

Organizzato da:

cneto CENTRO
NAZIONALE
EDILIZIA E
TECNICA
OSPEDALIERA



**POLITECNICO
MILANO 1863**

Cluster Design of health facilities

Con il patrocinio di:



EXPOSANITA'

Mostra internazionale al servizio della sanità e dell'assistenza
International Health Care Exhibition

Giovedì 19 Maggio 2016

Quartiere Fieristico di Bologna

LECTIO MAGISTRALIS

ALBERT DE PINEDA

Pinearq

PROGETTARE
PER LA SALUTE

ESPERIENZE, RACCOMANDAZIONI E
CASI STUDIO A CONFRONTO

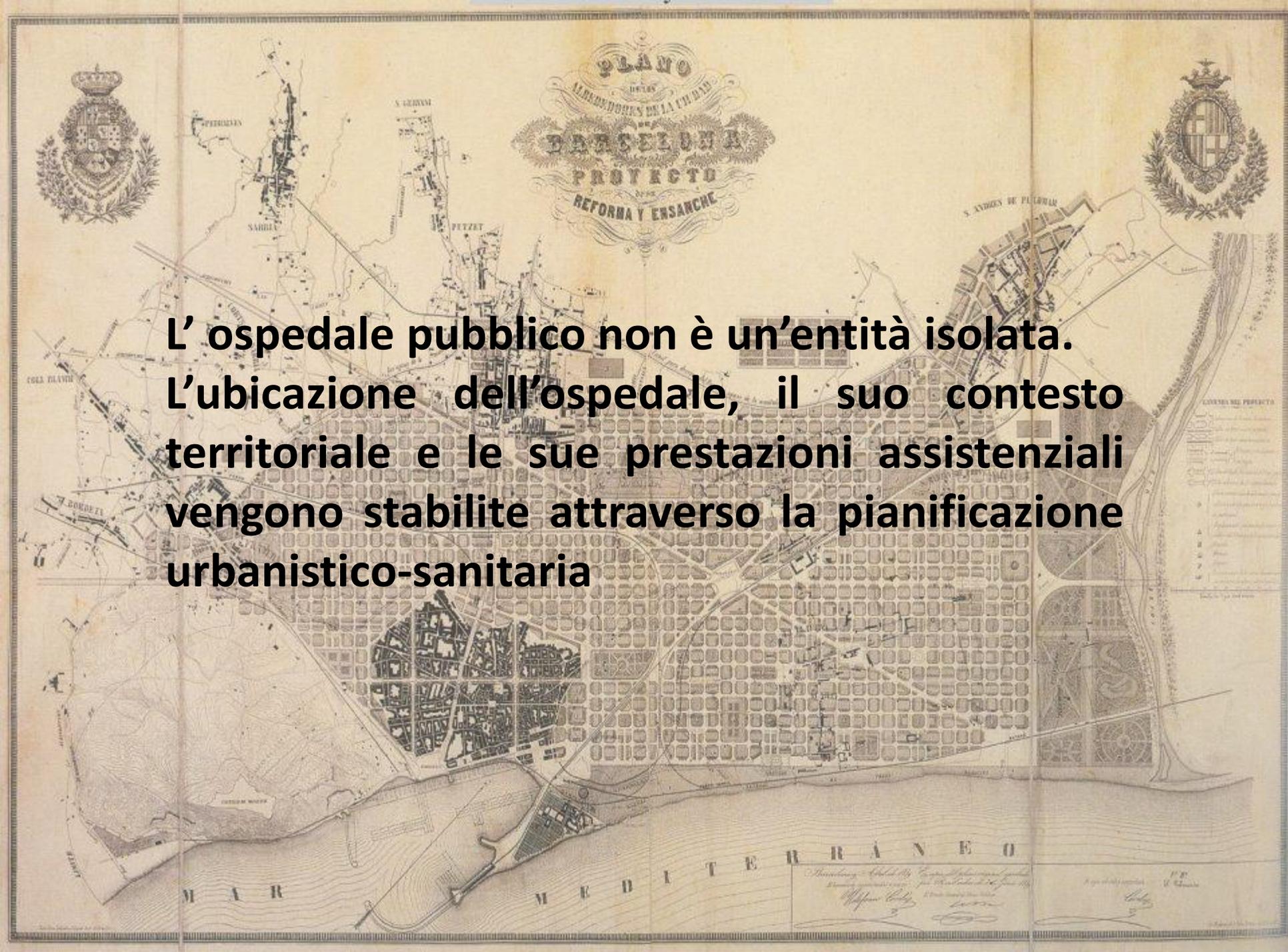
RELAZIONE TRA ARCHITETTURA E MEDICINA

**“L’architettura non cura, però può migliorare
la qualità della vita e la convalescenza”**

**“Ristabilirsi in uno spazio domestico
invece che in un ospedale”**

Risposte Architettoniche

- La normalizzazione della Sostenibilità
- I nuovi mercati
- L'era dei monumenti discreti

A detailed historical map of Barcelona, Spain, titled 'PLANO DE LAS MANZANILLAS DE LA CIUDAD DE BARCELONA PROYECTO DE REFORMA Y ENSANCHE'. The map shows a dense urban grid with various streets and landmarks. At the top center, there is a decorative title cartouche. On the left and right sides, there are crests or coats of arms. The bottom of the map shows the 'MEDITERRANEO' (Mediterranean Sea). The text is overlaid on the map, discussing the public hospital's role in urban planning.

**L' ospedale pubblico non è un'entità isolata.
L'ubicazione dell'ospedale, il suo contesto
territoriale e le sue prestazioni assistenziali
vengono stabilite attraverso la pianificazione
urbanistico-sanitaria**

Rivoluzione etica e la umanità

1. Centralità del paziente
2. Soddisfare al meglio le necessità del paziente
3. L'utente è il protagonista attivo dell'ospedale, deve partecipare con consapevolezza alle sue cure
4. Tutto è lecito se a favore del malato

Il paziente è il "centro" dell'ospedale

- diritto alla privacy
- diritto a ricevere cure altamente tecnologiche
- diritto a informazioni sulla diagnosi
- diritto a informazioni sulle cure
- diritto di rifiutare le cure
- diritto di esprimere la propria volontà
- diritto alla dignità e al rispetto



Problematiche che abbiamo affrontato in Architettura per la medicina

- 1 Esiste un'architettura specifica per la medicina
- 2 Quali sono gli edifici per la medicina
- 3 Il piano funzionale definisce il progetto e l'architettura
- 4 Come valutiamo l'architettura di un ospedale
- 5 Cambierà la forma di progettare e costruire un ospedale
- 6 Che ospedali faremo tra 20 anni

1. ESISTE UN'ARCHITETTURA PER LA MEDICINA

1929 Sanatorio di Paimio

Alvar Aalto



1950 Hospital Saint-Lô

Paul Nelson



1970 Complesso MC Master

Craig, Zaidler & Strong



2010 Danish Forest Hospital

Herzog de Meuron



2. QUALI SONO GLI EDIFICI PER LA MEDICINA

Un Ospedale è un grande centro di lavoro dove si incontrano:

- Malati e accompagnatori
- Personale Sanitario Medico e di Infermeria
- Personale Dirigente e Amministrativo
- Personale di Ingegneria e Manutenimento
- Personale di Accoglienza, Pulizia e Sicurezza

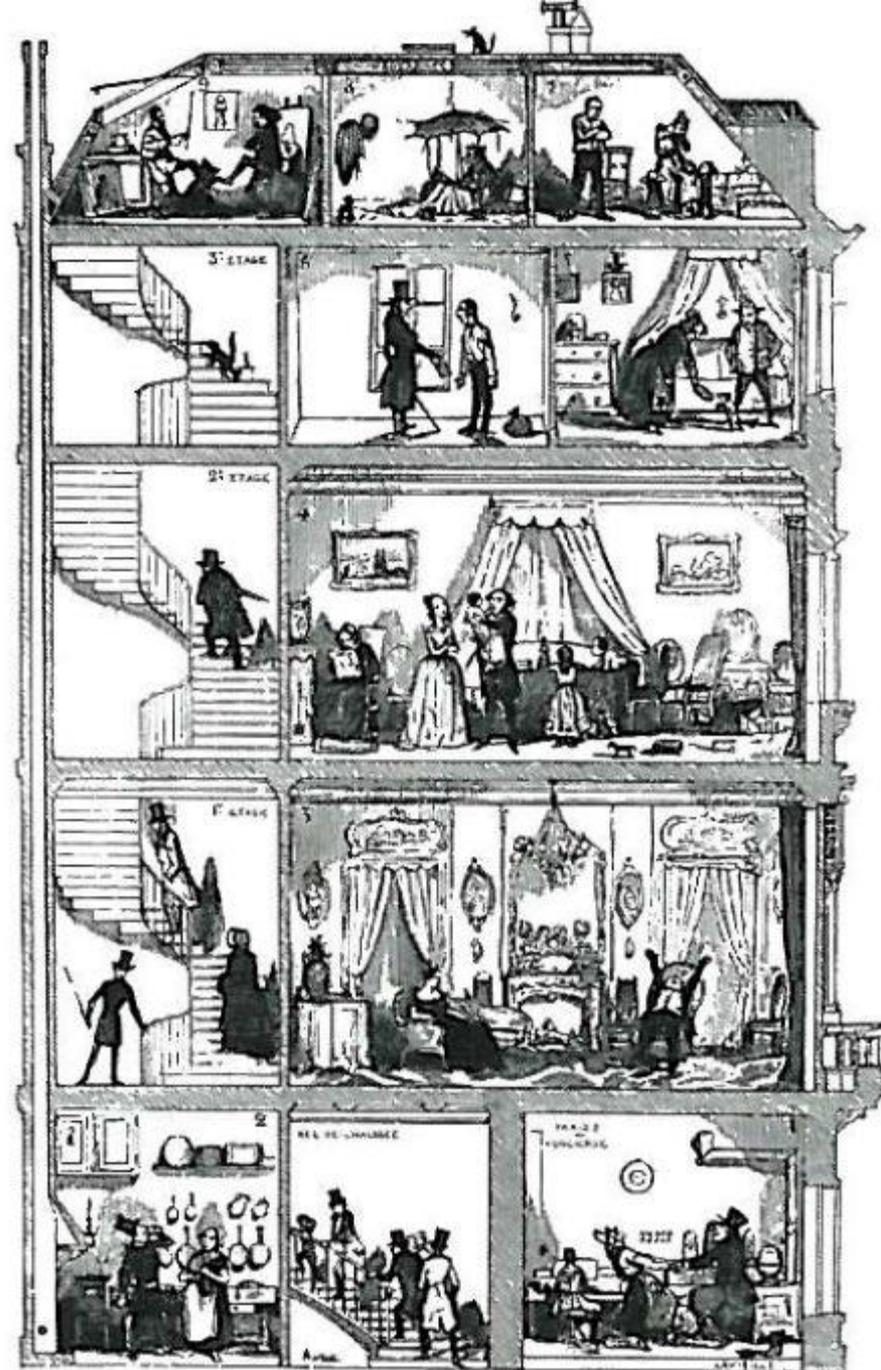
Però è anche:

- Università (aule, campus,...)
- Centri di Ricerca relazionati alle Scienze Umane
- Hotels per malati e per i famigliari
- Ristoranti e caffetterie
- Biblioteche
- Uffici bancari
- Aree commerciali

3.IL PIANO FUNZIONALE DEFINISCE IL PROGETTO E L'ARCHITETTURA

Evoluzione del Programma:

- Vita utile del programma
- Dettagli del programma
- Tempo di esecuzione
- Partecipazione dell'utente



4. COME VALUTIAMO L'ARCHITETTURA DI UN OSPEDALE

1. Paesaggio e costruzione/ l'intorno

2. La Condizione Strumentale dell'Architettura e la funzionalità assoluta dello spazio condiviso

3. L'Arquitettura aperta e in evoluzione

4. Flessibilità e Adattamento al cambio

5. Sostenibilità Trasversale

6. Scala Umana

7. Comfort e qualità ambientale

8. Tecnologia e robotica

9. Ecologia dell'innovazione: Scienza-Tecnologia-Impresa-Società

10. Energia-Ecologia-Esperienza-Empatia

LA PARTECIPAZIONE CITTADINA NELL'ARCHITETTURA

1957-1973 – si verificò un'intensa confluenza tra l'architettura e la partecipazione cittadina. In quegli anni la partecipazione si convertì in rifugio per molti architetti – John Turner, Christopher Alexander, Ralf Erskine, Aldo Van Eyck, Lucien Kroll – che cercavano nuove strade più avanzate delle direttive emanate dai Congressi Internazionali di Architettura Moderna – almeno fino al CIAM XI nel 1959 in Otterlo, Olanda

5. CAMBIERÀ IL METODO DI PROGETTARE E COSTRUIRE UN OSPEDALE

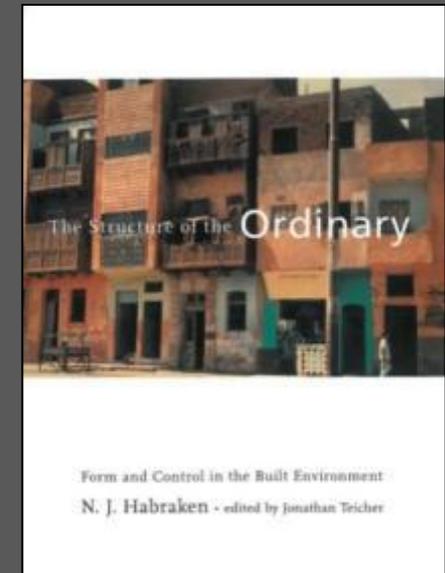
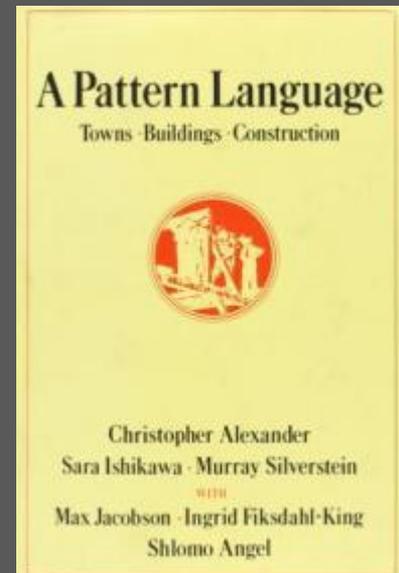
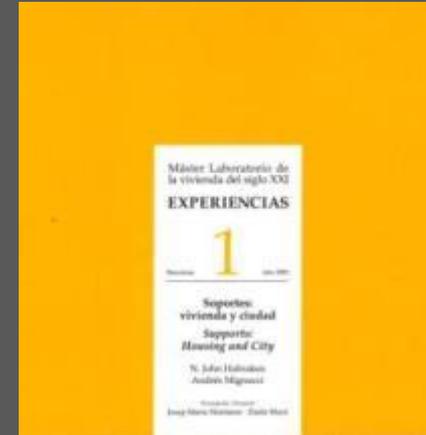
Evoluzione dell'Edificio:

- Definizione dei supporti:

Definizione dell'architetto John Habraken (1928): "arrivare a separare quello che è immutabile e collettivo che possiede l'intero edificio, struttura, installazioni, aperture da quello che è trasformabile e che può dipendere da ciascun utente

- Tecnologia costruttiva evolutiva

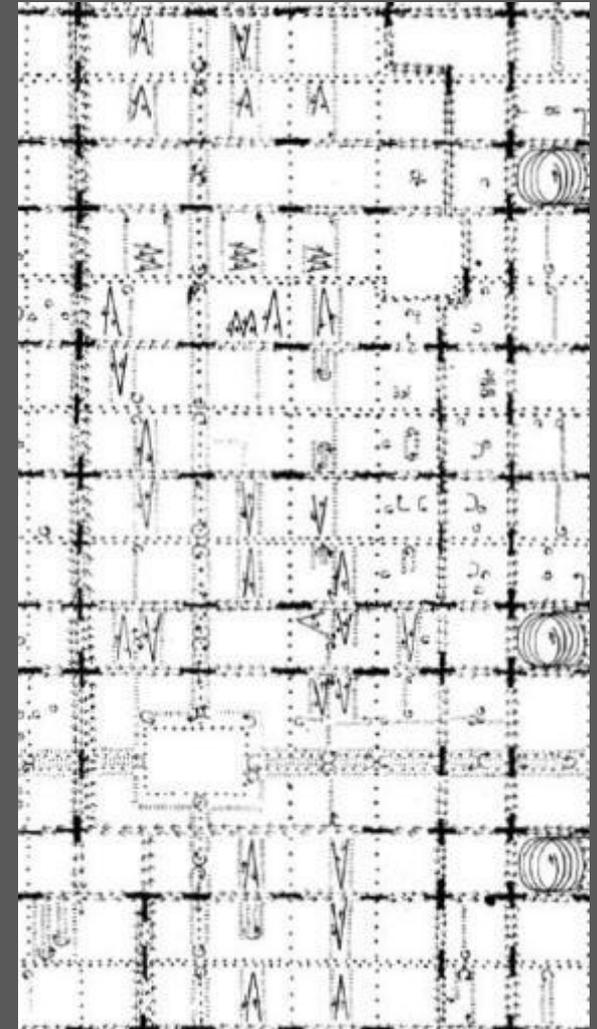
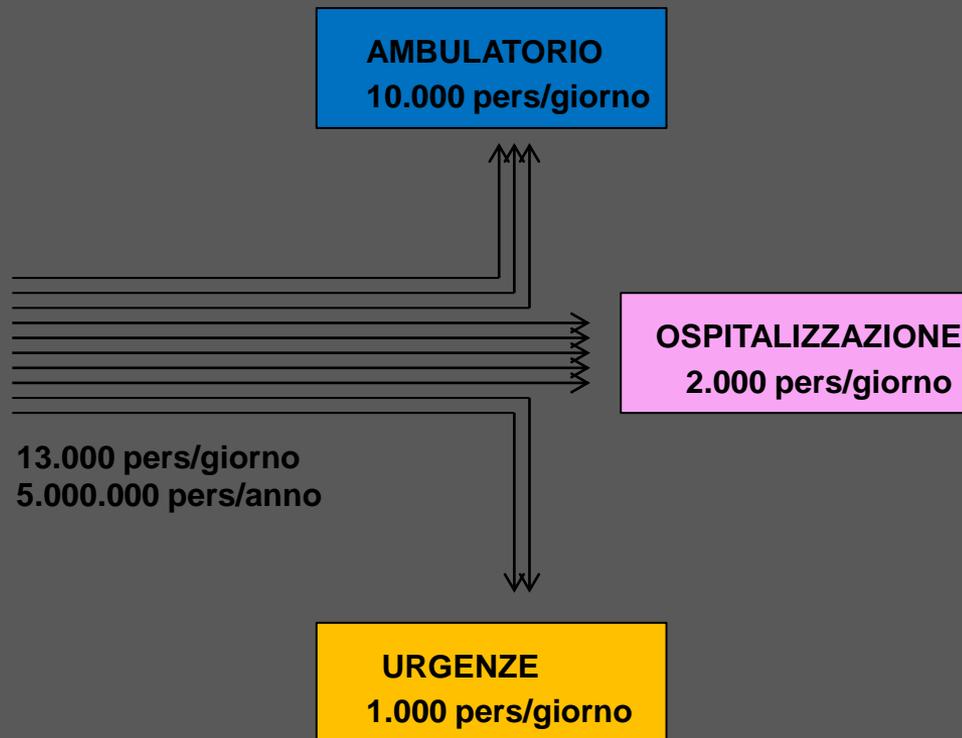
- Installazioni architettoniche





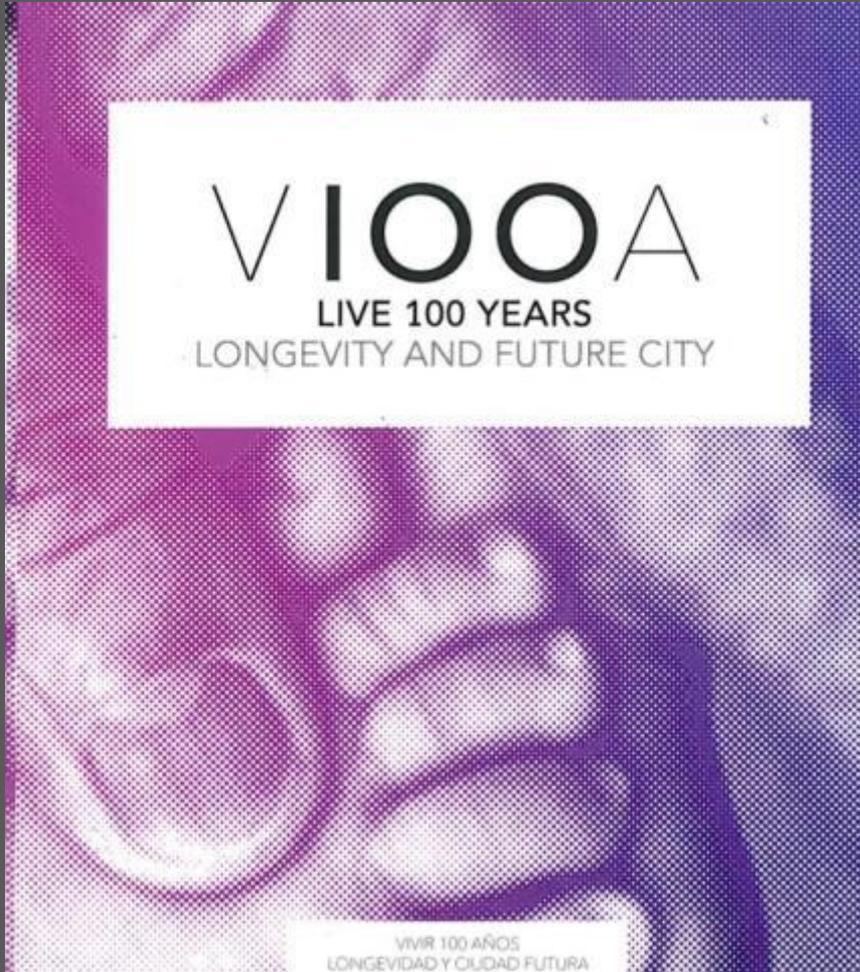
CIRCOLAZIONI SECONDO L'INTENSITÀ DEI FLUSSI DEGLI UTENTI

- differenziate per tecnico, pubblico, pazienti interni e logistica
- percorsi continui e non lunghi
- trasporti meccanizzati



6. QUALI OSPEDALI FAREMO TRA 20 ANNI

ARCHITETTURA OSPEDALIERA DEL FUTURO



-Gli ospedali sono edifici pubblici di grande complessità dove si trattano e curano le malattie che colpiscono una popolazione formata da persone di differente età, costumi culturali e capacità economica.

- I modelli di salute stanno cambiando come dimostrano i seguenti fattori:
 - statistiche a livello mondiale che confermano che le persone vivranno più anni e beneficeranno di una qualità di vita più alta;
 - modelli di assistenza sanitaria che hanno alla base la prevenzione;
 - tecnologie di informazione che permettono di ricevere assistenza in qualsiasi parte del mondo;
 - avanzamenti nella conoscenza del genoma umano che permetterà di controllare le malattie prima che si sviluppino;
 - azioni coordinate di emergenza prima di disastri naturali, ...



Ospedale del futuro



PROGETTO VIVERE 100 ANNI LONGEVITÀ E CITTÀ FUTURA

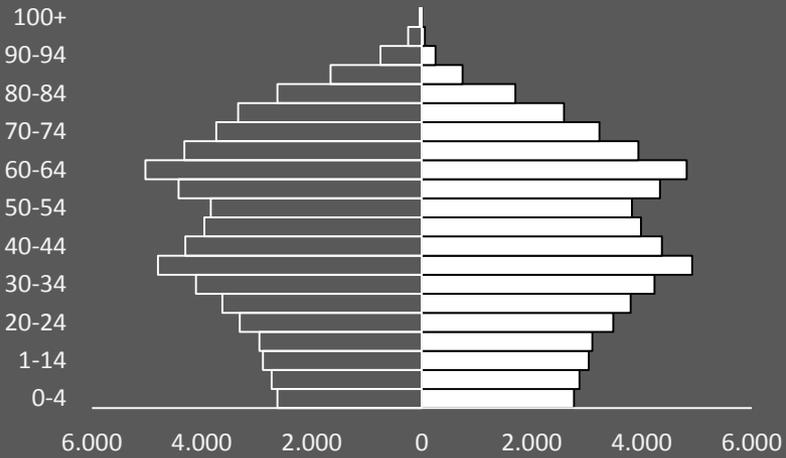


**HOSPITAL
ARCHITECTURE
IN THE FUTURE**

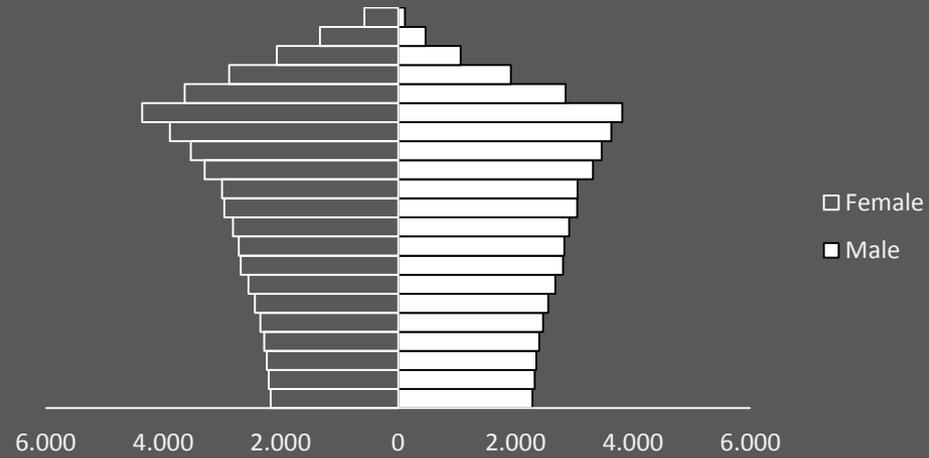


Evoluzione popolazione

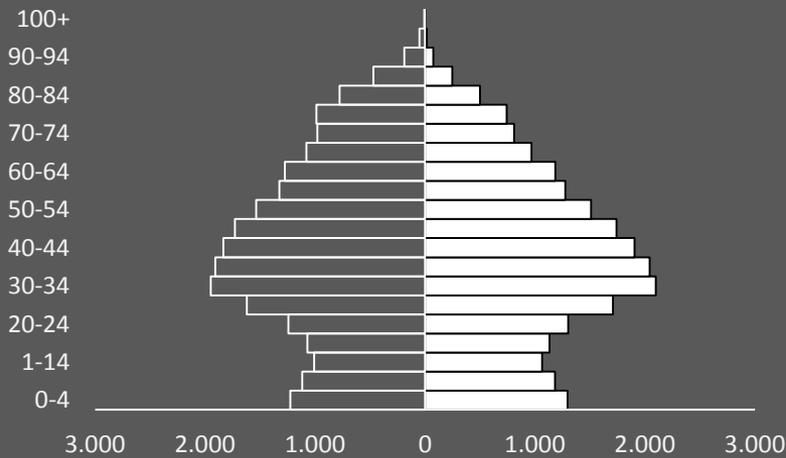
Giappone 2010



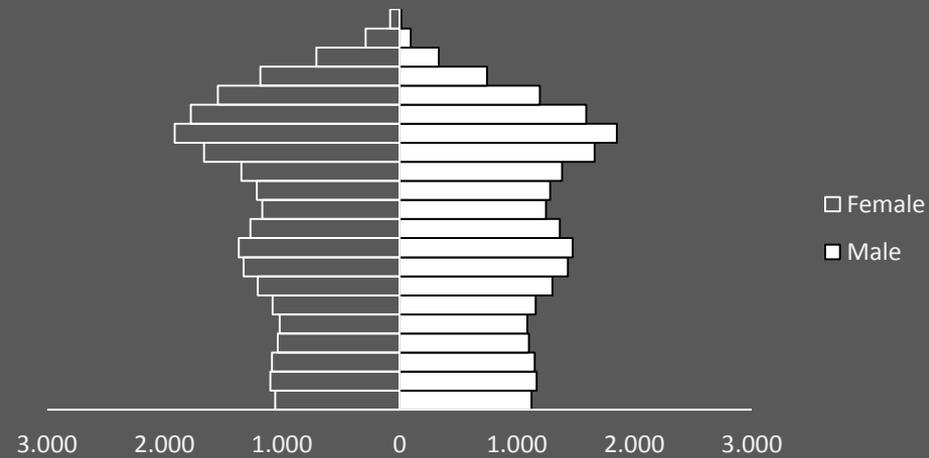
Giappone 2050



Spagna 2010

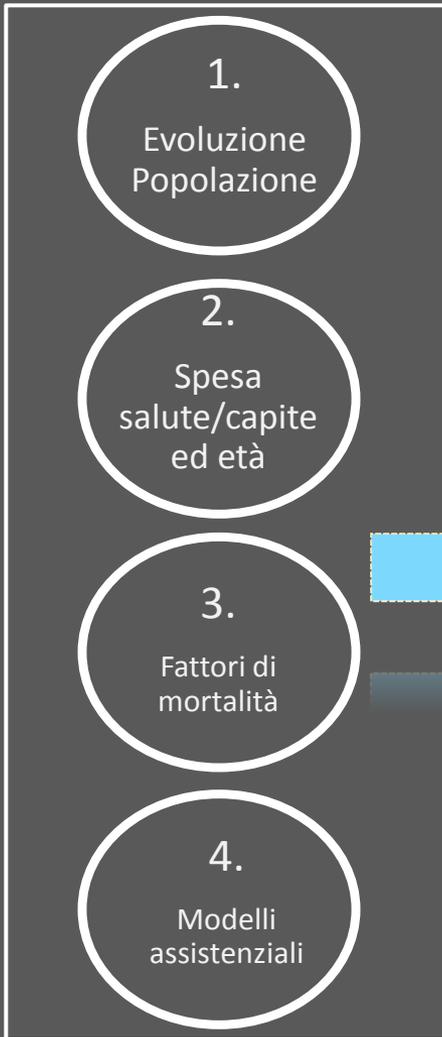


Spagna 2050





Aspetti generali del contesto



Aspetti concreti di architettura ospedaliera

TIPOLOGIE OSPEDALI SPAGNA

Analisi di ospedali: passato, presente, futuro

- Connessione a infrastrutture e accessi
- Funzionalità
- Flussi
- Organizzazione spaziale: Modularità
- Percezione dell' Ambiente

H-PREVENTIVO

H-URGENZA

H-RIGENERATIVO

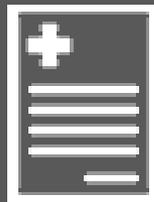
OSPEDALE del FUTURO



Hospital prevención



Scuola Infantile



Prevenzione ed esami



Cura per gli anziani



Ricerca



Grow up

Use&Spend

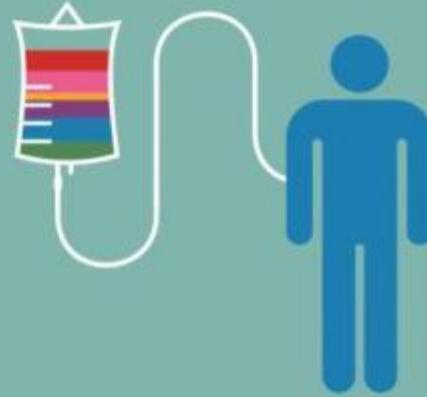
Regenerate



Ospedale prevenzione



Quitting Smoking



Checking Blood pressure

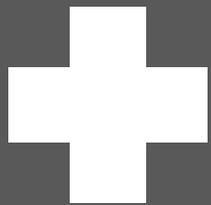


Losing Weight

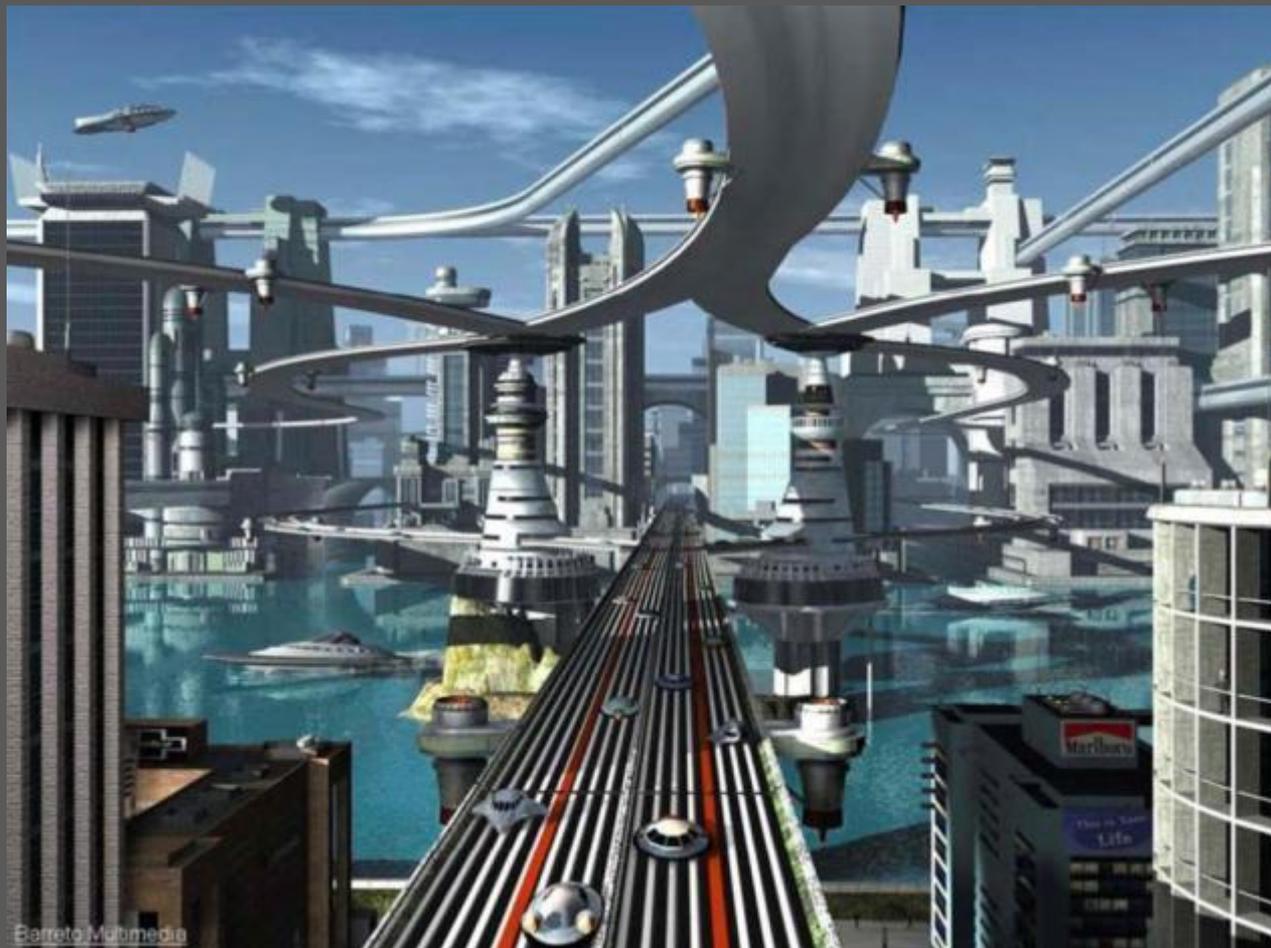


Ospedale Urgenze





PROGETTO VIVERE 100 ANNI LONGEVITÀ E CITTÀ FUTURA



- CONNESSIONE
- MOBILITÀ
- ACCESSIBILITÀ

OSPEDALE COMPATTO

OSPEDALE DELLA CERDANYA, PUIGCERDÀ

OSPEDALE NELLA MONTAGNA

Superficie lorda costruita: 19.106 m²

Progettisti: ALBERT DE PINEDA & MANEL BRULLET



Renzo Chiodo/Photogramma - Zagreb

BIENNALE ARCHITETTURA 2016

REPORTING
FROM
THE FRONT

28.5-27.11
VENEZIA


la Biennale di Venezia

15. Mostra
Internazionale
di Architettura

PROGETTARE PER LA SALUTE

Albert de Pineda

AFTERMATH ARCHITECTURE BEYOND ARCHITECTS

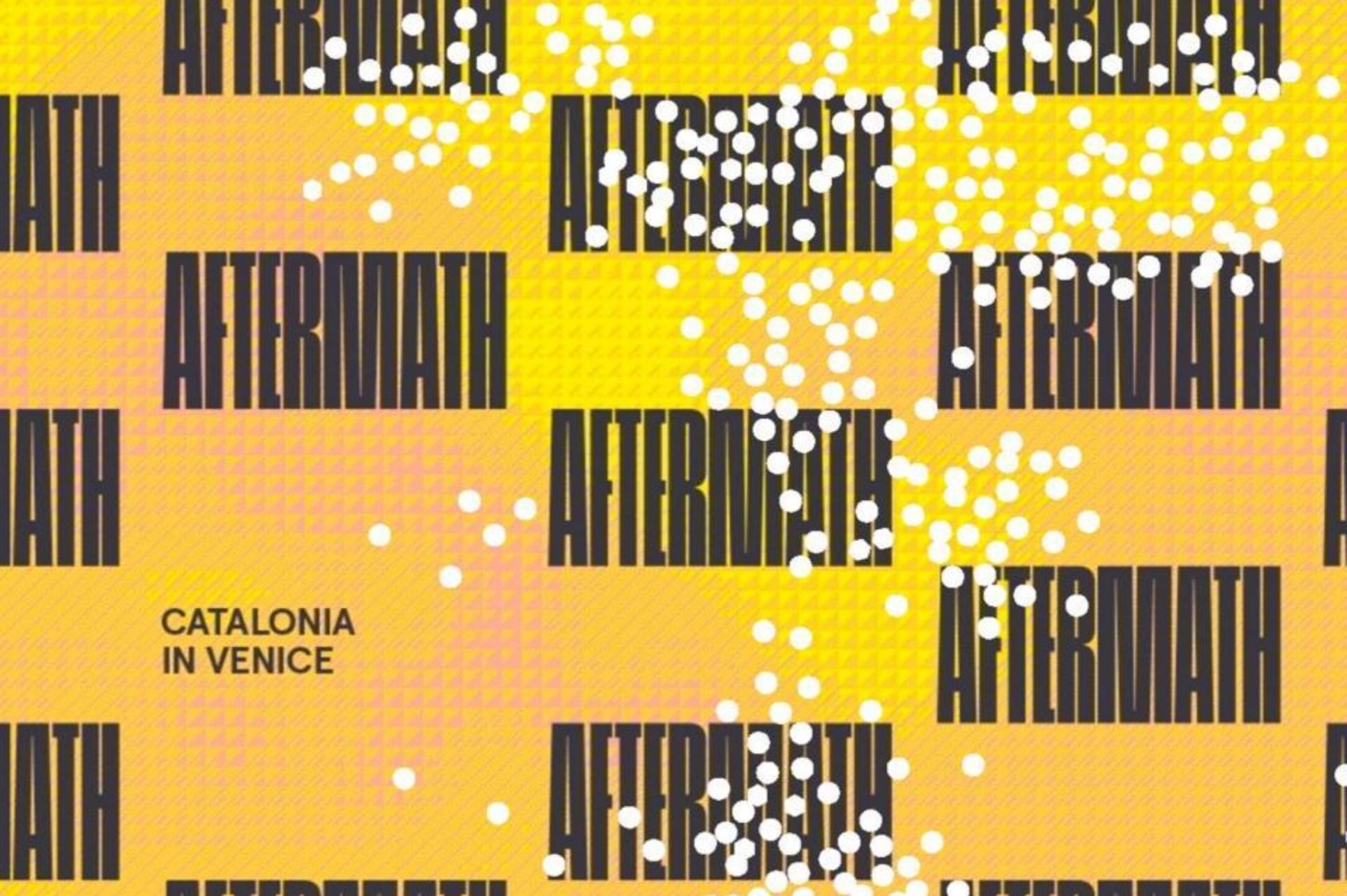
CATALONIA IN VENICE
Save the date: 26.05.16, 17.30h.

Aftermath_Catalonia in Venice. Architecture beyond Architects se centra en l'arquitectura viscuda, quan els arquitectes ja no hi són presents i els usuaris perllonguen l'experiència arquitectònica dia a dia. Les obres seleccionades han estat realitzades en els darrers 10 anys per arquitectes catalans. La seva representació audiovisual convida a avaluar-ne la qualitat, a mirar i escoltar com són habitades i recorregudes de formes múltiples i canviants. Les imatges projectades sobre vidres translúcids pretenen transmetre l'experiència de l'espai viscut amb els seus sons, llums i ombres, els problemes diaris i les qualitats dels llocs a uns espectadors que entenem com a participants del procés de muntatge i de reflexió sobre l'arquitectura.

