mejorado varias plantas y habitaciones, estando preparando el proyecto de ampliación del hospital para ampliar servicios, consultas, etc.
Nuestro equipo de ingeniería y todo el personal de mantenimiento es básico en la ejecución y coordinación de las actuaciones. Algo de lo que estamos muy

Hospital Nisa 9 de Octubre en Valencia

Hospital Nisa Aguas Vivas en Carcaixent (Valencia)



Infografías del futuro Hospital Nisa en la entrada Sur de Valencia

satisfechos. Este equipo está en proceso de obtener la calificación energética de nuestros edificios, lo que nos permitirá definir las actuaciones más apropiadas para hacerlos más eficientes. Instalar un sistema centralizado de monitorización de suministros y consumos energéticos de cada hospital, estamos sustituyendo las luminarias de bajo consumo por tecnología Led y vamos a incorporar calderas de condensación en la producción de agua caliente en nuestros centros, obteniendo rendimientos energéticos cercanos al 100%.

¿Cuál es la clave para lograr la eficiencia y la reducción de costes operativos hoy en día?

Es importante racionalizar el gasto. Ver qué es necesario y qué es superfluo. E intentar agrupar las compras para conseguir mejores precios. Nosotros formamos parte de una central de compras ULIS donde logramos importantes mejoras.

Para ser eficientes es importante también contar con una gestión de todos los procesos bien marcada y tratar de que sea igual para todos los centros del grupo o adaptarla a sus particularidades

Hay que impregnar la cultura del ahorro y además es momento de buscar beneficios conjuntos entre el cliente y la provisión hospitalaria.

"La autofinanciación para nuestros proyectos y la incorporación de la mejor tecnología desde un principio ha sido una clave estratégica para Nisa."

"Son muchos aspectos los que Nisa trata de trabajar día a día en todas sus estructuras, pero destacaría dos: seguridad y confianza."

¿Hacia dónde debería dirigirse la atención sanitaria privada en este país?

Creo que la atención sanitaria privada debe seguir mostrando que trabaja con rigor, con profesionalidad, con calidad y cualquier acción en este sentido será oportuna. La publicación de indicadores es un paso fundamental en ese camino. Buena prueba de ello es que la Fundación IDIS, de la cual NISA es patrono, viene trabajando y publicando el informe RESA por segundo año consecutivo. Otra de las múltiples propuestas que venimos aportando a través de dicha Fundación, es que se vuelva a la desgravación fiscal de los seguros médicos para las rentas inferiores a 30.000 euros. Una forma de incentivar el aseguramiento y, una vez más, colaborar con la viabilidad del sistema sanitario.

"La filosofía de Hospitales Nisa es la de localizar el lugar idóneo para abrir centros, definir el proyecto y construirlo."

¿Cómo veis el futuro de este sector?

El futuro del sector debería pasar por la definición de un marco de referencia en el que se tenga en cuenta que la Sanidad Privada hoy da cobertura a más de 9 millones de personas en España y es una realidad sin la cual se podría deteriorar el sistema sanitario, público y universal que disponemos.

Pero la realidad es que sobre el sector se cierne una espada de Damocles: la directiva europea que obliga a España a un incremento del IVA del 10% al 21% (de reducido a general) sobre los productos sanitarios como el material, equipos médicos o el instrumental que podría comprometer la viabilidad de la red hospitalaria privada con el desequilibrio que esto supondría para el sistema sanitario público y el sistema en su conjunto. Podría provocar el cierre de hospitales y poner en peligro más de 20.000 puestos de trabajo, muchos de ellos altamente cualificados. Es un tema urgente a resolver.

Hospital Nisa Sevilla Aljarafe (Sevilla)

Hospital Nisa Pardo de Aravaca (Madrid)

Nuevo edificio del Hospital de San Juan de Dios de Pamplona por AH Asociados

Con el nuevo edificio, proyectado por AH asociados, el Hospital de San Juan de Dios recupera el carácter y el ambiente originarios, aunando calidad asistencial y ambiental.

Redacción

El nuevo edificio del Hospital de San Juan de Dios de Pamplona albergará la mayor parte de la actividad sanitaria del complejo, en el que se conservan los edificios más emblemáticos, proyectados en la primera mitad del s. XX por el arquitecto Víctor Eusa, catalogados en el Plan municipal. La ampliación utiliza como referencia de ordenación el vial desde el que se accede, creando un ajardinamiento paralelo a aquel que restituye y amplía el originario al soterrar el aparcamiento.

La estructura funcional del edificio mantiene el eje principal del antiguo hospital, un pasillo longitudinal, con vocación pública, que une las dos alas del edificio original, otra creada a partir de la ampliación de un edificio posterior y las dos nuevas, que contienen las nuevas unidades de hospitalización. Otro eje longitudinal paralelo en la zona Norte, vertebra las circulaciones de uso interno del nuevo edificio, mucho más profundo que el antiguo. Aunque el conjunto conlleva una ocupación de parcela casi total en la zona Este, se aumenta y mejora la accesibilidad al hospital, al ampliar el un vial perimetral de servicio y dotar al hospital de accesos cómodos en dos plantas.

La volumetría adoptada está relacionada con la disposición funcional de las áreas de hospitalización, áreas de consultas y áreas técnicas, que mantienen los criterios de ubicación del hospital existente debido a las características del emplazamiento. Así, el nuevo edificio se caracteriza, como aquel, por contar con dos alas con orientación Norte- Sur, acabadas en áreas de estar con balcones orientados al sur. Hacia el Norte, como en el antiguo hospital, se ubican los servicios y las unidades técnicas.

La ordenación de las áreas se ha realizado atendiendo a los criterios de priorización de relaciones establecidos en el Plan funcional, procurando agrupar las áreas de forma que se obtengan los mayores niveles de atención y de confort.

La ampliación del vial ha permitido eliminar incomodidades producidas por interferencias de los diferentes tipos de tráfico interno y externo, generar áreas de hospitalización con un gran nivel de confort, volcadas a luz de Este y Oeste, así como dotar al hospital con amplias zonas ajardinadas, accesibles a través de grandes elementos acristalados elementos acristalados.

Los objetivos de la propuesta han sido los siguientes:

- Obtención de la máxima calidad asistencial y de confort ambiental para los usuarios.
- Optimización de los recursos existentes e incorporados.
- Adecuación a exigencias ambientales y técnicas actuales.
- Garantía de calidad de la construcción y facilidad y economía en la explotación y mantenimiento.
- Optimización de los recursos económicos.
- Mínima interferencia con la actividad asistencial durante el desarrollo de las obras.
- Mejora de la calidad urbanística de la parcela.

Estos objetivos se afrontan mediante una ejecución altamente industrializada, con sistemas de construcción ligeros

Alzado Sur

Autores del proyecto (AH asociados): Miguel A. Alonso del Val, Rufino J. Hernández Minguillón, Marcos Escartín Miguel y Mikel Zabalza Zamarbide **Colaboradores:** Daniel Azpilicueta, Sofía Caccione, Irantzu Ros, Susana Peña, Mateo García, Andrés Pérez & Ignacio Munárriz-AIS **Aparejadores:** Miguel Aldaz García-Mina **Ingenierías:** ED Ingeniería y JG ingenieros **Promotor:** Hospital San Juan de Dios, Pamplona **Fecha visado proyecto:** julio 2011**Fecha de inicio de las obras:** Noviembre 2011**Superficie construida:** 30.317,55 m² **Superficie derribo edificio existente:** 2079,3 m² P**resupuesto de ejecución material:** 25.055.190,47 euros

y materiales suficientemente experimentados, cuyas exigencias de mantenimiento son simples y que están orientados a su reutilización o reciclaje una vez concluida su vida útil.

Construcción Modular Temporal: 10 semanas de montaje para treinta semanas de uso

El proyecto surge a partir de una intervención de mayor escala, que contempla la renovación completa de las instalaciones del nuevo Hospital, incluido el derribo de la zona Este del Hospital, de parte del edificio no catalogado. El conjunto tiene como premisa el uso ininterrumpido de la actividad hospitalaria durante el transcurso de las obras.

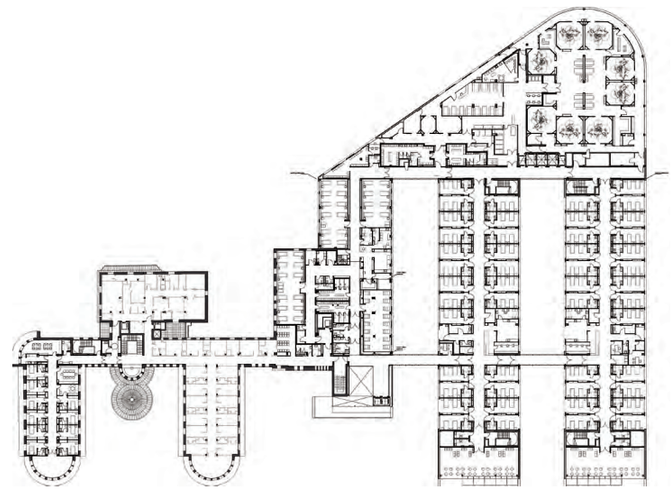
Se prevé que la Construcción Modular Móvil tenga una vida útil en Pamplona de unos 30 meses, durante el transcurso de las obras de Demolición y Construcción del Nuevo Hospital San Juan de Dios. Por tanto, se trata de una construcción efímera, de carácter temporal, que intenta alejarse del concepto "caseta de obra" y trata de aportar confort a los usuarios, durante el proceso de renovación de las instalaciones hospitalarias del propio Hospital San Juan de Dios. El área de Urbanismo del Ayuntamiento de Pamplona ha solicitado acotar dicha temporalidad de la construcción, mediante la figura urbanística de Plan Especial. En dicho documento se establecen las condiciones de retirada de la Construcción. Se ha establecido un convenio con la propia constructora, de modo que recupera la Construcción Modular Móvil, asegurando el desmantelamiento, traslado y posterior reubicación de los Módulos.

La construcción se desarrolla en planta baja y una altura. La volumetría responde a la agrupación funcional de los diferentes departamentos. Se organiza la zona pública y los servicios vinculados cercanos al acceso principal actual del Hospital. Alberga usos de carácter sanitario y administrativo. Las piezas de carácter público son Recepción, Espera, Admisión y Consultas Externas. Las piezas de carácter interno son Laboratorio, Farmacia, Zonas comunes, Médico de guardia, Administración y Residencia.

Dado su carácter efímero, una vez concluyan las obras del Nuevo Hospital, se contempla el transporte por módulos y el reaprovechamiento íntegro de todas sus piezas modulares, sin apenas afecciones en el solar. Constructivamente, se caracteriza porque ha sido realizada con sistemas desmontables de obra seca, fabricada en taller y ensamblada en obra. Se ha estudiado el módulo estructural para que los elementos que componen el sistema sean seriados, se ha optado por módulos 2,40 m.- 2,65 m. de ancho con longitudes estándar de 480 cm- 600 cm y 720 cm. La cimentación es ligera, apoyada en la urbanización existente. La estructura se compone de pórticos de estructura metálica atornillada, con un comportamiento isostático. Los forjados se forman por chapa colaborante y minionda. El material de cobertura es panel sándwich en fachadas y cubiertas. Las divisiones interiores y los trasdosados son de yeso laminado con estructura de acero galvanizado y aislante. La construcción incorpora otras medidas ambientales como dispositivos ahorradores de agua.