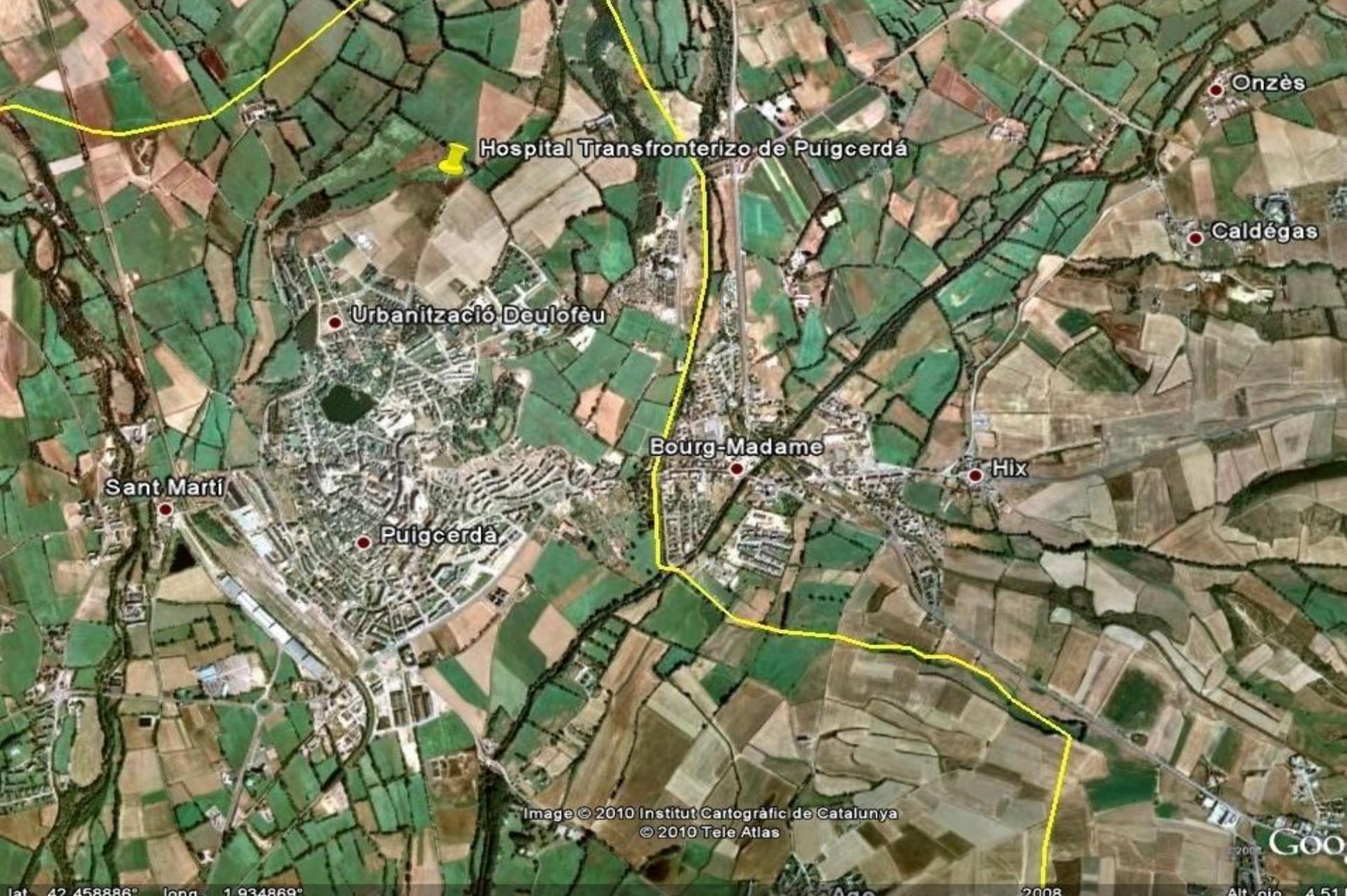
Totes les intervencions seleccionades tenen un marcat caràcter públic i comparteixen la capacitat integradora dels paisatges natural, urbà i humà, estenent la funcionalitat arquitectònica a la creació del bé comú. Són arquitectures creades des de la sensibilitat cap a l'usuari, i que serveixen per reconsiderar què entenem per arquitectura avui en dia: obres que obliguen a reaprendre –i fins i tot a desaprendre– la noció dominant d'arquitectura entesa com a imposició o com a solució única.

COMISSARIAT PER: JAUME PRAT, JELENA PROKOPLJEVIĆ & ISAKI LACUESTA





CATALONIA
IN VENICE



Hospital Transfronterizo de Puigcerdà

Urbanització Deulofèu

Bourg-Madame

Hix

Caldégas

Onzès

Sant Martí

Puigcerdà

Image © 2010 Institut Cartogràfic de Catalunya
© 2010 Tele Atlas

2008
Goo

lat. 42.458886° long. 1.934869°

Age

2008

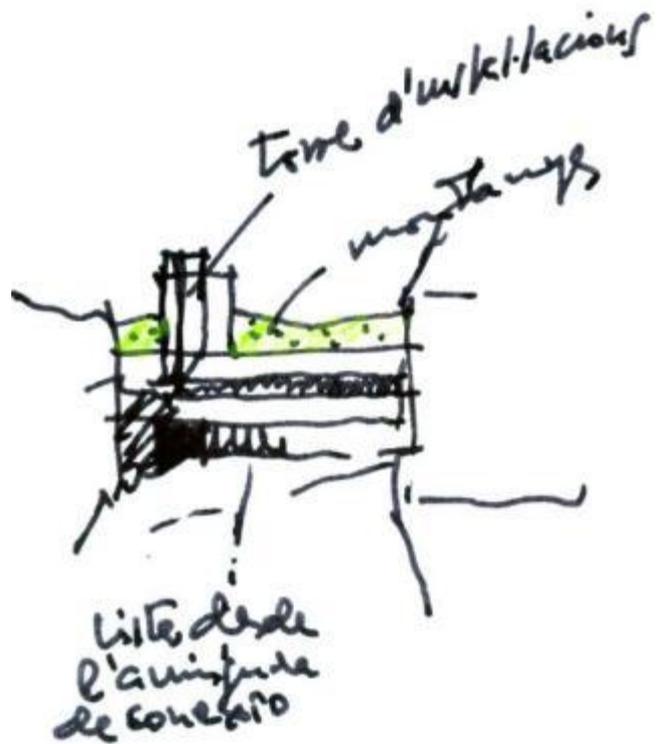
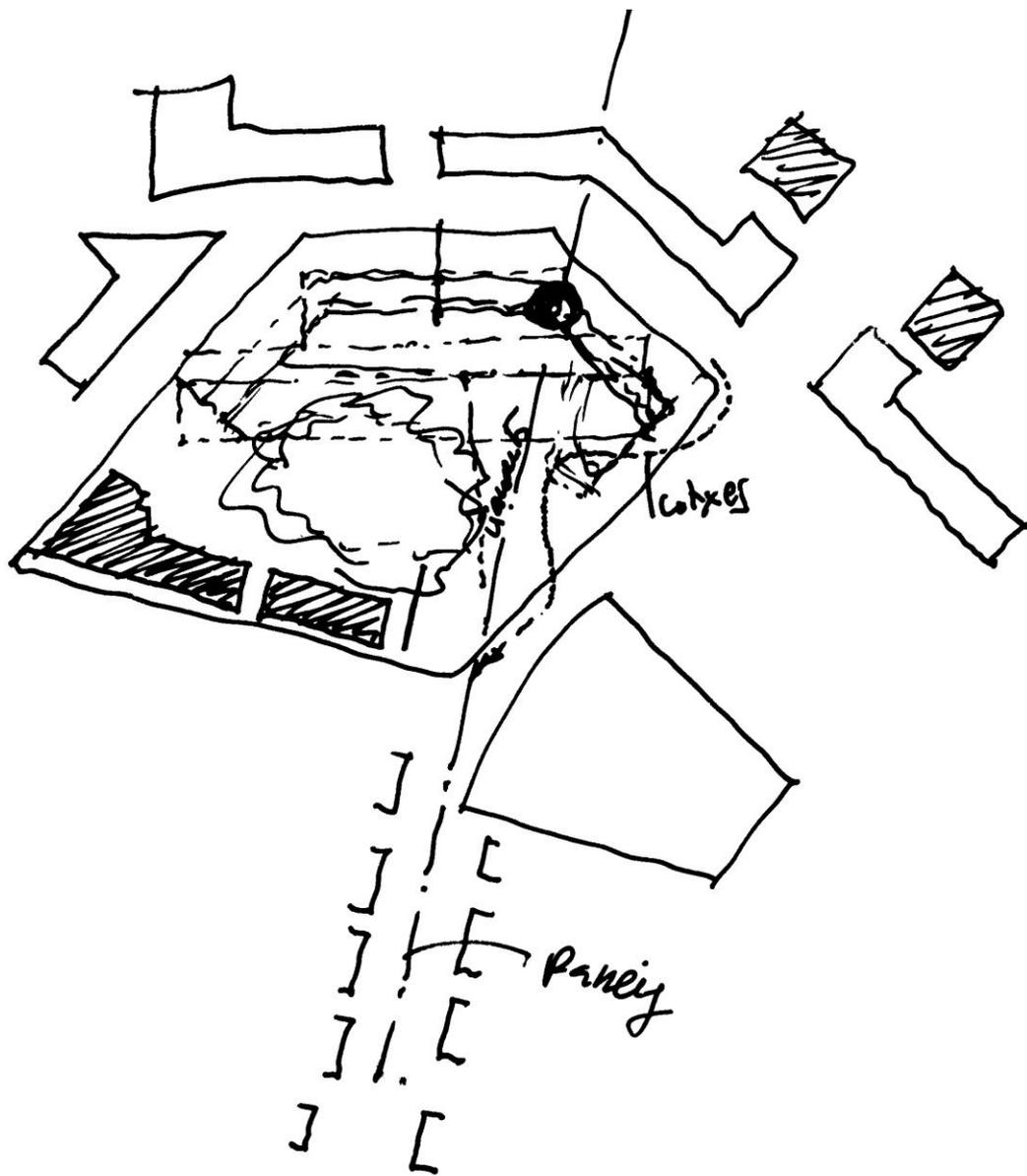
Alt. ojo 4.51



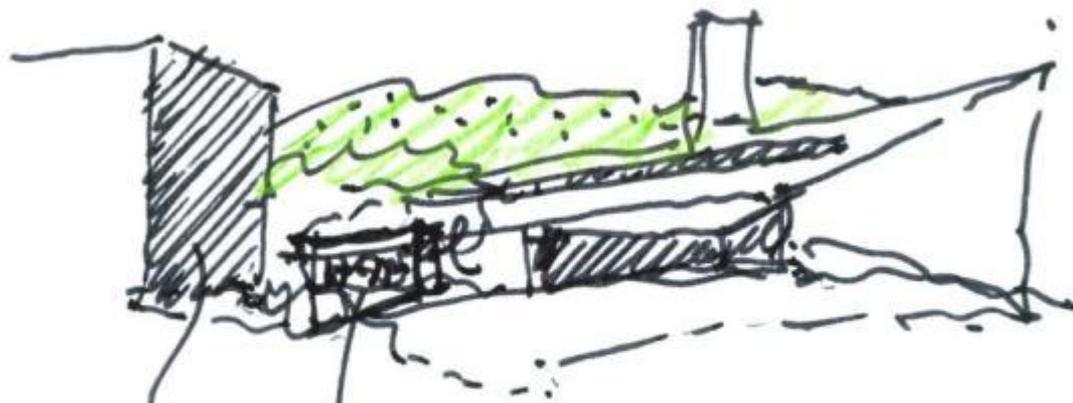
Hospital Transfronterizo de Pulgcerdá

Urbanització Deulofèu



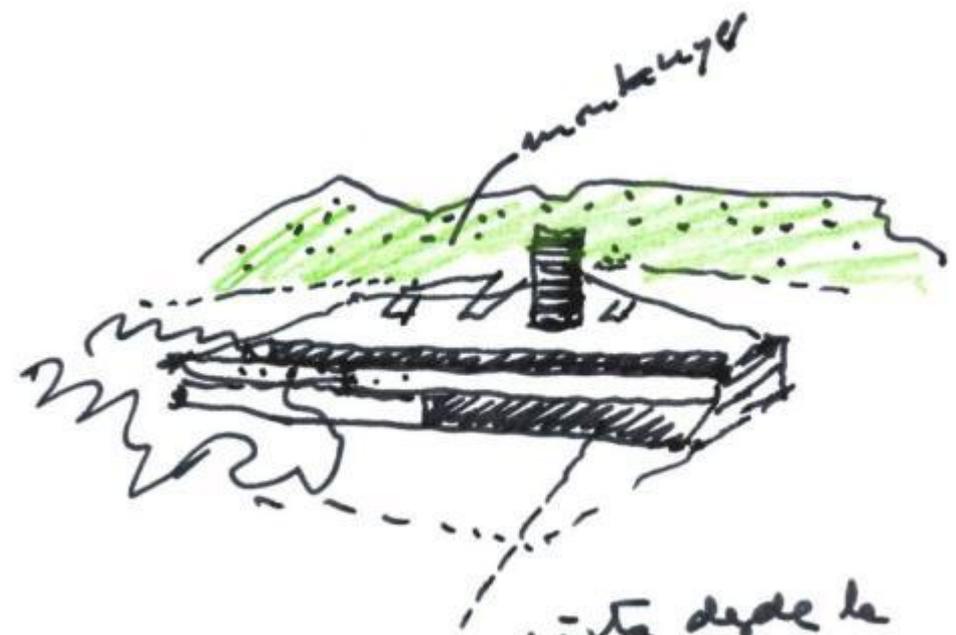






Cesta
habitats

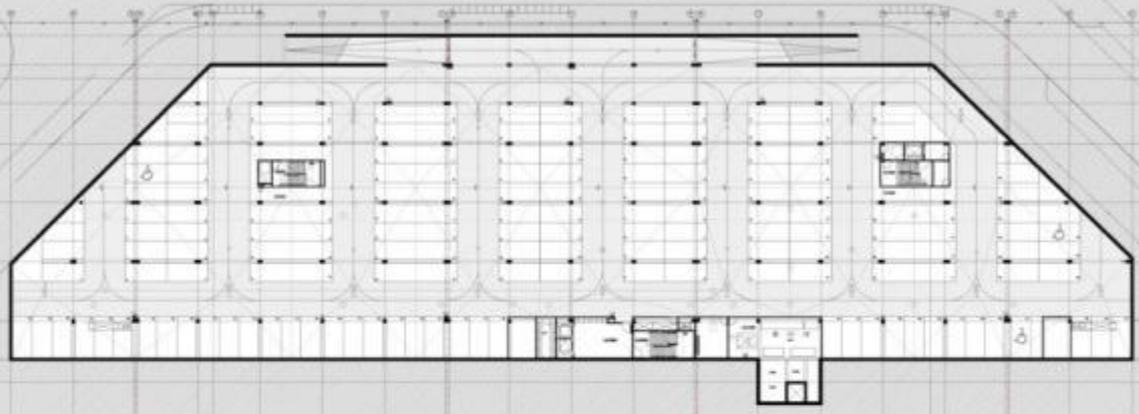
Cantells
Hospital



vista desde la
zonavella

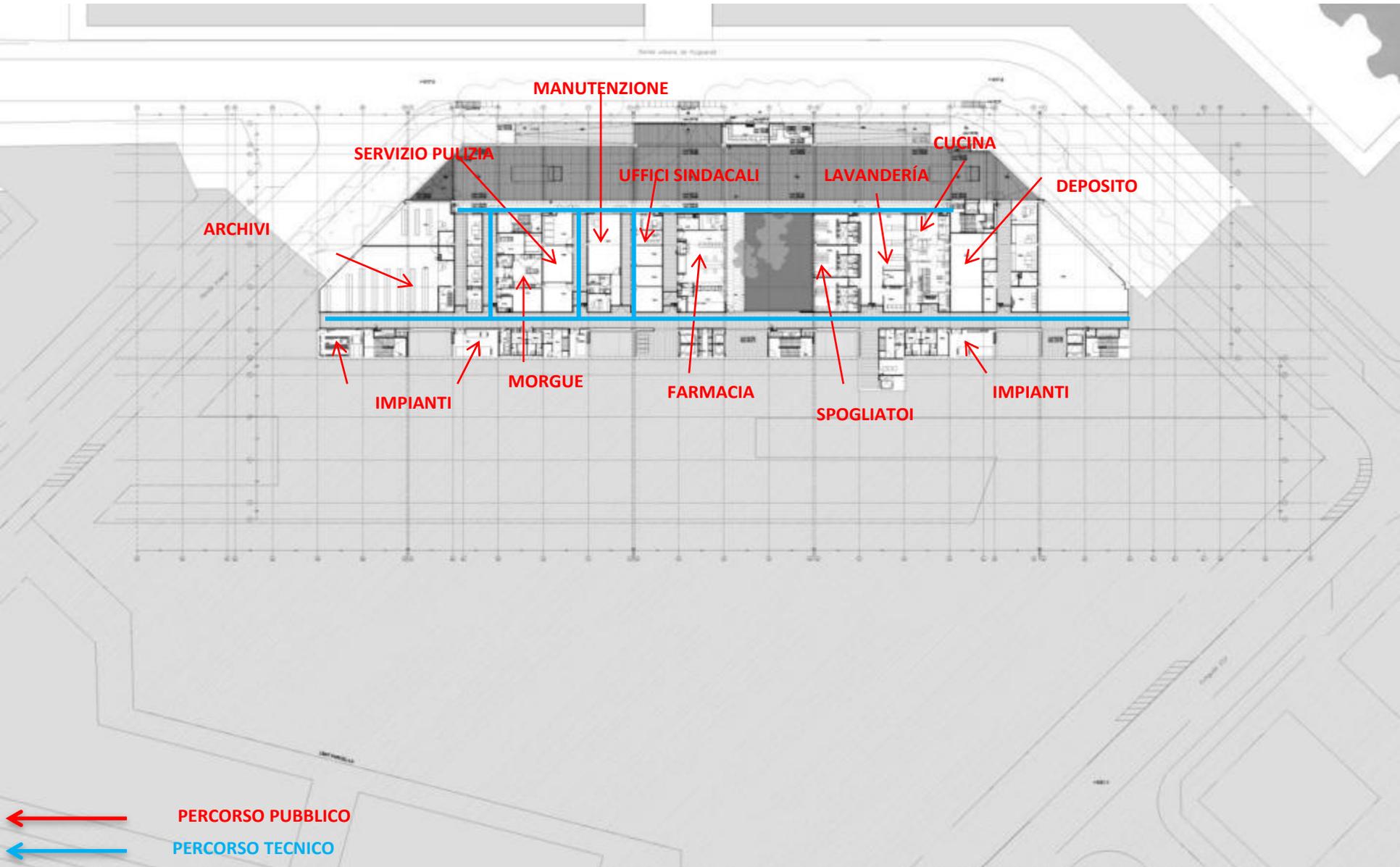


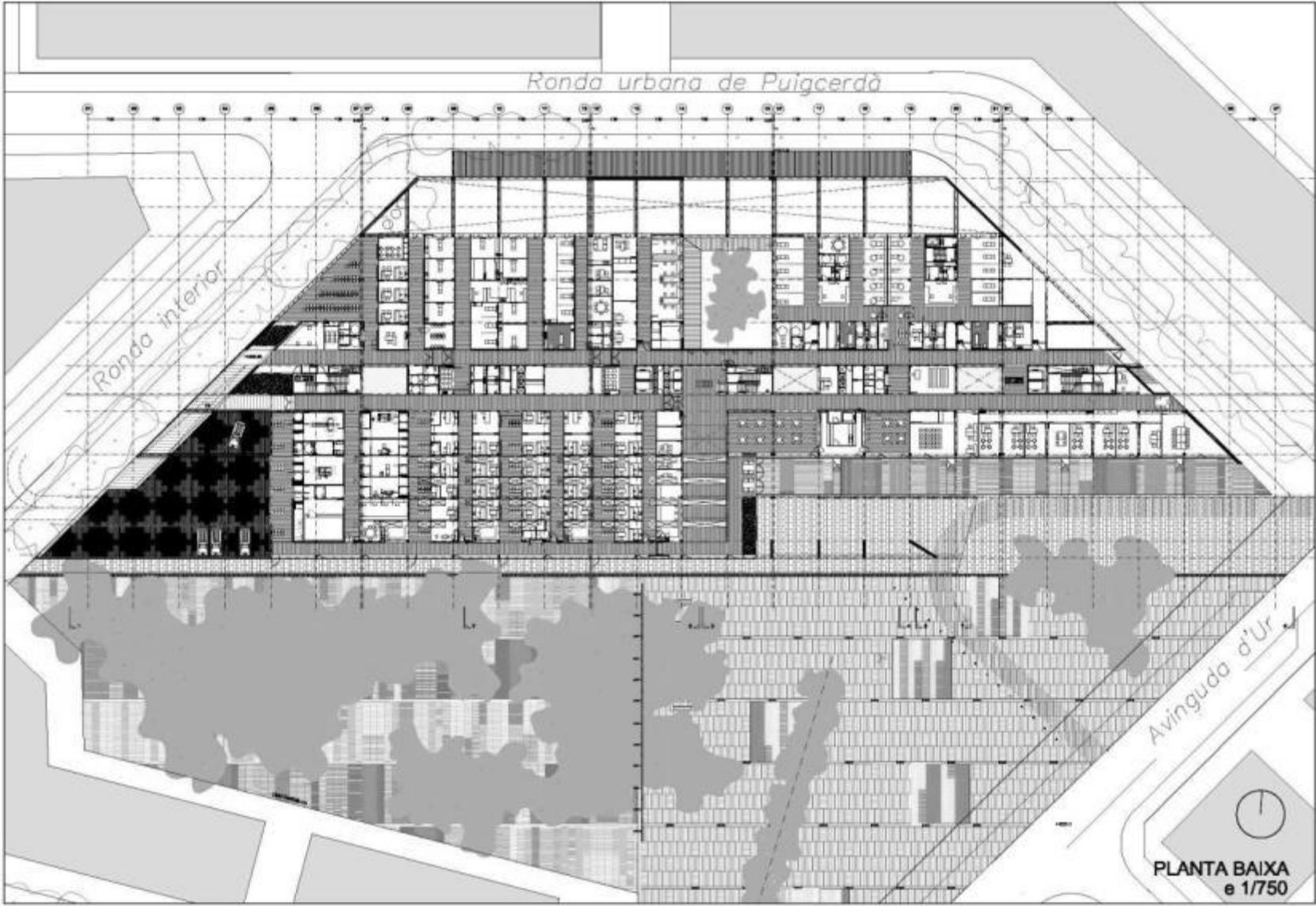
Scale: 1/8" = 1'-0"



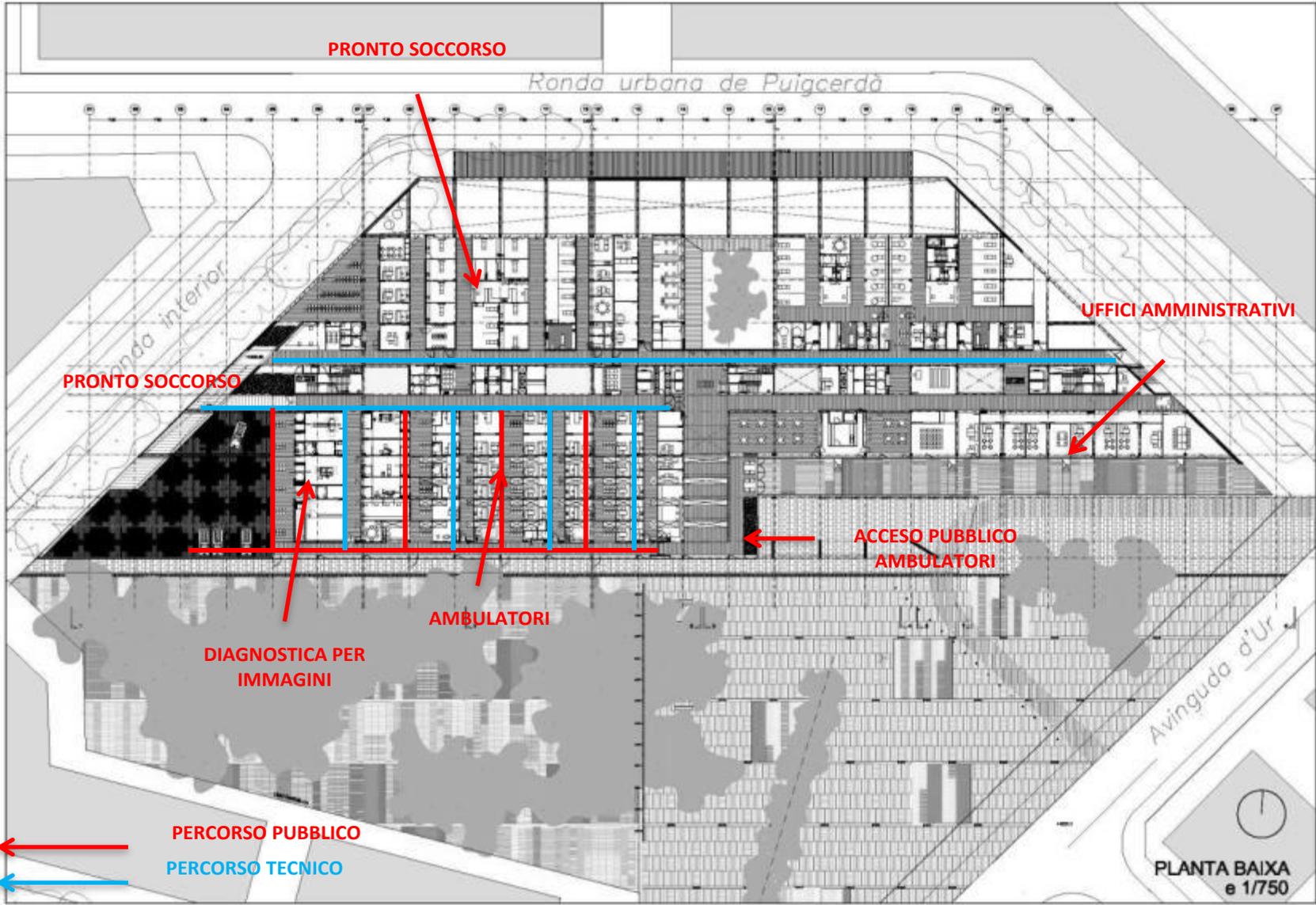
SECTION LINE

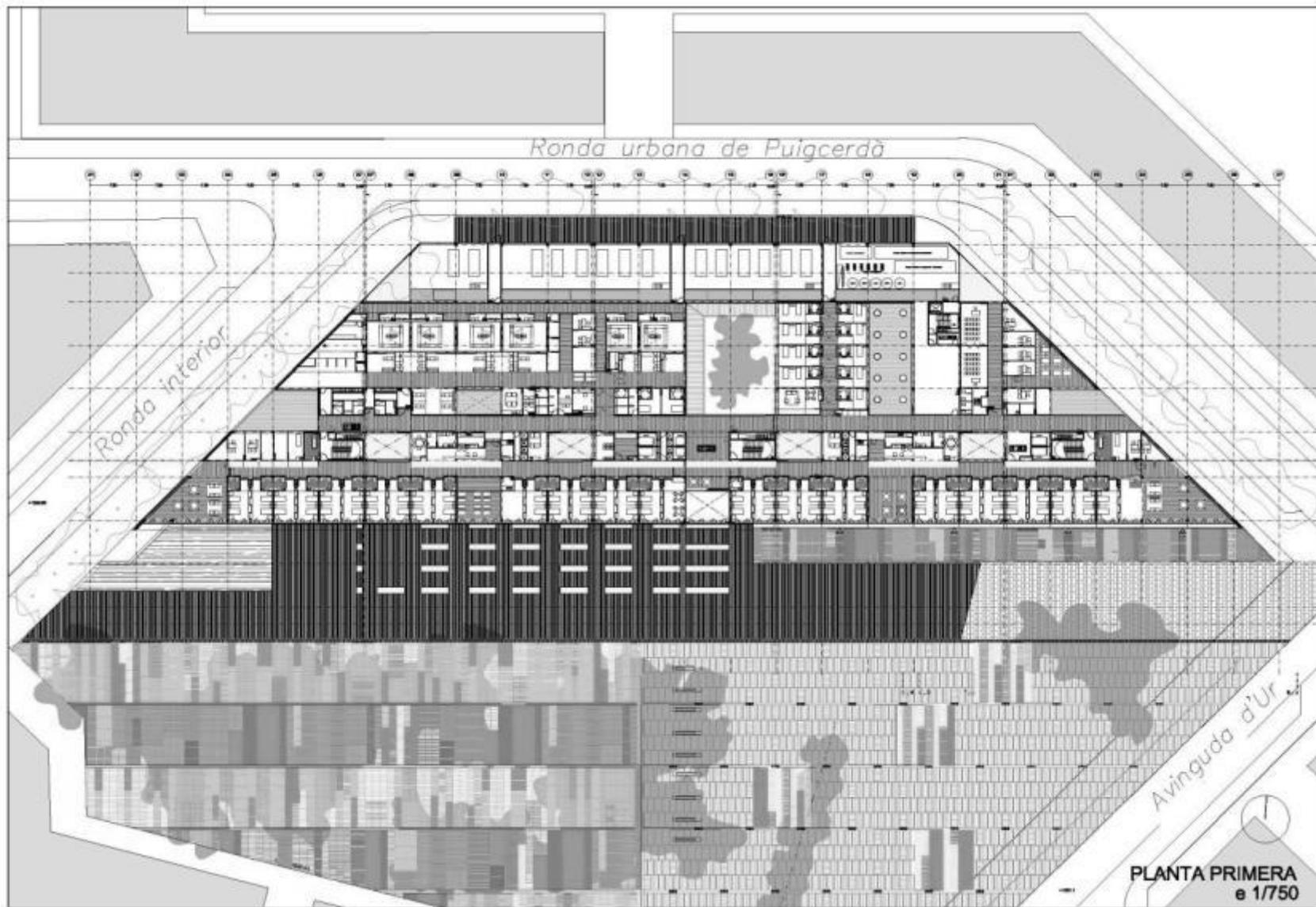
SECTION LINE



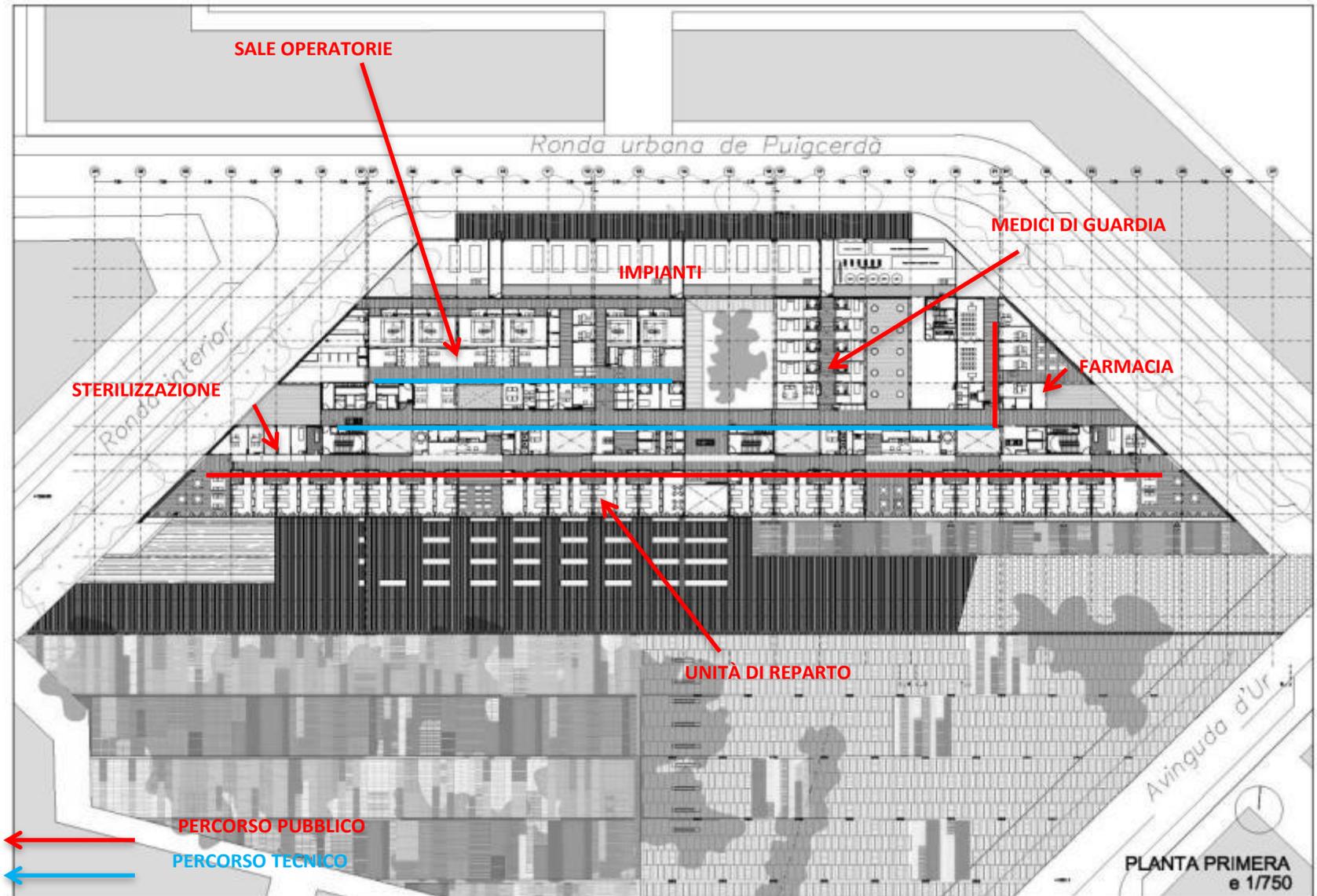


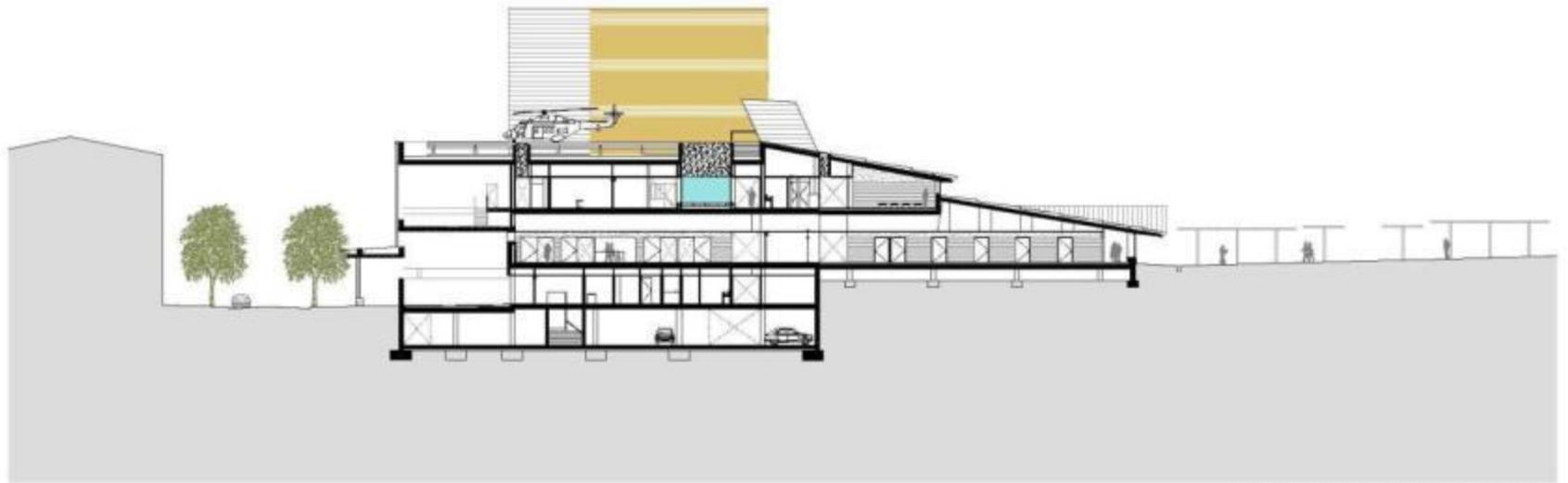
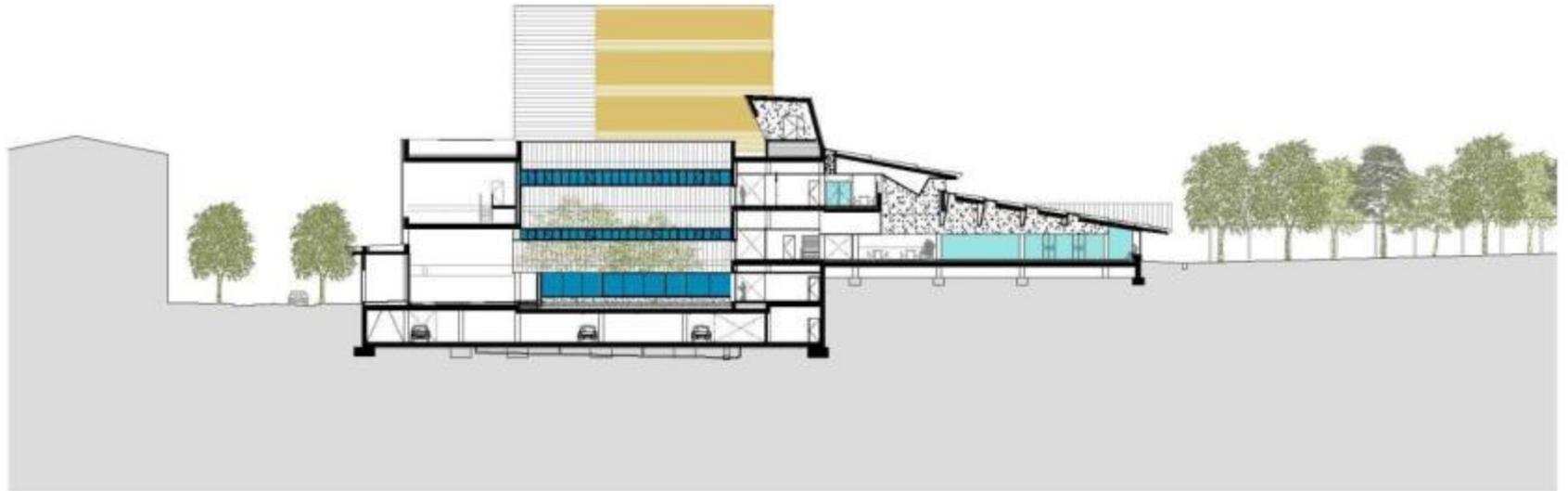
Pianta piano terra