Construcción modular móvil

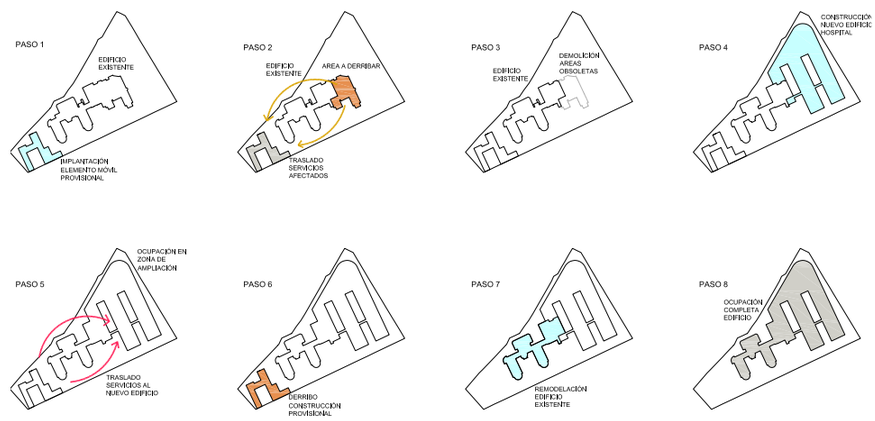
Acceso



Planta 2

Patio interior

Habitación



Esquema fases

Nueva unidad de diálisis en el Hospital Regional Universitario Carlos Haya de Málaga

La intervención del arquitecto Joaquín Galán logra una composición radial y un espacio singular que permite al usuario una comodidad y amplitud que hace olvidar lo prolongado del tratamiento de diálisis.

Redacción

La nueva Unidad de Diálisis, en el Pabellón A de Carlos Haya, y ocupa las dependencias de la antigua Cafetería de Personal, y parte del Hospital , donde se ubican las dependencias anexas, como vestuarios, aseos, almacenes, cuarto de reparación de monitores, oficios sucios y limpios, la idea del proyecto es desarrollar en el área más diáfana toda la actividad de la diálisis, desarrollando las cuatro estancias diferenciadas de cuidados, mínimos, intermedios, intensivos y de encame. De este modo se consigue una composición radial, que no se rompe en ningún caso, pues las separaciones son de cristal, la composición de los puestos de diálisis, viene marcada por la iluminación y la composición del falso techo, todo ello da lugar a un espacio singular y que permite al usuario una comodidad y amplitud que hace olvidar lo prolongado del tratamiento de diálisis.

La nueva unidad de hemodiálisis del Hospital Regional de Málaga ha ampliado su capacidad asistencial, con lo que podrá atender a 142 pacientes con insuficiencia renal crónica a la semana. A nivel de infraestructura, la nueva unidad de hemodiálisis del Hospital Regional de Málaga aporta una serie de mejoras importantes. Se trata de un espacio diáfano, en el que se distribuyen cuatro zonas de tratamiento en las que se ubican los diferentes puestos. Una de estas áreas tiene ocho puestos para pacientes encamados; el área de aislamiento cuenta con cinco sillones; y a estas se suman otras dos áreas más, una con cinco y otra con diez puestos. Las cuatro zonas están separadas por cristaleras con vinilo al ácido que asegura la luminosidad del área, aportando intimidad y comodidad a los pacientes. Del mismo modo, los paneles modulares que bordean la cabecera de los 28 puestos asistenciales son de fibra de vidrio, lo que aporta luz natural a través del ventanal curvo de 44 metros. La cabecera de cada puesto dispone de tomas de gases medicinales, tomas de luz y entrada y salida de agua para los monitores de diálisis. Además de conexión a internet, conexión de auriculares para el televisor –16 televiso-

Falsos techos, iluminación y nuevos espacios

Arquitecto: Joaquín Galán Vallejo **Situación:** Avda de Carlos Haya, S/N_ Málaga
Uso: Hospitalario **Fecha de término:** Febrero 2014 **Superficie construida:** 750 m2
Cliente: Servicio de Salud, Junta de Andalucía **Colaboradores:** DM Ingenieros S.L. Jaime Muné Fuentes, Belén **Constructor:** Insbesa de Fomento y Servicios, S.L.
Fotografías: Joaquín Galán Vallejo

res de pantalla plana-, interruptor de luz fija y de luz de intensidad regulable, y cuatro tomas de corriente eléctrica.
La estancia cuenta, además, con sistemas de climatización individual frío/calor, así como con un equipo de aporte de aire exterior para la renovación ambiental. El frontal de cristal tiene instalados estores con mando automatizado y regulable para mitigar la radiación solar, capaz de reducir en 7 grados la temperatura ambiente. Cada una de las cuatro zonas de tratamiento cuenta con un control de enfermería y una zona de preparación de medicación con encimeras de material de cuarzo altamente resistente y de fácil limpieza, y lavabos de pie de acero inoxidable. Los 20 sillones de los que se ha dotado a esta unidad son ergonómicos, de tejido ignífugo y fácil limpieza, especialmente diseñados para personas en terapia de diálisis. Disponen de un mando para que el paciente pueda regular la posición del mismo y, además permite adoptar la posición de seguridad ante situaciones de emergencias.
Además, la unidad cuenta con dos balanzas eléctricas para pesar a los pacientes, antes y después de la diálisis. Estas balanzas son de un metro cuadrado de superficie y están diseñadas para poder pesar a pacientes en sillas de ruedas.
El área, que cuenta con dos accesos diferenciados –uno para pacientes en cama y otro para pacientes en tratamiento ambulatorio-, se completa con un despacho médico, sala de reparación de monitores, almacén, cuarto limpio y cuarto sucio, vestuarios y aseos para pacientes, taquillas con consigna, y sala de estar, vestuarios y aseos para profesionales. El despacho médico y los controles de enfermería disponen de tomas de conexión de datos informáticos del centro, y red de telefonía.
El revestimiento de los paramentos verticales y horizontales se ha realizado con material continuo fabricado en PVC, y la unión de ambos paramentos se ha realizado en media caña para facilitar la limpieza. Los tonos predominantes de las instalaciones son el azul y el gris que proporcionan un ambiente relajado y confortable. En el diseño de la instalación eléctrica se han tenido en cuenta los máximos niveles de seguridad y de eficiencia energética, disponiendo de cuadros de aislamiento eléctrico, similar a los existentes en áreas quirúrgicas; y para la iluminación se han utilizado luces de bajo consumo.
La Unidad se completa con una planta de agua -ubicada en el sótano– que surte de agua ultrapura a los monitores de hemodiálisis.
La planta produce agua doblemente osmotizada 'en línea' (no se almacena osmotizada), con un pre-tratamiento de filtrado y descalcificación de agua, y una capacidad de suministro de 1.380 litros/hora; además de una capacidad de almacenaje de 2.000 litros.
Fuera del área de tratamiento, y en la zona de consultas externas, se ha habilitado una sala de espera con capacidad para 36 personas.

Pabellón A del Hospital Regional Carlos Haya de Málaga

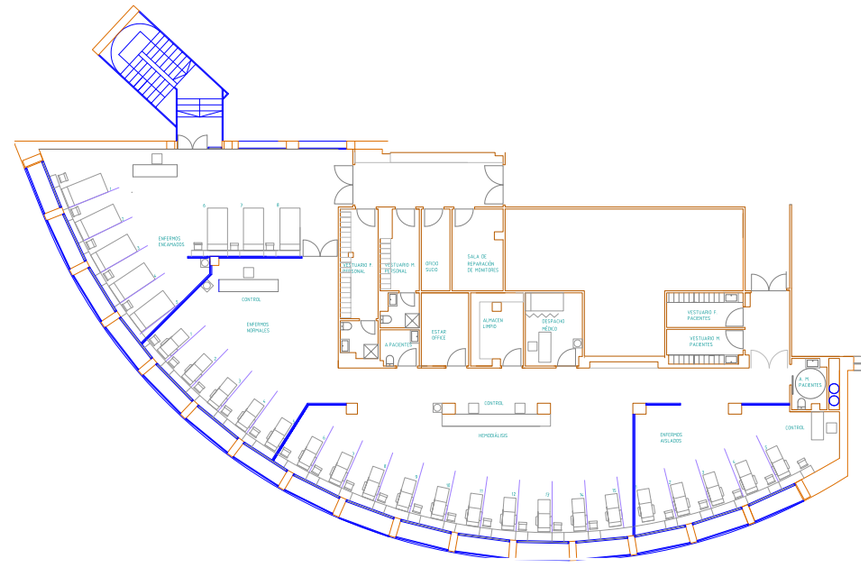
Configuración radial y estores con mando automatizado y regulable para reducir la temperatura ambiente

Encimeras de cuarzo resistente y de limpieza fácil

Amplitud y calidad en los espacios

Control de enfermería

Sillones ergonómicos



Planta

Foto: Pepo Segura

Hospital Sociosanitario de Mollet del Vallès (Barcelona) de Mario Corea Arquitectura

Un ejemplo de cómo un hospital construido en los años 50 y 60 puede ser reciclado con éxito para afrontar los retos actuales y futuros. A partir de un proyecto basado en ideas de intervención sencillas pero eficaces y a su vez prácticas y funcionales, el resultado es un hospital de alta eficiencia energética, y de bajo costo, cuya renovación le permite reasumir un papel activo en la vida cotidiana del barrio y sus alrededores.

Redacción

El objetivo del proyecto fue la rehabilitación y la adecuación del hospital de Mollet en un nuevo hospital Sociosanitario. El edificio existente se sitúa en el municipio de Mollet del Vallès, en un solar con una superficie de 2.474 m2. Se fue construyendo en diversas fases y actuaciones. La primera fase de construcción del hospital se hizo antes de 1960. Durante los años siguientes, el edificio fue objeto de diferentes ampliaciones y reformas puntuales. La planta tiene una geometría trapezoidal y se articula alrededor de un patio interior. El conjunto edificatorio tiene varias alturas de coronación, así que se desarrolla desde planta baja más tres hasta planta baja más cuatro según la zona.

La historia comenzó en 2004, cuando se llevó a cabo un concurso para un gran hospital regional que sirviera a los habitantes de la ciudad de Mollet y de las comunidades vecinas. Mientras se llevaba a cabo la construcción del proyecto ganador, el nuevo Hospital General de Mollet en las afueras de la ciudad, debía decidirse qué hacer con el hospital original en el centro de la misma. Hasta no hace mucho tiempo, el destino del edificio hubiera sido probablemente su demolición, para dar paso a una nueva construcción. Sin embargo, dado que la crisis económica se intensificó durante esta época, se hizo evidente que la solución más factible era renovar el edificio, para albergar un centro para pacientes que requieren rehabilitación o atención médica especializada por un período limitado.

Sección

El planteamiento del proyecto fue basado en la necesidad de aprovechar el edificio existente al máximo, aunque un estudio realizado por el equipo de arquitectos reveló importantes deficiencias en su estado general. La primera tarea fue la de fortalecer la estructura en varios puntos específicos. En segundo lugar, dado que las instalaciones eran totalmente obsoletas, las consideraciones de sostenibilidad y de ahorro de energía fueron de suma importancia, resultando en la incorporación de un aislamiento térmico eficaz y paneles solares. En las caras orientadas al este y oeste se montó un parasol de lamas verticales de aluminio, que también sirvió para unificar las fachadas del edificio.