Pianta Piano primo





SECCIONS TRANSVERSALS
e 1/500

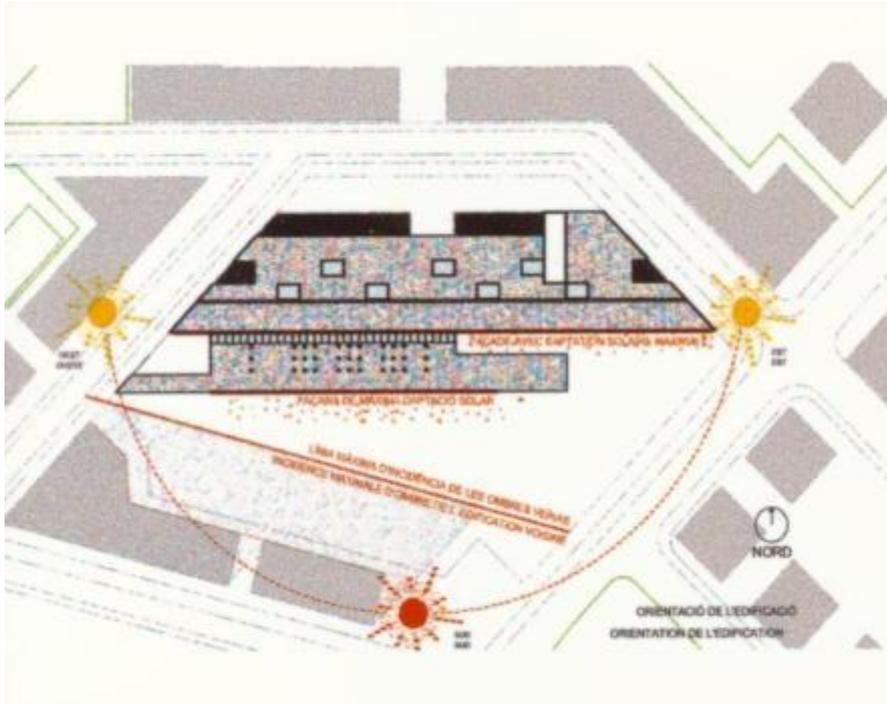


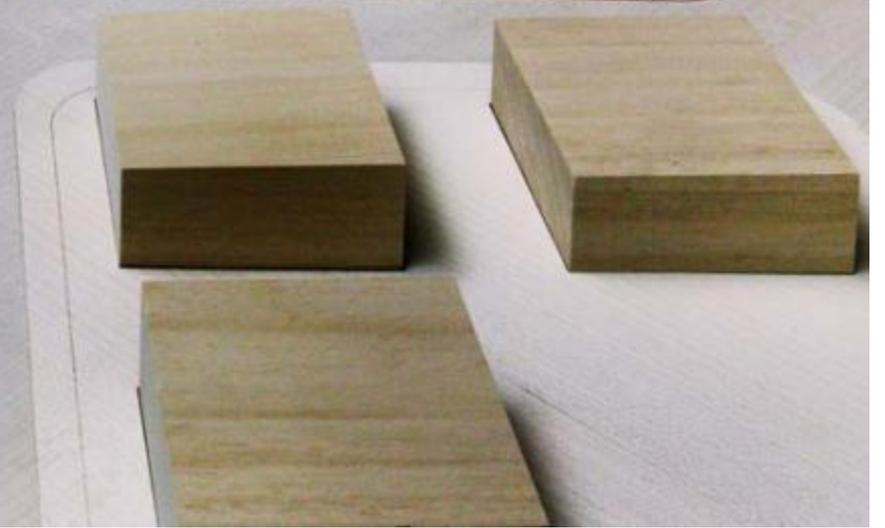
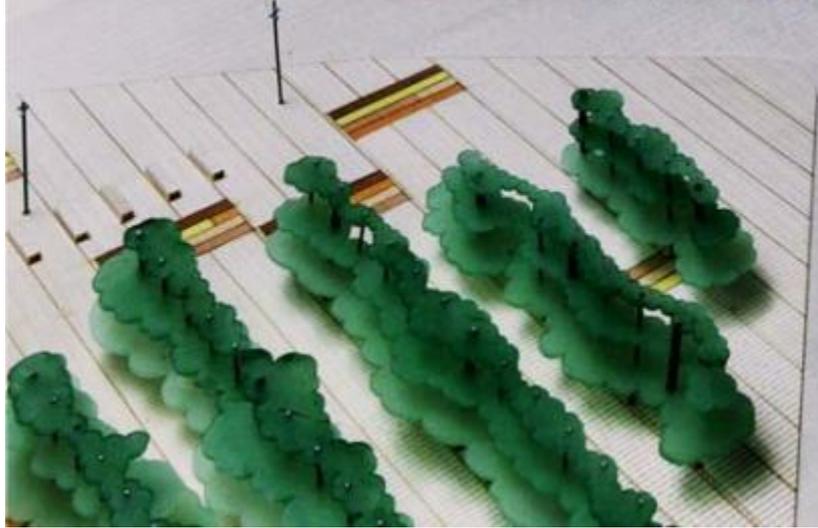
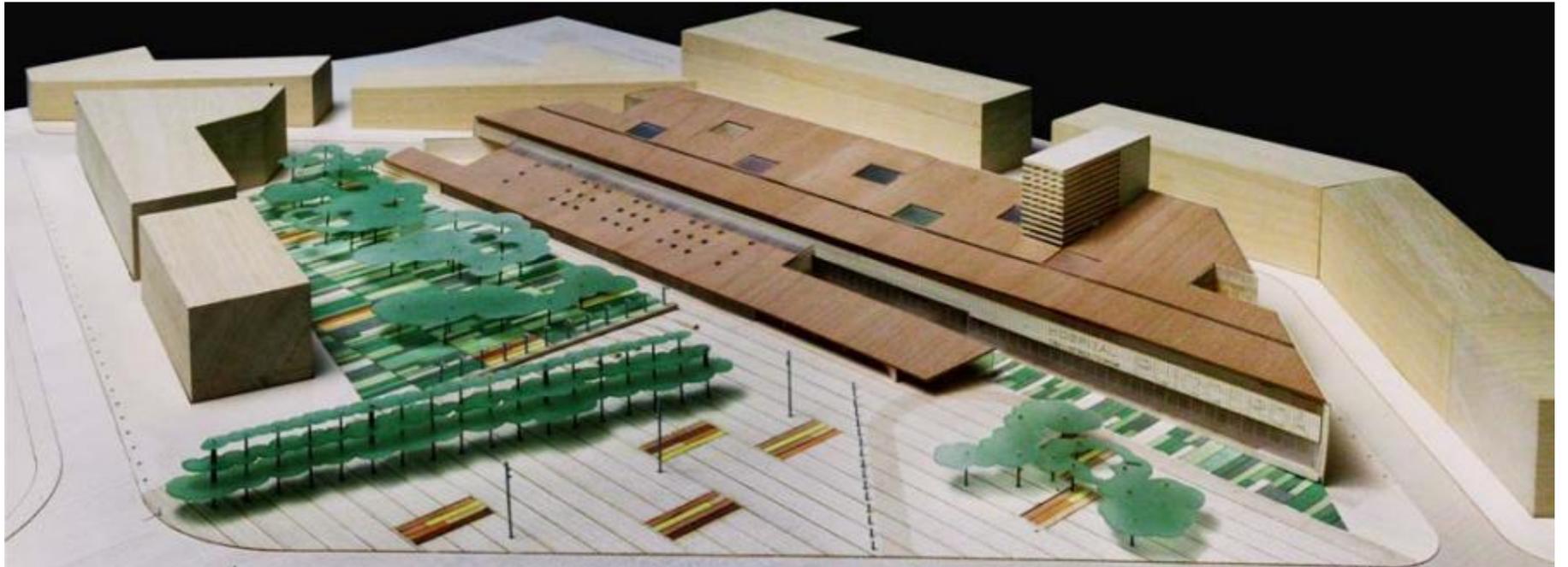
FAÇANA SUD



FAÇANA NORD

ALÇATS
e 1/1000











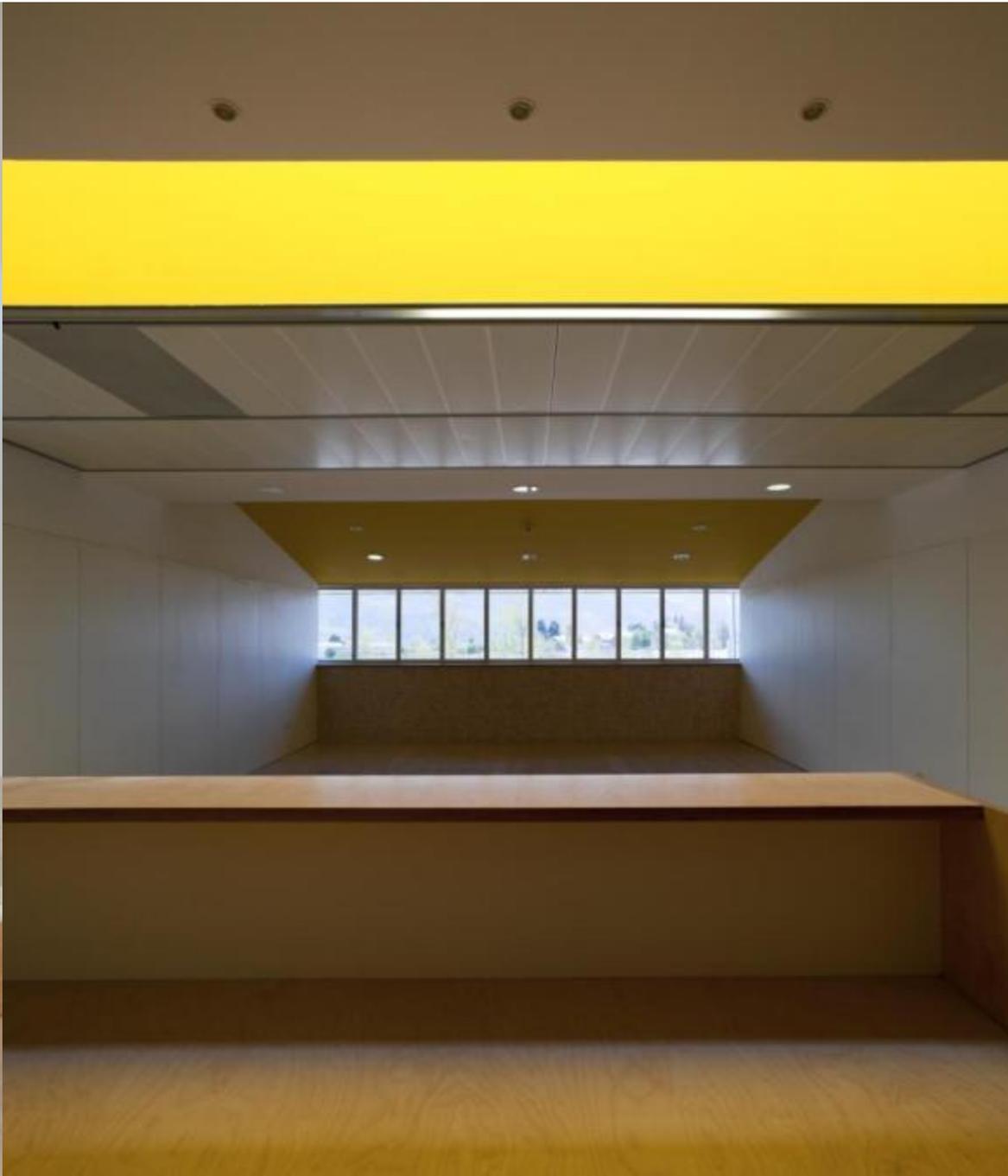


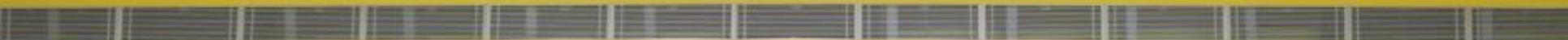


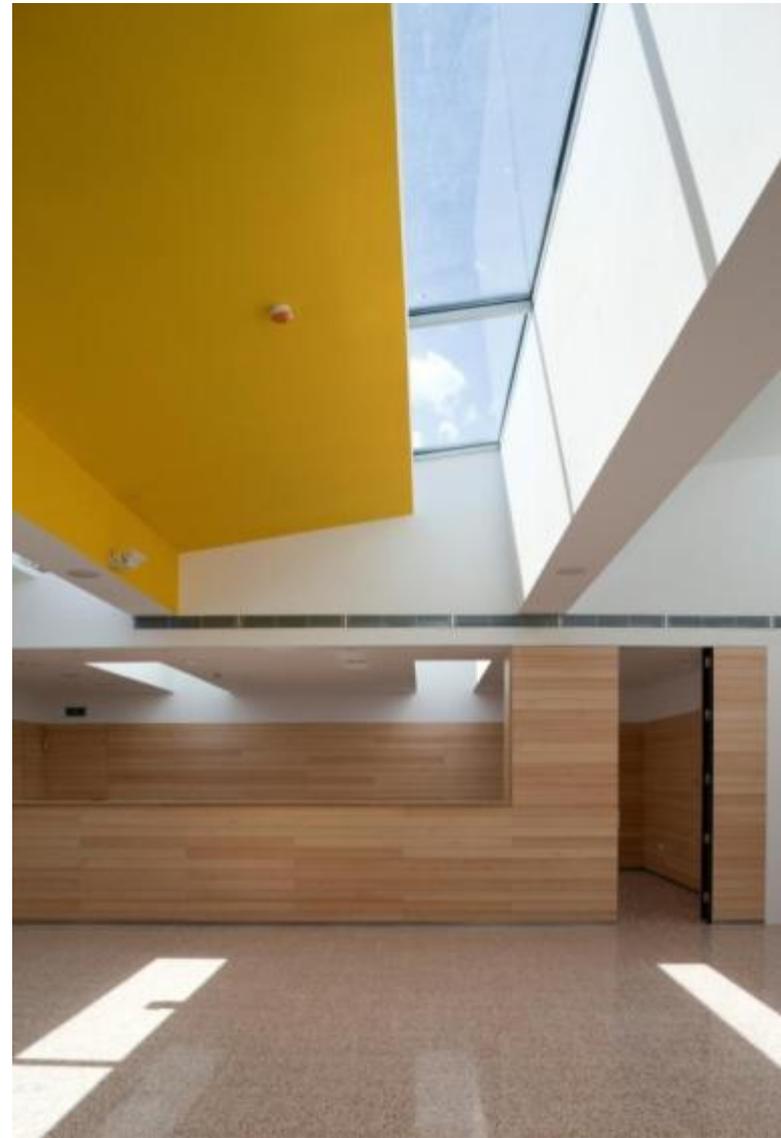














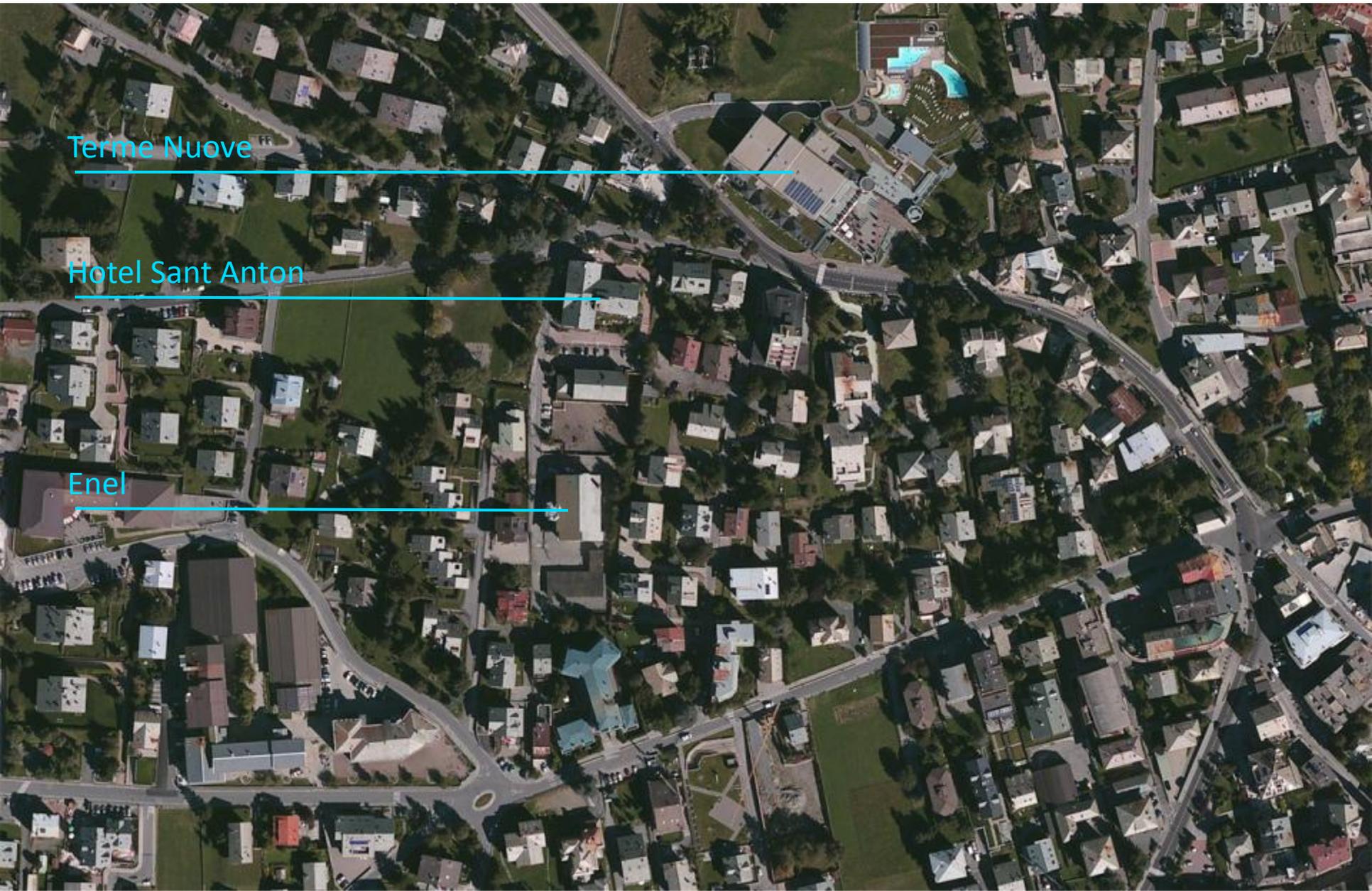


NUOVA CASA DI RIPOSO “VILLA DEL SORRISO” BORMIO

PINEARQ – Melai – F&M– Studio Forte – Ioli – G&T – Bruni – Studio Abaco

Area: 10.000 m²

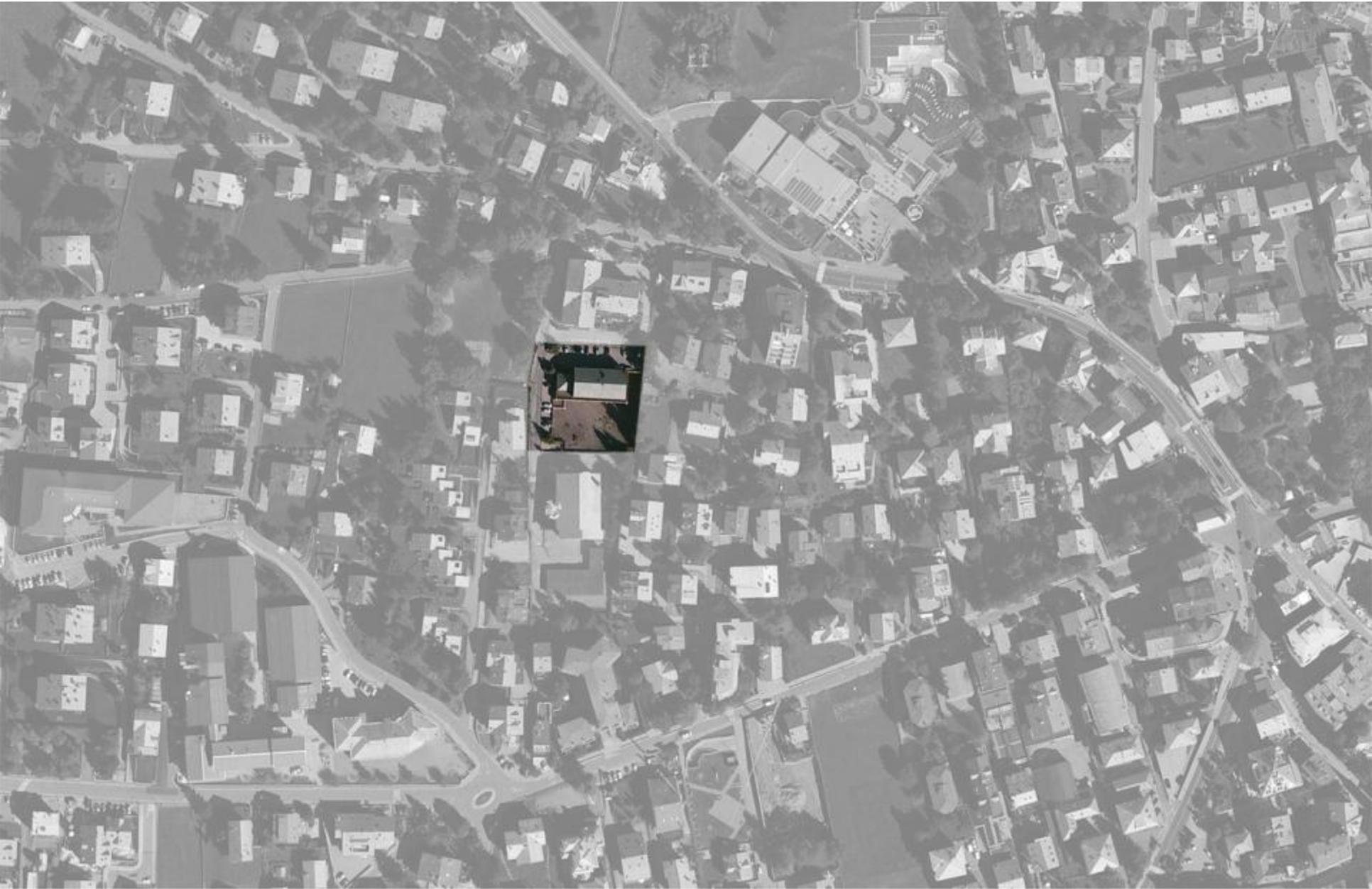
Inquadramento



Terme Nuove

Hotel Sant Anton

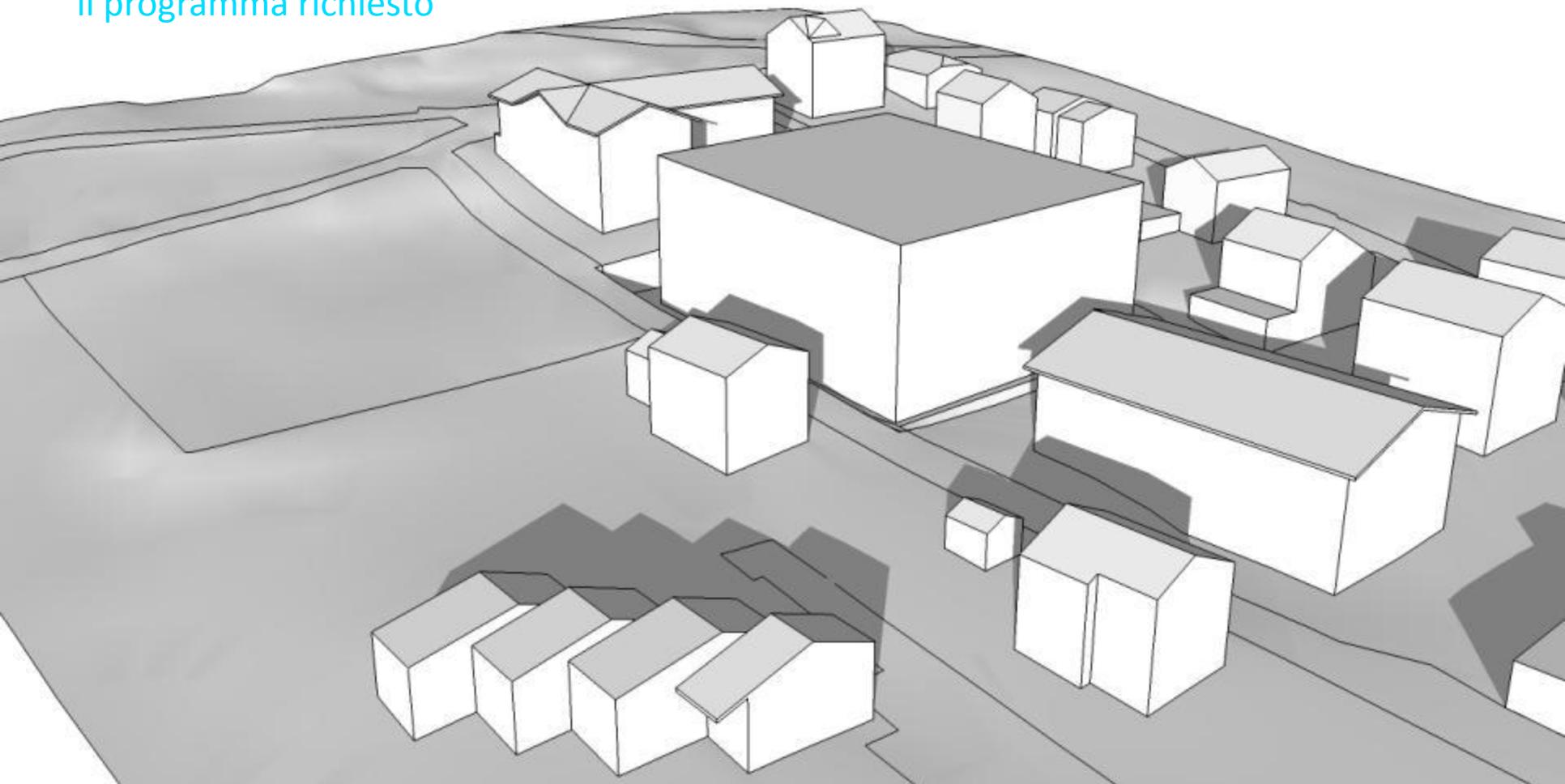
Enel



Pinearq - Melai - F&M - Forte - Ioli - G&T - Bruni - Studio Abaco

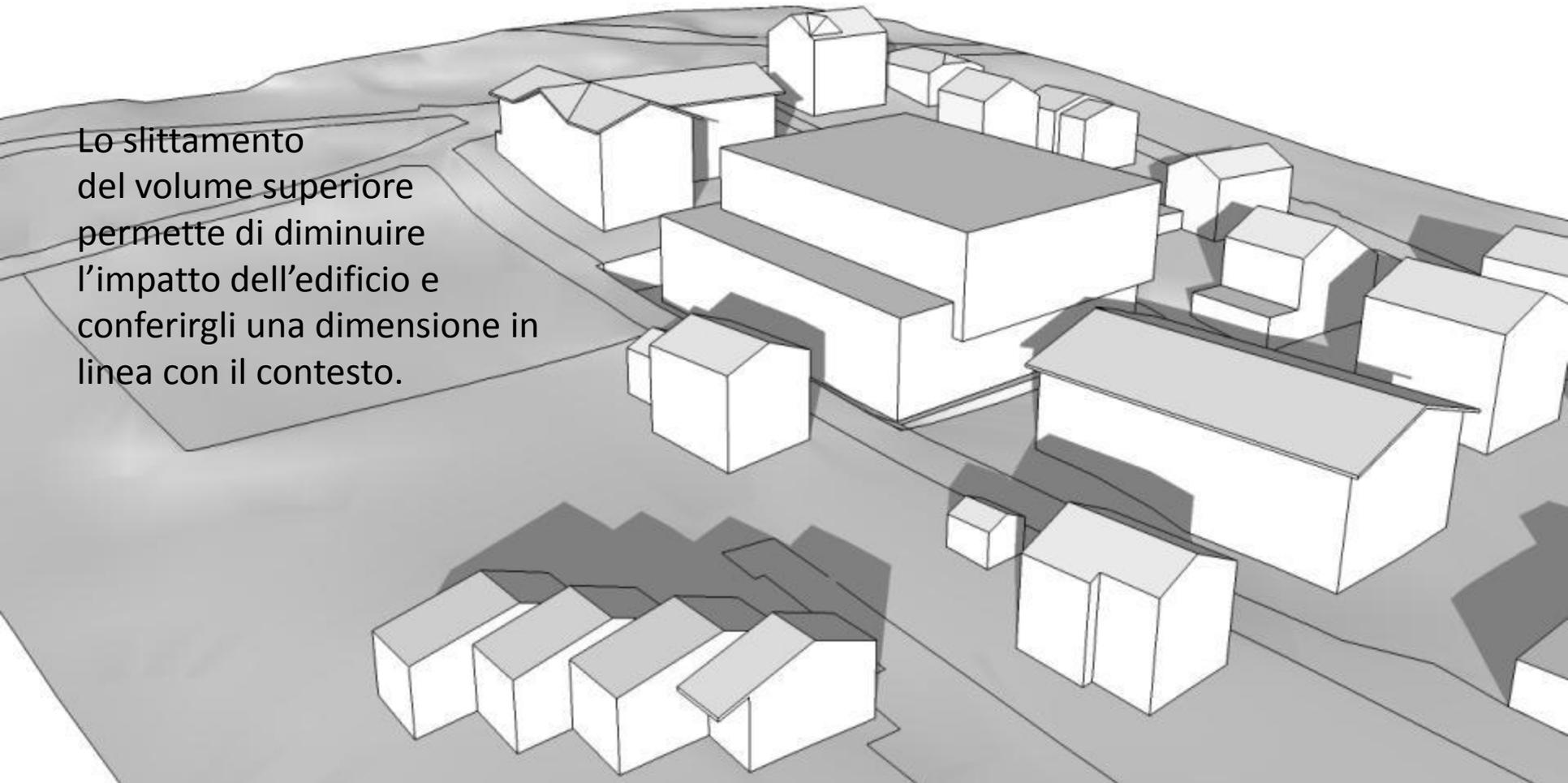
Studio della volumetria

Volumetria necessaria per ospitare
il programma richiesto



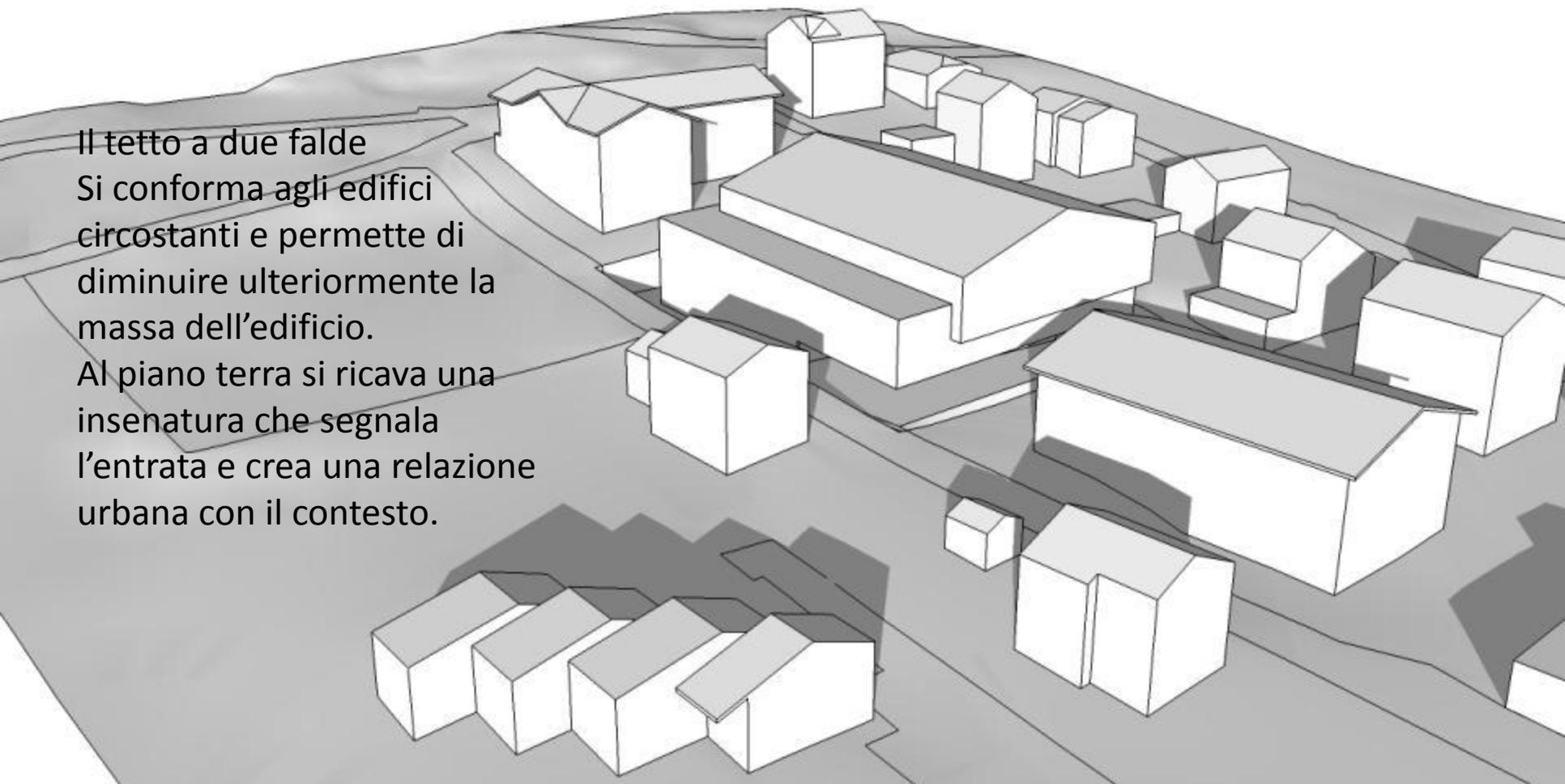
Suddivisione della volumetria

Lo slittamento del volume superiore permette di diminuire l'impatto dell'edificio e conferirgli una dimensione in linea con il contesto.

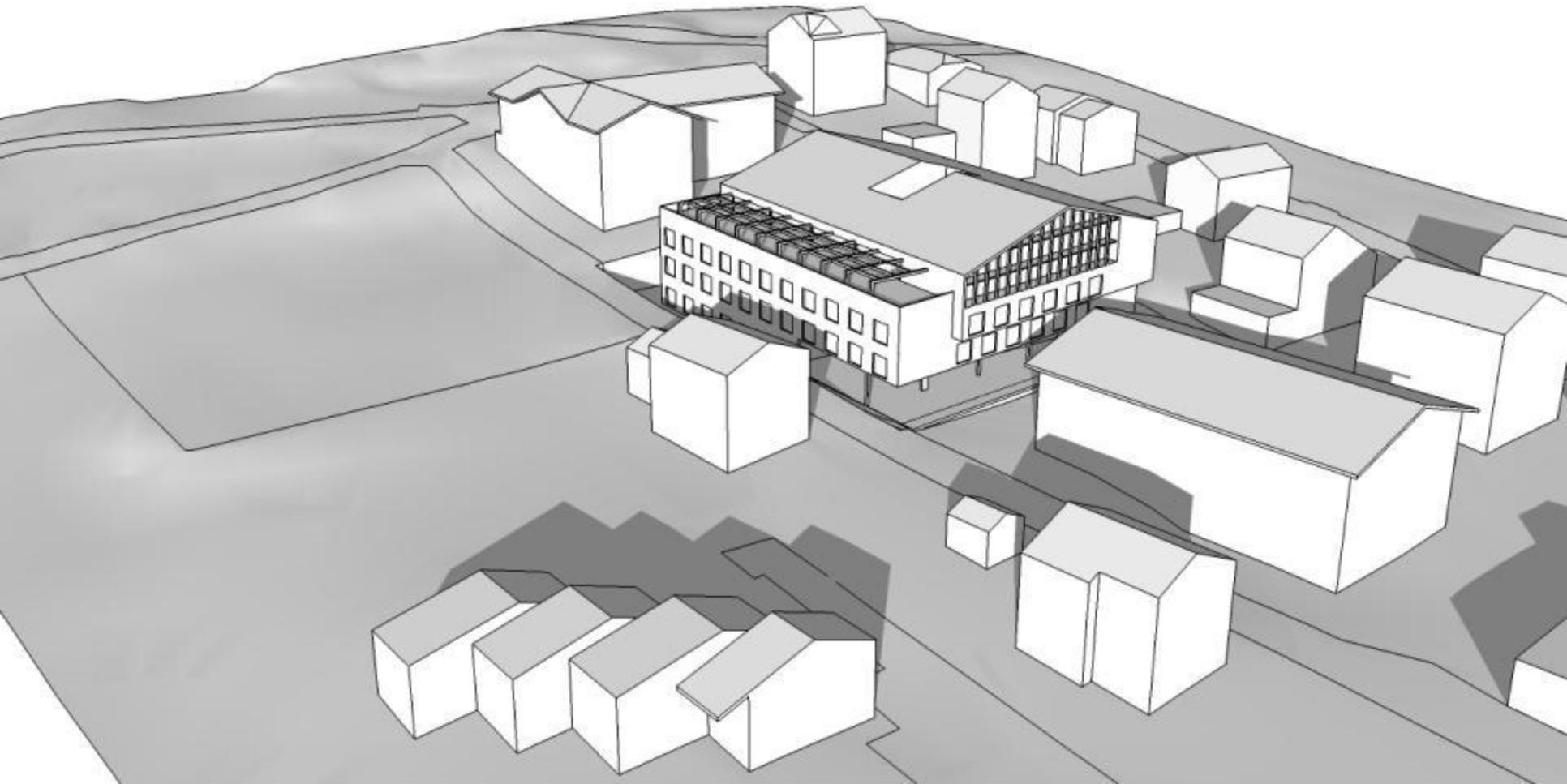


Modellazione della volumetria

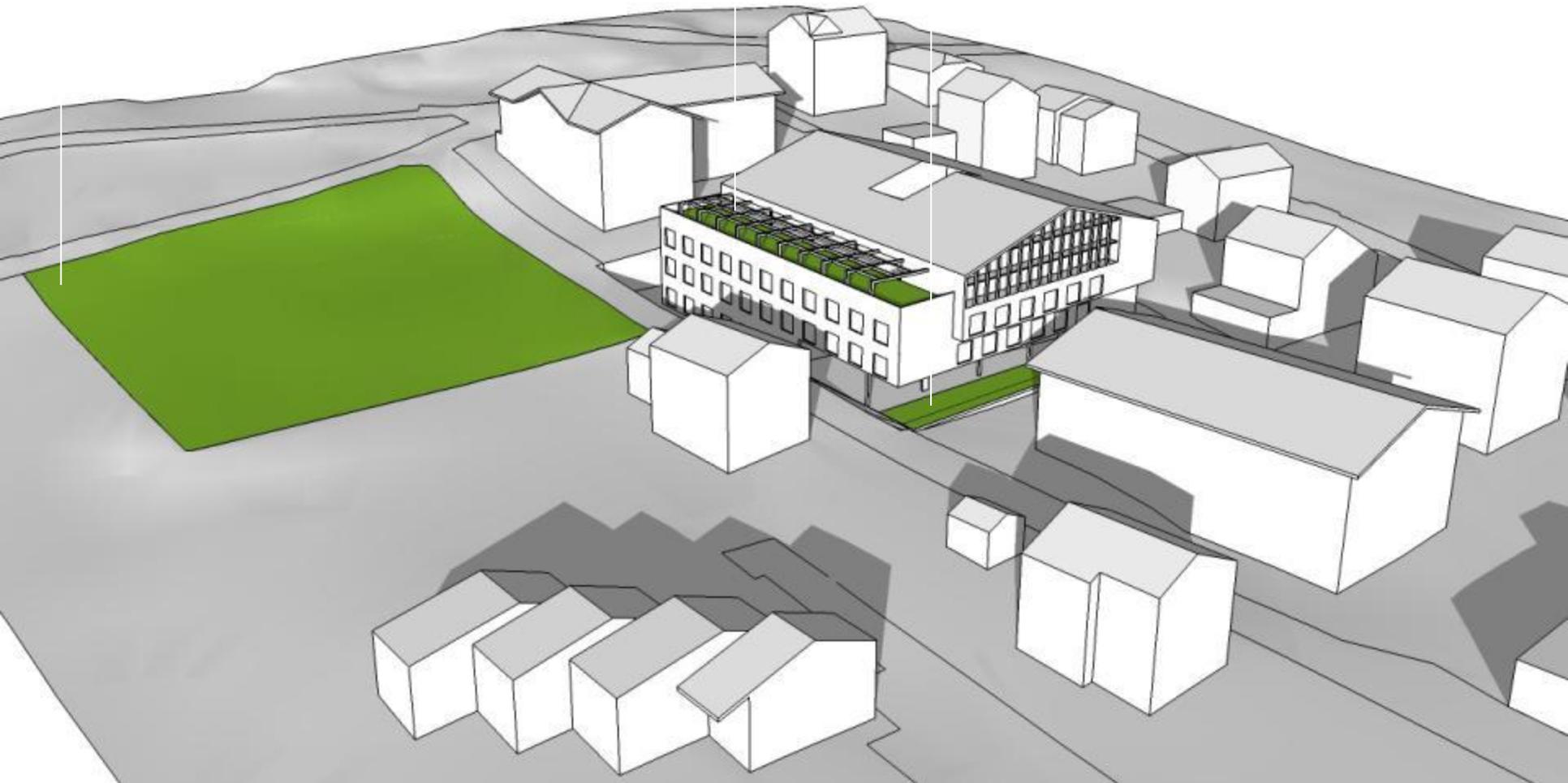
Il tetto a due falde
Si conforma agli edifici
circostanti e permette di
diminuire ulteriormente la
massa dell'edificio.
Al piano terra si ricava una
insenatura che segnala
l'entrata e crea una relazione
urbana con il contesto.



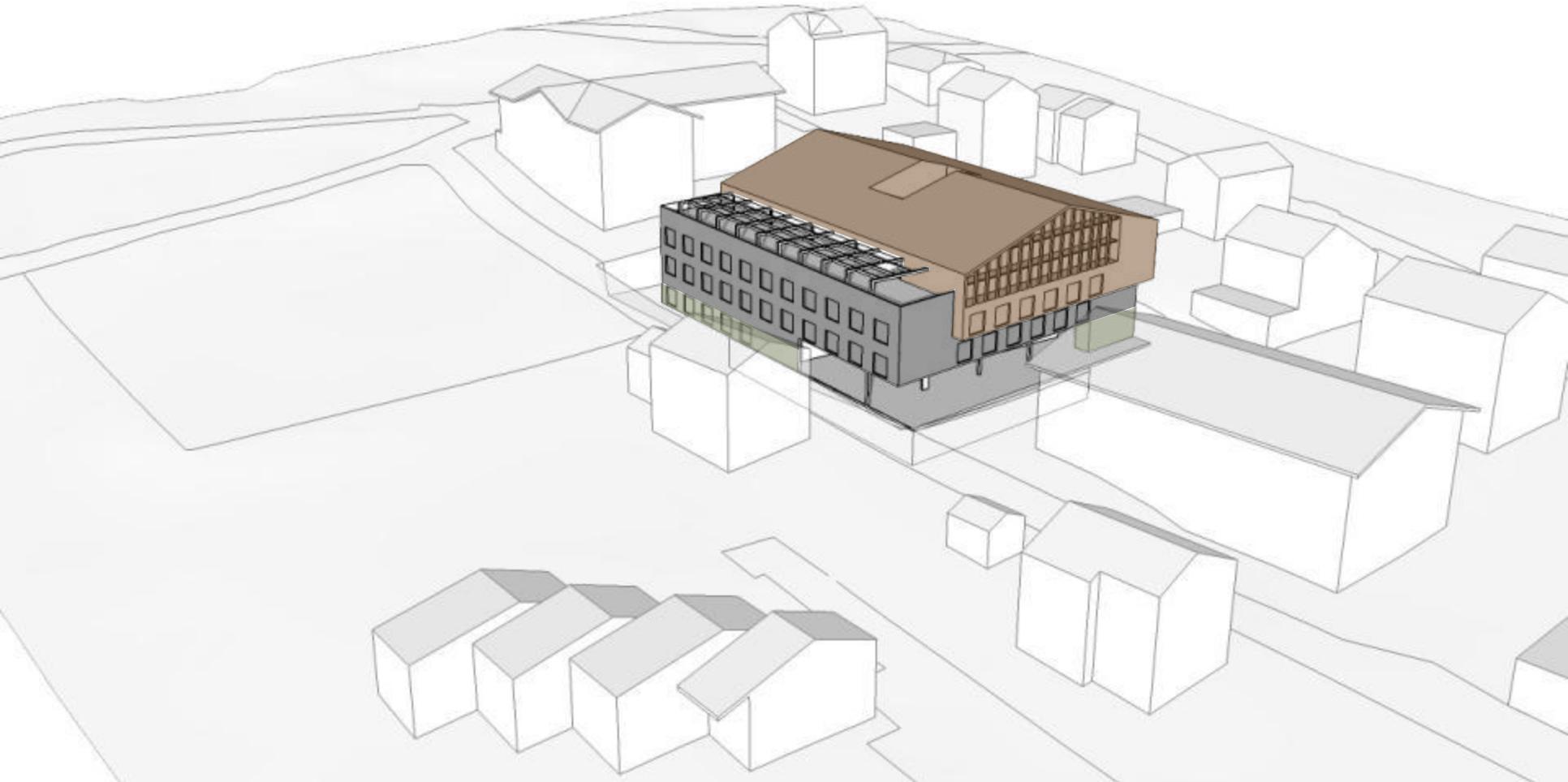
Relazione con gli spazi aperti



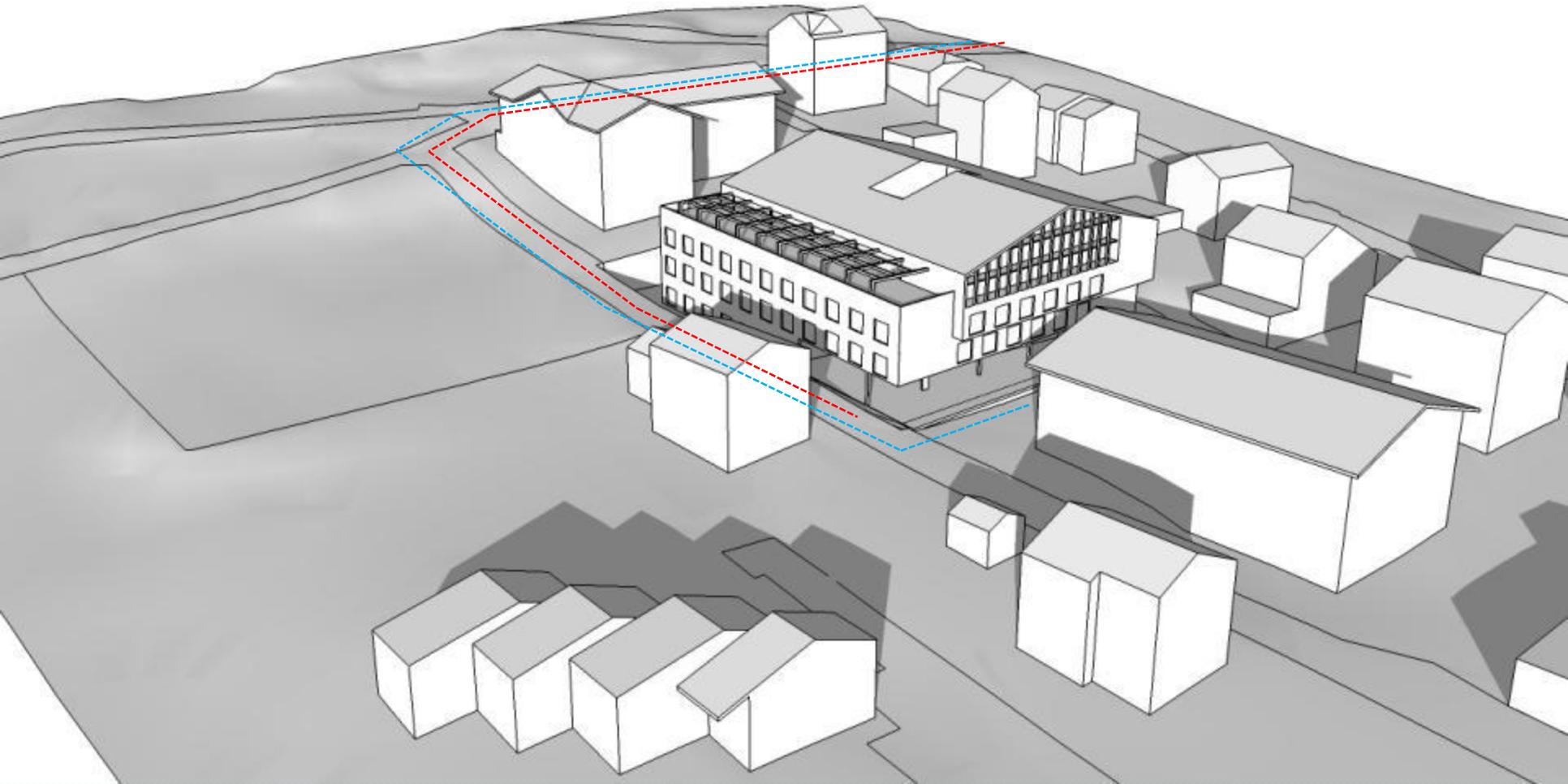
Relazione con gli spazi aperti



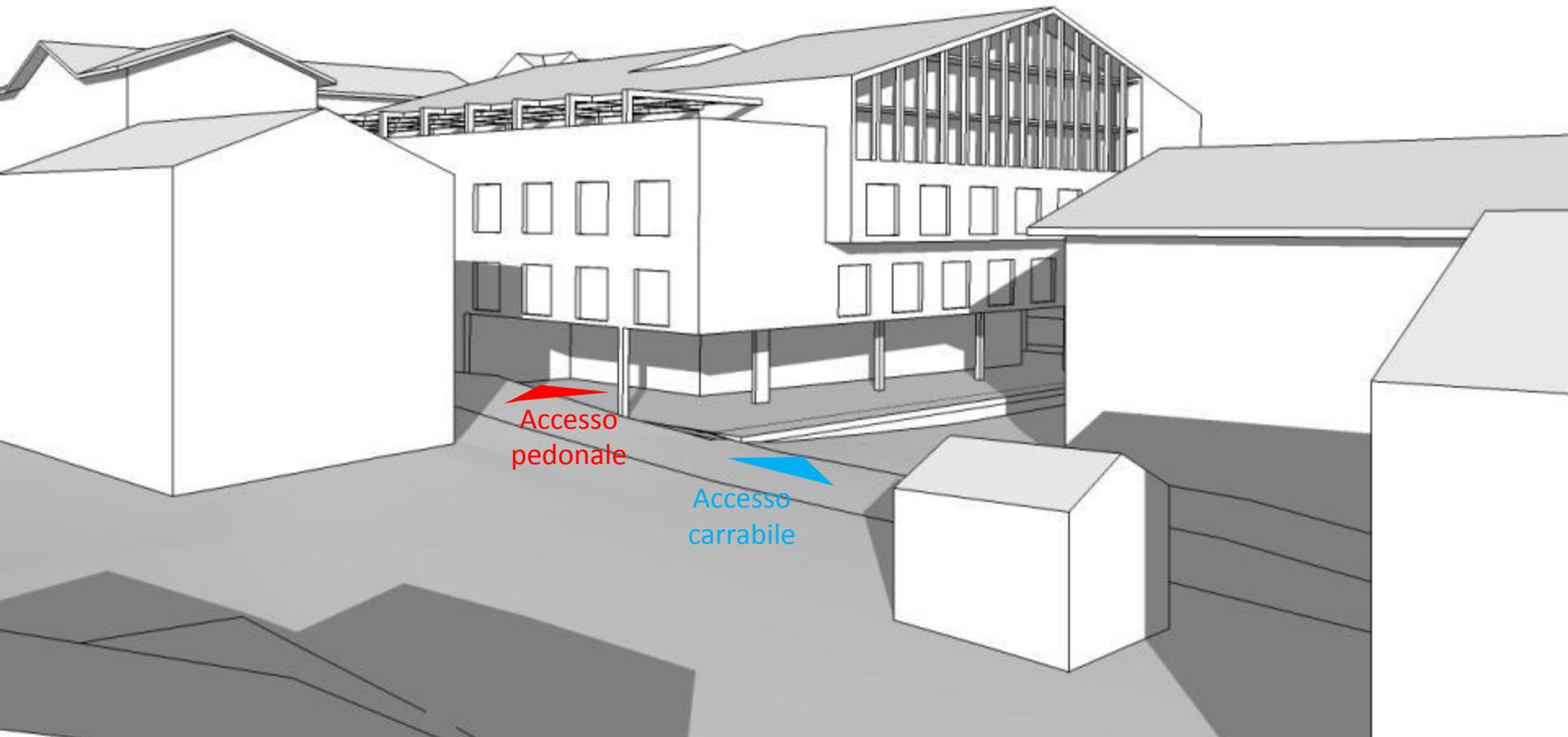
Materiali



Viabilità e accessi



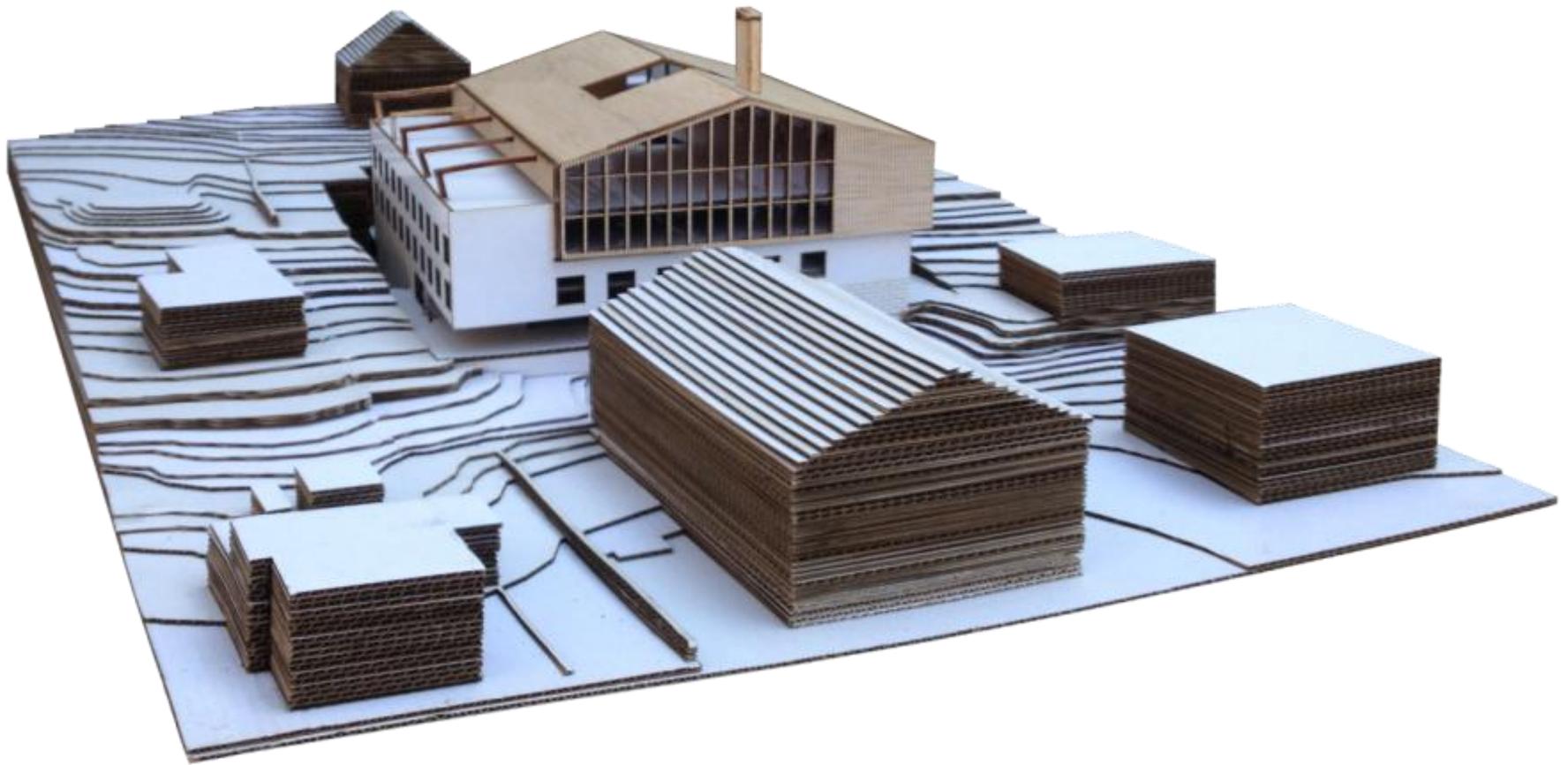
Viabilità e accessi



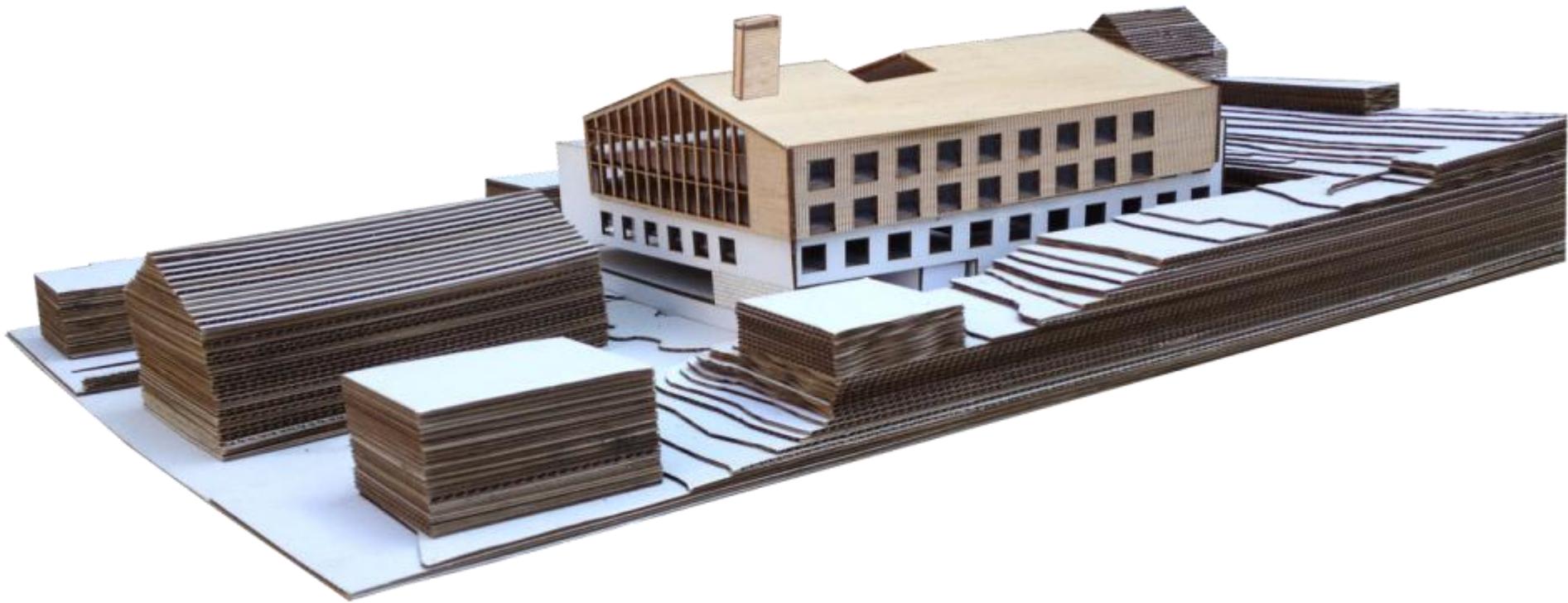


Pinearq – Melai – F&M – Forte – Ioli – G&T – Bruni – Studio Abaco

Volumetria: modello di studio



Pinearq – Melai – F&M – Forte – Ioli – G&T – Bruni – Studio Abaco



Pinearq – Melai – F&M – Forte – Ioli – G&T – Bruni – Studio Abaco

Viste simulate degli interni



Pinearq – Melai – F&M – Forte – Ioli – G&T – Bruni – Studio Abaco



Pinearq – Melai – F&M – Forte – Ioli – G&T – Bruni – Studio Abaco



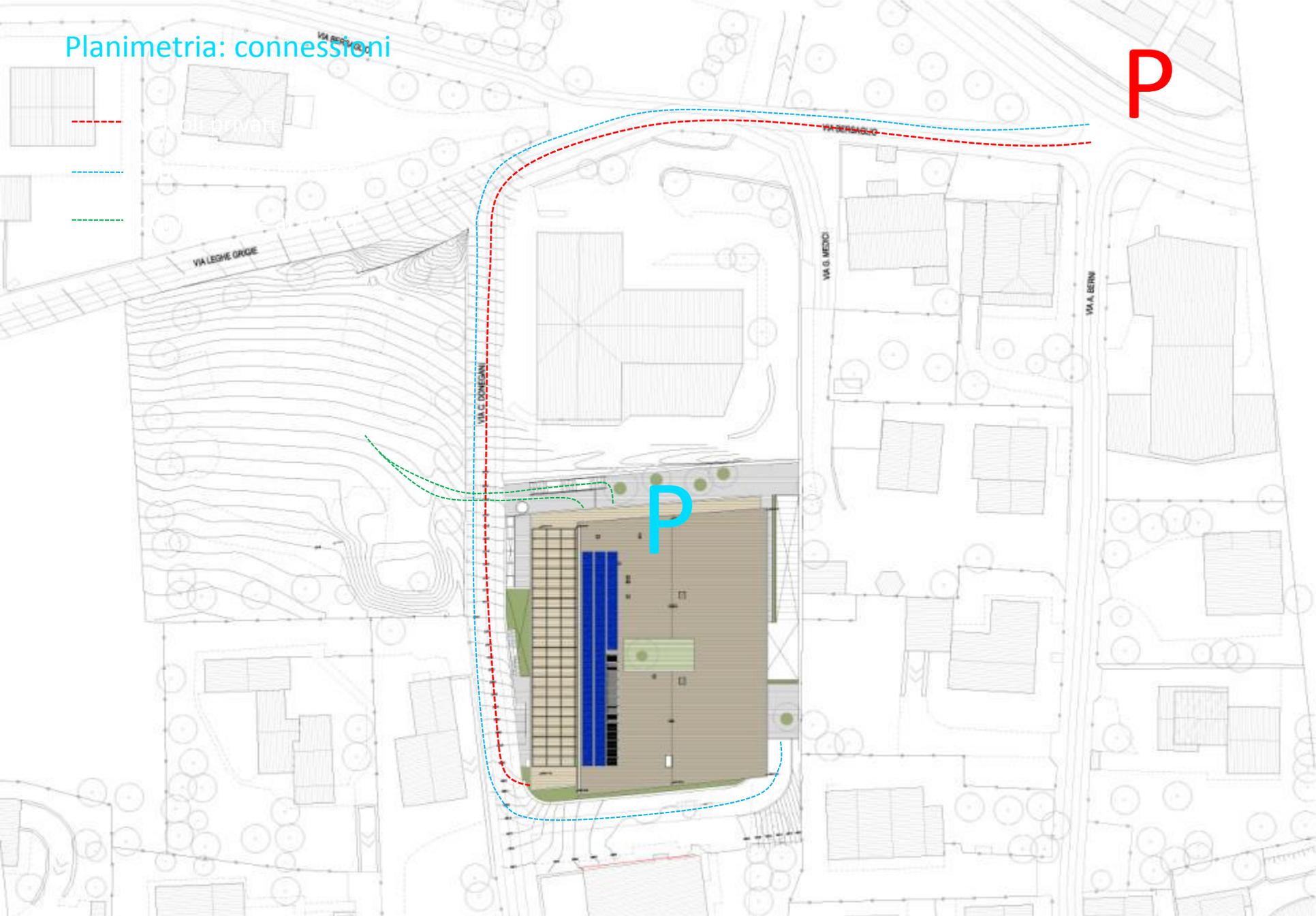
Pinearq – Melai – F&M – Forte – Ioli – G&T – Bruni – Studio Abaco



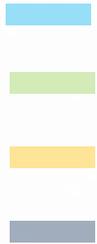
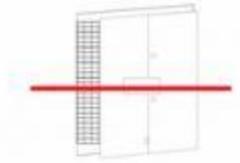
Pinearq - Melai - F&M - Forte - Ioli - G&T - Bruni - Studio Abaco

Funzioni

Planimetria: connessioni



Organizzazione per intensità di cura



Piano terra: servizi e appoggi

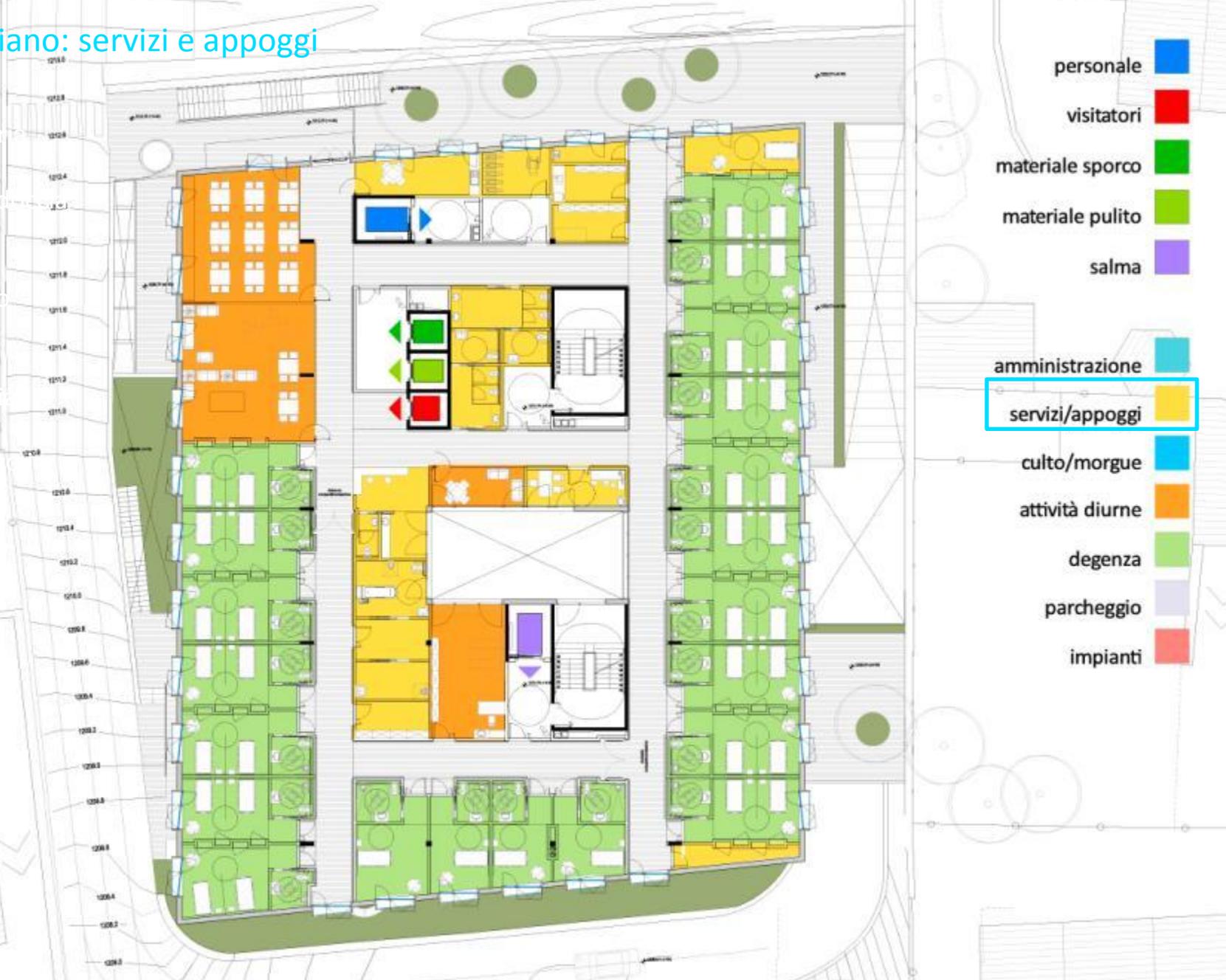
- Bagni
- Depositi
- Deposito carrozzine
- Caffetteria
- Tisaneria
- Locale gestione emergenze



- personale ■
- visitatori ■
- materiale sporco ■
- materiale pulito ■
- salma ■

- amministrazione ■
- servizi/appoggi** ■
- culto/morgue ■
- attività diurne ■
- degenza ■
- parcheggio ■
- impianti ■

Primo piano: servizi e appoggi

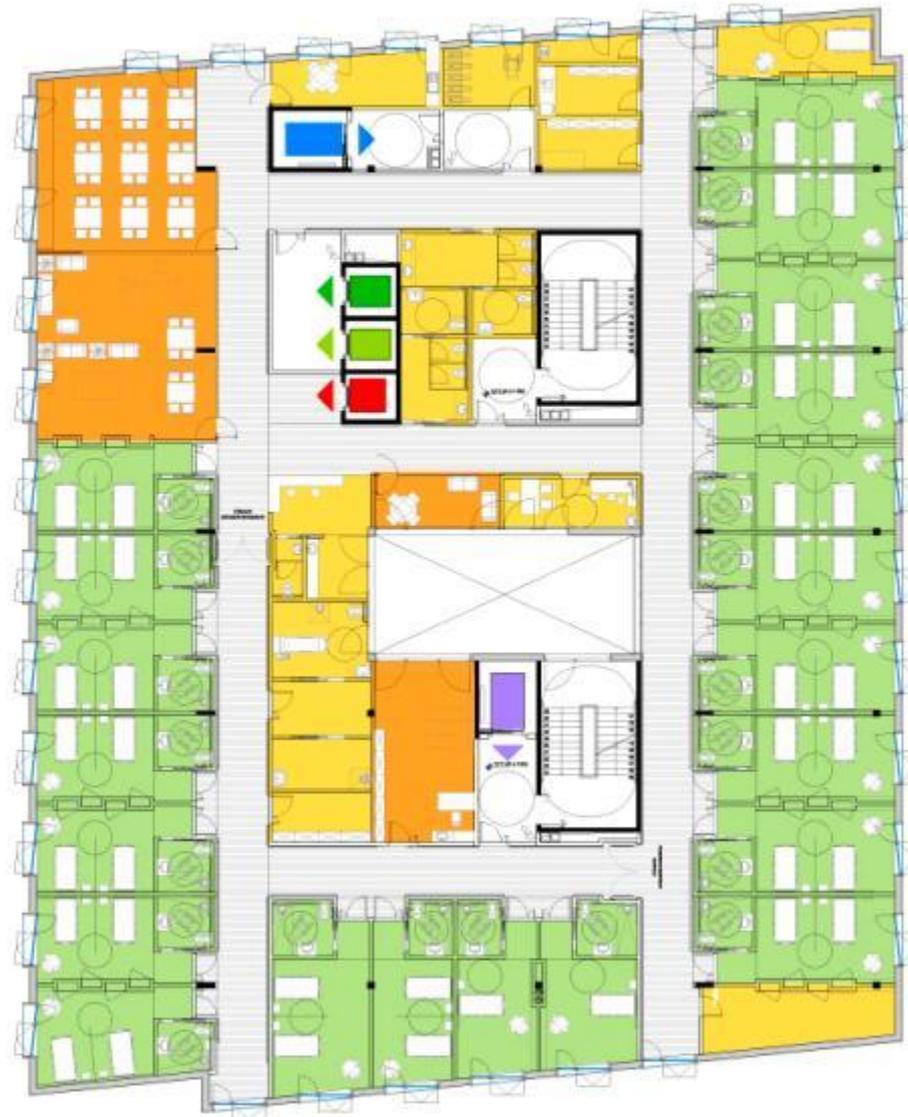


Secondo piano: degenza



- personale
- visitatori
- materiale sporco
- materiale pulito
- salma
- amministratore
- servizi/appoggi
- culto/morgue
- attività diurne
- degenza
- parcheggio
- impianti

Secondo piano



- personale ■
- visitatori ■
- materiale sporco ■
- materiale pulito ■
- salma ■
- amministratore ■
- servizi/appoggi** ■
- culto/morgue ■
- attività diurne ■
- degenza ■
- parcheggio ■
- impianti ■

OSPEDALE NEL PAESAGGIO

OSPEDALE DI MONOPOLI MONOPOLI-FASANO (ITALIA)

PINEARQ – STEAM – SAITO – SALVATORE VALLETTA

Area: 70.000 m²

IDEA DI PROGETTO: Integrazione dell'ospedale nel paesaggio



IDEA DI PROGETTO: la volumetria inserita nel paesaggio



IDEA DI PROGETTO: integrazione dell'ospedale nel contesto



IDEA DI PROGETTO: integrazione dell'ospedale nel contesto



IDEA DI PROGETTO: integrazione dell'ospedale nel contesto



IDEA DI PROGETTO: integrazione dell'ospedale nel contesto



IDEA DI PROGETTO: Lo spazio pubblico al piano terra



IDEA DI PROGETTO: integrazione dell'ospedale nel contesto



IDEA DI PROGETTO: integrazione dell'ospedale nel contesto



IDEA DI PROGETTO: integrazione dell'ospedale nel contesto



IDEA DI PROGETTO: integrazione dell'ospedale nel contesto

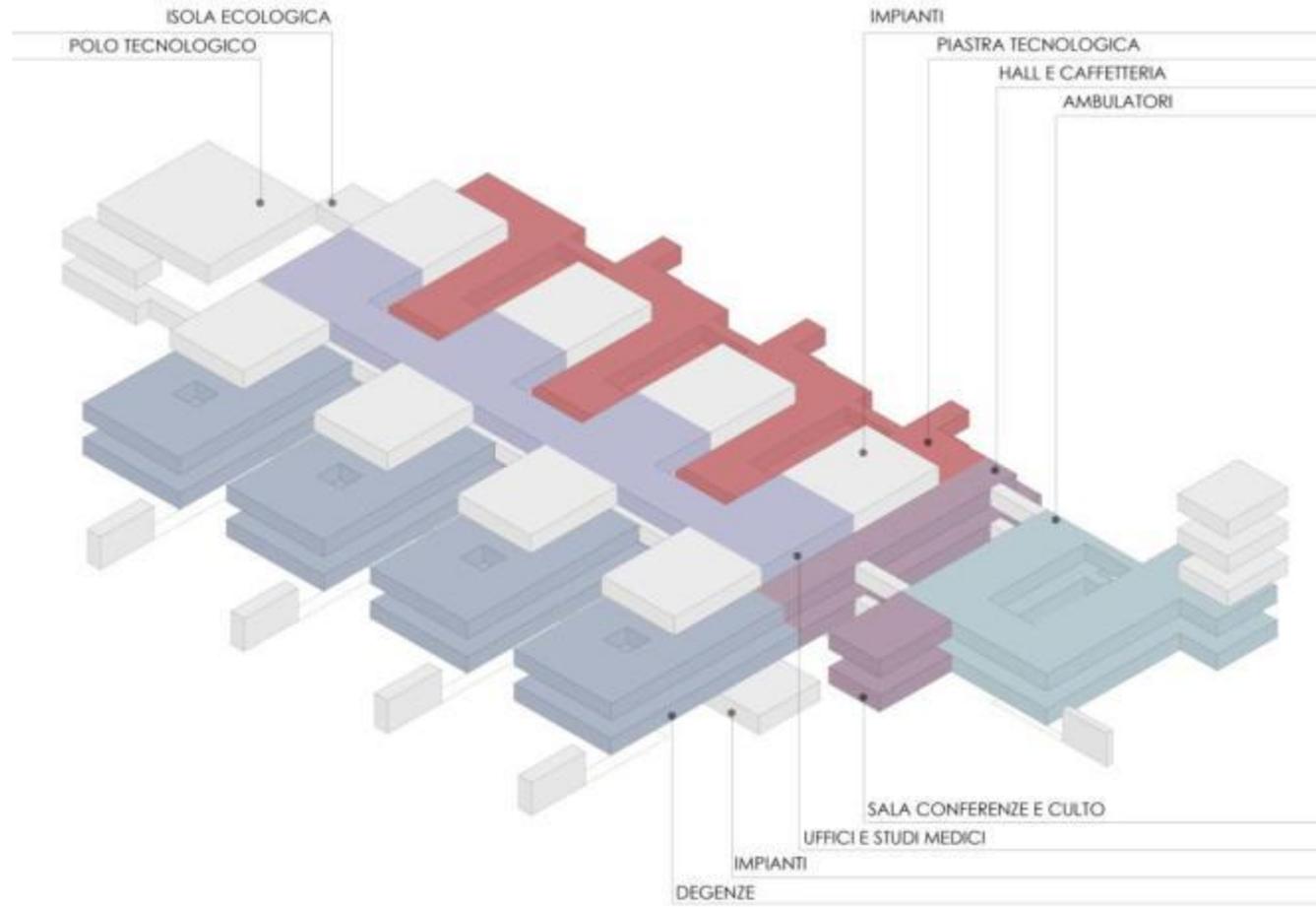


IDEA DI PROGETTO: Lo spazio pubblico al piano terra



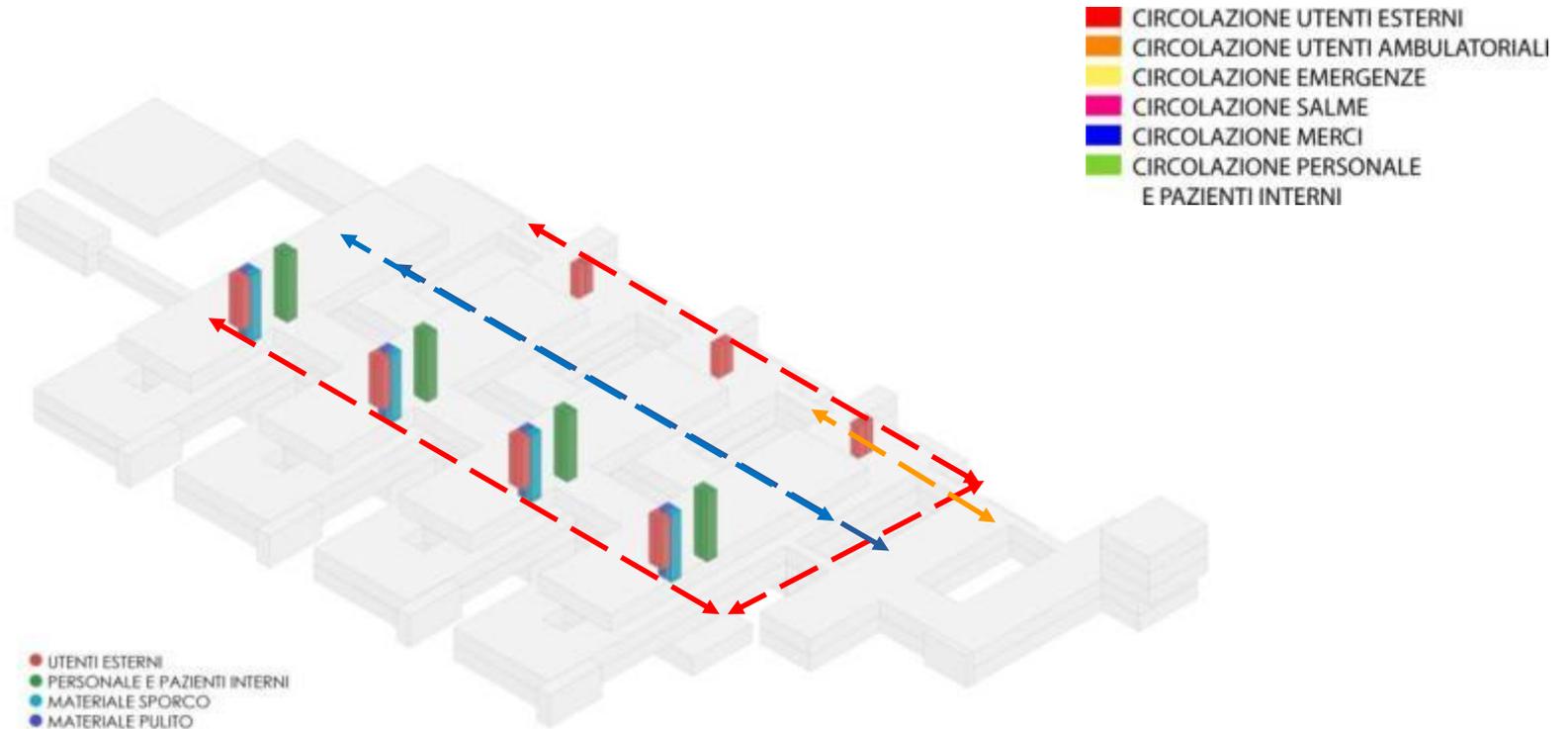
OSPEDALE PER INTENSITÀ DI CURA: Schema volumetrico

Schema delle funzioni

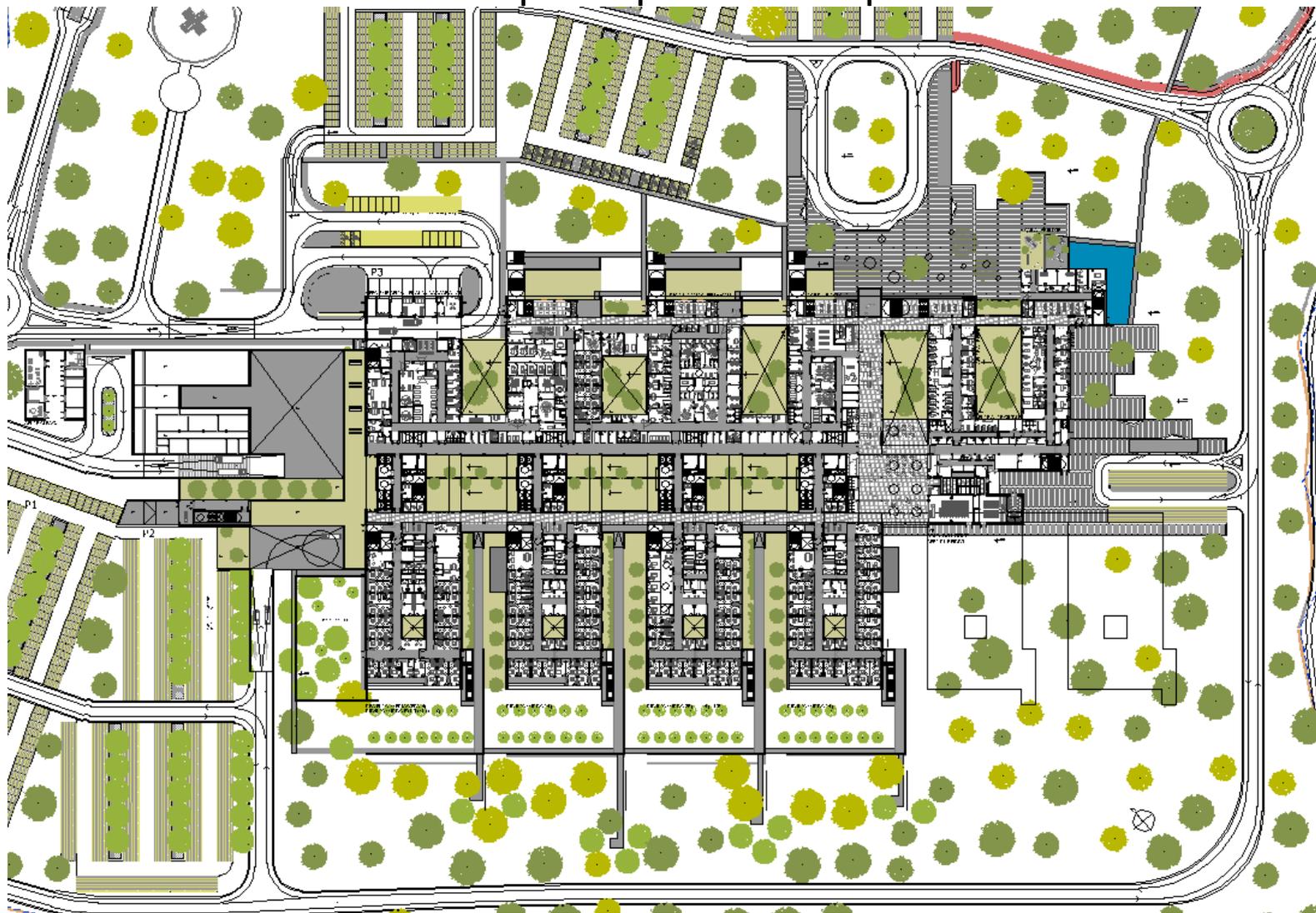


OSPEDALE PER INTENSITÀ DI CURA: Schema volumetrico

Schema della circolazione interna



IDEA DI PROGETTO: Lo spazio pubblico al piano terra



OSPEDALE DI MONOPOLI

SCHEMA GRAFICO SPAZIO E FUNZIONI: piano terra

- CIRCOLAZIONE UTENTI ESTERNI
- CIRCOLAZIONE UTENTI AMBULATORIALI
- CIRCOLAZIONE EMERGENZE
- CIRCOLAZIONE SALME
- CIRCOLAZIONE MERCI
- CIRCOLAZIONE PERSONALE E PAZIENTI INTERNI



SCHEMA GRAFICO SPAZIO E FUNZIONI: piano primo

- CIRCOLAZIONE UTENTI ESTERNI
- CIRCOLAZIONE UTENTI AMBULATORIALI
- CIRCOLAZIONE EMERGENZE
- CIRCOLAZIONE SALME
- CIRCOLAZIONE MERCI
- CIRCOLAZIONE PERSONALE E PAZIENTI INTERNI



SCHEMA GRAFICO SPAZIO E FUNZIONI: piano secondo

- CIRCOLAZIONE UTENTI ESTERNI
- CIRCOLAZIONE UTENTI AMBULATORIALI
- CIRCOLAZIONE EMERGENZE
- CIRCOLAZIONE SALME
- CIRCOLAZIONE MERCI
- CIRCOLAZIONE PERSONALE E PAZIENTI INTERNI