A partir del edificio existente la solución adoptada se concentró en tres operaciones fundamentales que estructuraron el conjunto:

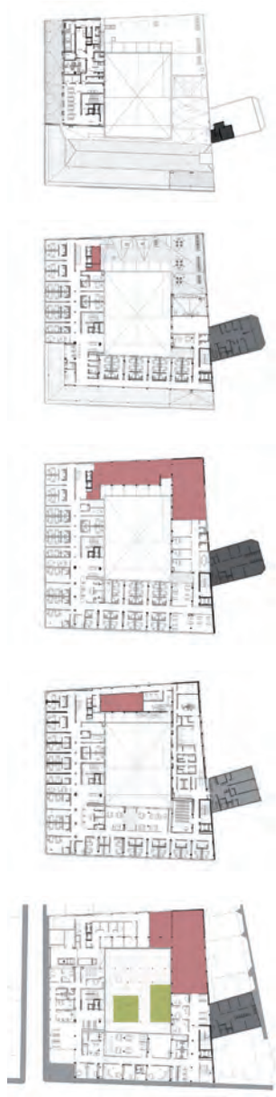
1. Nueva ubicación de la escalera principal que facilita la continuidad, ordenación y restructuración de la circulación vertical en forma de "L" de la planta general, antes interrumpida por la escalera existente creando un núcleo vertical compacto que recorre la totalidad del edificio. Al mismo tiempo por la actual normativa de protección contra incendios se colocó otra escalera y el ascensor sobre la calle del Vallès.

2. En su mayor parte, la organización del hospital original fue conservada y la decisión clave del proyecto fue la de ampliar y revalorizar la zona central, que había sido utilizada anteriormente como entrada secundaria y aparcamiento, para transformarlo en un patio ajardinado al servicio de los pacientes, visitantes y personal del centro. Para realizar esta ampliación se derribó un cuerpo que estaba separado del edificio principal por un patio de luces, que no resultaba necesario para el cumplimento del programa funcional y minimizaba el patio existente . Con esta actuación se mejoró

Localización: Mollet del Vallès, Barcelona, España **Tipología:** Sanitaria **Finalización:** 2013 **Superficie construida:** 6.500 m² **Promotor:** Fundació Sanitaria de Mollet **Autor:** Mario Corea **Arquitectos Colaboradores:** Maricel Aguilera, Maria Ceballos, Berta Masnou, Andre Mota, Marina Correia **Estructura:** Bis Arquitectes David García S.L.P. **Instalaciones:** SC Enginyeria S.L.P. **Fotografías:** ©Pepo Segura ©Aeroproduccions

enormemente las condiciones arquitectónicas de este patio. Las fachadas interiores del patio también fueron intervenidas. Se colocaron carpinterías con rotura de puente térmico y se aislaron térmicamente, con una fachada ventilada con plafones de aluminio en dos tonos de gris que se alternan, otorgando una imagen renovada, de continuidad y consiguiendo una unidad formal de imagen.

3. Por último el tratamiento de las fachadas. Estas fachadas presentaban algunas deficiencias constructivas, por lo tanto se cambiaron todas las carpinterías y se aislaron térmicamente. La transformación que sufrió el edificio tanto por el cambio de función como por las transformaciones interiores produjo una imagen nueva del edificio que se tradujo también en la renovación de imagen exterior. Por esta razón se propuso un tratamiento con montantes verticales de tubo de aluminio que al mismo tiempo de dar una imagen nueva y unitaria del edificio, resulta una excelente protección solar para las fachadas este y oeste, y contribuye de este modo al ahorro energético, siendo un claro elemento de sostenibilidad del edificio. La planta baja acristalada se abre tanto a este patio interior, como a la nueva plaza pública al otro lado de la calle, la cual se convirtió en parte del proyecto durante el desarrollo del mismo. El costo total del proyecto de renovación fue de aproximadamente la mitad de lo que normalmente se gasta en construir un nuevo hospital en España.



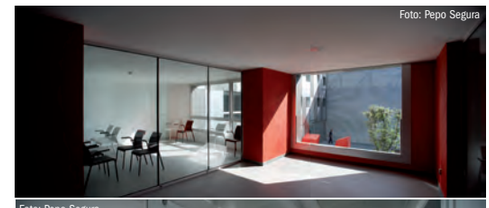
Plantas

Estado del edificio existente

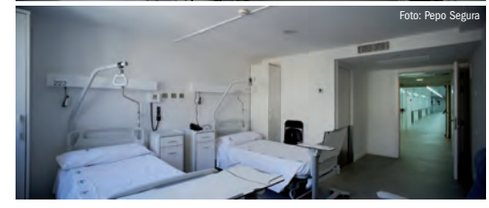
Estado del patio existente

Todas las carpinterías de las fachadas se cambian y se aislan térmicamente

El patio central se amplía y se ajardina



Fachadas ventiladas en interior del patio



Interior reformado

Volumetría e integración en el entorno

Montantes verticales de tubo de aluminio para nueva imagen y protección solar

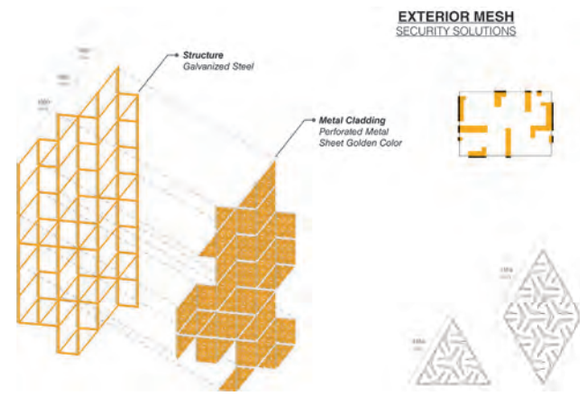
Nueva Clínica Sulaibikhat en Kuwait de AGi architects

El tradicional concepto de fachada como elemento que proporciona luz, vistas y ventilación al edificio se invierte, y los patios son proyectados hacia el interior desde el perímetro generando mayor privacidad; una malla metálica cierra la cara exterior de los patios constituyendo el umbral entre el exterior y el interior.

La Nueva Clínica Sulaibikhat se sitúa como una alternativa pionera en el sector de la salud, abordando aspectos como la seguridad e intimidad mediante el desarrollo de un nuevo modelo en el que los patios anexos a la fachada son los elementos conductores de esta tipología.

El programa ocupa la totalidad de la parcela, de forma que el edificio se percibe desde lejos como un elemento monolítico erigido tras elevados muros que construyen una fortaleza ante el vandalismo, maximizando la privacidad del conjunto. Los patios están tallados en el volumen para proporcionar luz natural a la totalidad de las clínicas. El tradicional concepto de fachada como elemento que proporciona luz, vistas y ventilación al edificio se invierte, y los patios son proyectados hacia el interior desde el perímetro generando mayor privacidad; una malla metálica construida con geometrías que permiten el paso de la iluminación suficiente cierra la cara exterior de los patios constituyendo el umbral entre el exterior y el interior. Debido a la variedad y densidad del programa que aloja la clínica, los espacios se han subdividido en múltiples departamentos autosuficientes que pueden operar de forma independiente. La circulación interior se ha organizado de una forma fluida, concibiendo el espacio como una sucesión concatenada de estancias, zonas públicas, evitando el típico esquema de pasillo característico de la tipología hospitalaria. La señalética, además, está pensada para distinguir claramente las diferentes secciones de la clínica, facilitando la orientación mediante un básico sistema de colores. La Nueva Clínica Sulaibikhat se percibe como un edificio emblemático, lo que ha sido posible gracias a la generosa donación del Sr. Ali Mohammad Thuniyan Al-Ghanim.

Programa



Malla exterior, soluciones de seguridad

AGi architects

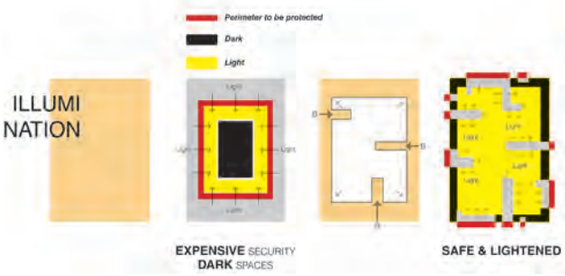
El estudio de arquitectura hispano-kuwaití AGi architects se crea en el año 2006 de la mano de dos jóvenes arquitectos formados en la Universidad de Harvard, Joaquín Pérez- Goicoechea y Nasser B. Abulhasan. En 2007, el arquitecto Salvador Cejudo, formado en la Architectural Association School of Architecture, comienza a colaborar con AGi, convirtiéndose en socio en el año 2009.

Con un claro carácter internacional y un enfoque multidisciplinar, AGi architects ofrece un servicio profesional que apuesta por la calidad, la creatividad y el diseño exclusivo, con el fin de crear ambientes que aporten un valor diferencial a lo largo del tiempo. Actualmente, cuenta con oficinas en Madrid y

Nombre: Nueva Clínica Sulaibikhat (New Sulaibikhat Medical Center) **Tipo:** Salud **Localización:** Kuwait **Fecha:** 2012 **Cliente:** Ali Mohammed T. Al-Ghanim **Renders:** AGi architects **(**imágenes interiores) + Impresiones de Arquitectura (Imágenes exteriores) **Premios:** Ganador del Premio WAF 2013 en la categoría de Futuros Proyectos de Salud + Bronce en los Premios A'Design Awards 2013 - "Arquitectura, Construcción y Diseño de Estructuras"

Planta primera

Planta baja



Iluminación

Kuwait, donde trabaja un equipo de 40 profesionales.
Su arquitectura se basa en cuatro pilares básicos: innovación, un componente existencial, vocación ecológica y social e investigación. Entre sus áreas de trabajo y especialización se encuentran la arquitectura, planeamiento y diseño urbano, diseño interior, investigación, consultoría y servicios complementarios.
Entre los últimos reconocimientos al trabajo de AGi architects se encuentran tres premios WAF (2013, 2011 y 2010), dos galardones en los Middle East Architect Awards 2013 -que se suman a los tres concedidos en la edición de 2012-, dos menciones en los MIPIM Architectural Review Future Projects Awards 2012, y diversos galardones concedidos durante las últimas ediciones de los Cityscape Awards y los International Property Awards, entre otros.

El edificio se percibe como un elemento monolítico erigido tras elevados muros que construyen una fortaleza

Los patios están tallados en el volumen para proporcionar luz natural a la totalidad de las clínicas

El espacio se concibe como una sucesión concatenada de estancias y zonas públicas, con circulación fluida

Señalética pensada para distinguir las diferentes secciones de la clínica

Lucernarios interiores y orientación mediante básico sistema de colores

Centro de Referencia y Recuperación Fundación DFA en Zaragoza

El proyecto de Código Arquitectura consiste en un volumen compacto que permite una implantación óptima de todos los espacios requeridos. El programa funcional destaca por su complejidad, coexistiendo usos residenciales, asistenciales y docentes que comparten las zonas comunes del edificio.

El edificio proyectado para ubicar el Centro de Referencia y Recuperación para la atención de las personas en situación de dependencia de la Fundación DFA en el barrio de Vadorrey, Zaragoza, pretende renovar la imagen de la fundación y en coherencia a los objetivos de la organización, ser un referente nacional en materia de accesibilidad universal.