SCHEMA GRAFICO SPAZIO E FUNZIONI: piano -1

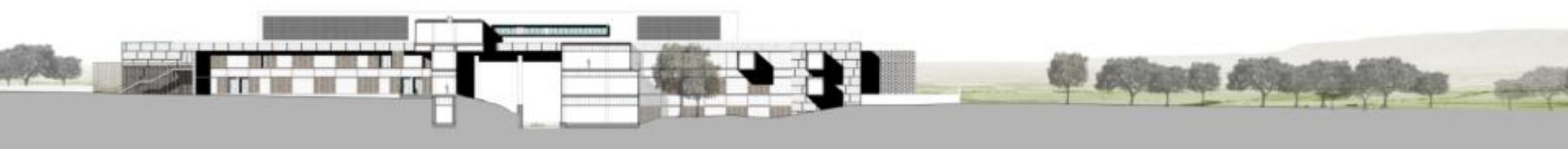
- CIRCOLAZIONE UTENTI ESTERNI
- CIRCOLAZIONE UTENTI AMBULATORIALI
- CIRCOLAZIONE EMERGENZE
- CIRCOLAZIONE SALME
- CIRCOLAZIONE MERCI
- CIRCOLAZIONE PERSONALE E PAZIENTI INTERNI



IDEA DI PROGETTO: sezioni dell'edificio

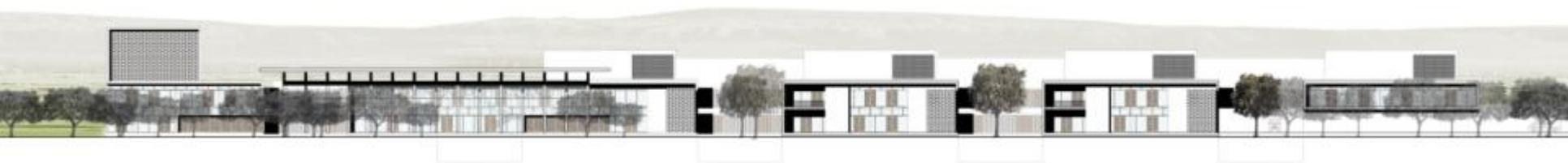


Sezione 01



Sezione 02

IDEA DI PROGETTO: prospetto dell'edificio



Prospetto nord



Prospetto est

IDEA DI PROGETTO: sezione



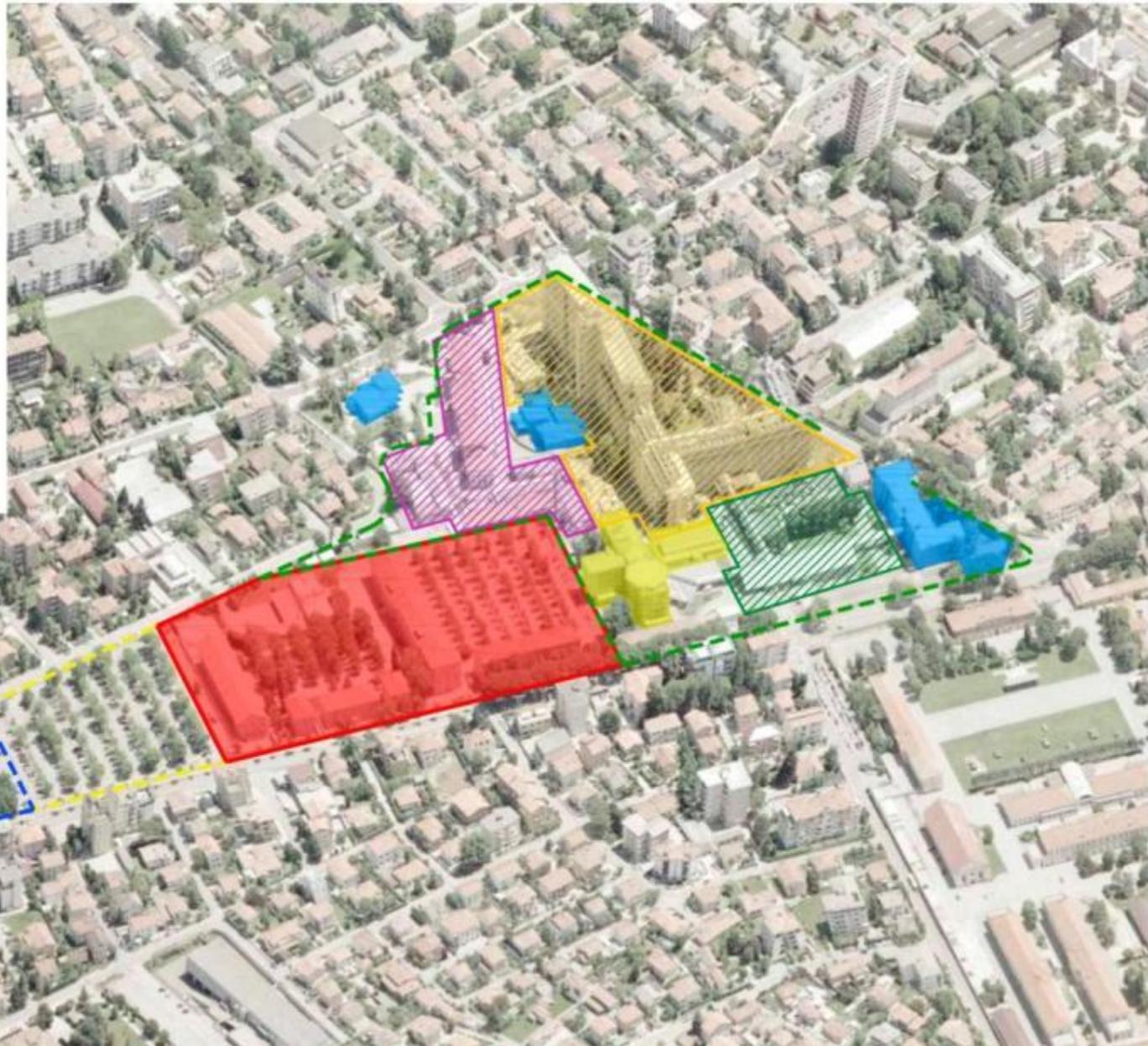
OSPEDALE en la CITTA²

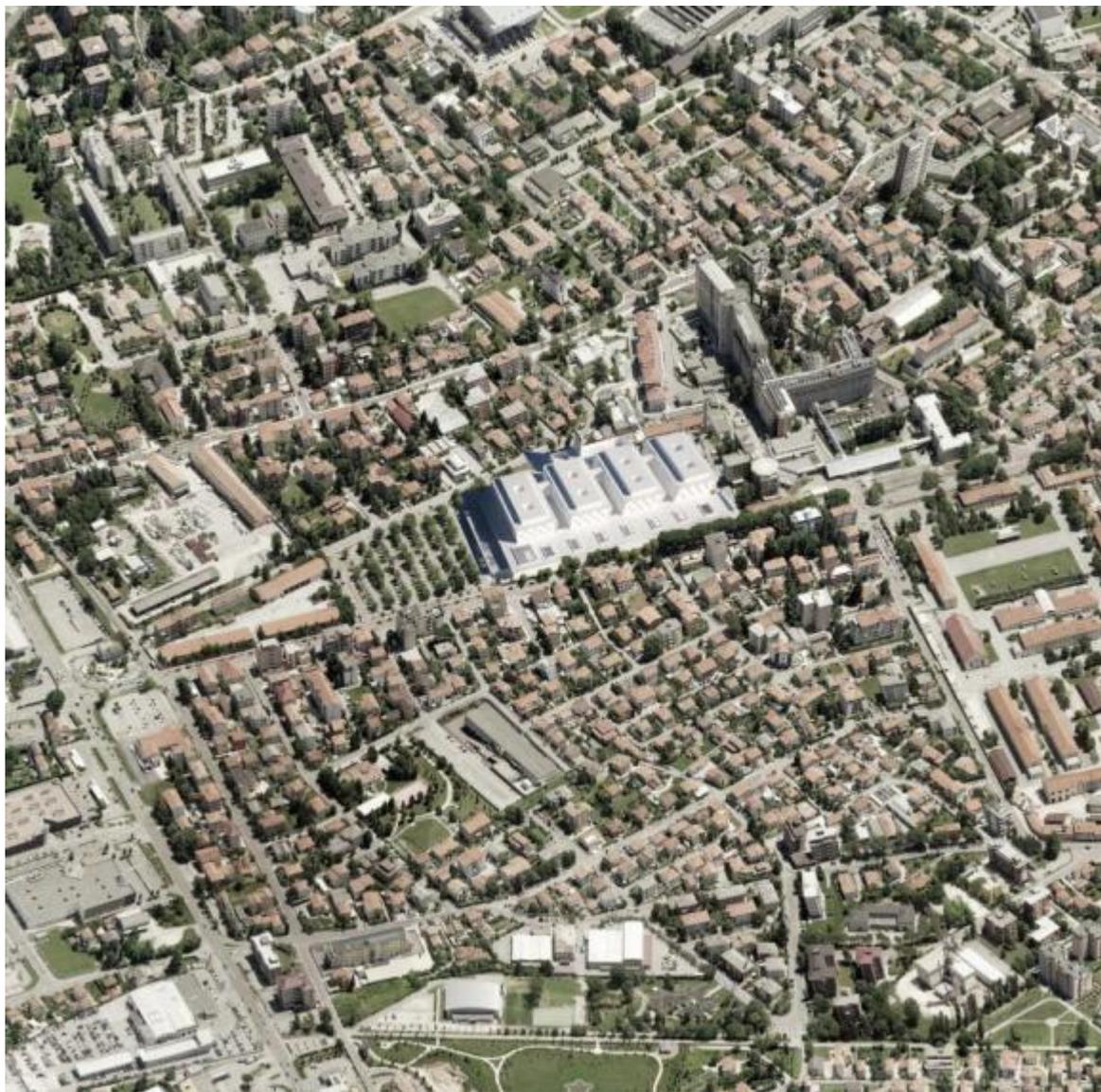
OSPEDALE DI PORDENONE

PINEARQ – STEAM – COOPROGETTI – POLITECNICA

Area: 80.000m²

-  Area oggetto del Nuovo Intervento
-  Area destinata a Parcheggio in Superficie e Interrato
-  Area destinata a Parcheggio in Superficie
-  Cittadella della Salute
-  Comprensorio Ospedaliero
-  Edifici Ospedalieri Oggetto di Riqualificazione
-  Edifici Ospedalieri non Oggetto di Intervento
-  Area destinata alla Logistica
-  Edifici non più Compresi nella Funzione Ospedaliera
-  Area per Posteggi









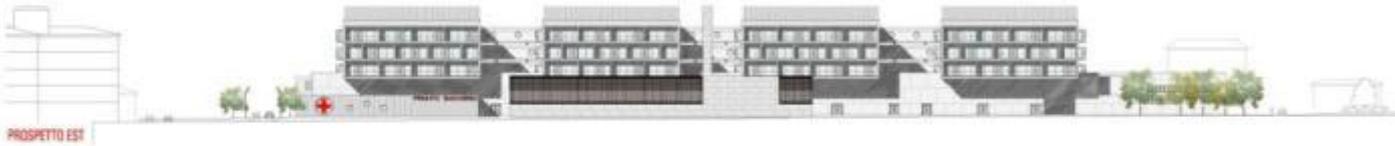
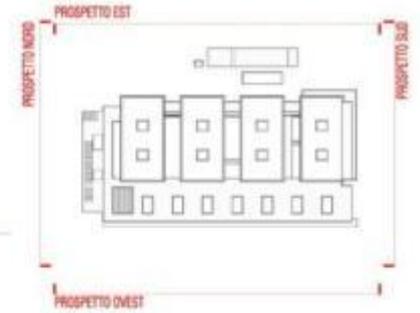
























OSPEDALE DEL MARE
CENTRO DI RICERCA BIOMEDICA
(PRBB)

CAMPUS MAR

OSPEDALE DEL MARE , PRBB & CAMPUS MAR

Architetti: ALBERT DE PINEDA & MANUEL BRULLET

Superficie: 150.000 m²

Piantina de la città di Barcellona





OSPEDALE

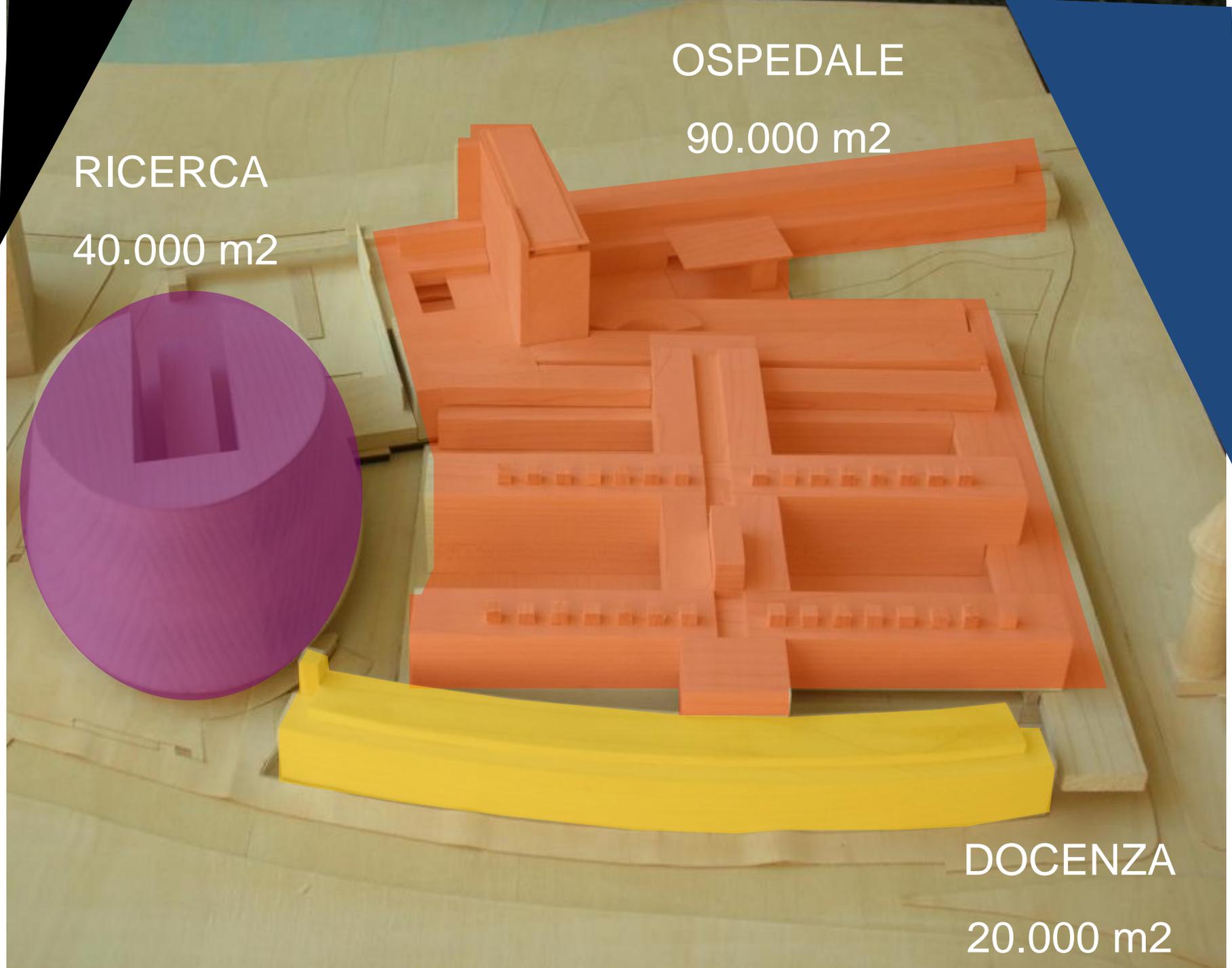
90.000 m²

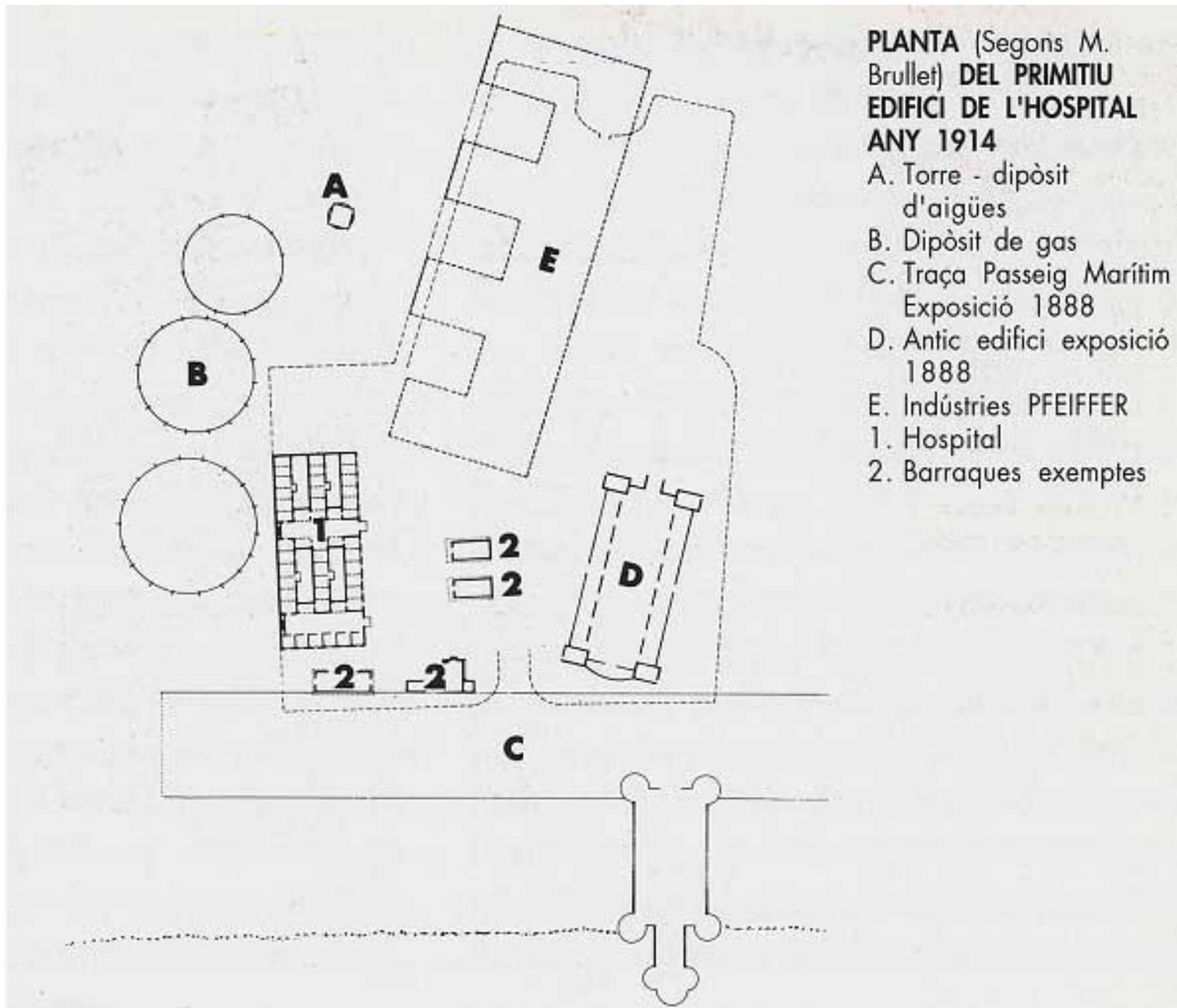
RICERCA

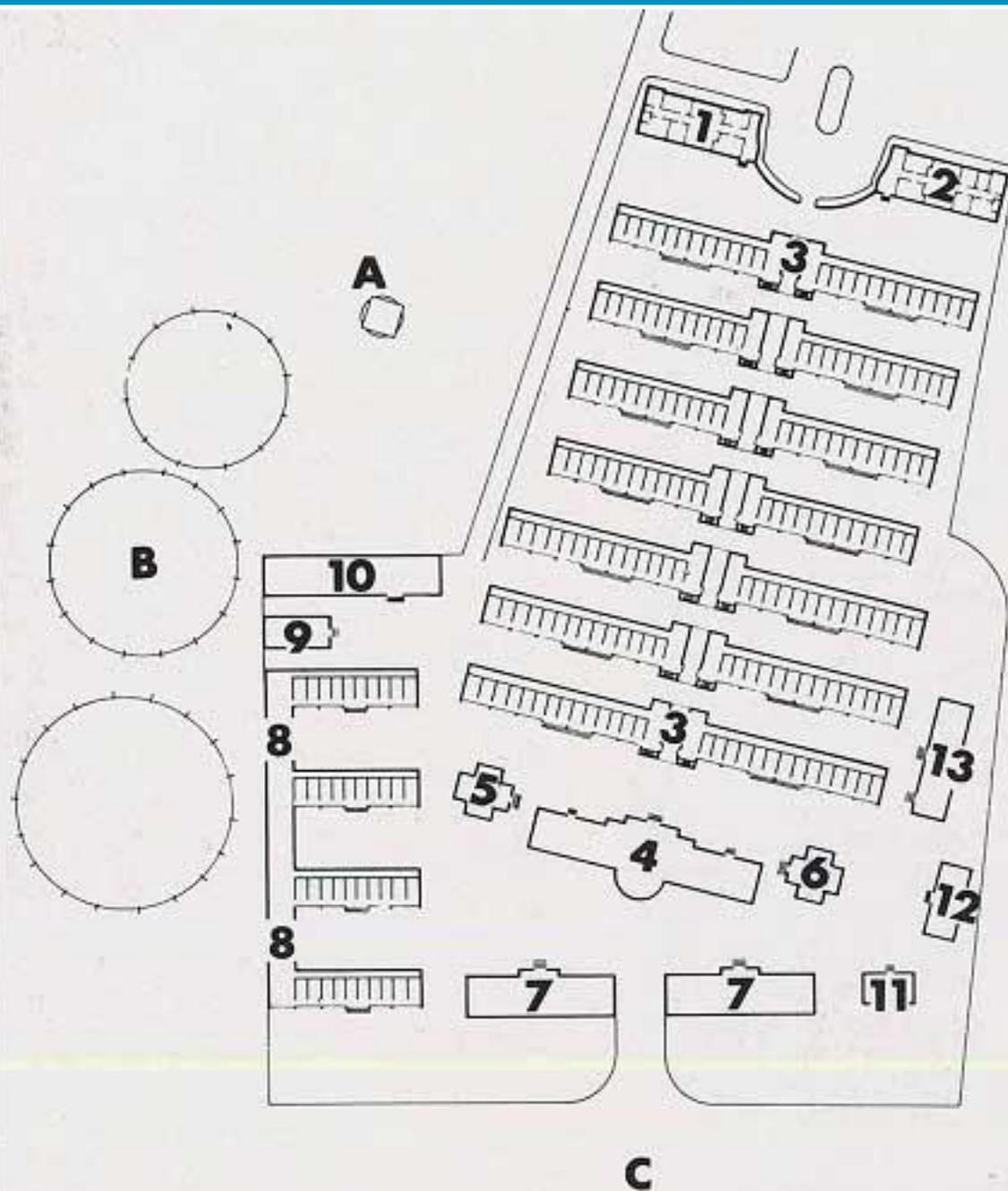
40.000 m²

DOCENZA

20.000 m²







PLANTA (Segons M. Brullet) **DEL PRIMITIU EDIFICI DE L'HOSPITAL ANY 1914**

- A. Torre - dipòsit d'aigües
- B. Dipòsit de gas
- C. Passeig
- 1. Administració
- 2. Classificació
- 3. Pavellons d'Hospitalització
- 4. Menjadors, cuina, farmàcia, laboratoris
- 5. Capella
- 6. Despollament
- 7. Llatzaret
- 8. Pavellons de pagament
- 9. Morgue
- 10. Convent
- 11. Isolament
- 12. Observació
- 13. Desinfecció i rentat mecànic



PLANTA DE REMODELACIÓ DELS ANYS 50 I 60

Arquitecte Monobloc i
Façana Mar
Francesc D'Assís i
Viladevall

A. Torre - Dipòsit d'Aigües

B. Dipòsit de Gas

C. Nou Passeig Marítim

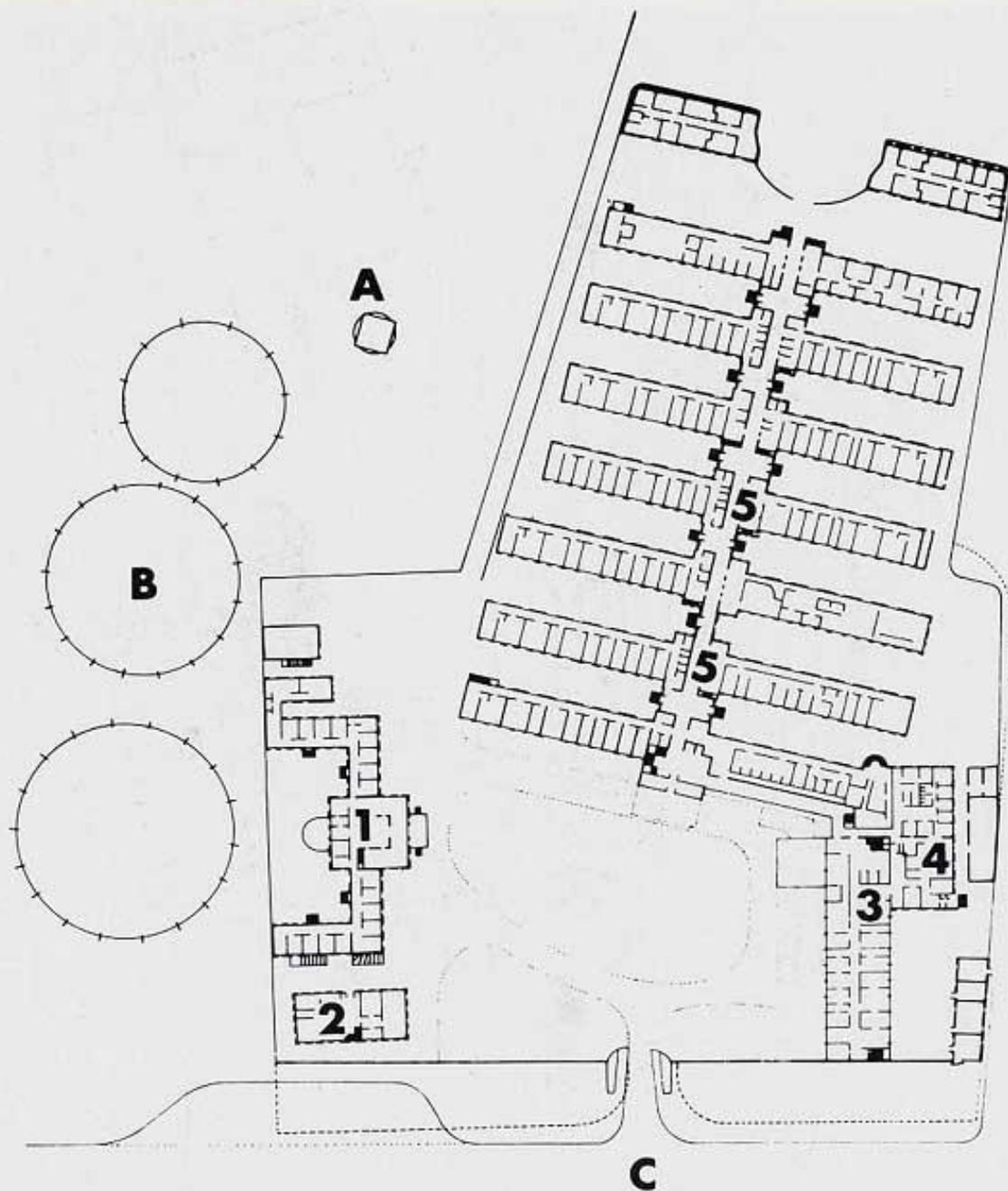
1. Llatzaret (1929) -
Pavelló Quirúrgic
(1952) - Consultes
Externes

2. Medicina Tropical i
Investigació (1950)
IMIM

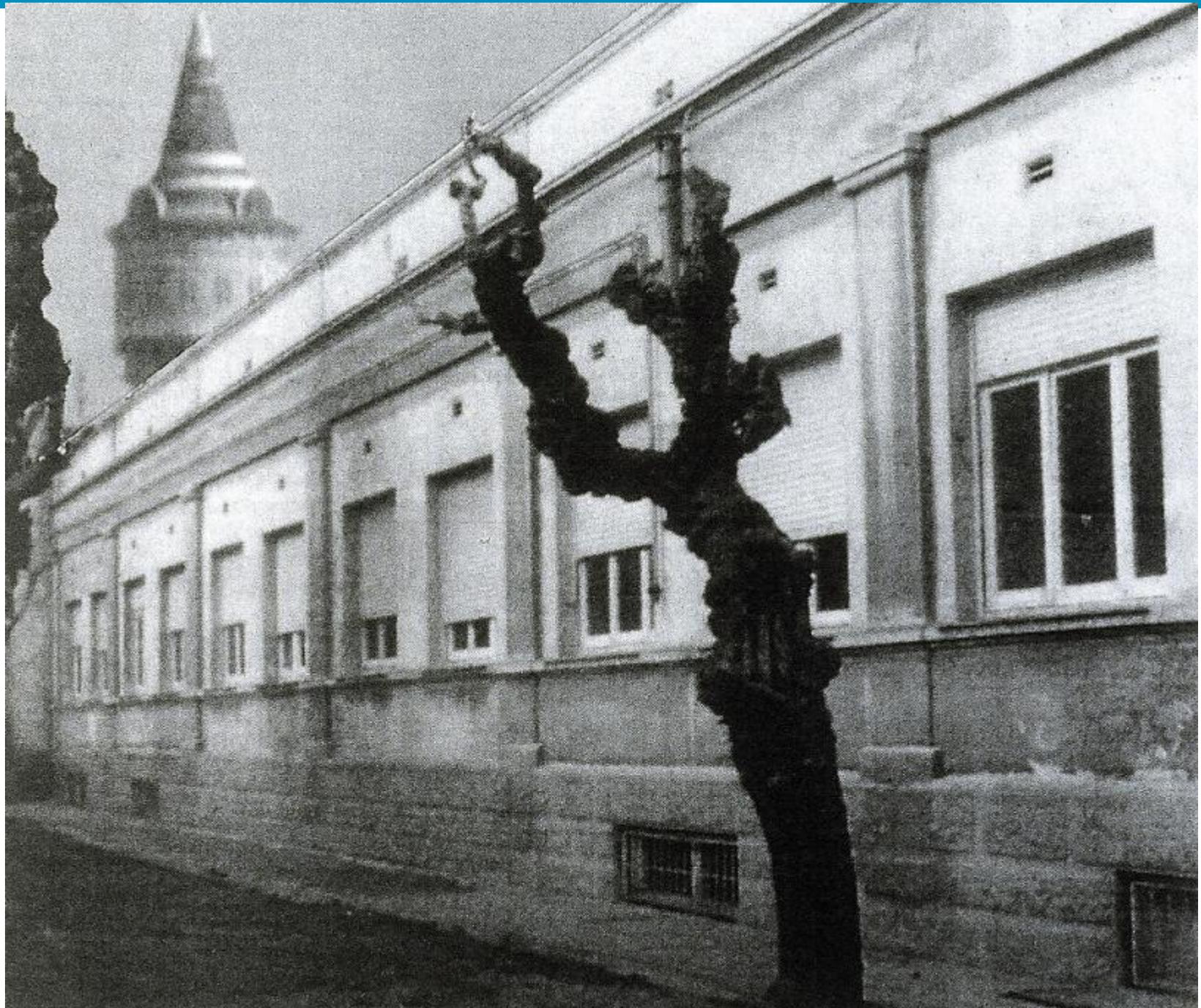
3. Institut Neurològic

4. Cirurgia

5. Pavellons
complementaris
reformats



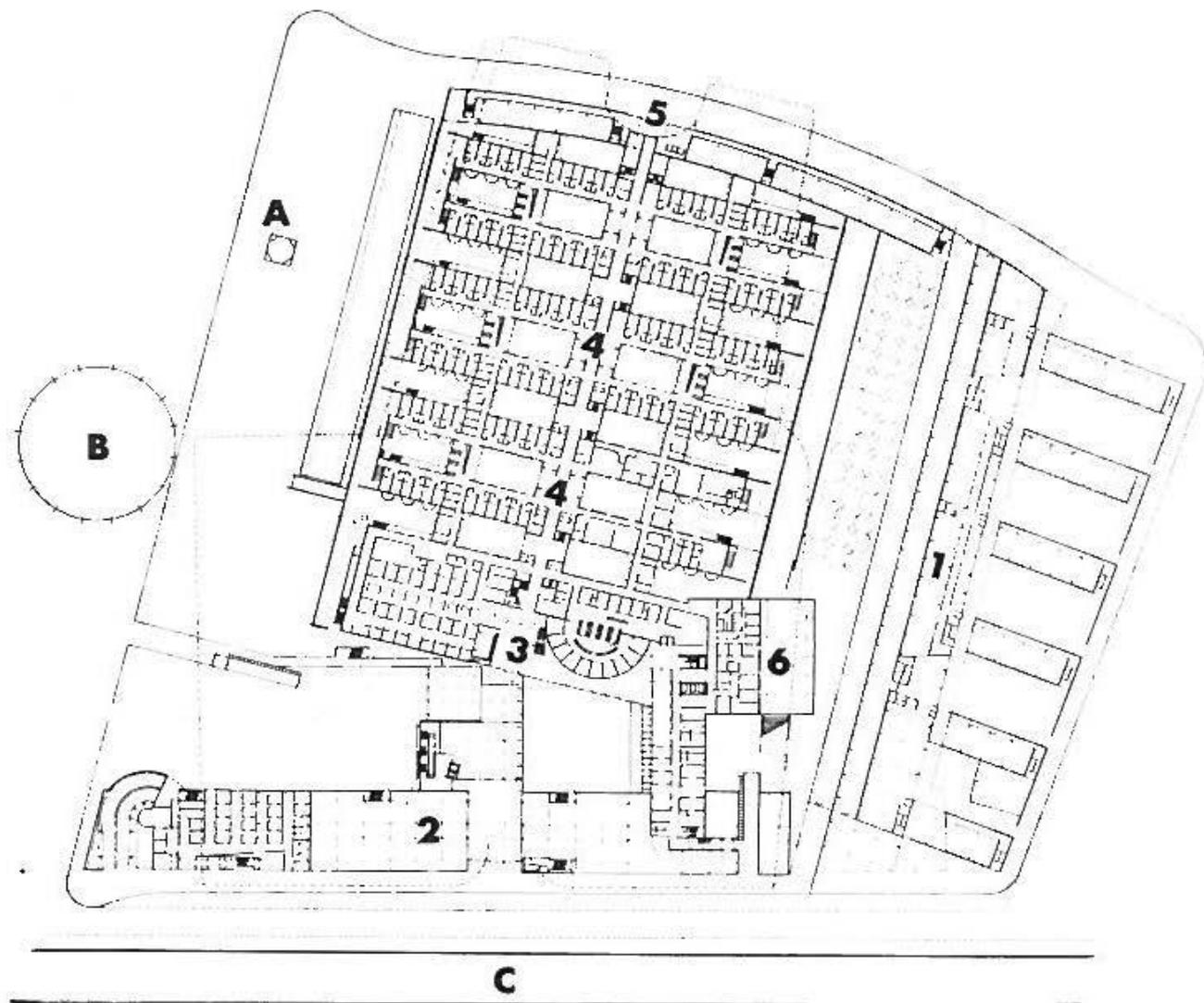


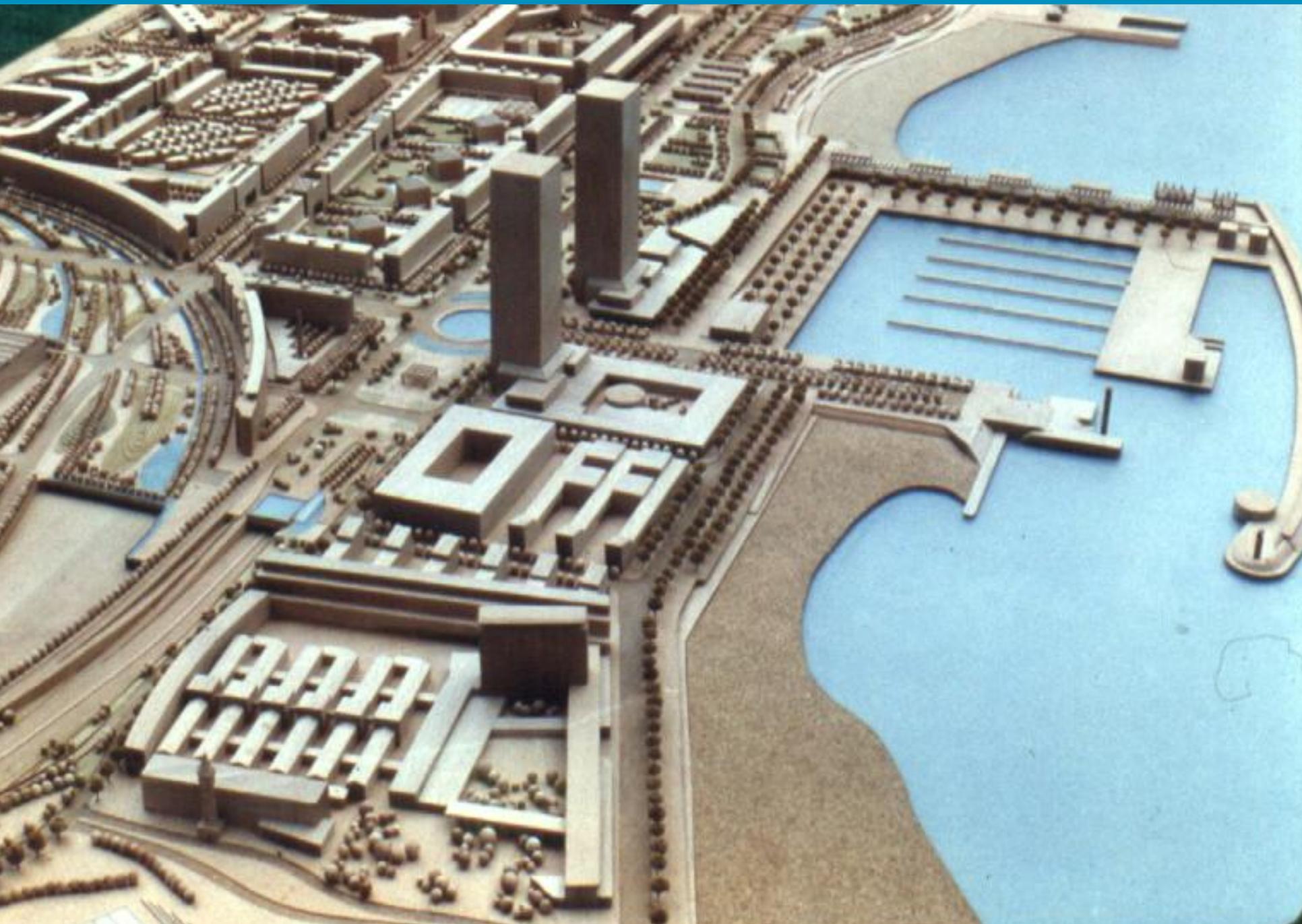


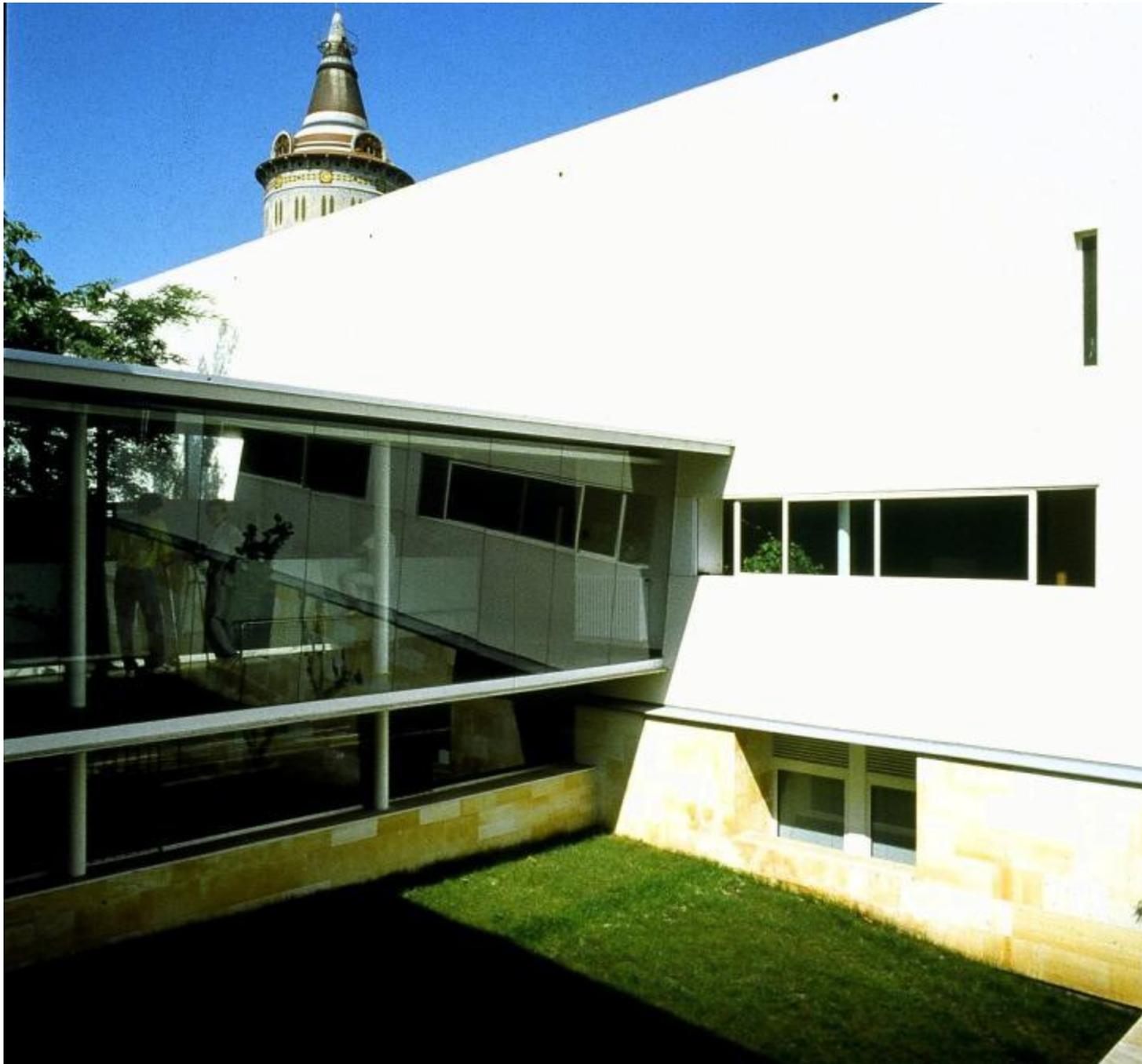
REMODELACIÓ HOSPITAL DEL MAR

Projecte Parc de Recerca Biomèdica i Avantprojecte Edifici IMIM

- A. Dipòsit torre d'aigua
- B. Estructura Dipòsit Gas
- C. Passeig Marítim
- 1. Projecte Parc de Recerca Biomèdica
- 2. Nou edifici de Consultes Externes
- 3. Nou edifici d'unitats de Suport Assistencial
- 4. Noves unitats d'Hospitalització, amb els dos nous passadissos de personal sanitari
- 5. Avantprojecte edifici IMIM
- 6. Nou edifici tècnic























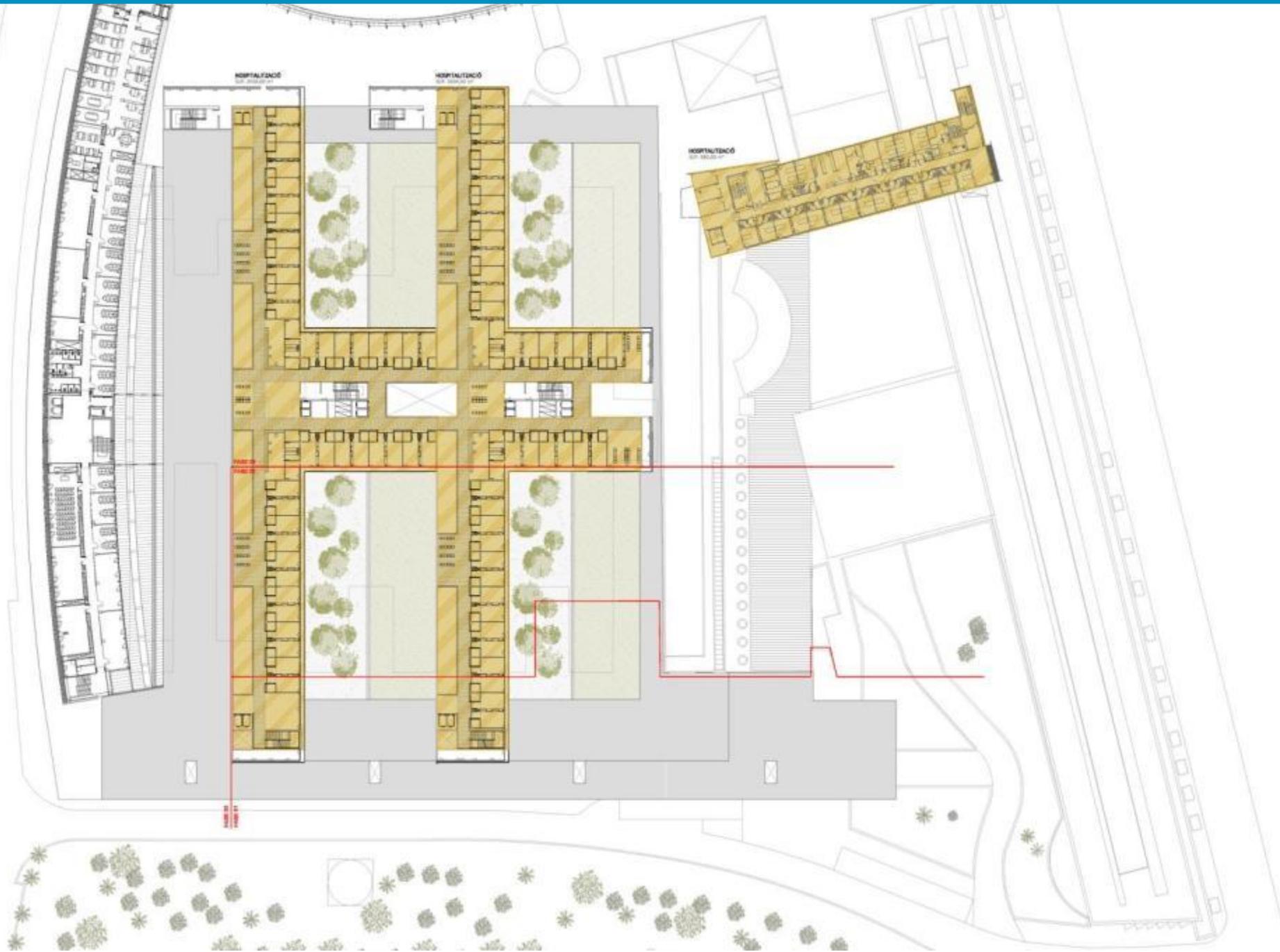


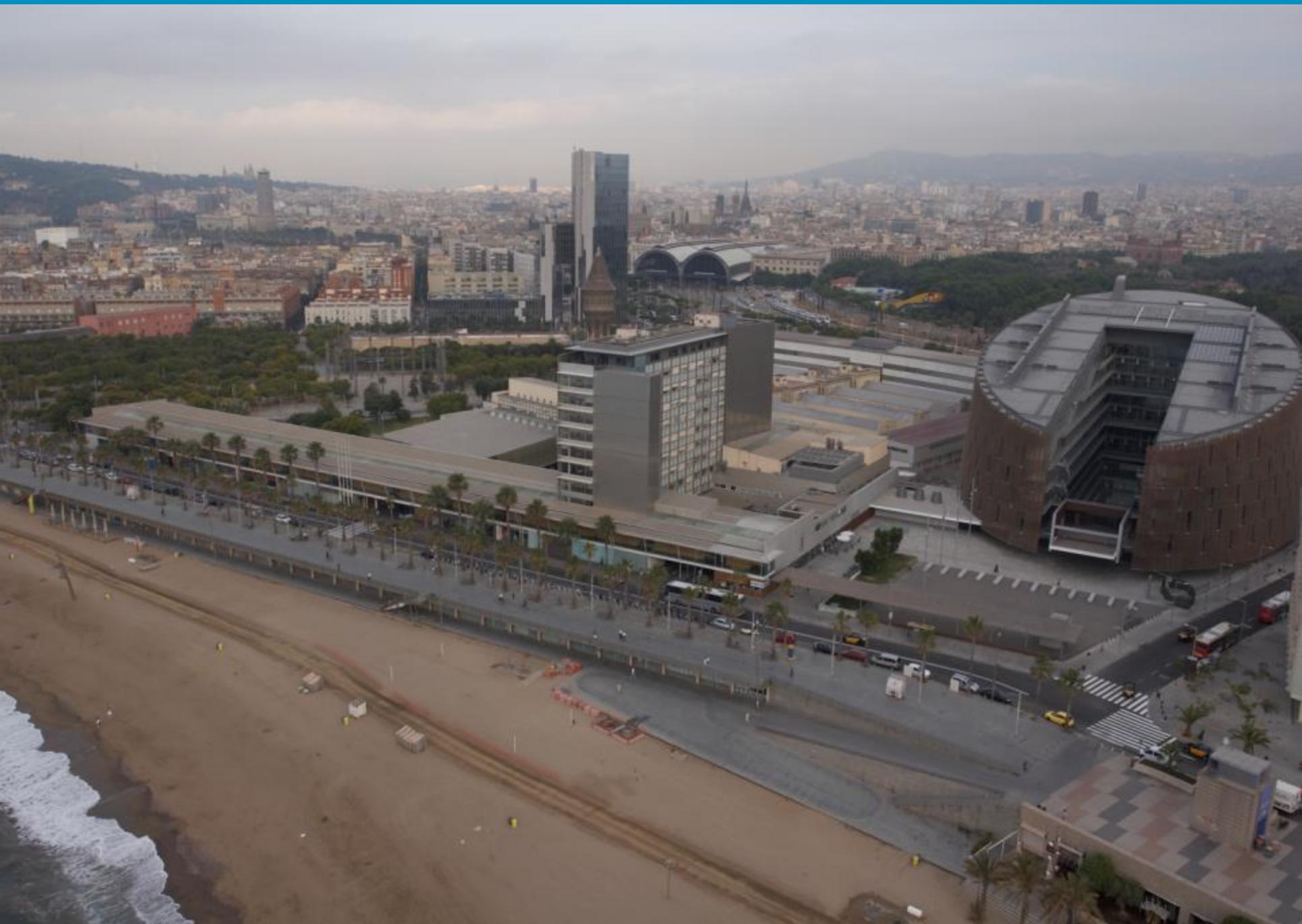




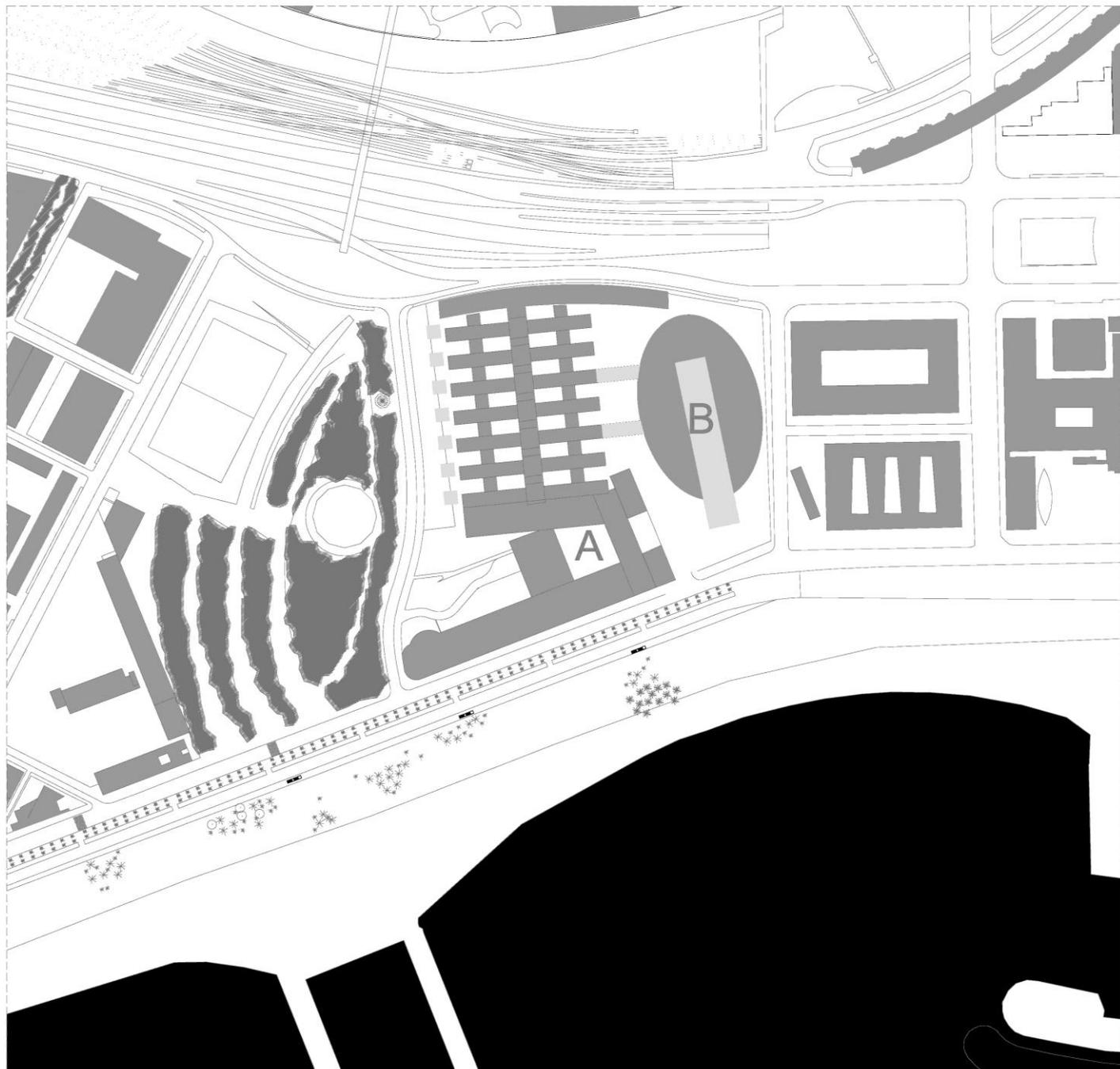


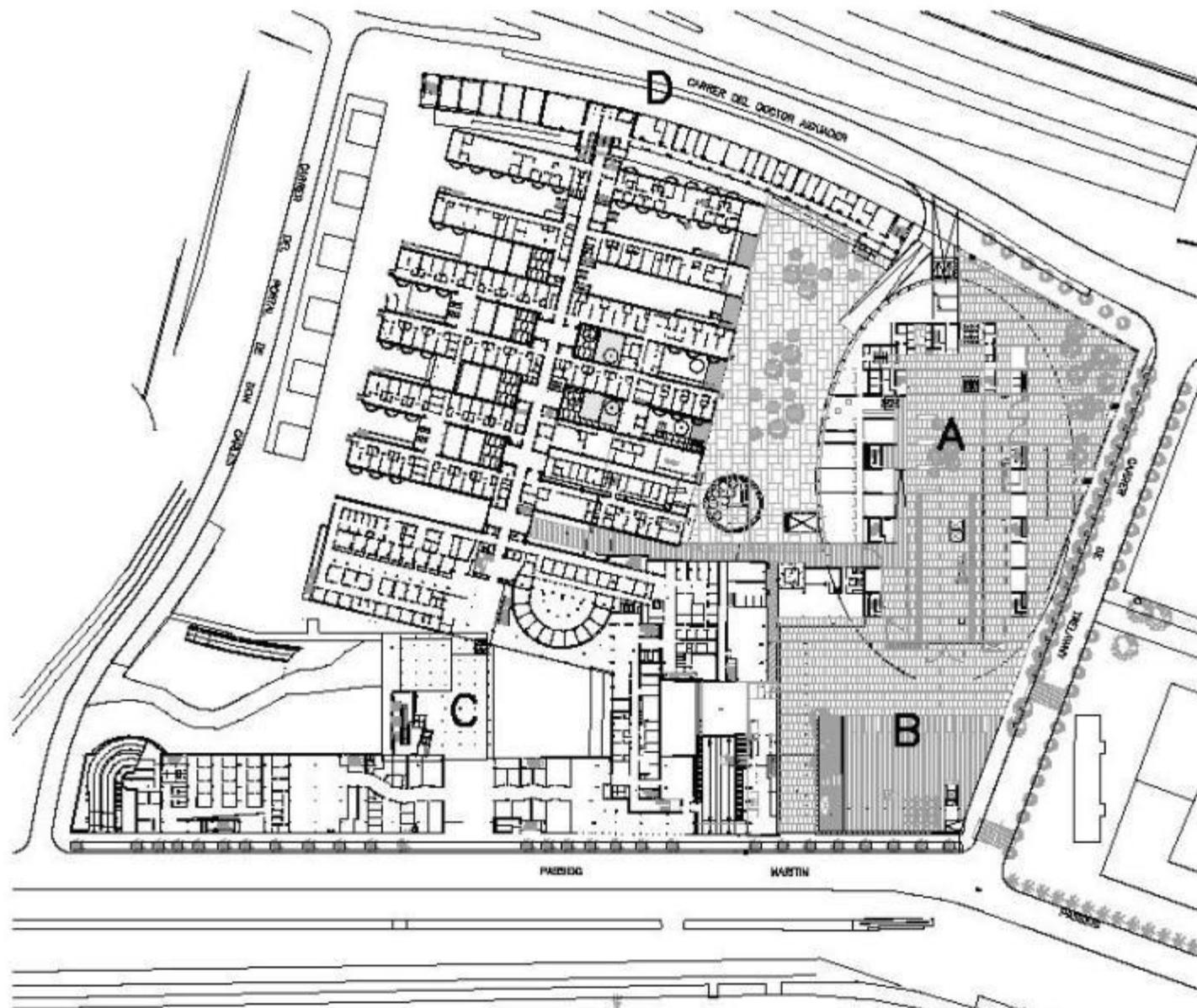








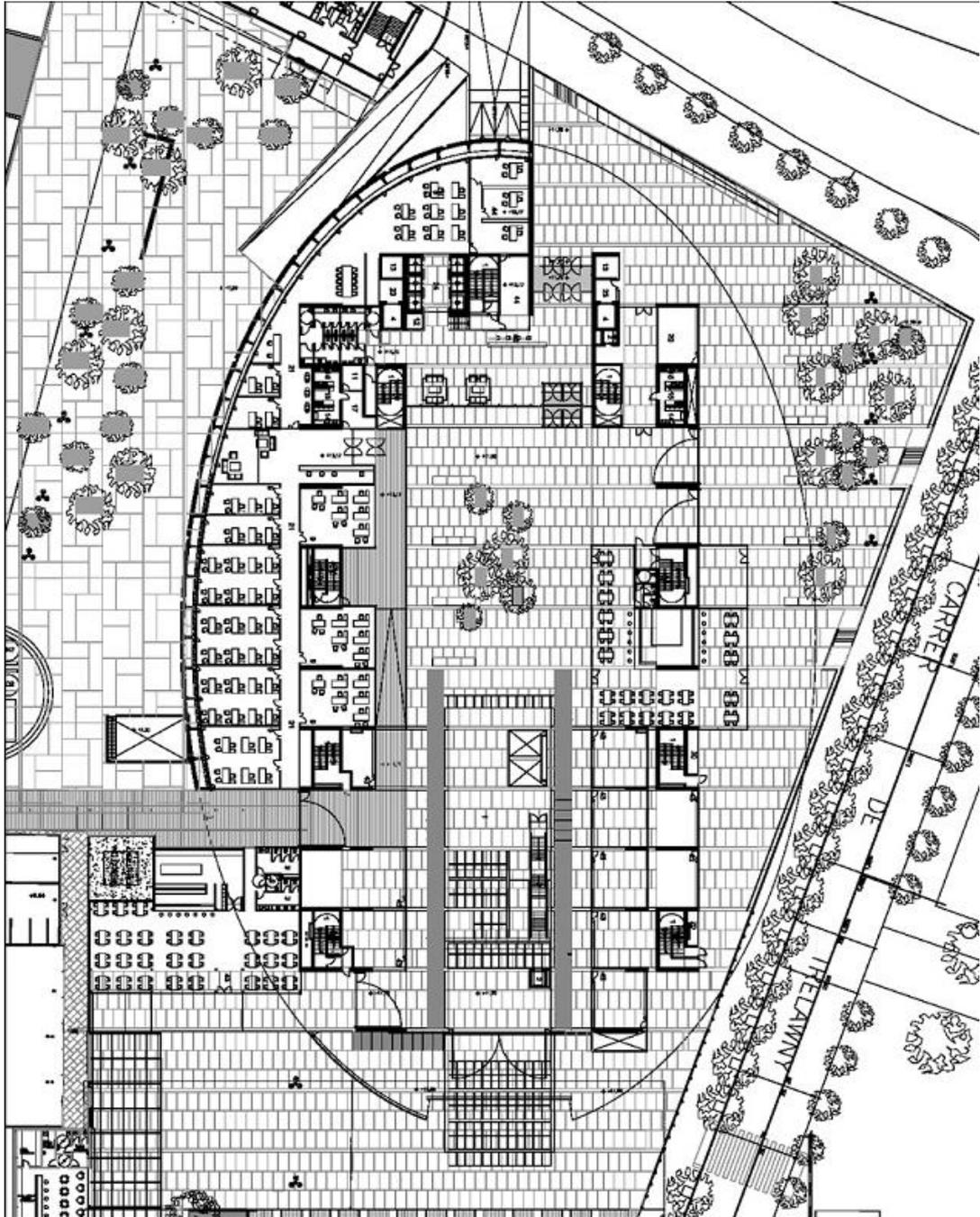


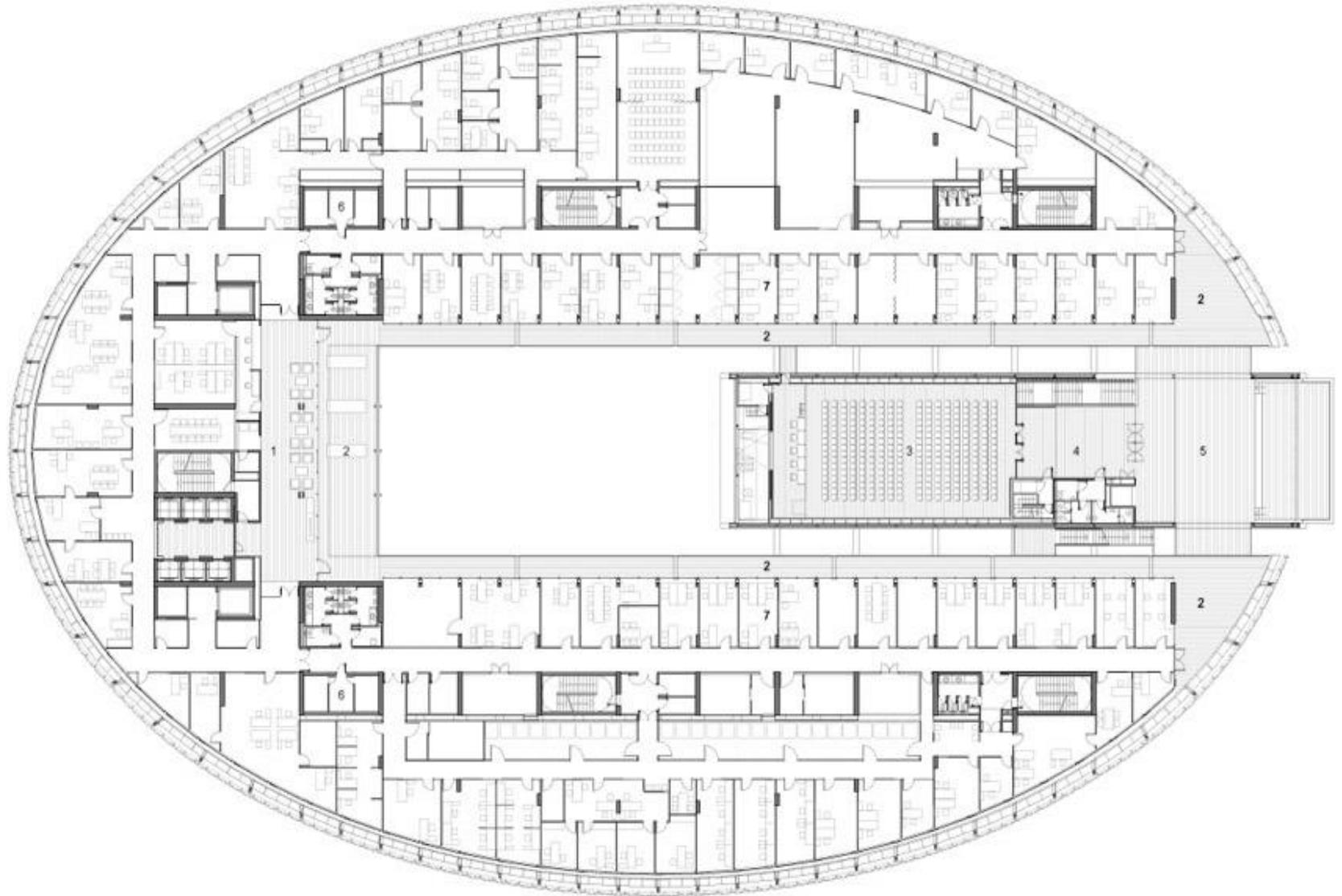


PLANTA EMPLAÇAMENT

0 10 40 80 m

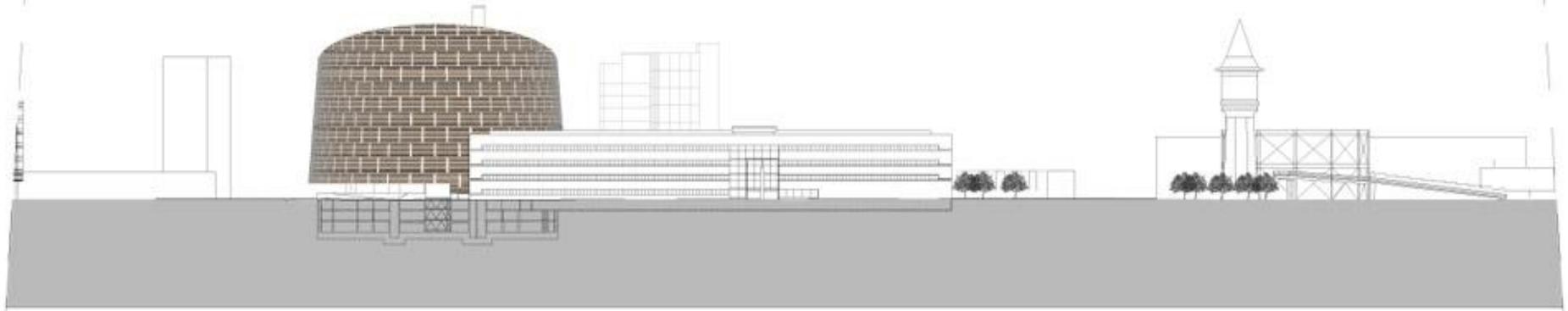




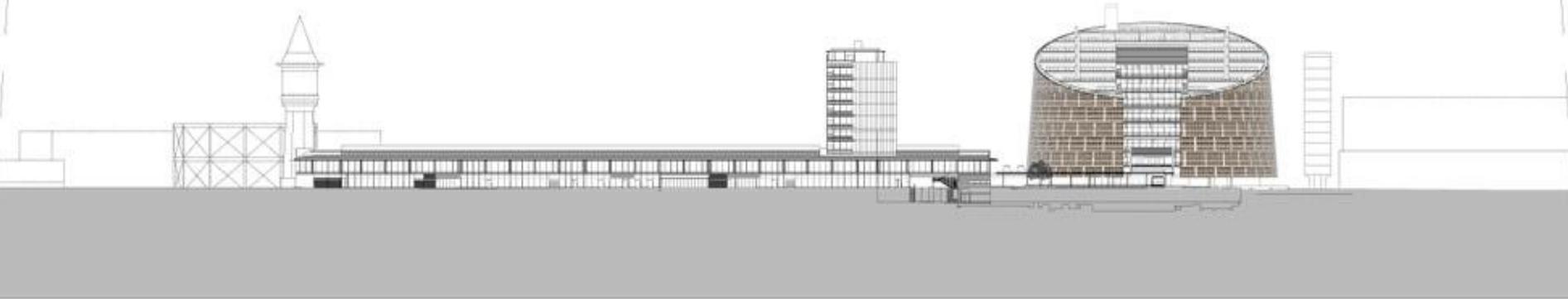


- 1 VESTIBOL GENERAL
- 2 TERRAZZA
- 3 AUDITORIUM
- 4 FOYER AUDITORIUM
- 5 FOYER EXTERIOR AUDITORIUM
- 6 INSTALLAZIONI
- 7 DEPARTAMENTI

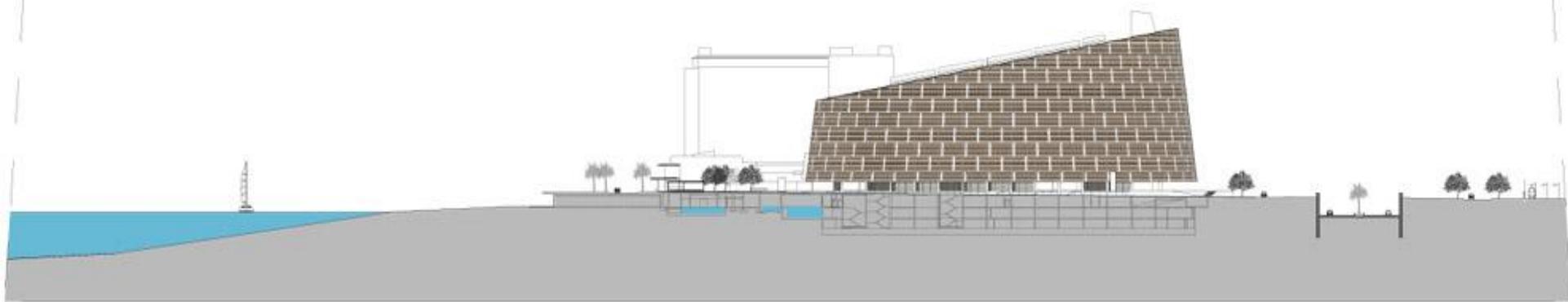


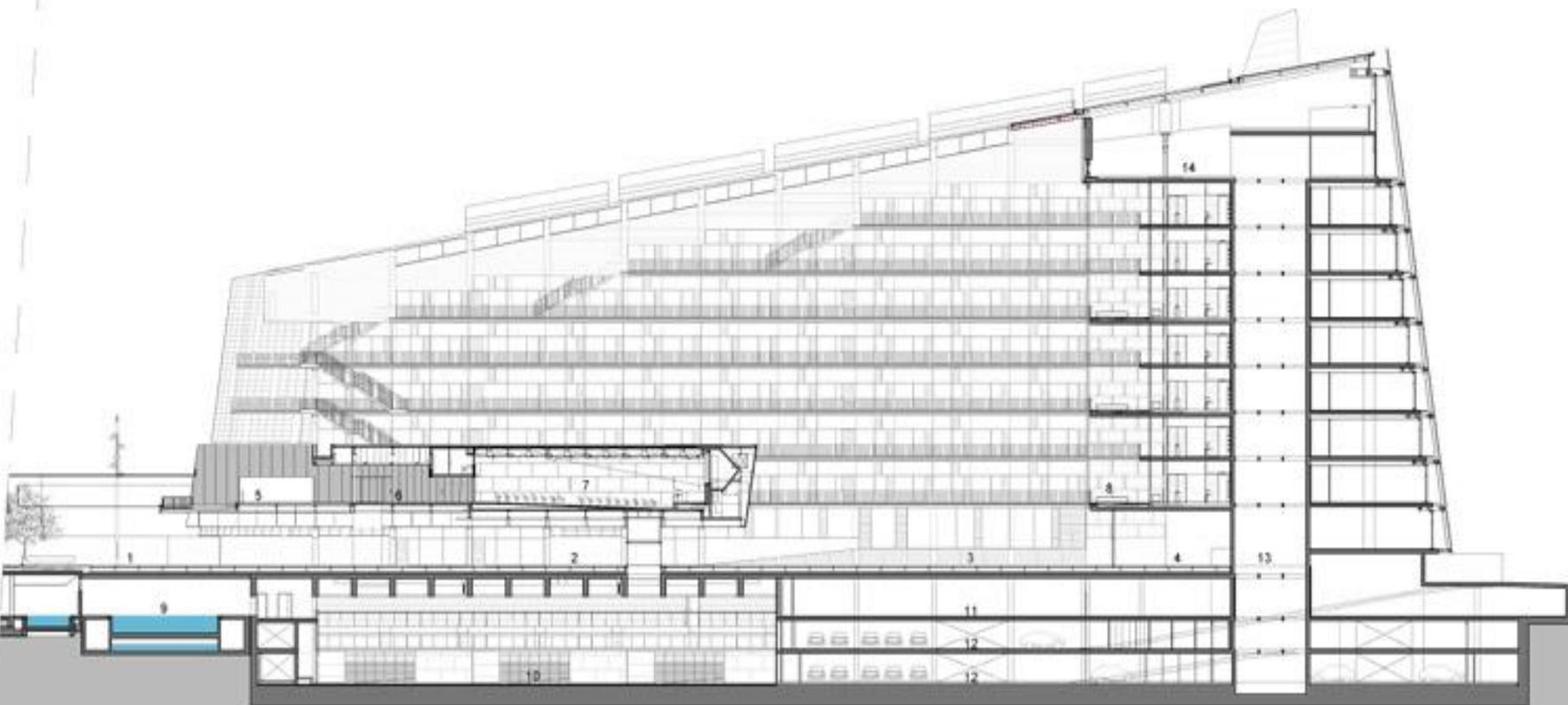


ALÇAT CARRER DEL DOCTOR AGUIRER



ALÇAT FRASES 104716





1 PIAZZA CHARLES DARWIN
2 EPIN I SUPERIOR AUDITORIUM
3 PATI

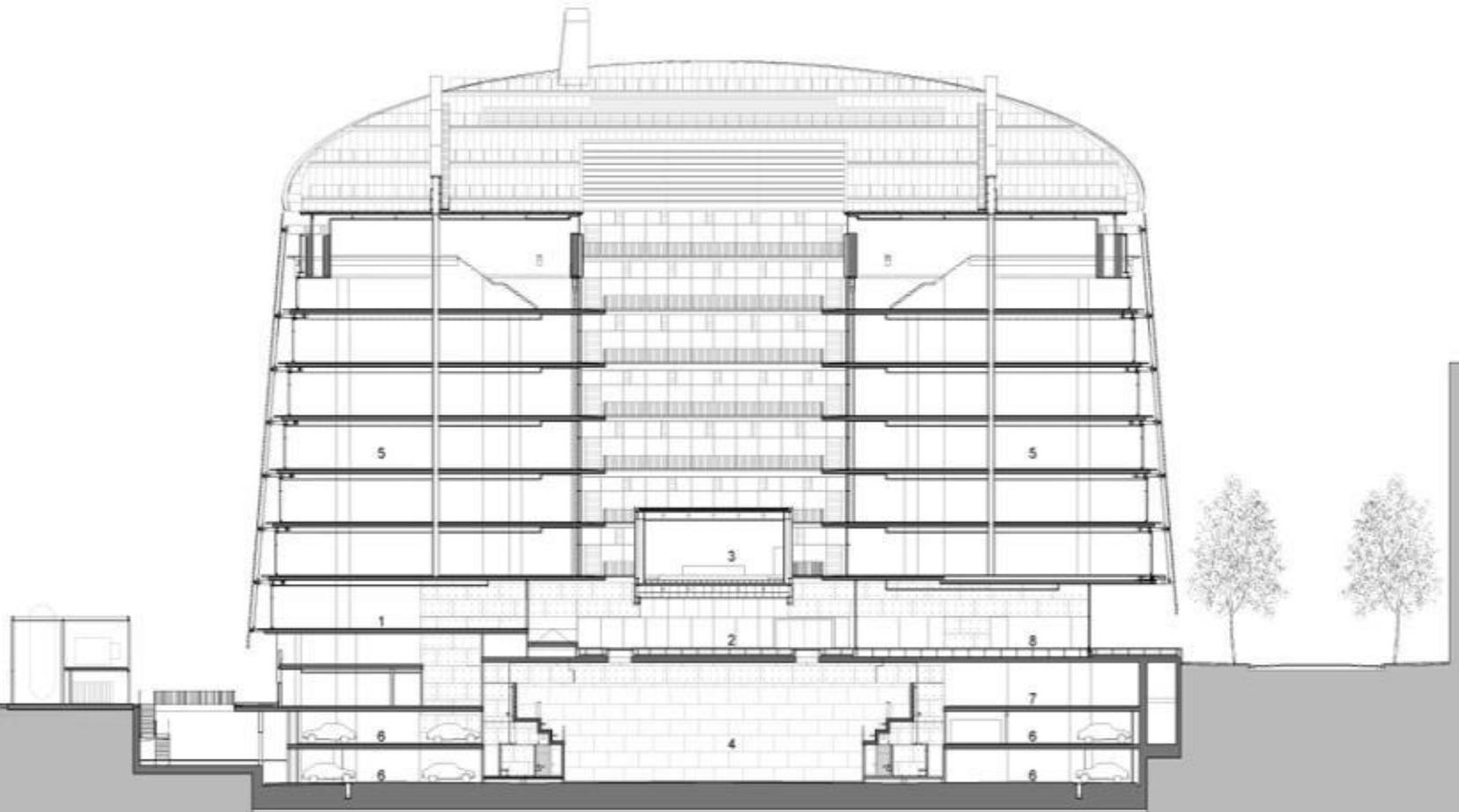
4 MALL GENERAL PRBB
5 POWER EXTERIOR AUDITORIUM
6 POWER AUDITORIUM

7 AUDITORIUM
8 VESTIBOLO PRBB
9 CENTRO DI TERAPIE FISICHE

10 POLISPORTIVO
11 ESTABILIMENTO
12 ARRAMPAGATA

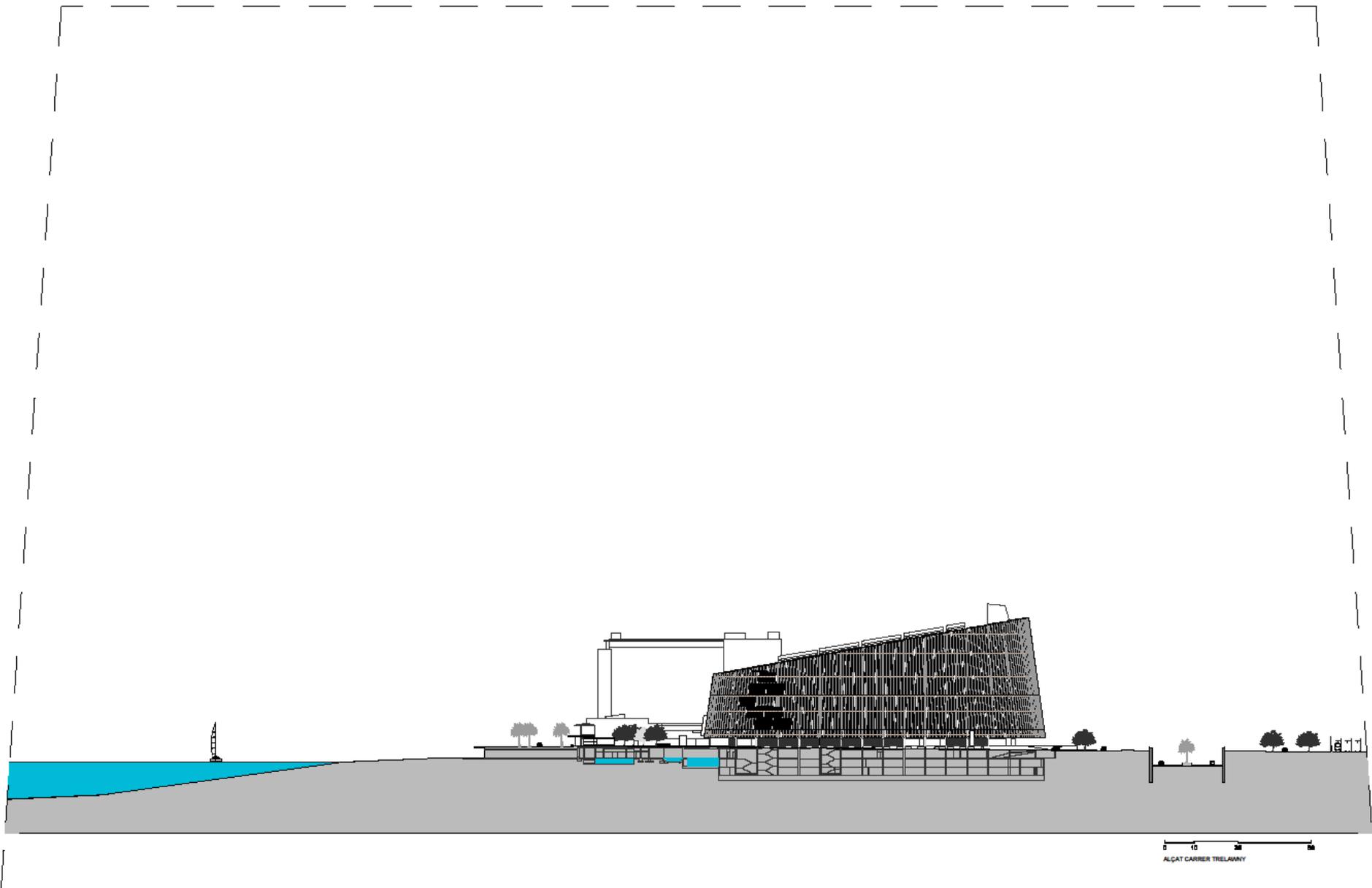
13 MEDICINE
14 INSTALLAZIONE

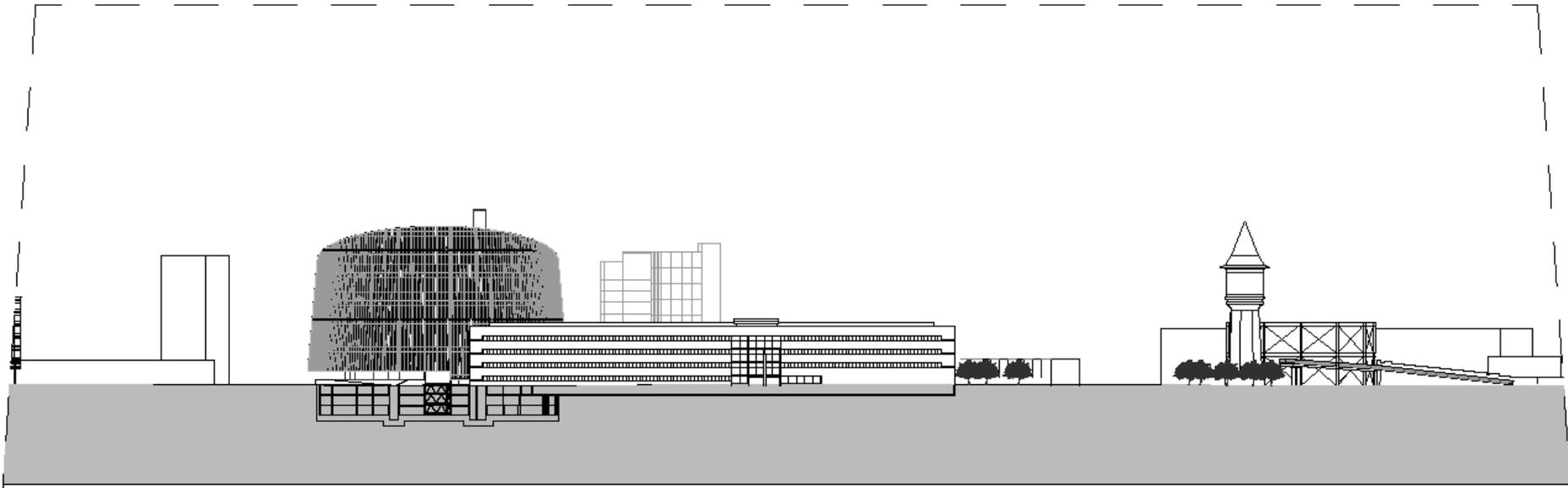
SECCO LONGITUDINALE



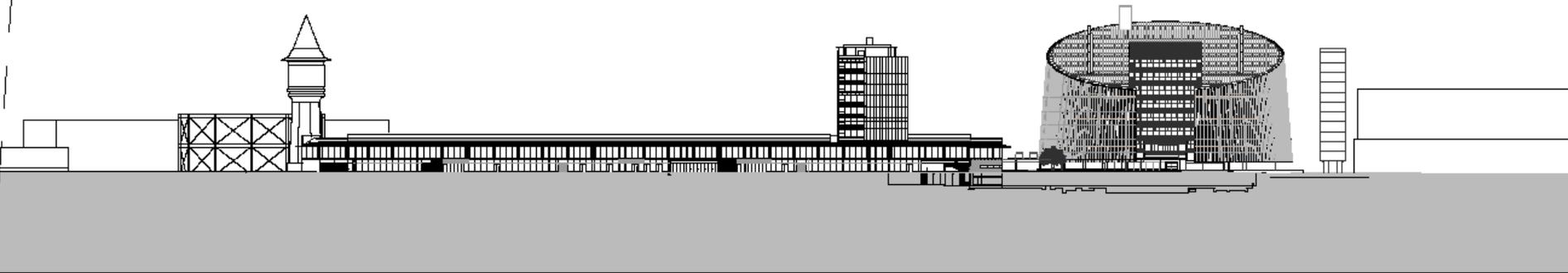
- | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|---------------|
| 1. RESTAURANT FREE | 4. POLIDORTU/ | 7. ESTABULARI |
| 2. EDIFIZI INFERIOR AUDITORIUM | 5. LABORATORI/ DESPARTORI FREE | 8. LOCALS |
| 3. AUDITORIUM | 6. AFFARIAMENT | |