El análisis de los condicionantes del emplazamiento, del contenido del programa y de la normativa de aplicación, dirigió la propuesta a una solución de un volumen compacto que, ocupando casi la totalidad de la parcela, permite una implantación óptima de todos los espacios requeridos. El programa funcional destaca por su complejidad, coexistiendo usos residenciales, asistenciales y docentes que comparten las zonas comunes del edificio. A todos los espacios, en cualquiera de las plantas se puede acceder mediante rampas accesibles, lo cual fue uno de los requerimientos del cliente y se convirtió en uno los ejes principales del diseño del proyecto.

La composición unitaria del volumen final, otorga al centro un claro carácter de equipamiento urbano. La imagen del edificio se ha diseñado con una doble envolvente. En planta baja, coincidiendo con las zonas de carácter más público (asistencial y docente), se compone de una piel ligera que juega con el color y el grado de transparencia, y que se materializa en un muro cortina pixelado mediante vidrios serigrafiados de distinta intensidad cromática. En planta alta, donde se encuentran las zonas de carácter privado (residencial), la envolvente se compone de una piel pétrea y opaca que juega con el volumen de las piezas y el ritmo de las ventanas, y que se materializa en una fachada ventilada de piezas gres porcelánico que se pliega sutilmente para conformar los huecos.

El proyecto, desde su concepción, se ha desarrollado con criterios de sostenibili-

La composición unitaria del volumen final, otorga al centro un claro carácter de equipamiento urbano

Promotor: Fundación DFA **Proyecto y Gestión Integral de la Obra:** Código Arquitectura *www.codigoarquitectura.com* **Arquitectos:** J. Miguel Colmenares, Raúl Gil Jimeno, Luis García Albina **Arquitectos Técnicos:** Juan Pedro Fuentes Hidalgo y Daniel Salas Lahoz **Presupuesto:** 7.275.000 euros **Superficie:** 10.735 m²

dad y ecodiseño logrando una mejora sustancial de la eficiencia energética. Con la aplicación de medidas pasivas en el diseño del edificio se consigue una reducción de las demandas energéticas, y mediante la implantación de medidas activas en el diseño de las instalaciones se logra una reducción del consumo y las emisiones.

La organización del centro se realiza mediante un vestíbulo central que actúa de nexo de conexión entre los distintos espacios, y una rampa interior que recorre el edificio desde la planta baja hasta la cubierta, flanqueada por dos patios interiores que garantizan la iluminación natural de todas las estancias.

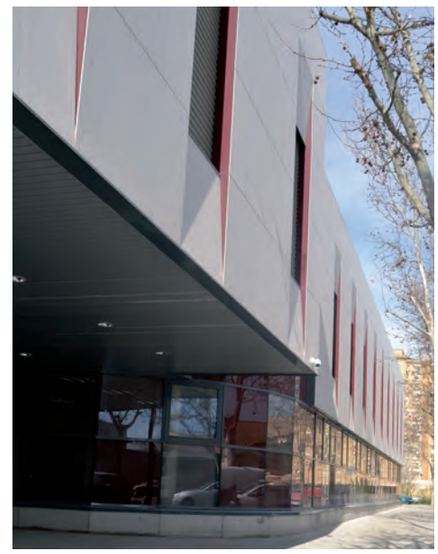
Se ha puesto especial interés en el diseño del vestíbulo de acceso, creando un espacio de doble altura bañado por la iluminación de un lucernario, donde se ubica el área de recepción, y desde el que se accede al núcleo de comunicación vertical principal y a las siguientes áreas en planta baja:
- El **Centro de día** que se desarrolla en torno a uno de los patios, y tiene como espacios más significativos los destinados a dirección, comedor, salas de terapias y salas de informática.
- La zona de **Atención Temprana** que cuenta principalmente con despachos médicos, técnicos, salas de terapia y de fisioterapia.

- El **Área de Formación** que incorpora aulas de formación y despachos volcados hacia el segundo patio.
- La **Cafetería**, **Salón de Actos** y unas **Salas Polivalentes** que disponen de un patio exterior.

A través de la rampa o de los núcleos de comunicaciones que se disponen en cada una de las áreas, se accede a la planta primera del Centro, que cuenta con los siguientes usos:
- El **Área Residencial**, a la que se accede a través de su propio núcleo de comunicaciones situado en el porche de entrada de la planta baja, o bien desde el vestíbulo principal. Dispone de 30 apartamentos totalmente accesibles con aseo y cocina.
- Una **Vivienda-Escuela**, destinada a la formación de personas con discapacidad en el ámbito doméstico y que incluirá un showroom de productos accesibles para el hogar.

La planta de cubiertas es el final del recorrido de la rampa principal, que llega a un espacio exterior de recreo y un área de huerta para el uso, disfrute y entretenimiento de las personas residentes en el Centro. En esta planta se sitúan también salas de máquinas e instalaciones para el adecuado funcionamiento del centro.

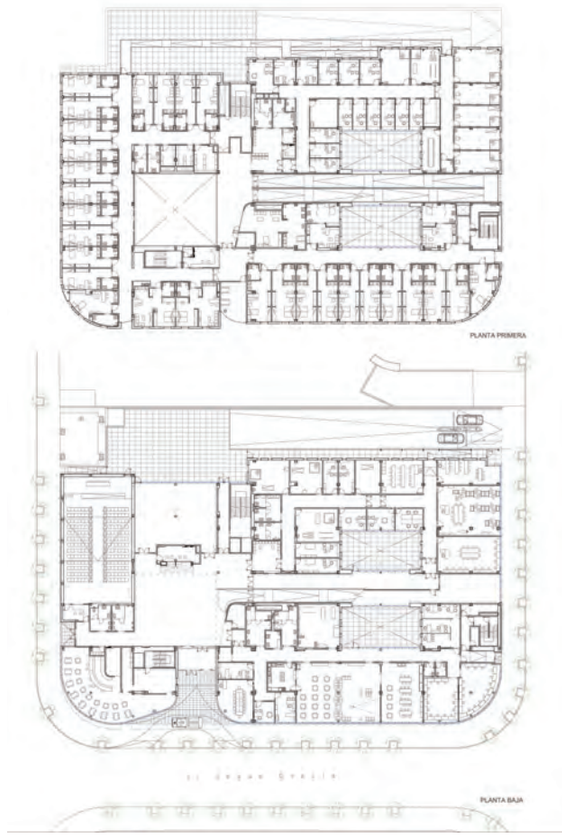
La planta sótano del edificio ocupa la totalidad de la parcela y cuenta con 115 plazas de aparcamiento de las cuales 22 están reservadas para personas con movilidad reducida. Además, en esta planta hay vestuarios de trabajadores, almacenes de mantenimiento y cuartos de instalaciones.



Fachada ventilada de piezas gres porcelánico que se pliega sutilmente para conformar los huecos

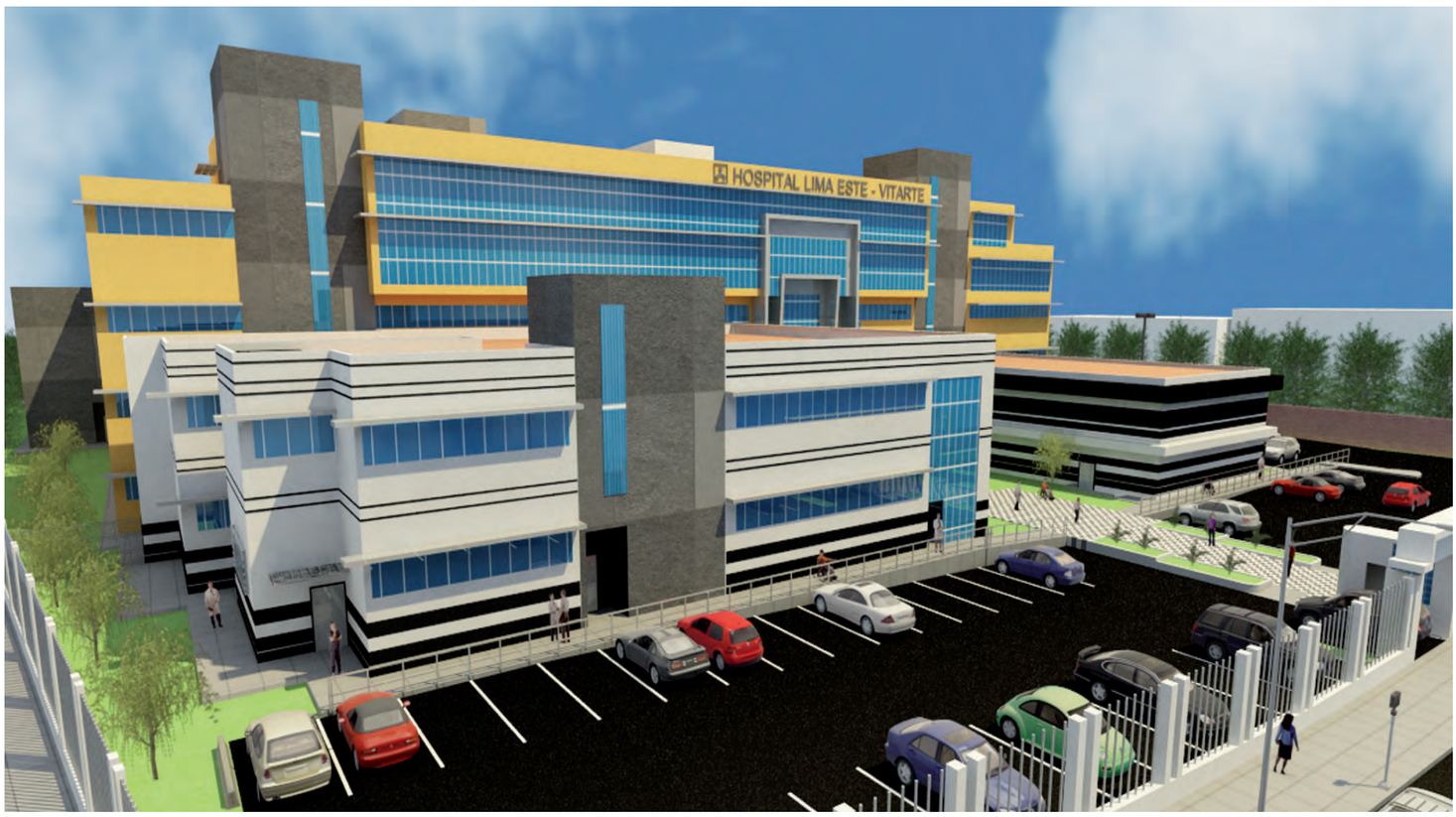
Piel ligera en planta baja que juega con color y transparencia, un muro cortina pixelado mediante vidrios serigrafiados