SCALLO TRANSVERSAL 10 25

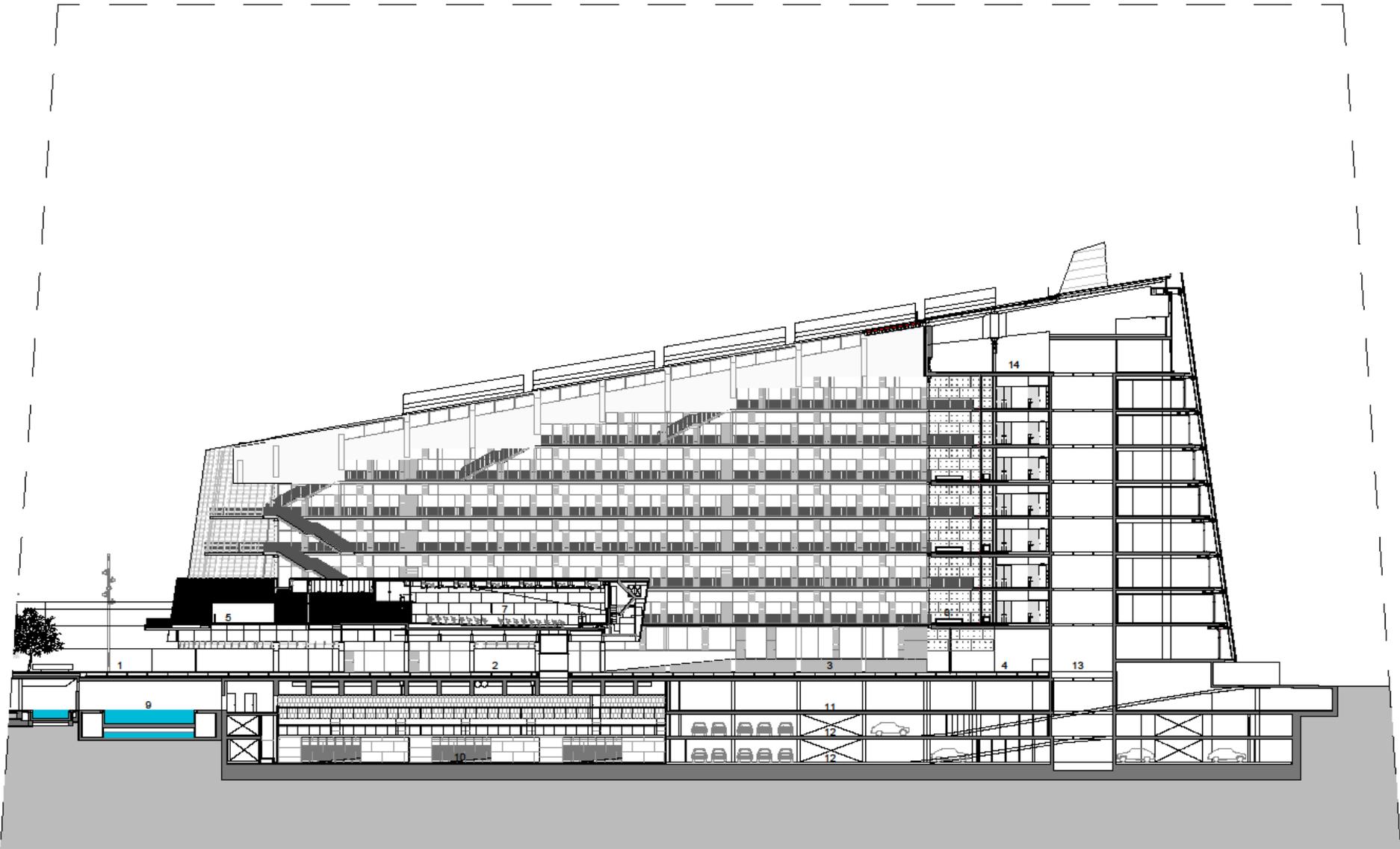




ALÇAT CARRER DEL DOCTOR AIGUADER

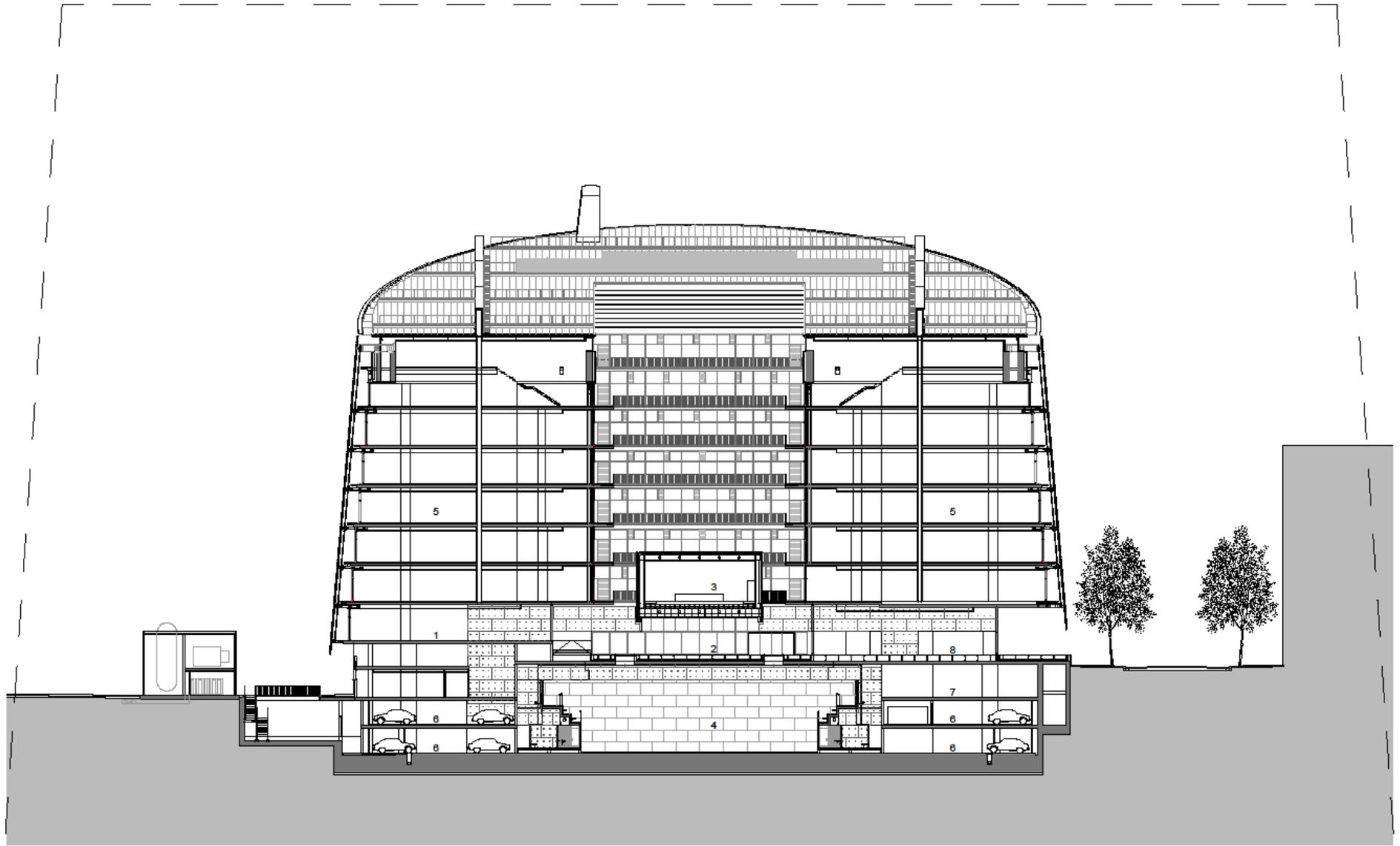


ALÇAT PASSEIG MARÍTIM



- | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------|---|-------------------------|---|---------------------------|----|-------------|----|-------------------|
| 1 | PLAÇA CHARLES DARWIN | 4 | HALL GENERAL PRBB | 7 | AUDITORI | 10 | POLESPORTIU | 13 | NUCLI D'ASCENSORS |
| 2 | ESPÀI INTERIOR AUDITORI | 5 | FOYER EXTERIOR AUDITORI | 8 | VESTRIBUL PRBB | 11 | ESTABLARI | 14 | INSTAL·LACIONS |
| 3 | PATI | 6 | FOYER AUDITORI | 9 | CENTRE DE TALA·SSOTERÀPIA | 12 | APARCAMENT | | |

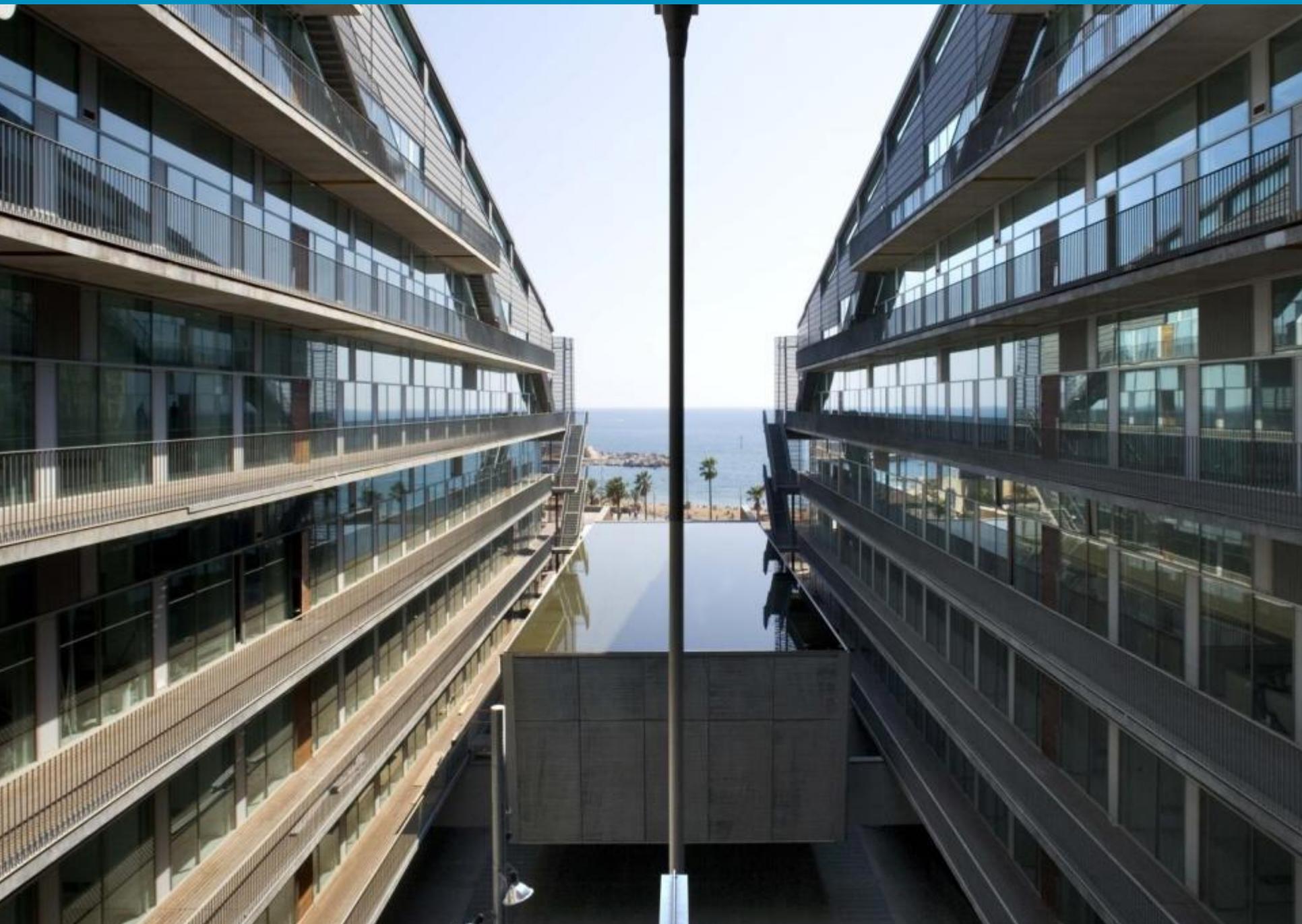
SECCIÓ LONGITUDINAL

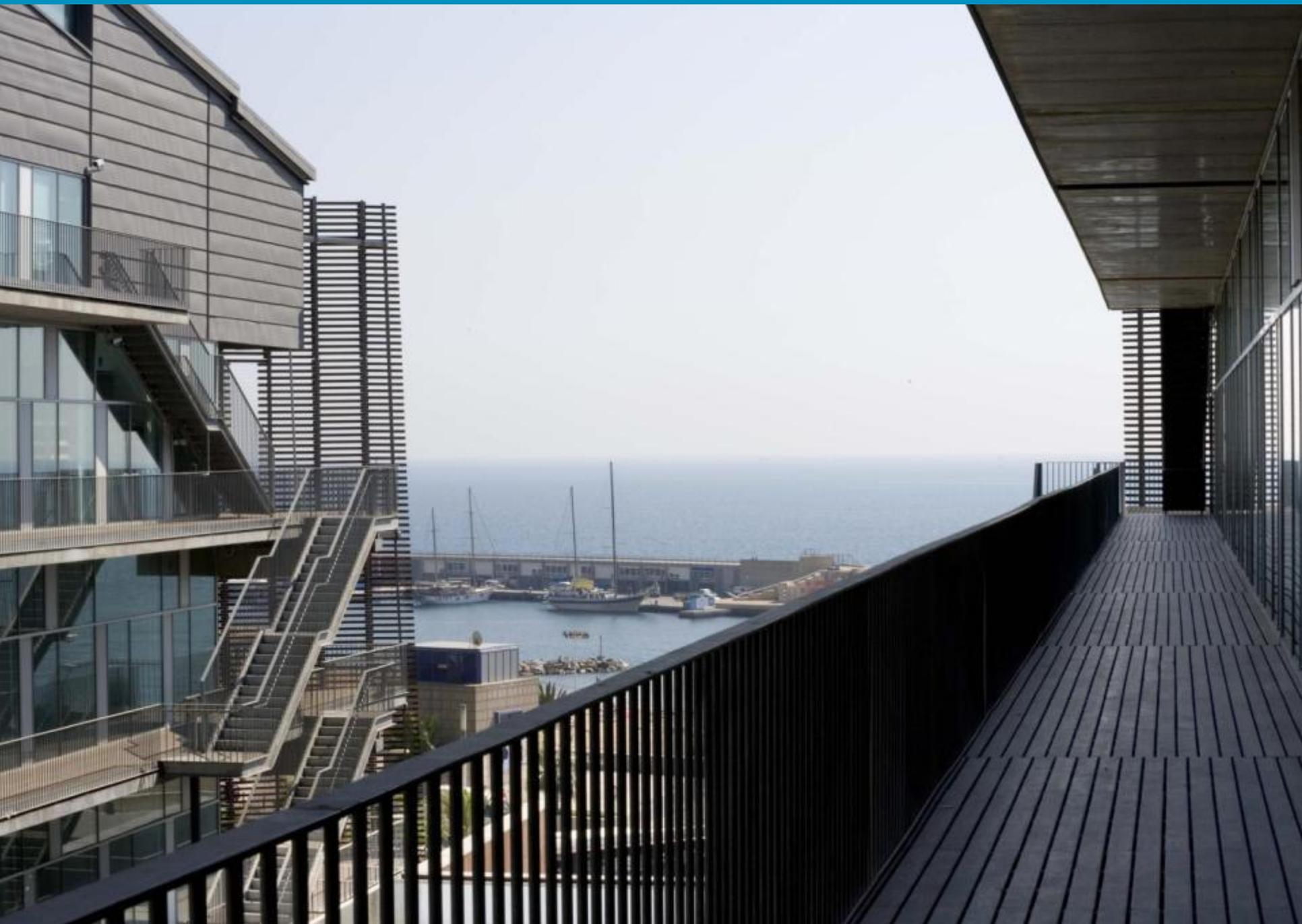


- | | | |
|----------------------------|---------------------------------|---------------|
| 1. RESTAURANT PRBB | 4. POLESPORTIU | 7. ESTABULARI |
| 2. ESPAI INFERIOR AUDITORI | 5. LABORATORIS I DESPATXOS PRBB | 8. LOCALS |
| 3. AUDITORI | 6. APARCAMENT | |