Vestíbulo de acceso de doble altura bañado por la iluminación de un lucernario



Planta primera y planta baja

Alzado principal, sección longitudinal y sección transversal

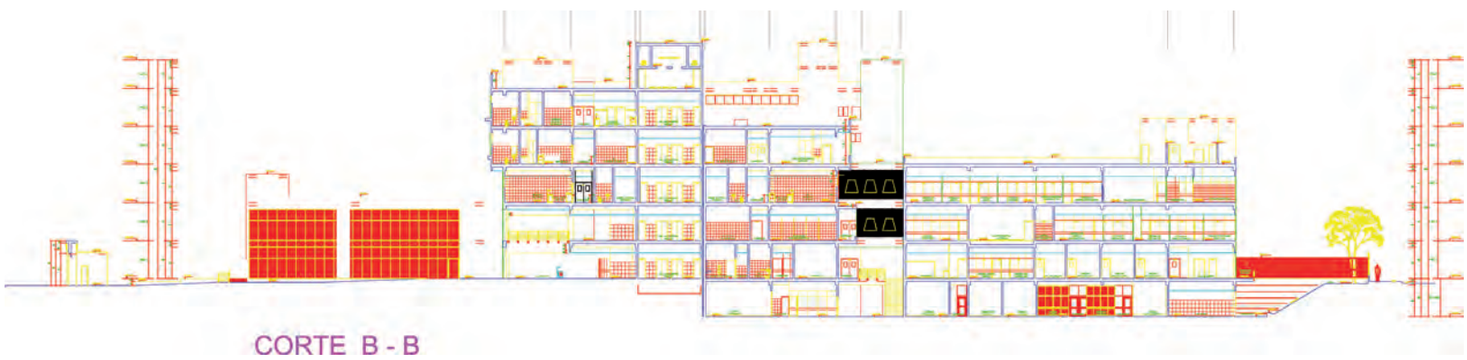


Nuevo Hospital de Ate Vitarte en Lima (Perú) de Copisa

Copisa resultó adjudicataria del proyecto promovido desde el Ministerio de Salud de Perú (MINSA), que unifica por primera vez en un solo contrato, la construcción de la infraestructura y el equipamiento por un valor referencial de 47,7 Millones de euros y un plazo de ejecución estimado de 24 meses.

La ciudad de Lima (Perú) en la cual habitan alrededor de nueve millones de habitantes, ha sobrepasado la capacidad de carga de la infraestructura hospitalaria actual, situación que ha conllevado a desmejorar la calidad de los servicios de salud.
En ese contexto, se plantea la gestión de la construcción del NUEVO HOSPITAL DE LIMA ESTE – VITARTE, el cual propone un conjunto de intervenciones integrales y complementarias para la implementación y desarrollo adecuado de un nuevo Hospital nivel II-2 (Norma Técnica MINSA) con fortalecimiento del servicio de emergencia y servicios especializados para mejorar el acceso a los mismos a las poblaciones más pobres y vulnerables.

Copisa resultó adjudicataria del proyecto promovido desde el Ministerio de Salud de Perú (MINSA), que unifica por primera vez en un solo contrato, la construcción de la infraestructura y el equipamiento por un valor referencial de 47,7 Millones de euros y un plazo de ejecución estimado de 24 meses.
El planteamiento arquitectónico parte de generar espacios donde el confort del paciente y del personal médico sean dados por la misma infraestructura. Se proyecta un gran hall principal organizador así como patios interiores, que proporcionan iluminación natural a los ambientes interiores del hospital. Los dos tipos de circulación (técnica y rígida) se tratan separadamente en los 5 pisos y el sótano proyectado, zonificados de la siguiente manera:
En el **primer piso**, se disponen tres calles principales de circulación dife-



Sección

renciadas: asistencial y técnica, pública y de pacientes externos y la tercera de servicios generales que comunica a los talleres, almacenes, nutrición, ropería, casa de fuerza, tratamiento de residuos sólidos, cisternas y plataforma de descarga. Entre las dos primeras circulaciones se encuentran las áreas de ayuda al diagnóstico: patología e imágenes, farmacia y medicina física. La calle técnica y asistencial se prolonga hasta llegar al área de emergencia.

El público y pacientes externos ingresan a través del hall principal, donde se encuentra una escalera pública que lleva al segundo piso. En este hall hay dos ascensores públicos. Para el funcionamiento interno se han planteado dos montacargas y dos monta-camillas de servicio, conjuntamente con cuatro escaleras de evacuación.

En el **segundo piso**, se siguen manteniendo las dos calles de circulación diferenciadas, la pública a lo que es consulta externa y la técnica asistencial al centro Quirúrgico, Centro Obstétrico y Esterilización.

En el **tercer piso**, donde se ubica UCI y UCIN.

En el **cuarto y quinto piso**, se ubica hospitalización

El **estacionamiento** se ha resuelto en el exterior e interior del terreno con un total de 160 plazas.

Infografía del acceso de emergencias

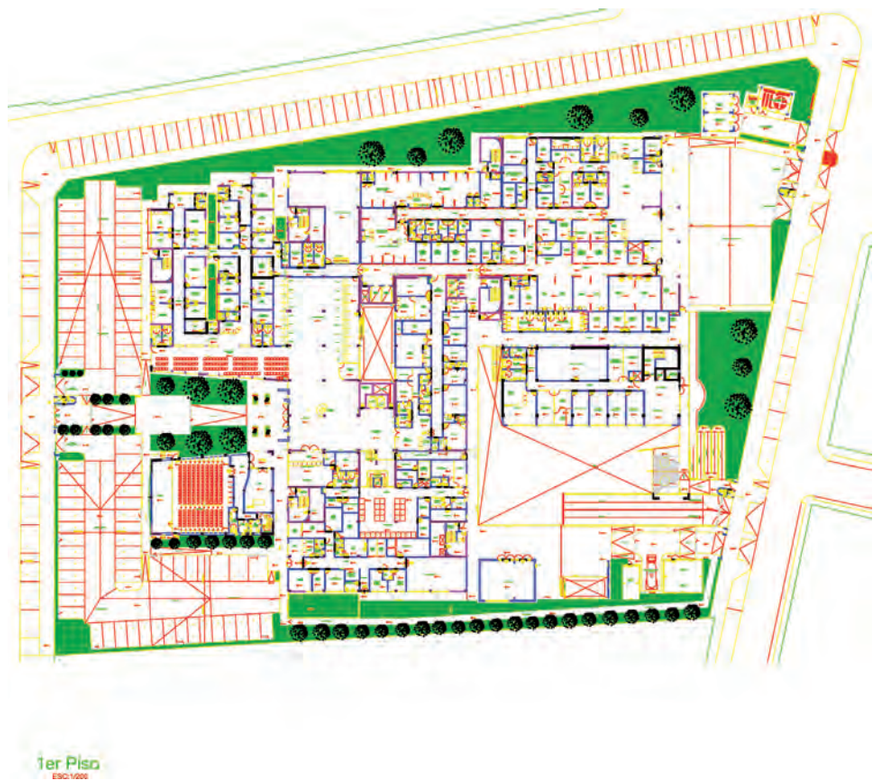
Ingografía de la zona de atención al público

Infografía del Hall principal

Infografía del Hall principal

Infografía de la entrada principal

Planta del tercer piso



Planta del primer piso

Teresa Garmendia Tolosa
Directora Gerente de la OSI Goierri-Alto Urola

"En el Plan Director del Hospital de Zumarraga 2007-2020, se realiza un análisis y una proyección de la demanda a 2020 y se detecta la necesidad de ampliación de los espacios dedicados a la atención ambulatoria. De hecho, en el 2009 ya no fue posible absorber toda la demanda que se generaba año tras año, y fue necesario habilitar unos módulos prefabricados portátiles para poder ubicar en ellos determinadas consultas."

El pasado otoño iniciasteis las obras de las consultas externas del Hospital de Zumarraga. ¿Qué caracteriza esta ampliación?
Se trata de un edificio contiguo al ya existente del Hospital de Zumárraga, de 1284 metros cuadrados repartidos en planta semisótano, planta baja, planta primera y segunda.
Los servicios que albergará el nuevo edificio de Consultas Externas serán:
- Oftalmología
- Dermatología
- Endocrinología
- Neurología
- Pediatría
- Reumatología
- Anestesia
- Cirugía General
- Urología
- Digestivo
- ORL
- Prequirúrgico

Las instalaciones antiguas se quedaron pequeñas hace tiempo. ¿Con las nuevas consultas externas qué reorganización se hará en el edificio antiguo?
En cuanto al espacio que queda vacante, se aprovechará para redimensionar aquellos servicios relacionados con pruebas diagnósticas, intervenciones quirúrgicas, adecuándolos a las necesidades, tecnología, procesos de funcionamiento actuales.
Con este fin, a lo largo de 2014 se irá avanzando con la constitución de un Grupo de Trabajo con Profesionales del Hospital.

El nuevo edificio dará servicio a aproximadamente 100.000 personas. ¿Cuáles son los principales retos a los que tenéis que hacer frente con una población de referencia como la vuestra?
Tras la constitución como Organización Integrada, en este momento y por lo que se refiere a consultas, nuestro principal reto es la coordinación entre niveles con el fin de que se resuelva en cada nivel (Primaria ó Especializada) lo que corresponde, y se realice de la forma más eficiente y mejor para el paciente.
Para facilitar esta coordinación estamos trabajando en rutas asistenciales que implican a profesionales de todos los ámbitos.

¿La clave del éxito de un proyecto de ampliación reside en una óptima planificación previa?
Ya en el Plan Director del Hospital de Zumarraga 2007-2020, se realiza un análisis y una proyección de la demanda a 2020 y se detecta la necesidad de ampliación de los espacios dedicados a la atención ambulatoria. De hecho, en el 2009 ya no fue posible absorber toda la demanda que se generaba año tras año, y fue necesario habilitar unos módulos prefabricados portátiles para poder ubicar en ellos determinadas consultas.
Además, previo al inicio y lanzamiento del proyecto del nuevo edificio, se ha ela-

Hospital de Zumarraga

Emplazamiento y evolución de las obras de ampliación del Hospital de Zumárraga

borado un Plan Funcional de Consultas Externas de toda la organización, donde se recoge:

1.- Justificación de la necesidad de proyecto.

Contexto estratégico, dimensionamiento y actividad, condicionantes al emplazamiento y actividad.

2.- Descripción de la solución propuesta.

Cartera de servicios, modelo asistencial, personal, programa de necesidades, selección de la ubicación, impacto en otros centros de la red.

3.- Estimación presupuestaria del proyecto:

Inversión y gasto de funcionamiento de la ampliación.

4.- Planificación:

Actividades y plazos, Responsables y grupos de trabajo, estimación presupuestaria calendarizada.

¿Qué modelo de gestión tenéis implantado en vuestro centro hospitalario?

Hasta el momento de la integración con la Atención Primaria, el Hospital de Zumarraga trabajaba en la gestión por procesos. Actualmente estamos trabajando en el modelo de gestión ISO 9001 también con las unidades de Atención Primaria. La próxima semana tendremos la auditoría externa.

¿Que beneficios aportan los sistemas informatizados y las últimas tecnologías para la gestión hospitalaria?

Creemos imprescindible utilizar la tecnología actualmente a nuestro alcance, potenciando las consultas no presenciales, la telemedicina, evitando así desplazamientos innecesarios para el paciente y mejorando en Seguridad con la Historia Clínica única e informatizada (Osabide). Esta herramienta potencia la coordinación entre los profesionales de Atención Primaria y Especializada, con el paciente como centro de la atención.

Entendemos que estas y otras medidas van a contribuir de forma importantísima a una mejor atención al ciudadano y a la sostenibilidad del sistema, de forma que se utilice en cada momento el recurso que sea necesario pero también el más eficiente en atención sanitaria a nuestros pacientes.

Un edificio sanitario es un gran consumidor energético. ¿Qué medidas habéis introducido en las nuevas consultas para ahorrar costes de mantenimiento y de consumo energético?

Tratándose de un edificio contiguo al ya existente del Hospital, se va a aprovechar las infraestructuras energéticas ya existentes, lo cual unido a instalaciones de iluminación de bajo consumo, aislamiento óptimo en los cerramientos del edificio, la telegestión de todas las instalaciones y certificación energética del edificio, hacen que desde el propio proyecto estemos tomando medidas al respecto.

Destacar las actuaciones realizadas respecto a la gestión medioambiental: Diploma en Registro EMAS, participación en el programa Ecoeficiencia IHOBE, Instalación detectores de movimiento, etc.

¿Tenéis previsto realizar alguna intervención en el edificio antiguo para mejor el confort y contribuir a la reducción de su factura energética?

Con respecto al edificio antiguo, desde el año 2010 que realizamos una exhaustiva auditoría energética de todas las instalaciones, tenemos una planificación anual de actuaciones a realizar, con la finalidad de contener y reducir dicha factura.

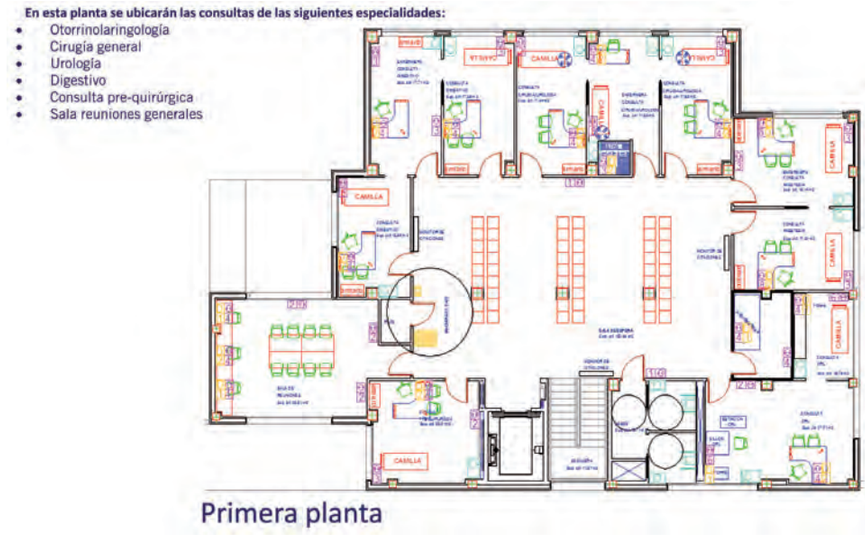
¿Qué importancia juega la flexibilidad estructural a la hora de planificar futuras ampliaciones o cambios de uso?

Teniendo en cuenta que los edificios de carácter Hospitalario y/o Sanitario ofrecen una cartera de servicios que, bien por la demanda de la población a la que se atiende, la aparición de nuevas tecnologías y sistemas de gestión en continua evolución, para que el sistema sanitario en cuanto a la utilización de los recursos disponibles sea de lo más eficiente y sostenible posible, sin lugar a dudas la flexibilidad estructural es un ingrediente indispensable.

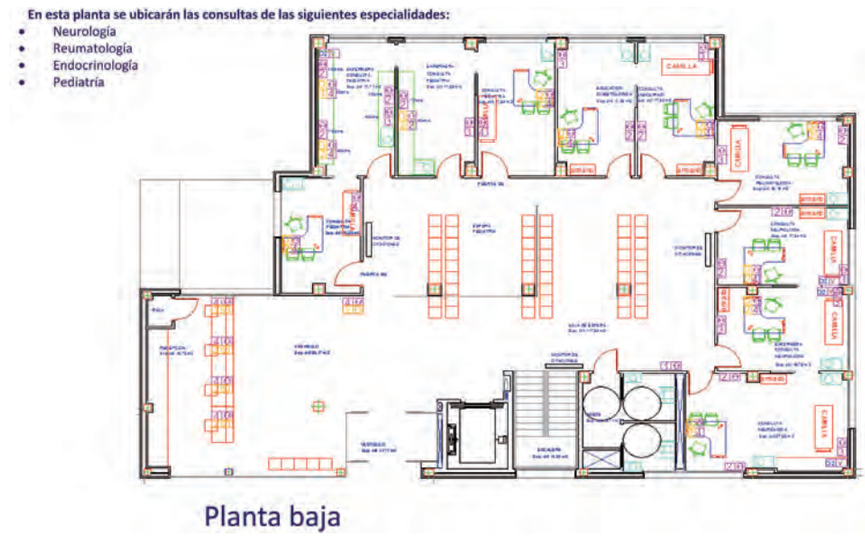
¿En qué medida la ampliación del hospital dinamiza la vida de la zona en la que se erige?

Consideramos que una obra de estas características tiene siempre una incidencia importante en la dinámica de la zona. Si bien es verdad, que estamos implicados a este nivel por la Responsabilidad Social Corporativa, este tipo de análisis se realiza por otras instituciones, por ejemplo los ayuntamientos, con los que tenemos un nivel de colaboración importante.

Segunda planta



Primera planta



Planta baja

"El espacio vacante se aprovechará para redimensionar aquellos servicios relacionados con pruebas diagnósticas, intervenciones quirúrgicas, adecuándolos a las necesidades, tecnología, y procesos actuales."

"Es imprescindible utilizar la tecnología actualmente al alcance, potenciando las consultas no presenciales, la telemedicina, evitando así desplazamientos innecesarios y mejorando con la historia clínica única e informatizada."

"Se aprovecharán las infraestructuras energéticas ya existentes, lo cual unido a apostar por instalaciones de iluminación de bajo consumo, aislamiento óptimo, telegestión de todas las instalaciones y certificación energética."

Ramón Cortina

Director Técnico de
LOPEZ LANDA

Claves para acometer la reforma de un centro sanitario

Cuando los responsables de un Grupo Hospitalario, de un Hospital, - o un Centro Sanitario con mayor o menor dotación de camas y servicios quirúrgicos -, plantean a LOPEZ LANDA un reacondicionamiento del centro son diversos los aspectos a tener presentes en un proceso que va desde lo que en un primer momento es una declaración de intenciones hasta el momento en que las mejoras o reformas pretendidas son una realidad.

Las personas y empresas que participamos desde nuestra experiencia en este proceso somos conscientes de que, -dejando a un lado aspectos económico-financieros relativos al análisis de la inversión y del retorno de la misma-, hay consideraciones que se manifiestan CLAVES en el proceso de acometer la reforma del centro:

1.- ELABORAR UN PROGRAMA CLARO DE NECESIDADES con un análisis previo de prioridades que permitan encuadrar la actuación dentro de un **PLAN DIRECTOR** previo y, en todo caso, con la participación de los distintos responsables del centro:

- Gerencia y dirección financiera.
- Dirección médica de cada una de las áreas afectadas.
- Responsables de enfermería y de planta.
- Responsable de Mantenimiento.

2.- ASESORARSE CON UN EQUIPO MULTIDISCIPLINAR EXPERIMENTADO que cubra el estudio de todas y cada una de las necesidades planteadas y valore e identifique el peso económico y los plazos de cada una de cara a la toma de decisiones previas por parte de los responsables del centro y que incluya especialistas en:

- Arquitectura específica sanitaria, tanto en estándares, como en funcionalidad y acabados.
- Instalaciones específicas sanitarias, tanto de clima y electricidad como de gases medicinales.
- Equipamientos sanitarios.
- Certificación medioambiental y de ahorro energético.

3.- APROBAR UN PROYECTO DE REFORMA COMPLETO Y UNITARIO Con la implicación y conocimiento de los responsables médicos afectados y los responsables de mantenimiento del centro y que incluya tanto planos de arquitectura como planos de instalaciones y equipamientos. Es relevante el reconocimiento previo y exhaustivo del centro y contemplar y proponer soluciones concretas relativas a:

- La adecuación al CTE (Código Técnico de la Edificación), en especial a lo relativo a las condiciones de protección contra incendios DBSI y a la Normativa de accesibilidad general y municipal.
- La adecuación a la Normativa de las distintas instalaciones de electricidad, clima y agua sanitaria.
- La adecuación a las Normativas específicas en centros sanitarios y hospitalarios para la previsión de infecciones por aspergirus, legionella,...
- La adecuación a las diferentes Normativas medioambientales, gestión de residuos y ahorro de energía.

4.- PLANIFICAR LA EJECUCION DE LA OBRA CIVIL Y DE LAS INSTALACIONES Y EQUIPOS tanto sanitarios como de control de instalaciones, teniendo en cuenta sus casuísticas específicas. Aquí es donde empresas como la nuestra ,LOPEZ LANDA, con el conocimiento de la singularidad de los centros hospitalarios y sanitarios, tienen mucho que aportar, siempre sin interferir en el funcionamiento del centro más allá de lo estrictamente necesario y considerando siempre:

- Una sectorización apropiada y eficaz que aisle al Centro del polvo que se genera en toda obra, con especial atención a las zonas limpias-quirófanos mediante, llegado el caso, la inclusión de medidas de sobrepresión.
- La implantación de un protocolo de accesos, recorridos y de medidas de higiene durante las diferentes fases de la actuación y que priorice la independencia entre la obra y el Centro, respetando las zonas de hospitalización.
- Un establecimiento de horarios para las actuaciones que puedan resultar molestas para el Centro.
- La reubicación de servicios sanitarios y el planteamiento ocasional incluso de externalización de servicios.
- El tendido de instalaciones provisionales.
- El corte de instalaciones en los horarios y/o fechas más apropiados y con las tecnologías y sistemas precisos en cada caso.
- Los problemas habituales de plazos de suministro, y, en ocasiones, de peso y de volumen que pueden a llegar a condicionar la actuación.
- La posibilidad de implantación de equipamientos provisionales en espacios dentro del Centro o incluso en unidades móviles.
- Las adecuadas propuestas para el cumplimiento de la Normativa de Prevención de Riesgos Laborales.

5.- CONTAR CON LA PARTICIPACION DE UNA CONTRATA DE CONFIANZA como es el caso de LOPEZ LANDA, con experiencia demostrada en este tipo de intervenciones, solvente y con presencia de personal cualificado, lo que permite el establecimiento de un protocolo de transmisión de información entre los distintos agentes intervinientes durante la obra que evita descoordinaciones, minimiza el impacto de las posibles incidencias, y garantiza el resultado final en plazo y calidad con las menores molestias a los clientes y al personal.

GRUPO VÍA

Vía CONSTRUCCIÓN

Conéctate a la web más esperada por los arquitectos

· Las noticias, opiniones y novedades que te interesan.

· Entrevistas a los despachos de arquitectura más destacados y reportajes de los principales proyectos.

·La web más completa sobre la actualidad de la arquitectura española.

www.viaconstruccion.com

GRAN DEBATE DE CONSTRUCCIÓN Y GESTIÓN SANITARIA MADRID 2013

El pasado 9 de octubre, Grupo Vía organizó en el Best Western Hotel Mayorazgo de Madrid este evento, que responde al interés por conocer hacia dónde se dirige la sanidad en España a corto y medio plazo, así como analizar las modelos, retos y oportunidades en la gestión de los centros sanitarios y mostrar los últimos proyectos arquitectónicos.

01. Jose G. Osorio, presentador de la jornada. GRUPO VÍA

02. Valentín Ballesteros, Vicepresidente FNCP

03. Margarita Alfonsel, secretaria general FENIN

04. Elena de Mingo, directora Unidad de Políticas y servicios sanitarios de Antares Consulting

05. Mesa de Debate I. Valentín Ballesteros, Margarita Alfonsel y Elena de Mingo

06. César Álvarez, director delegación centro de Manusa

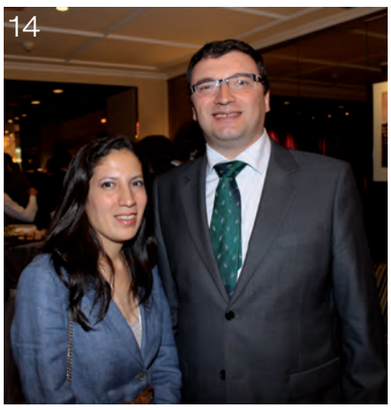
07. Emilio Sánchez-Horneros, arquitecto TASH

08. Marina Batlles, Dpto. Comercial de Panel OZ

09. Marina Batlles y Alejandro Mandl, Dpto. Comercial Panel OZ

10. Mesa de Debate II: Emilio Sánchez - Horneros (TASH), Josep Pérez Bote (PSP) y Carlos María Sobrini (Berna10)

11. Francisco Pardeiro (KONE), Carlos María Sobrini (Berna 10) Alejandro Mandl (Panel OZ), Josep Pérez Bote (PSP) **12.** Valentín Ballesteros (FNCP), Ana Sánchez Curiel (PM hospitalaria), Mª Soledad Bolullo (Siemens Healthcare), Margarita Alfonsel (Fenin) y Elena de Mingo (Antares Consulting) **13.** Vista de la sala durante el debate final **14.** Geraldine Rivero y Jose Antonio García Aguirre (We&Co) **15.** Vista de la sala durante una de las ponencias **16.** Alejandro Mandl, Marina Batlles y Raúl Marín (Panel Omega Zeta) junto al presentador de la jornada, Jose G. Osorio (Grupo Vía) **17.** Maribel Puig, directora comercial de Grupo Vía, y Basilio Agudo , director ejecutivo de HC-Group **18.** Maribel Puig (Grupo Vía), Alejandro Mandl y Marina Batlles (Panel OZ), Margarita Alfonsel (FENIN), Valentín Ballesteros (FNCP), Jose G. Osorio (Grupo Vía), Elena de Mingo (Antares Consulting), Carlos María Sobrini (BERNA 10), Josep Pérez Bote (PSP Arquitectes), Emilio Sánchez-Horneros (TASH), y César Álvarez (Manusa)



Organiza: Grupo Vía

Colabora: Vía Sanitaria

Patrocinan: manusa, Panel OZ

GRAN DEBATE DE CONSTRUCCIÓN Y GESTIÓN SANITARIA BARCELONA 2014

La VI edición de este evento, organizado por Grupo Vía el pasado 20 de marzo en la sede del Colegio de Economistas en Barcelona, analizó el estado del sector de la sanidad desde la perspectiva de la administración, de las iniciativas de éxito del sector privado y con la experiencia de los proyectos realizados por los despachos de arquitectura más destacados en este ámbito.

01. Eva Sànchez, Directora del Àrea de Patrimonio, Inversiones y Recursos Humanos. CATSALUT

02. Jaime Durán, Director General de la FUNDACIÓN SANITARIA DE MOLLET

03. María Teresa Alonso, Socio/Director. UNIQUE. CUSTOM-BUILT HEALTH SOLUTIONS

04. Roser Vicente. Directora general. GESAWORLD.

05. Mesa redonda "Casos de éxitos en el sector sanitario"

06. Josep Faro. Director de Sanidad e Industria. GEZE

07. Fermín Gómez, Director Expansión Latam. COPISA

08. Vista de la sala

09. Vista de la sala al inicio del evento

10. El evento tuvo lugar en la nueva sede del Col·legi de Economistes de Catalunya en Barcelona

11 y 12. Joan Llongueras y Rosa Clotet, arquitectos de Llongueras Clotet Arquitectes presentaron la ampliación del Hospital Sant Joan de Déu y el nuevo CAP de Badalona **13.** Mario Corea, arquitecto de Mario Corea Arquitectura presentó el hospital sociosanitario de Mollet y el CEMAFE en Argentina **14.** Lídia Planas, arquitecto de Sanabria Arquitectes explicó el nuevo Hospital de la Garrotxa **15.** Albert de Pineda, arquitecto de Pinearq mostró sus diferentes proyectos internacionales, entre ellos varios en Chile **16.** Fermín Gómez, de la constructora COPISA, junto a los cinco arquitectos que participaron en el evento **17.** Networking **18.** Pausa / café **19.** Foto de grupo. De izquierda a derecha: Rosa Clotet (Llongueras Clotet Arquitectes), Joan Llongueras (Llongueras Clotet Arquitectes), Eva Sànchez (Directora del Àrea de Patrimonio, Inversiones y Recursos Humanos del Servei Català de la Salut de la Generalitat de Catalunya), Mario Corea (Mario Corea Arquitectura), Lídia Planas (Sanabria Arquitectes), María Teresa Alonso (Unique Custom-Built Health Solutions), Josep Faro (Geze), Jose G. Osorio (Grupo Vía), Roser Vicente (Gesaworld), Irene Elorza (Geze) y Fermín Gómez (COPISA).

Organiza:

GRUPO VÍA

Colabora:

Vía SANITARIA

Patrocina:

GEZE

Fagor Industrial equipa la nueva clínica del cirujano plástico Iván Mañero

La cocina equipada por Fagor Industrial se compone de cuatro zonas diferenciadas e integradas en el mismo espacio, que conforman una cocina funcional y de calidad, a la altura de las innovadoras instalaciones del centro. La zona caliente está compuesta por un bloque de cocción de la gama 900, un horno de última generación ADVANCE, una plancha de cromo, un baño maría y una campana con aportación, dotada de un sistema de extinción de incendios. La zona fría está equipada con mesas refrigeradas de la gama CONCEPT, situadas bajo las mesas de trabajo; y el área de lavado consta de un lavavajillas de cúpula y un armario de vajilla cerrado, que permite que la vajilla se conserve en las mejores condiciones de higiene. Por último, la cocina cuenta con un área de trabajo compuesta por mesas monoblock, fregaderos, un zócalo inferior para evitar la acumulación de suciedad y estantes de almacenamiento que optimizan el espacio. Fagor Industrial también ha equipado el almacén y la cámara frigorífica, con su correspondiente grupo frigorífico; así como la zona de cafetería y restaurante, que comparten un mismo espacio diáfano y versátil, con botelleros frigoríficos integrados bajo una encimera de Silestone blanca.

www.fagorindustrial.com

La UCI del Hospital de Ceuta, más segura frente a infecciones gracias a las superficies de cobre antimicrobiano

Un estudio realizado en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital Universitario de Ceuta ha demostrado cómo el uso de superficies de contacto de cobre antimicrobiano reduce el número de bacterias depositadas en estas superficies en un 90%, por lo que se reducen también las posibilidades de contraer una infección relacionada con la atención sanitaria (IRAS), también denominadas infecciones nosocomiales o intrahospitalarias. En el estudio se midieron la contaminación bacteriana de tiradores de puertas fabricados con cobre y acero inoxidable, situados en la UCI del hospital.

www.copperalliance.es.

Luminous Ceiling de Philips simula la luz del día para reconfortar a los pacientes críticos en la UCI

Philips ha desarrollado un techo luminoso basado en tecnología LED que puede simular la energética luz del día y reproducir reconfortante contenido multimedia en un área de grandes dimensiones. Éste ha sido introducido para su uso clínico en la Charité Campus Virchow Clinic de Berlín como parte de un concepto único de reducción de estrés llamado ' Diseño Paramétrico espacial'. El personal del Hospital puede introducir los parámetros deseados y el área luminoso creará imágenes y estados de ánimo mediante la luz adaptados a la situación de cada paciente, gracias a un software de ART+COM. La Clínica ha puesto en marcha el concepto en dos de sus habitaciones de pacientes en cuidados intensivos para mejorar el ambiente de curación de los pacientes que están gravemente enfermos.
El concepto Luminous Ceiling de Philips combina el ritmo dinámico y natural de la luz del día, los efectos de una luz colorida y suave y el contenido visual. Incorpora 15.400 LEDs y se extiende desde el techo hasta la pared frente a la cama del paciente, llenando por lo tanto todo su campo de visión.

www.philips.es

GE mejora la eficacia de los centros de datos en entornos hospitalarios

Los conmutadores de transferencia automáticos de GE proporcionan un sistema de alimentación eléctrico de seguridad en el caso de un corte del suministro eléctrico, garantizando así el buen funcionamiento del equipamiento médico. Esta tecnología se ha instalado en el centro médico de la Universidad de Chicago para asegurar una alimentación constante en caso de perturbación de la red eléctrica. También desde esta perspectiva la división Industrial Solutions ha colaborado con el centro hospitalario de la ciudad de Calais (Francia). El hospital, dotado de las últimas innovaciones tecnológicas en materia de equipamientos eléctricos, buscaba una oferta global en materia de energía ante la necesidad de utilizar un material adaptado y conforme a las normas hospitalarias en instalaciones de más de 60.000 m^2. Se instalaron los sistemas de armarios modulares Quixtra destinados a los cuadros de distribución y los centros de control de motores SEN Plus.

www.ge.com

NEC Display Solutions muestra el futuro de las pantallas para el entorno médico

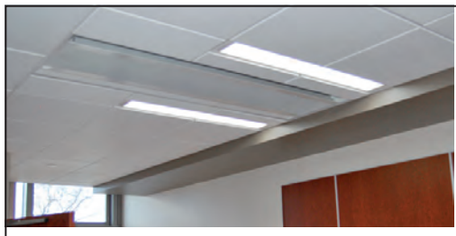
NEC Display Solutions Europe ha presentado en la feria ECR 2014, celebrada en Viena del 6 al 10 de marzo, una serie de soluciones tecnológicas diseñadas específicamente para satisfacer el creciente rendimiento y eficiencia sanitaria. Las innovadoras técnicas médicas actuales dependen del acceso a imágenes médicas e información clínica precisa en todo momento. NEC Display Solutions cumple con los retos de digitalización de procesos en entornos médicos, ofreciendo la más amplia gama de productos de visualización para cualquier uso.

www.nec-display-solutions.es

Armstrong, en el Hospital Infantil de Heidelberg de Nickl & Partners

Durante décadas, arquitectos y diseñadores de interiores han observado de cerca los efectos de las construcciones en los seres humanos. El concepto de "arquitectura curativa" parte de la idea de que un buen diseño de los edificios sanitarios puede contribuir de forma positiva al bienestar de los pacientes y a la comodidad de los trabajadores. En esta línea, los arquitectos se basan en hallazgos científicos relativos a edificios sanitarios y sus efectos cuantificables en la fase de convalecencia y recuperación. Por ejemplo, la calidad de una habitación puede depender del color, los sonidos, los olores, la luz o la distribución. Otro aspecto decisivo es la funcionalidad de los materiales utilizados. El concepto de "arquitectura curativa" ya ha inspirado el diseño de numerosas instalaciones sanitarias como el Hospital Angelika Lautenschläger del Centro de Pediatría y Medicina Adolescente de Heidelberg. El estudio de arquitectura Nickl & Partners, con sede en Múnich, ha creado un cubo mágico brillante en el que los colores del edificio facilitan la navegación. Las placas de vidrio tintado con disposición horizontal de la fachada producen un juego de luces colorido y cambiante en las paredes del interior. El linóleo DLW Marmorette de Armstrong en tonos arena realza el efecto general de luz y calma.

www.armstrong.es



121 vigas frías activas DID632 de TROX instaladas en la nueva Torre Norte del "Memorial Hospital Moses H. Cone" en Carolina del Norte (EEUU)

El Hospital Moisés H. Cone Memorial en Greensboro (Carolina del Norte, EEEUU) inauguraba el pasado verano sus nuevas instalaciones. Un proyecto de ampliación que ha consistido en la construcción de una nueva Torre Norte de seis alturas y más de 24.000 m2, equipada con 16 modernas salas de operación y 96 habitaciones privadas de pacientes, entre otros equipamientos. Diseñada por el despacho de arquitectos Perkins + Will de Atlanta (NC) ha supuesto una inversión de 200 millones de dólares. Trox ha suministrado sus Sistemas Aire-Agua, tecnología basada en el uso combinado de agua y aire para el transporte de carga térmica, con la que se reduce en aproximadamente un 20% el consumo energético y se proporciona un confort máximo en las distintas estancias del edificio. De este modo, las vigas frías activas de la firma – serie DID 632 – reducen la dimensión de la red de conductos, sala de máquinas y el tamaño de las unidades para el tratamiento de aire.

www.trox.es

Segundo año consecutivo de Manusa en Arab Health Dubái

Manusa, líder en sistemas de puertas automáticas, estuvo presente por segundo año consecutivo en la feria Arab Health celebrada en Dubái (Emiratos Árabes Unidos) del 27 al 30 de enero pasados. Arab Health es la feria del sector salud referencia en Oriente Medio y la segunda mayor exposición mundial del sector.
En esta ocasión, Manusa presentó como novedades una puerta hermética acristalada Clear View con vidriopantalla electrónica, solución idónea para salas de observación por la amplia visibilidad que ofrecen del interior de la sala, a la vez que las aíslan herméticamente gracias al operador Visio Hermético de Manusa, que garantiza la más elevada hermeticidad del mercado. Manusa también presentó una puerta automática para sectorizar interiores con hoja sanitaria de mirilla enrasada. Estas puertas son ideales para conseguir fluidez de movimiento en todo tipo de edificios. En el sector sanitario, son muy adecuadas para aislar salas de espera, sectorizar corredores o cerrar salas de consulta o tratamiento que no precisan de hermeticidad. Los productos expuestos atrajeron a un gran número de visitantes al stand, ubicado dentro del pabellón español organizado por el ICEX, por lo que Manusa califica su participación en Arab Health como extremadamente positiva.

www.manusa.com

Calor con biomasa KWB para el sector de residencias de mayores

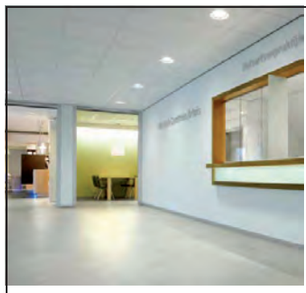
Una de las grandes apuestas de HCIB Ingeniería y Biomasa, para hacer llegar el calor ecológico y saludable de las calderas de biomasa KWB, han sido los geriátricos y los centros de día para gente mayor. La confortabilidad y la seguridad que ofrece la biomasa son dos factores importantísimos para los responsables de este tipo de centros en el momento de decidir cuál es la mejor forma de aclimatarlos, además del ahorro económico y la comodidad del automatismo de que disponen las calderas de alta gama. Por eso desde 2005 ha estado presente en este sector.
El pasado 2013 HCIB Ingeniería y Biomasa ha puesto en funcionamiento una serie de calderas de biomasa-KWB en centros de uso privado. La Residencia Maranatha en Sant Antoni de Vilamajor (Barcelona), instalación realizada por MEE, SL, la Residencia Escoriza en Pozo Alcón (Jaén), realizada por Ingener del sur, y la Residencia Matamala de Almazán (Soria) de Athecoll Systems. En cada una de ellas se han instalado dos calderas de biomasa KWB Multifire USV ZI 100. Instalaciones de 200 kW con alimentación desde silo, que dan servicio de ACS y calefacción a sus respectivas residencias. Y las instalaciones en residencias y centros de día para mayores continuarán en los próximos meses, dado que la firma tiene varios proyectos en ejecución que verán la luz en este año.

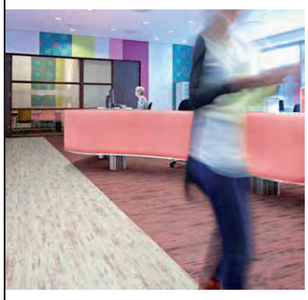
www.kwb.es

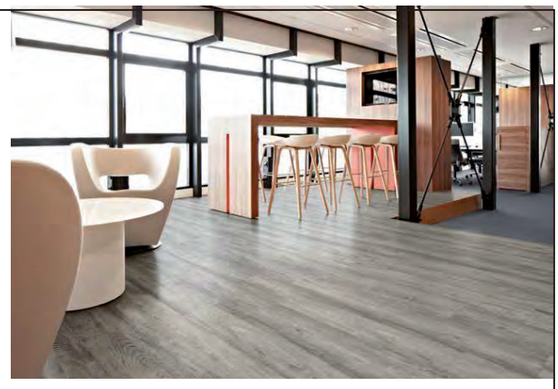
Clinimax cierra el 2013 con un aumento del 50% en ventas

La compañía Clinimax, especializada en equipamiento para colectividades tales como hospitales, centros asistenciales, instalaciones deportivas, hoteles y restaurantes, etc., tras la adquisición de la marca Simex, cierra el año 2013 registrando un crecimiento del 50%, posicionándose como una de las empresas líderes en el sector del equipamiento para colectividades, irrumpiendo con fuerza en el sector sanitario. La adquisición de la marca Simex, ha permitido a Clinimax incrementar en un 30% la gama de productos sobre todo en cuanto a servicios especializados en ayudas técnicas para la minusvalía y saneamientos.
El comportamiento de las exportaciones durante 2013, -con el refuerzo de la presencia en Europa, Rusia y los Emiratos Árabes-, ha permitido apoyar este crecimiento del 50% de las ventas registrado durante el último ejercicio.

www.clinimax.es







Forbo lanza la nueva colección Allura

La nueva colección Allura de Forbo presenta con la máxima elegancia una serie de diseños naturales realistas y abstractos desarrollados mediante unas técnicas y procesos de producción de última generación para crear unas losetas vinílicas de diseño de máximo realismo y expresión natural. Allura de Forbo es un pavimento práctico y eficiente, pero también es un pavimento que irradia autenticidad y crea ambiente. Puede que el mundo institucional de oficinas públicas, hospitales y escuelas no se asocie directamente con el diseño y las losetas vinílicas de diseño, pero la atmósfera cada vez más informal y acogedora que se crea en los espacios de trabajo, entornos de aprendizaje e instalaciones sanitarias hace que Allura de Forbo constituya una solución perfecta para todo ello. Mejor que sus alternativas naturales, como la madera y la piedra, Allura ofrece la alternativa higiénica y cómoda para el usuario. Allura crea entornos únicos con una atmósfera agradable que invita a trabajar, a estudiar y a jugar.

www.forbo.es

SGG acristala el nuevo Hospital de Vigo

Saint-Gobain Glass acristala el nuevo hospital de Vigo con vidrio de controle solar y elevada selectividad SGG COOL-LITE SKN165. Premiado por Future Health Project de la Academia Internacional Design & Health Es uno de los hospitales más grandes de Europa concebido para el bienestar del paciente: Arquitectura curativa por medio de la creación de espacios iluminados con luz natural y la presencia del "jardín terapéutico" como elemento de disminución del estrés.
El elemento que conecta todo el conjunto es el gran volumen de vidrio que acoge todas las comunicaciones verticales y horizontales, tanto de personal sanitario, pacientes y visitantes, como de instalaciones y suministros. Saint-Gobain está suministrando el vidrio de este nuevo hospital con aproximadamente 20.000 m2 de SGG COOL-LITE SKN165 vidrio de controle solar y elevada selectividad.
El proyecto es de Valode & Pistre y los arquitectos son Luis Vidal + Arquitectos / Vicente Fernández-Couto / Jacobo Rodríguez-Losada.

www. saint-gobain-glass.com

LEVOLAN 60 de GEZE: Plus X Award y "Mejor Producto del Año 2014"

Sólo es otorgado a los mejores productos y marcas del mundo: el sistema de puertas correderas Levolan 60 de GEZE ha sido premiado en cinco categorías con el premio de Innovación Plus X Award. Destacó en las categorías de innovación, alta calidad, diseño, confort en el manejo y funcionalidad. Además el jurado premió el Levolan 60 como "sistema del año para puertas correderas" con el sello "Mejor Producto del Año 2014". Las soluciones de diseño de GEZE combinan líneas claras en el diseño, montaje y funcionalidad. Se corresponden con una imagen estética de una óptica uniforme, un mayor margen de maniobrabilidad gracias a un espacio mínimo requerido, así como una seguridad fiable debido a una tecnología inteligente.

El sistema manual para puertas correderas de GEZE Levolan 60: Un diseño discreto – ideal cuando falta espacio

Mover puertas correderas manuales sin esfuerzo y dotarlas de una levedad funcional, lo consigue GEZE con el sistema para puertas correderas Levolan 60. Las medidas reducidas de los herrajes y un diseño de líneas claras con un carril de rodadura de sólo 50 milímetros permiten la adaptación a cualquier espacio. Levolan 60 puede emplearse en hojas de puertas hasta 60 kg de todo tipo de materiales y es apropiado para el montaje en paredes, techos y claraboyas. Los discretos herrajes están completamente integrados en el carril de rodadura sin piezas sobresalientes. Diseñado como sistema modular flexible los componentes del sistema Levolan 60 pueden ser utilizados repetidas veces. El amortiguador de cierre Levolan SoftStop opcionalmente integrable en el carril de rodadura lleva las hojas de la puerta corredera suavemente y de forma segura a su posición final. Mediante unas ruedas libres de mantenimiento se garantiza un buen reparto de carga y un movimiento prácticamente silencioso. El ajuste excéntrico, accesible desde la parte frontal, permite compensar tolerancias de manera continua y garantizando así el ajuste exacto de las hojas una vez montadas. Para garantizar una durabilidad fiable en su uso, las ruedas han sido testadas en 100.000 ciclos funcionales bajo la supervisión del ITV y las normas DIN EN 1527. El seguro antielevación se activa con la colocación de la hoja y garantiza una seguridad adicional. El sistema de montaje de Levolan Smartfix realizado desde la parte frontal permite trabajar rápido y fácil: sólo necesita una llave Allen y una española. Para el montaje del amortiguador de cierre no hace falta trabajar en las hojas de las puertas. El cobertor y los embellecedores frontales simplemente se clipean.

www.geze.es

¡Estrenamos nueva web en Grupo Vía!

www.grupovia.net