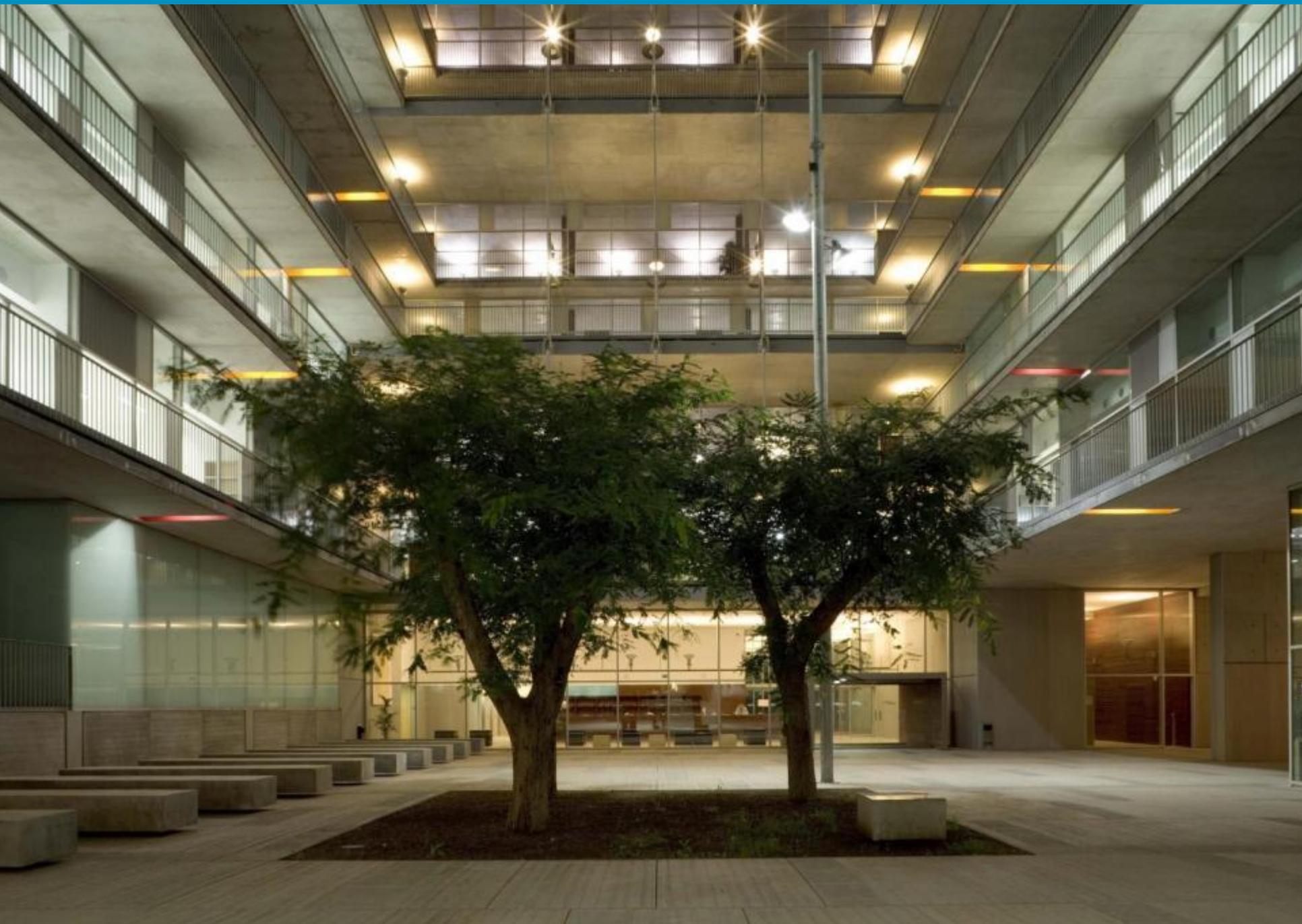
SECCIÓ TRANSVERSAL

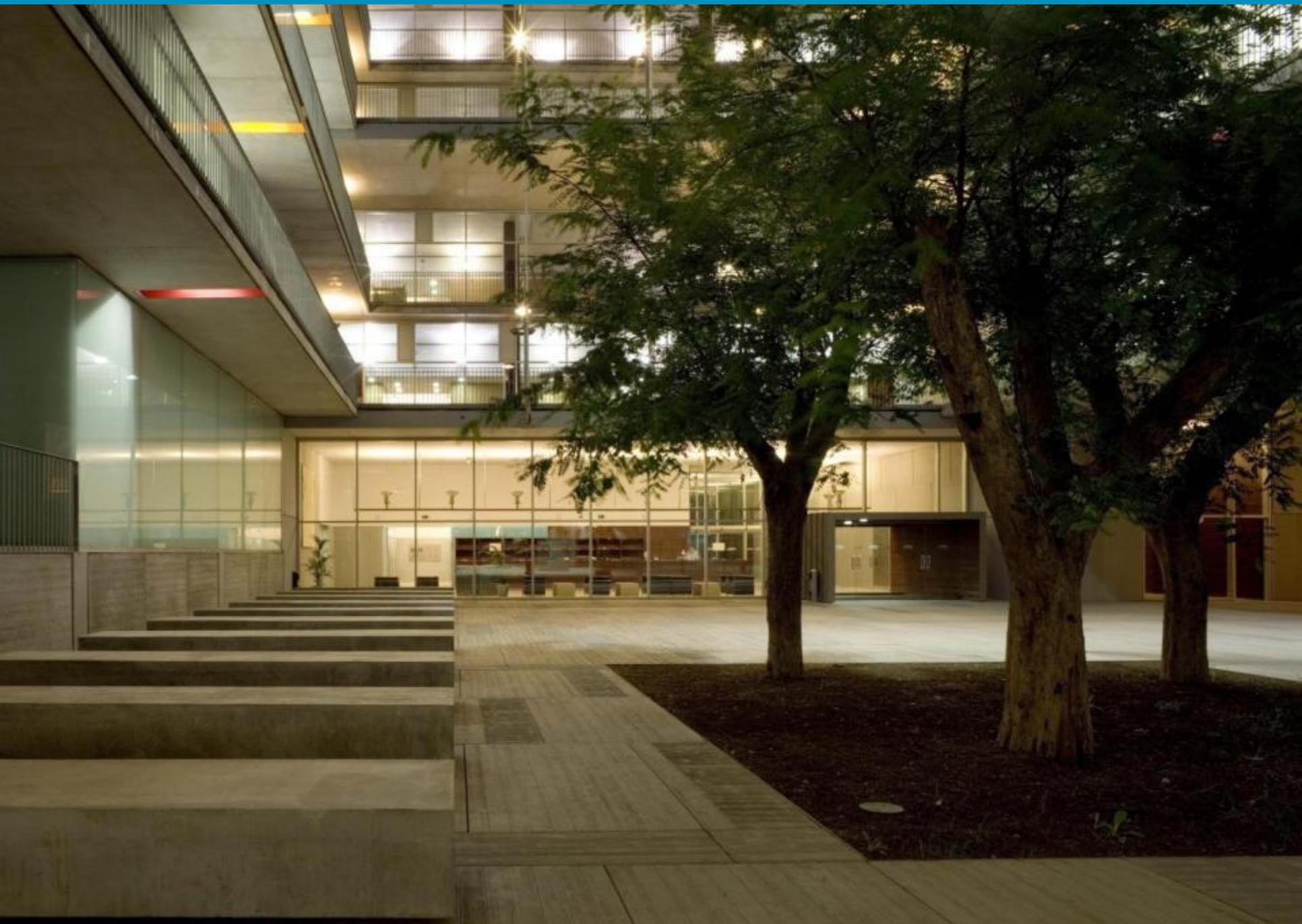


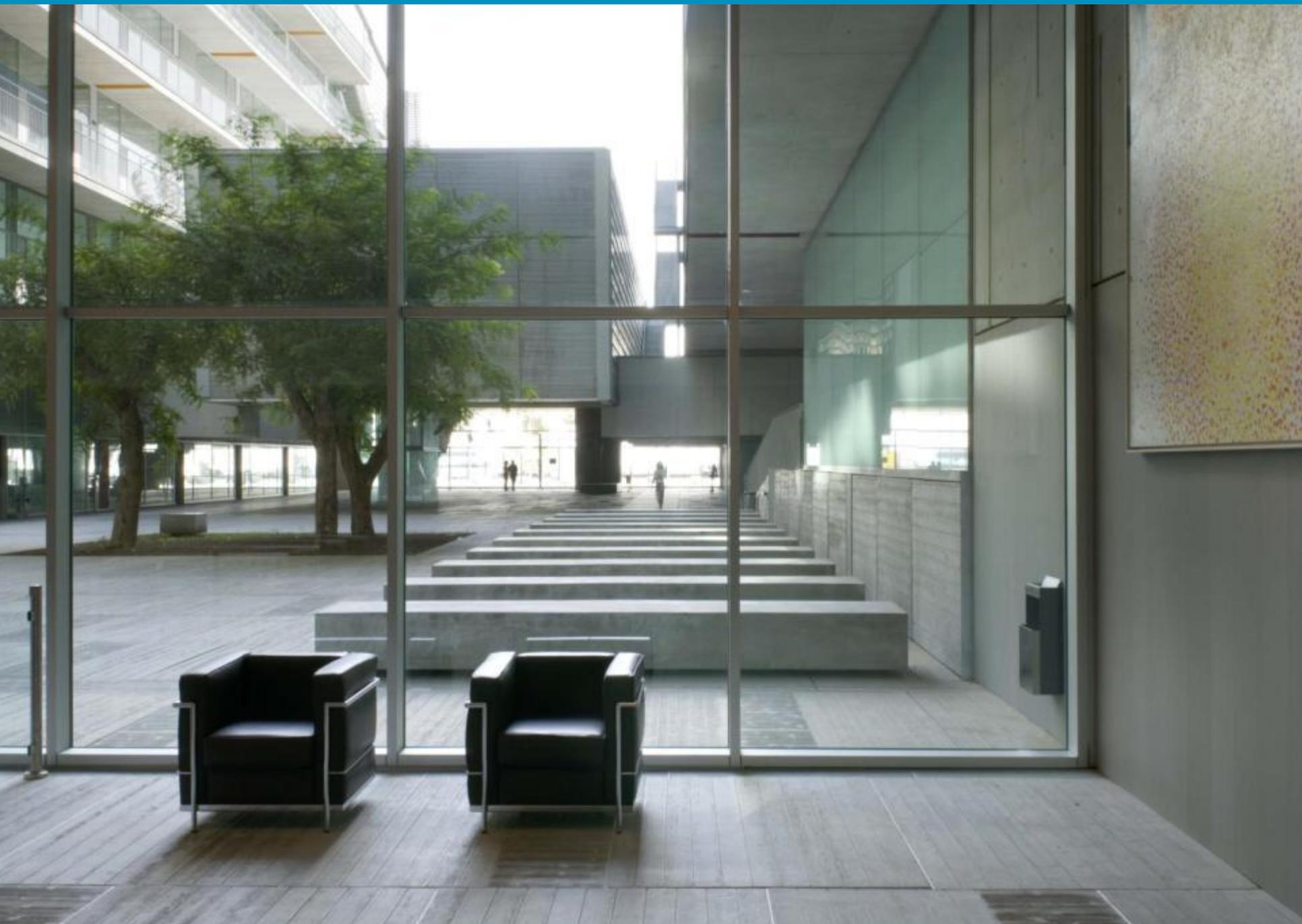


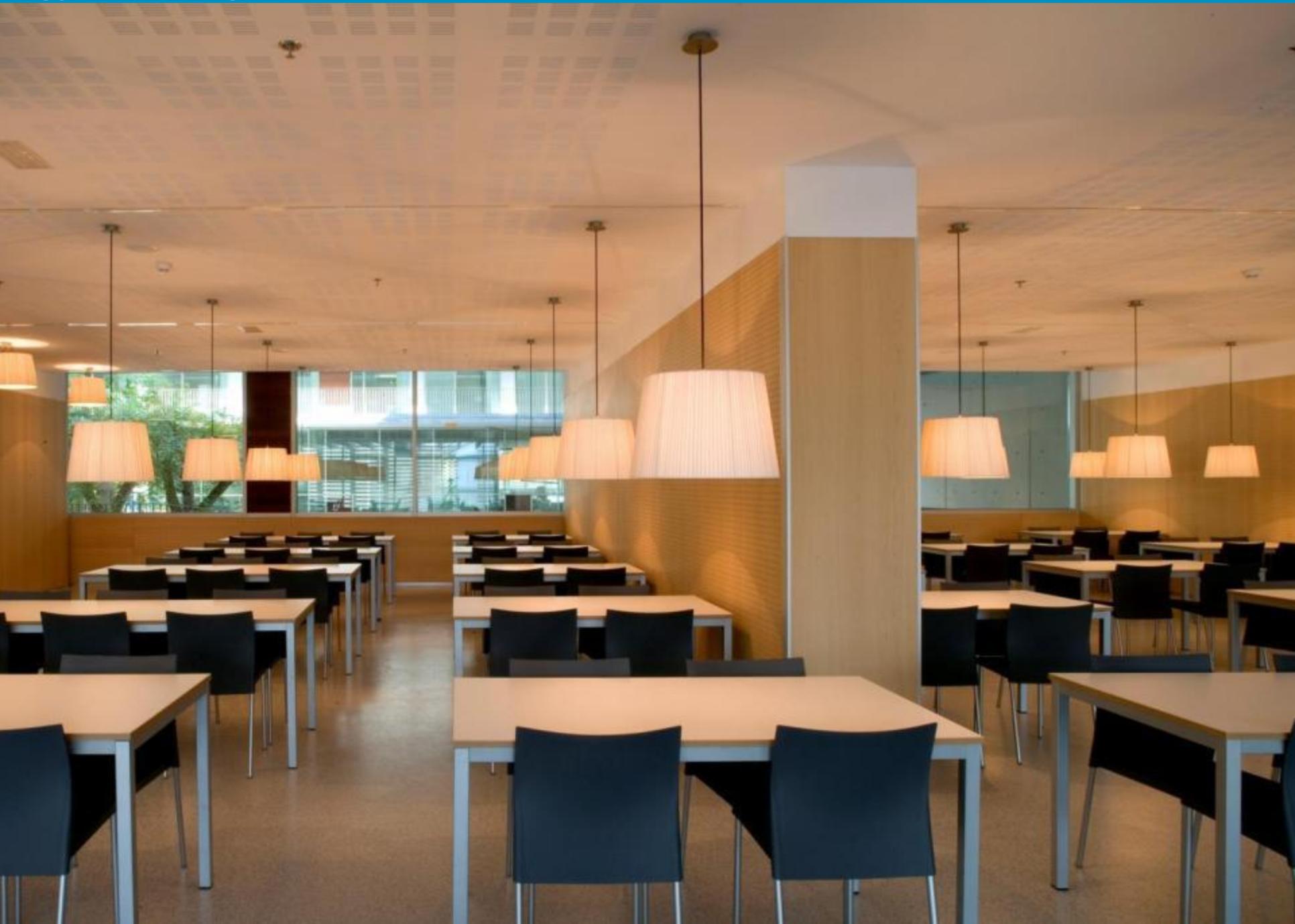




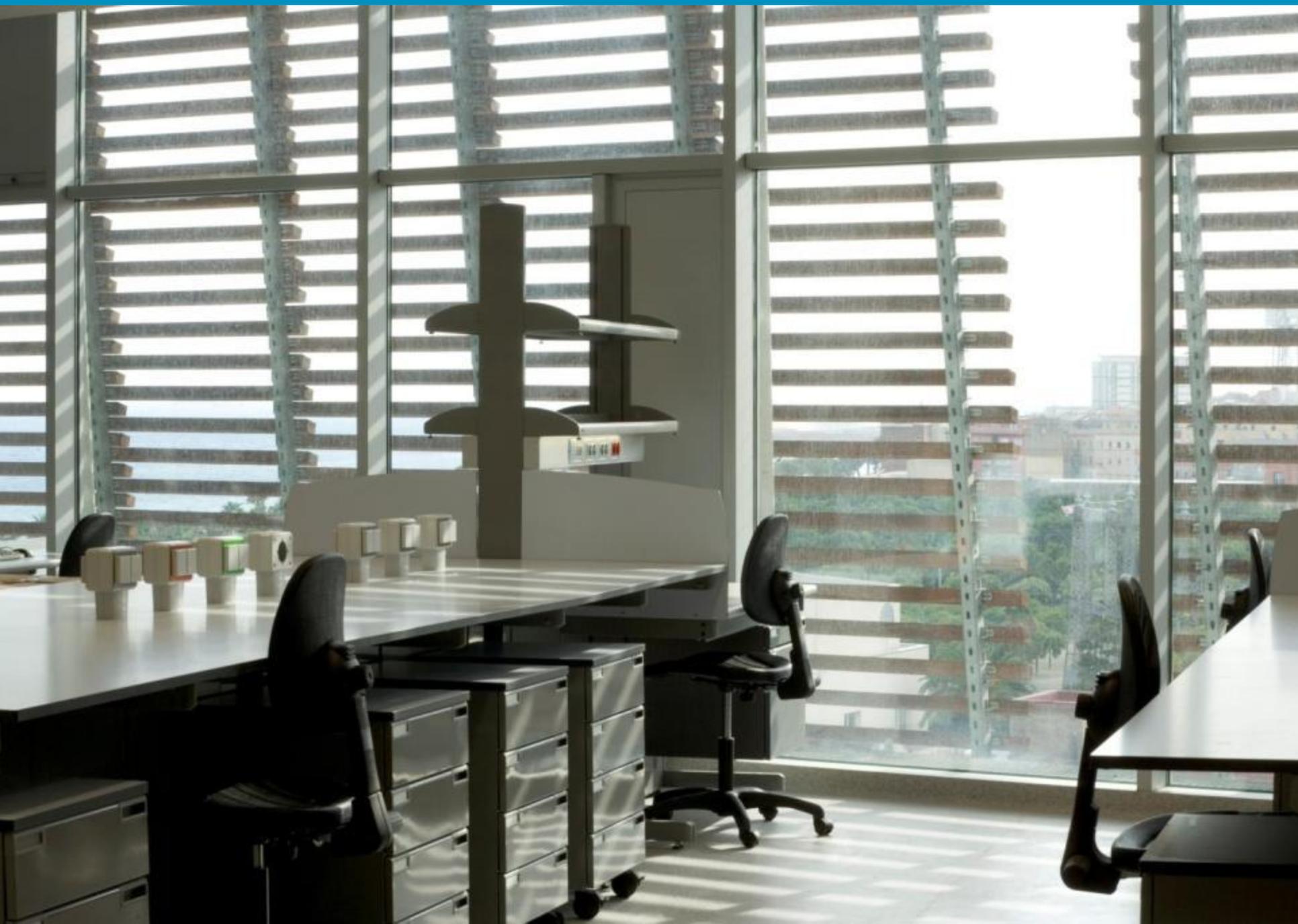


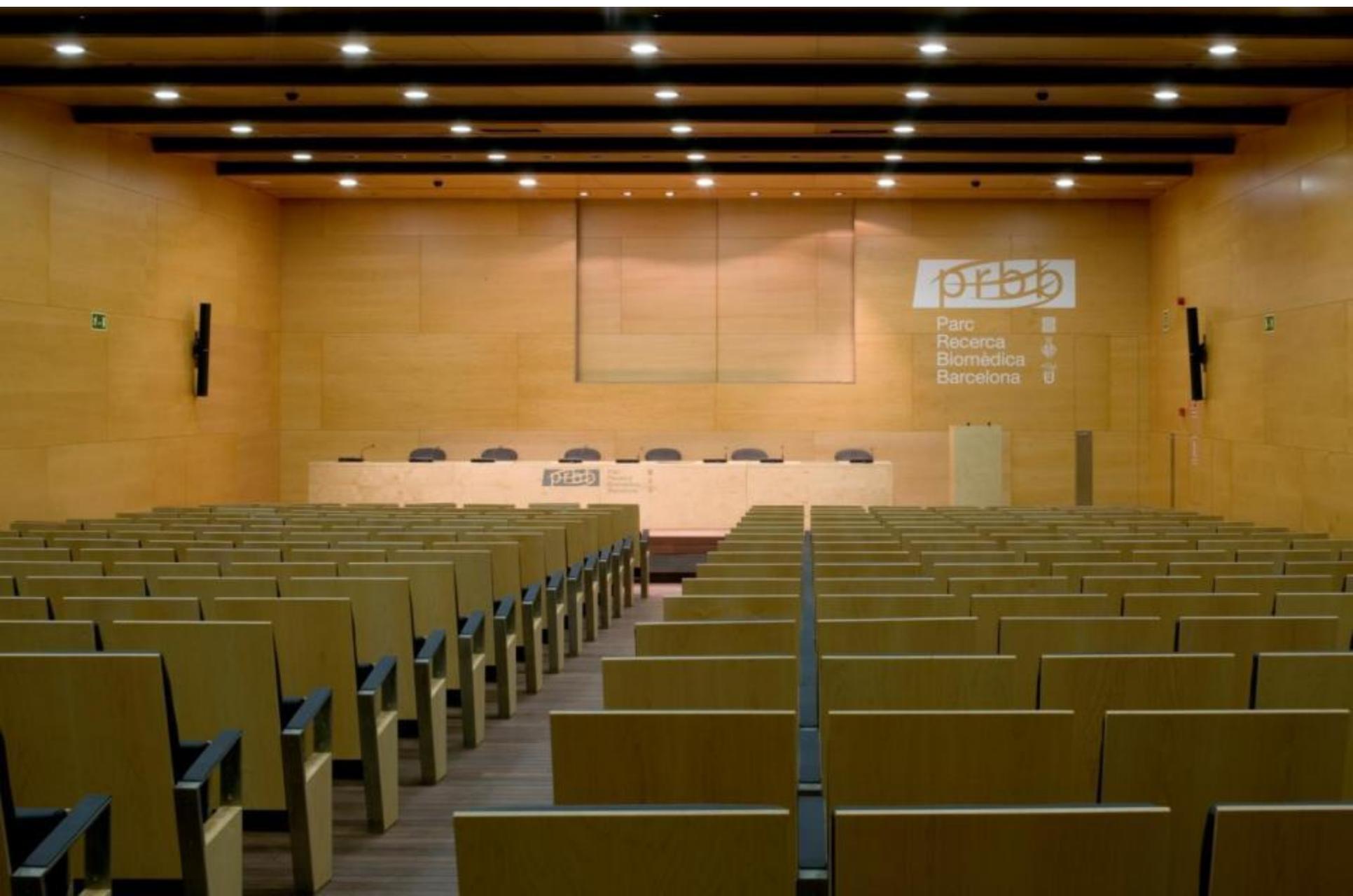


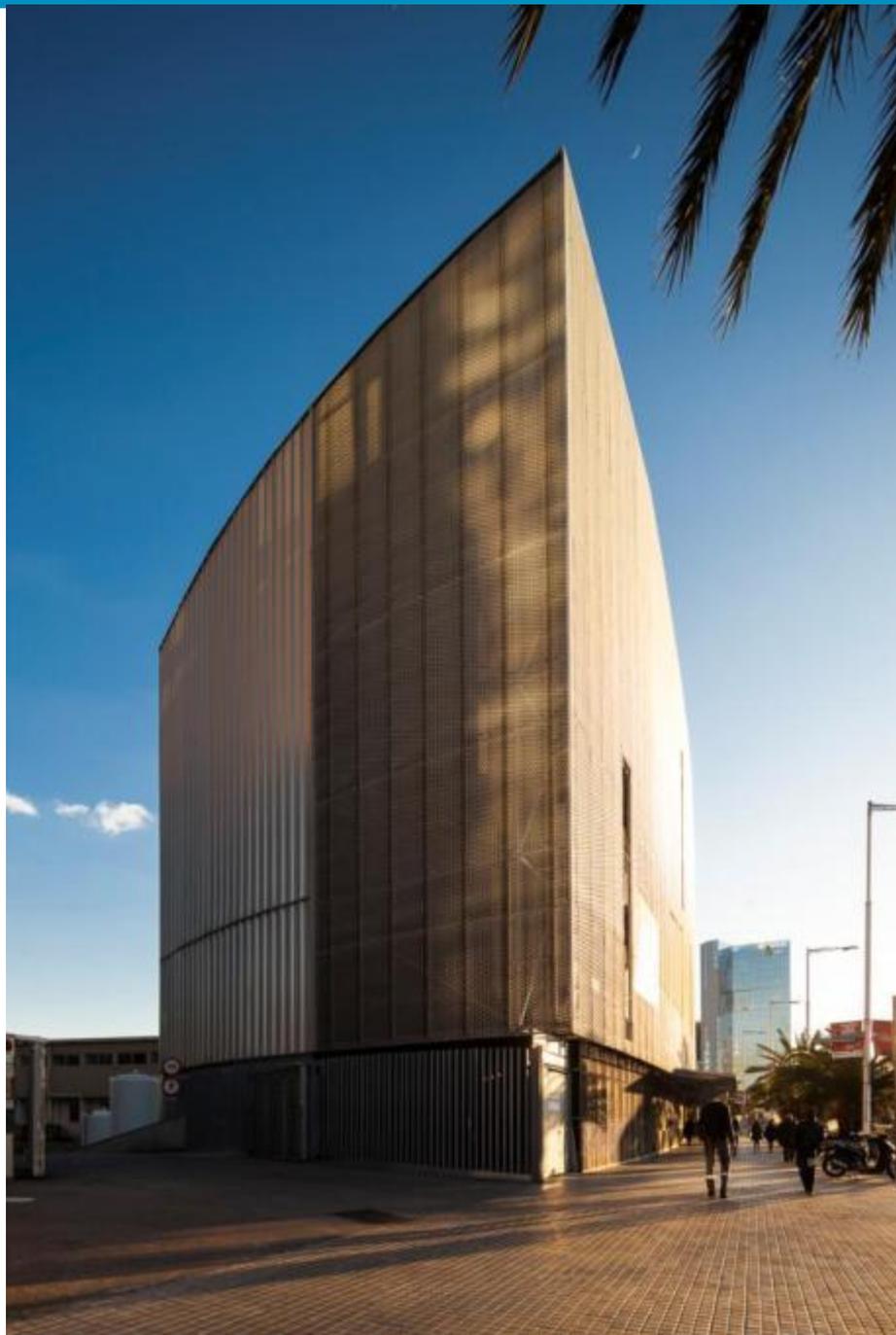




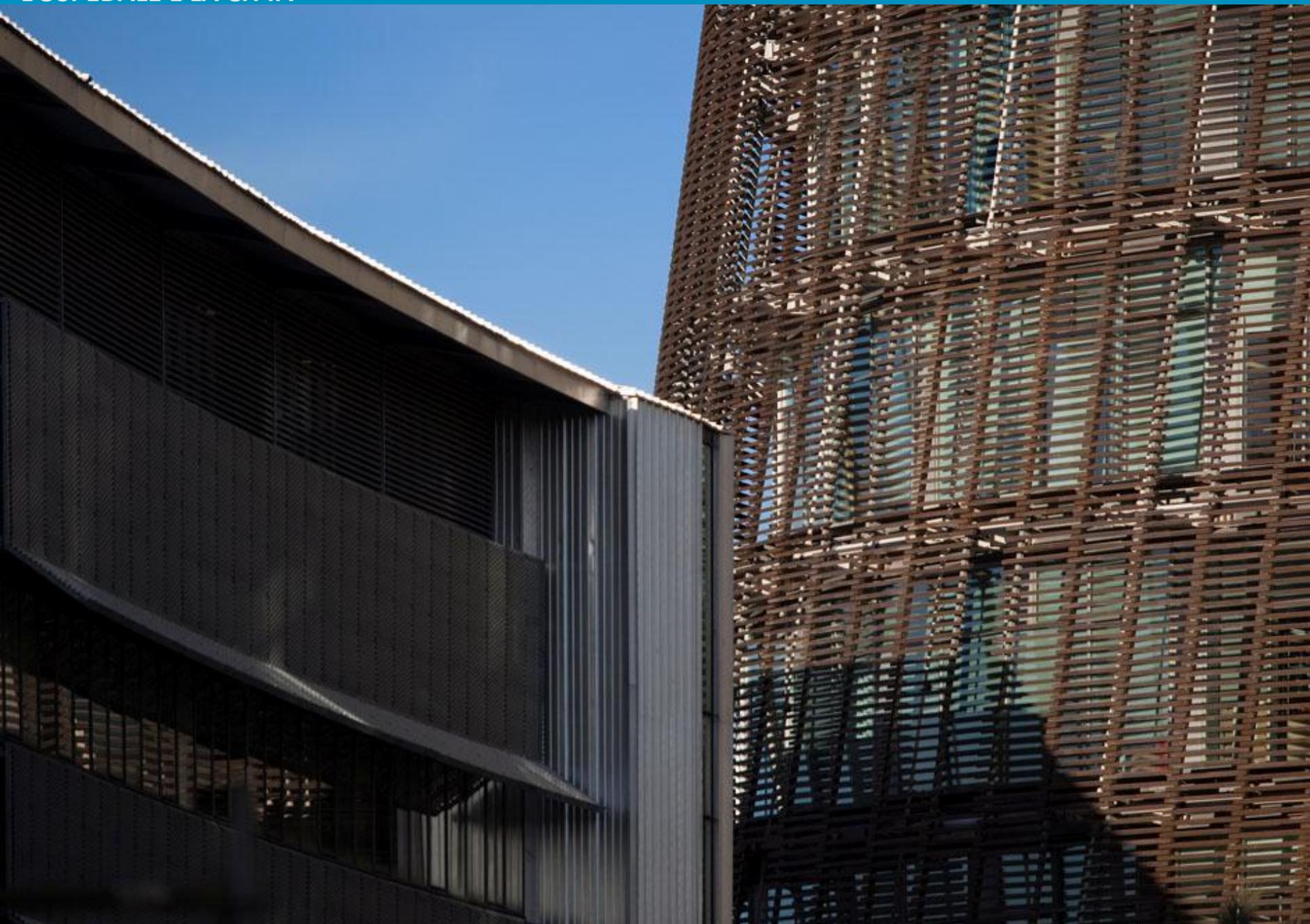


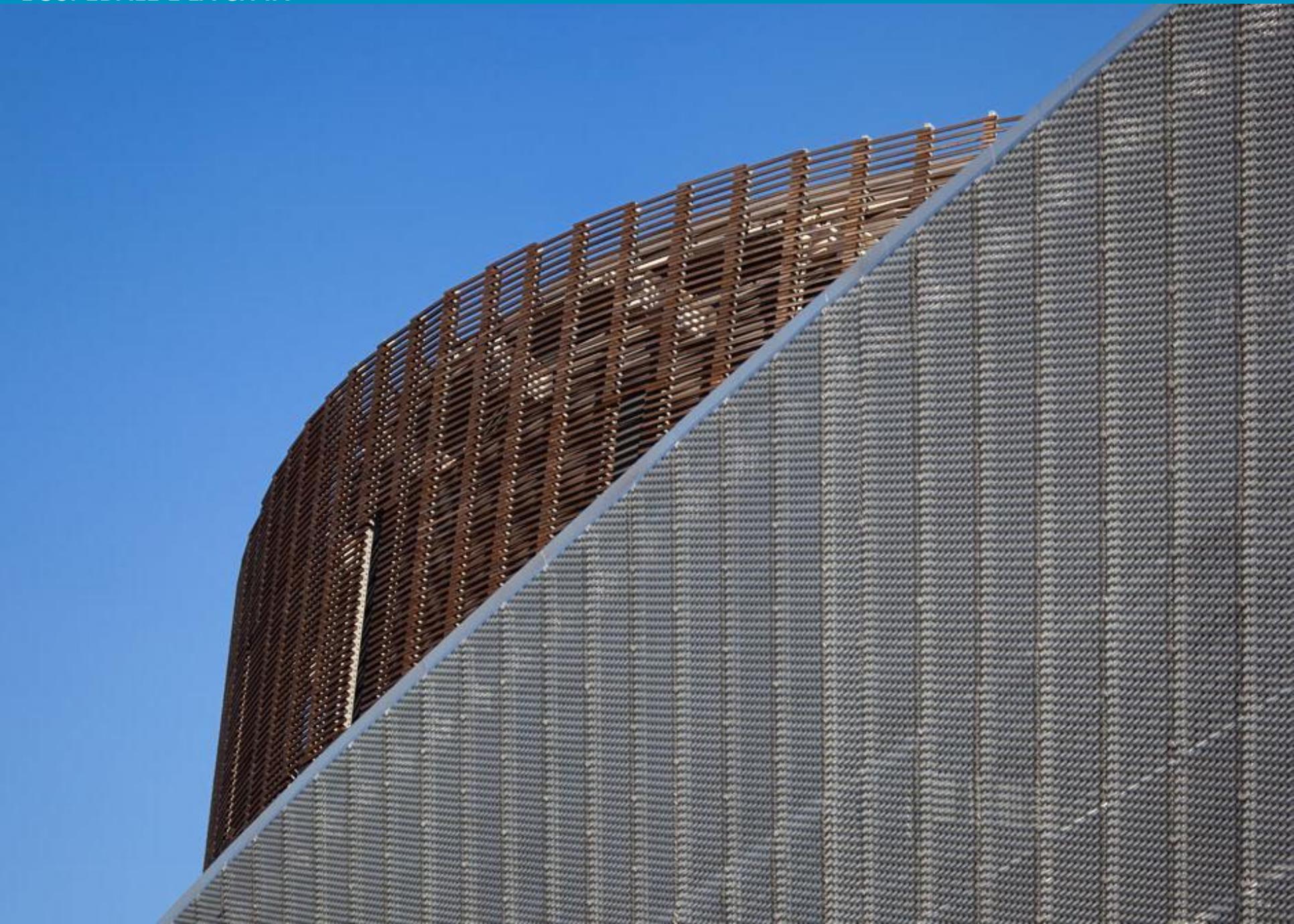




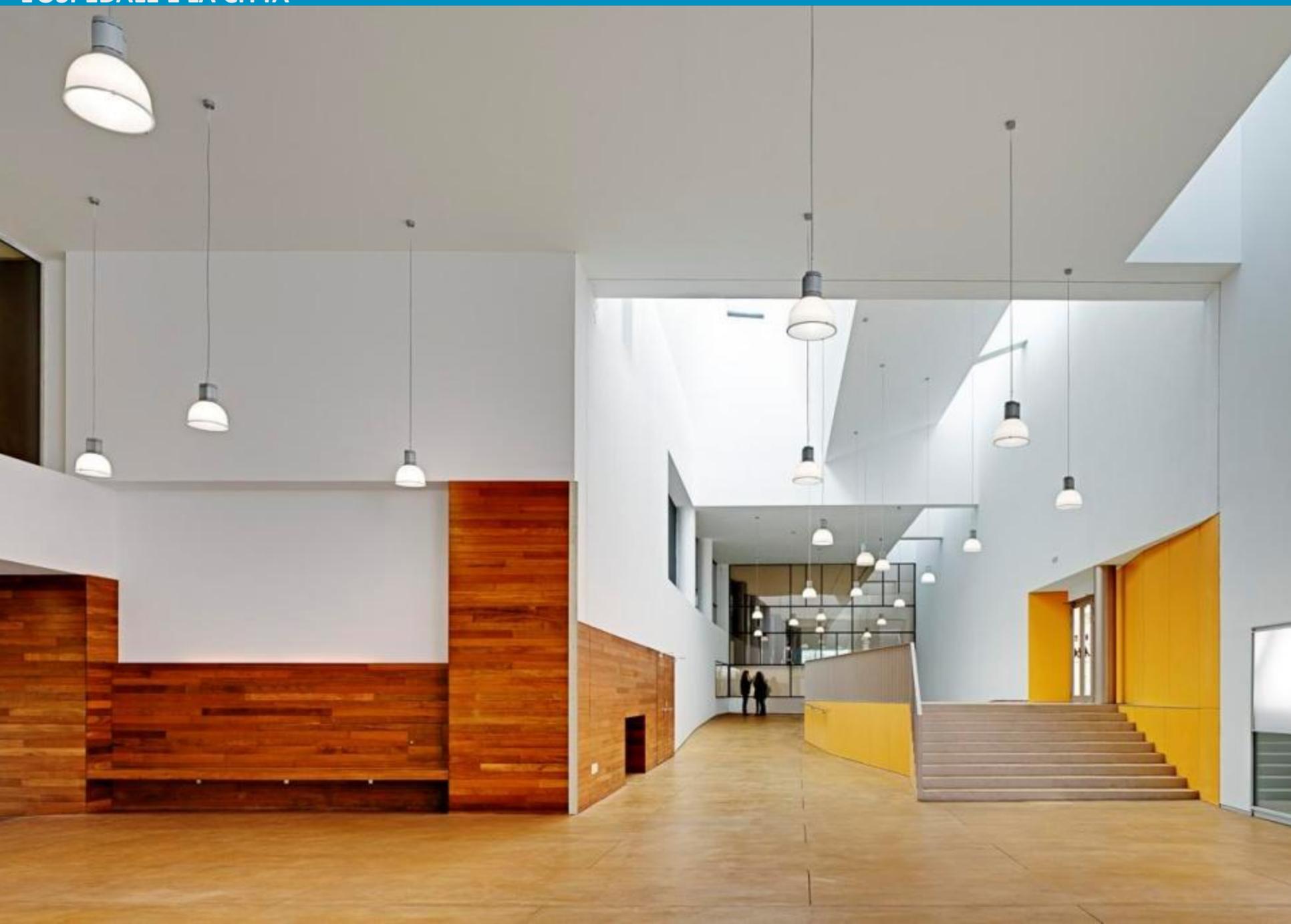










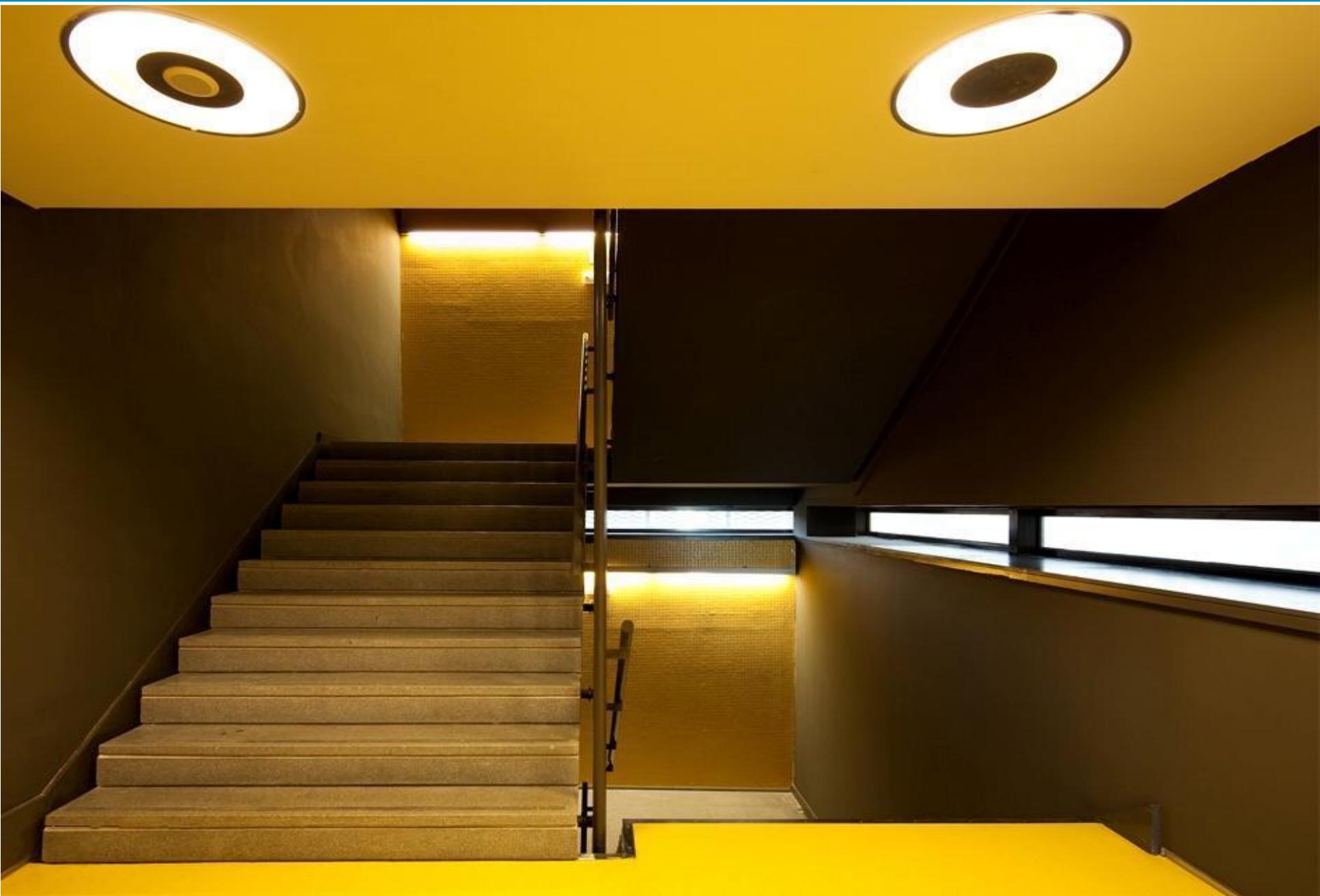








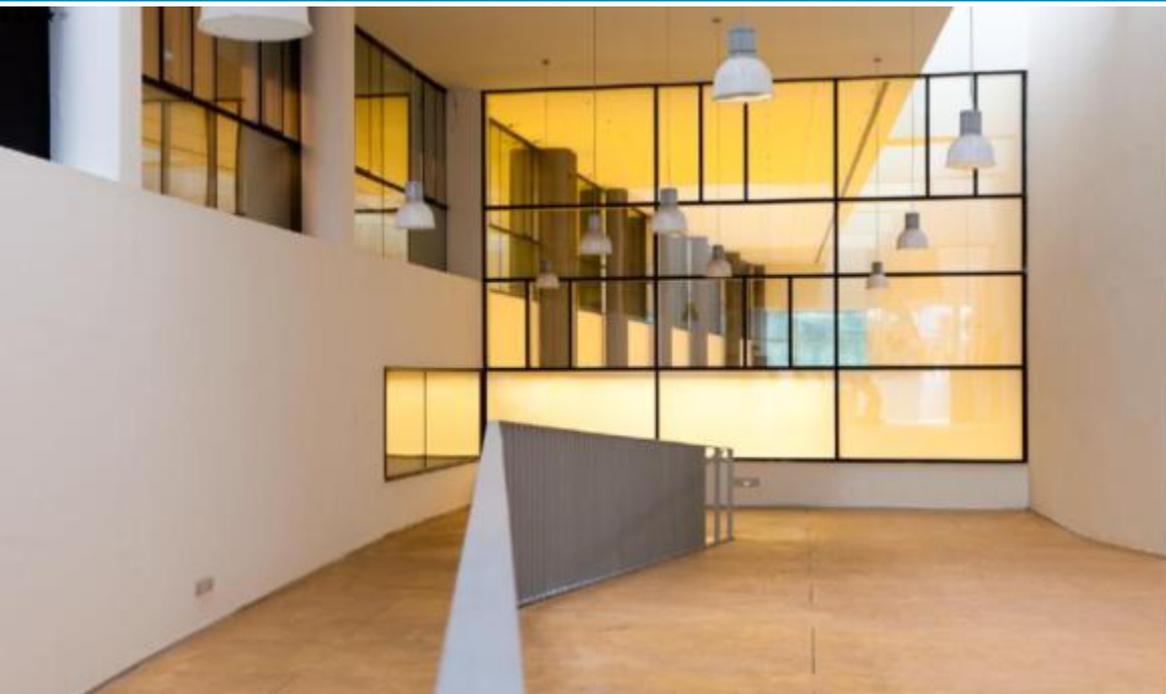






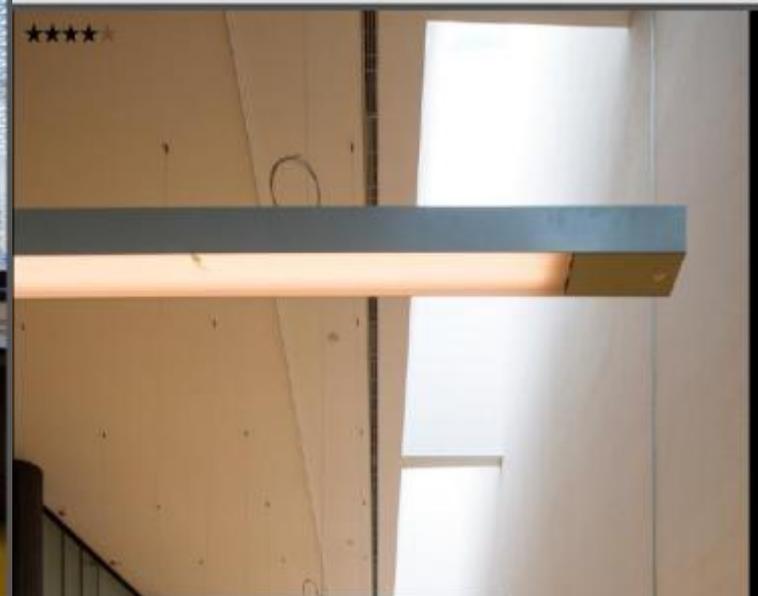
★★★★★











HOSPITAL DEL NIÑO

CIUDAD DE PANAMÁ

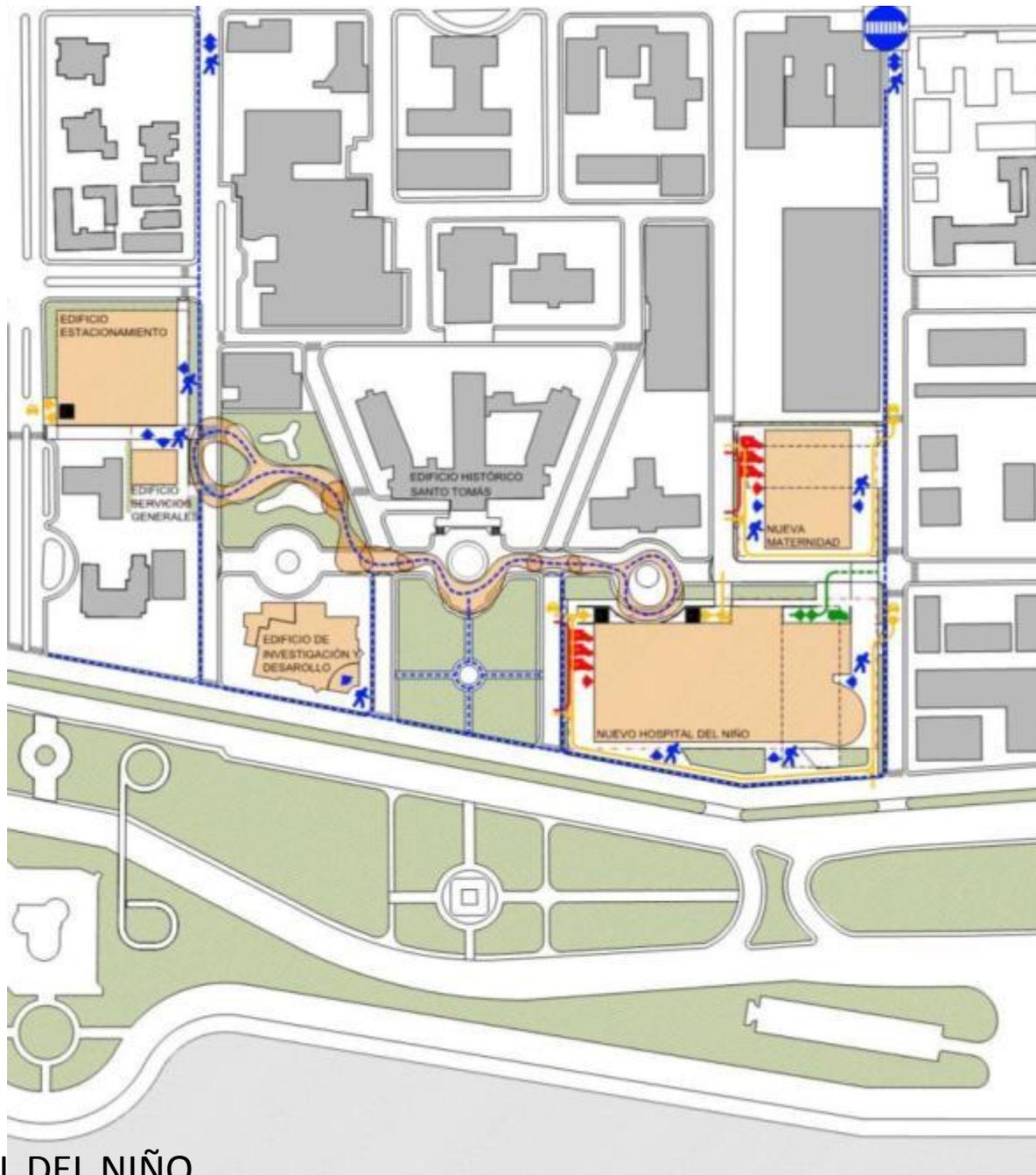
PANAMÁ

HOSPITAL DEL NIÑO - CIUDAD DE PANAMÁ

PANAMÁ

PINEARQ – AYESA
ARQ Albert de Pineda

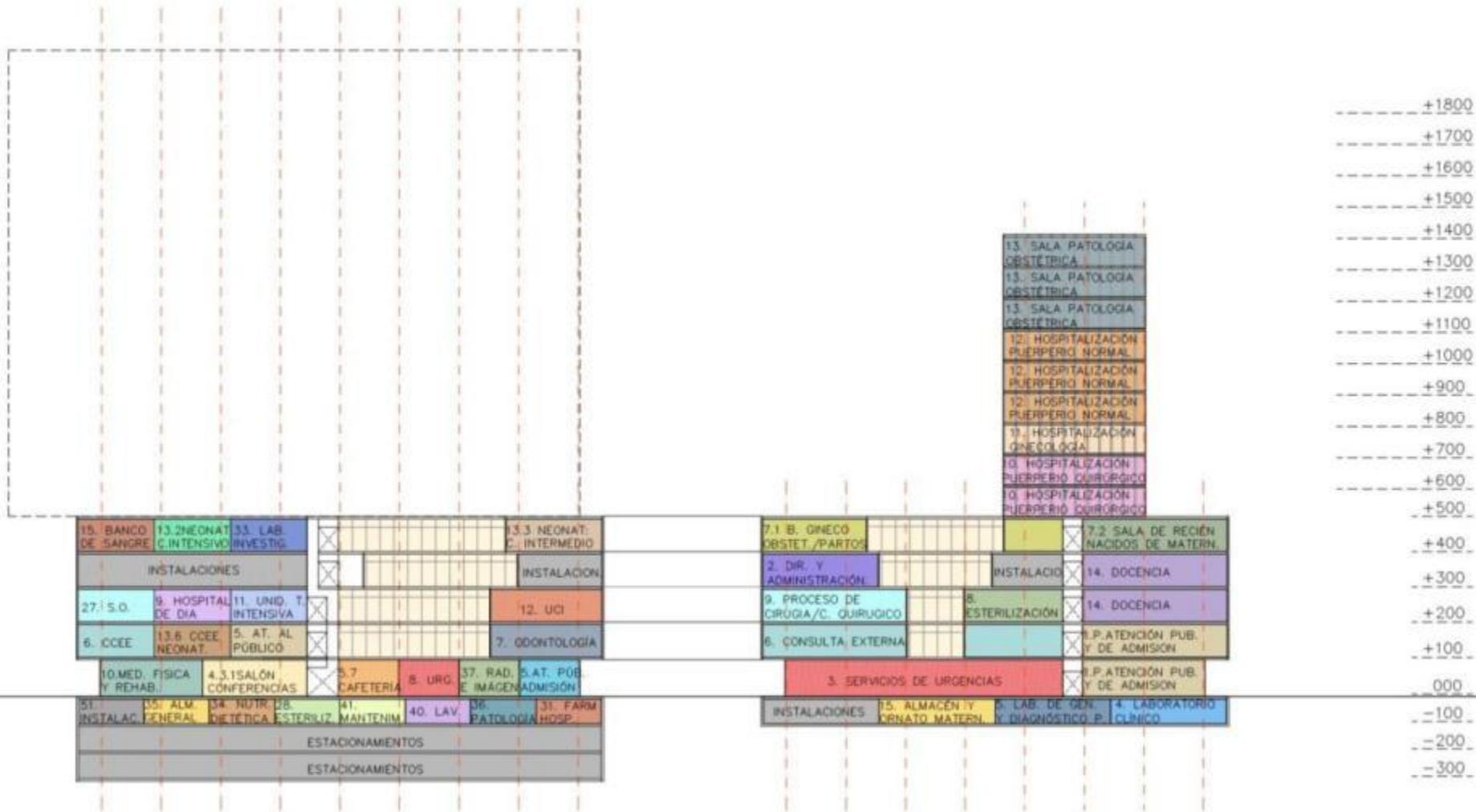
Area: 180.000 m²

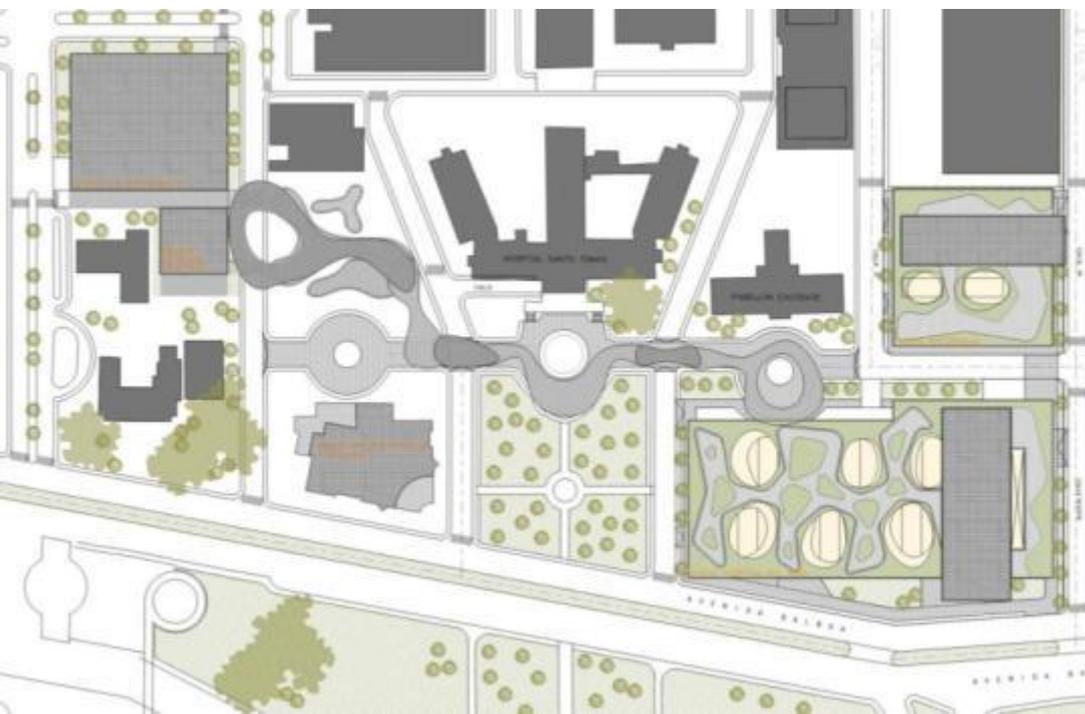


HOSPITAL DEL NIÑO

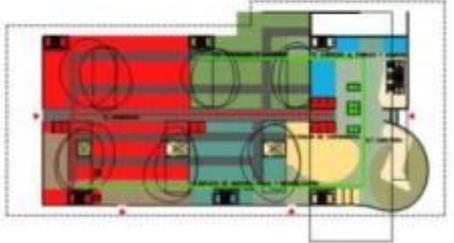
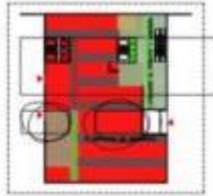


INSTALACIONES									+1800	
42. C.H. LUCY ZANETATOS	43. D. VOLUNT.	44. D. LEONAS							+1700	
1. DIRECCIÓN GENERAL									+1600	
2. D. DE ADM. FINANZAS	3. D. DE ENFERMERIA								+1500	
4. DEPARTAMENTO DE DOCENCIA									+1400	
38. SALUD OCUPACIONAL	39. RES. E VEST. DE PERSONAL								+1300	
14. SALA DE HOSPITALIZACIÓN HEMATO ONCOLOGIA									+1200	
21. HOSP. DE MEDICINA 5	22. HOSP. DE MEDICINA 6								+1100	
19. HOSP. DE MEDICINA 3	20. HOSP. DE MEDICINA 4								+1000	
17. HOSP. DE MEDICINA 1	18. HOSP. DE MEDICINA 2								+900	
23. SALA DE ADOLESCENTES	24. HOSP. DE NEFROLOGIA								+800	
25. HOSPITALIZACIÓN DE ORUGA									+700	
26. HOSPITALIZACIÓN DE QUEMADOS									+600	
INSTALACIONES									+500	
13.1. NEONAT. VEF. Y DOCENCIA	13.2. NEONAT. CUIDADO INTENSIVO	13.3. NEONAT. C. INTERMEDIO	13.4. NEONAT. CUIDADO MÍNIMO	13.5. NEONAT. HOSPITALIZACIÓN	32. LABORATORIO CLÍNICO	33. LABORATORIO INVESTIGACIÓN	14.7. LABORATORIO HEMATOLOGIA	15. BANCO DE SANGRE	+400	
INSTALACIONES									+300	
27. SALÓN DE OPERACIONES			11. UNIDAD TERAPIA INTENSIVA			12. UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS		9. HOSPITAL DE DIA	+200	
6. CCEE ESPECIALIDADES DEL HOSPITAL DEL NIÑO		13.6 CONSULTORIO DE NEONATOLOGIA			7. ODONTOLOGIA		5. ATENCIÓN AL PÚBLICO Y ADMISIÓN		+100	
B. URGENCIAS		37. RADIOLOGIA E IMÁGENES		10. S. DE MED. FÍSICA Y REHABILITACIÓN		4.3. SALÓN DE CONFERENCIA		5.7. CAFETERIA	5. ATENCIÓN AL PÚBLICO Y ADMISIÓN	000
51. INSTALACIONES	35. ALMACÉN GENERAL	34. NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	28. CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	41. MANTENIMIENTO	40. LAVANDERIA	36. PATOLOGIA	31. FARMACIA HOSPITALARIA		-100	
ESTACIONAMIENTOS									-200	
ESTACIONAMIENTOS									-300	





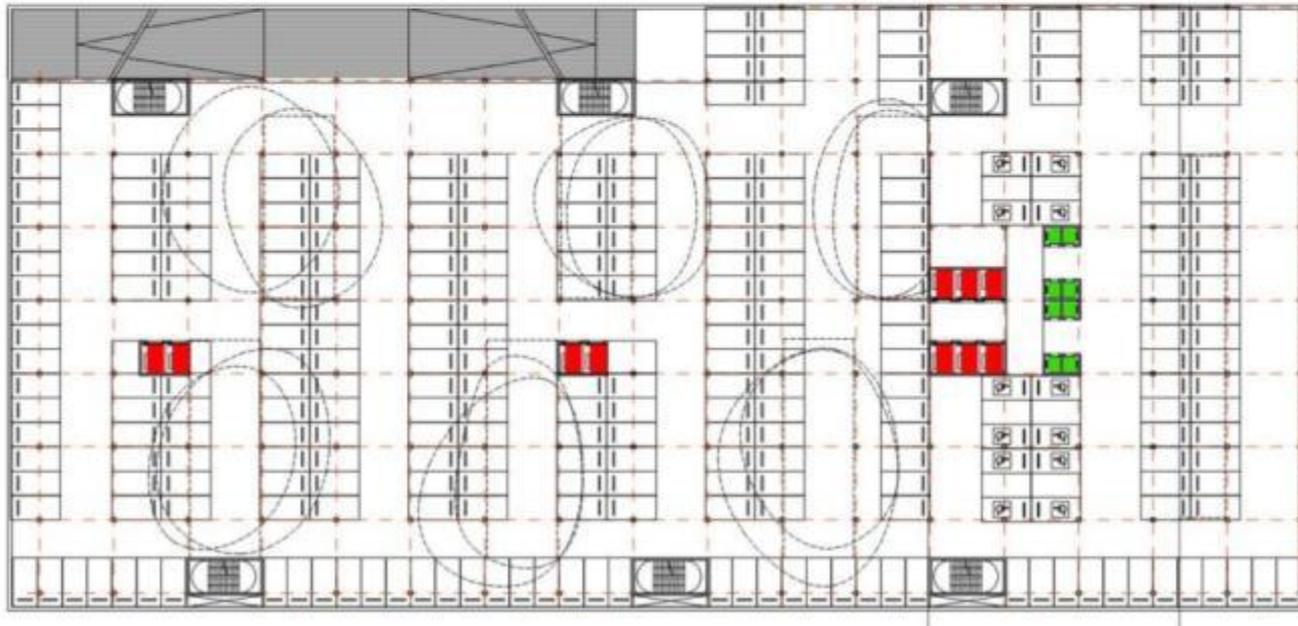
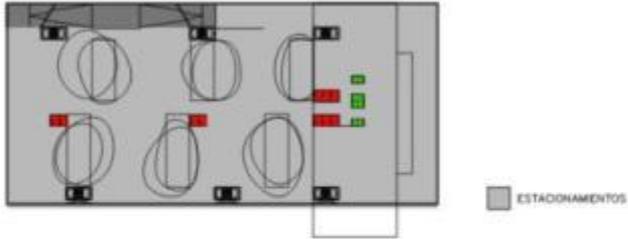
- LEYENDA
- SERVICIOS PÚBLICOS
 - SERVICIOS TÉCNICOS
 - SERVICIOS VERTICALES PÚBLICOS
 - SERVICIOS VERTICALES TÉCNICOS
 - SERVICIOS ÚNICA A QUIRÓFANO
 - SERVICIOS ÚNICA A QUIRÓFANO



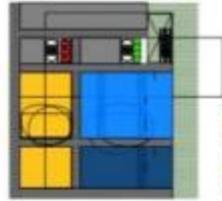
- SERVICIOS DE EMERGENCIAS
- SERVICIOS DE EMERGENCIAS Y ADMISIÓN
- SERVICIOS
- SERVICIOS DE EMERGENCIAS Y ADMISIÓN
- SERVICIOS DE EMERGENCIAS



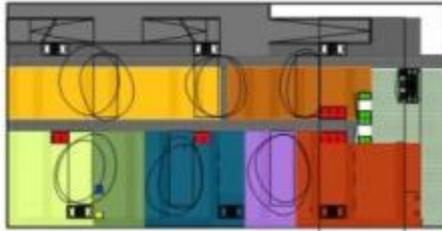
- LEYENDA
- PROLACIÓN PÚBLICA
 - PROLACIÓN TÉCNICA
 - PROLACIÓN VERTICAL PÚBLICA
 - PROLACIÓN VERTICAL TÉCNICA
 - PROLACIÓN LÍNEA A. QUIRÓFICA
 - PROLACIÓN LÍNEA A. ISLÁMICA



- LEYENDA
- INSTALACIÓN PÚBLICA
 - INSTALACIÓN TÉCNICA
 - INSTALACIÓN MÉDICA PÚBLICA
 - INSTALACIÓN MÉDICA TÉCNICA
 - INSTALACIÓN LIMPIA A. QUIRÚRGICA
 - INSTALACIÓN SUCIA A. QUIRÚRGICA



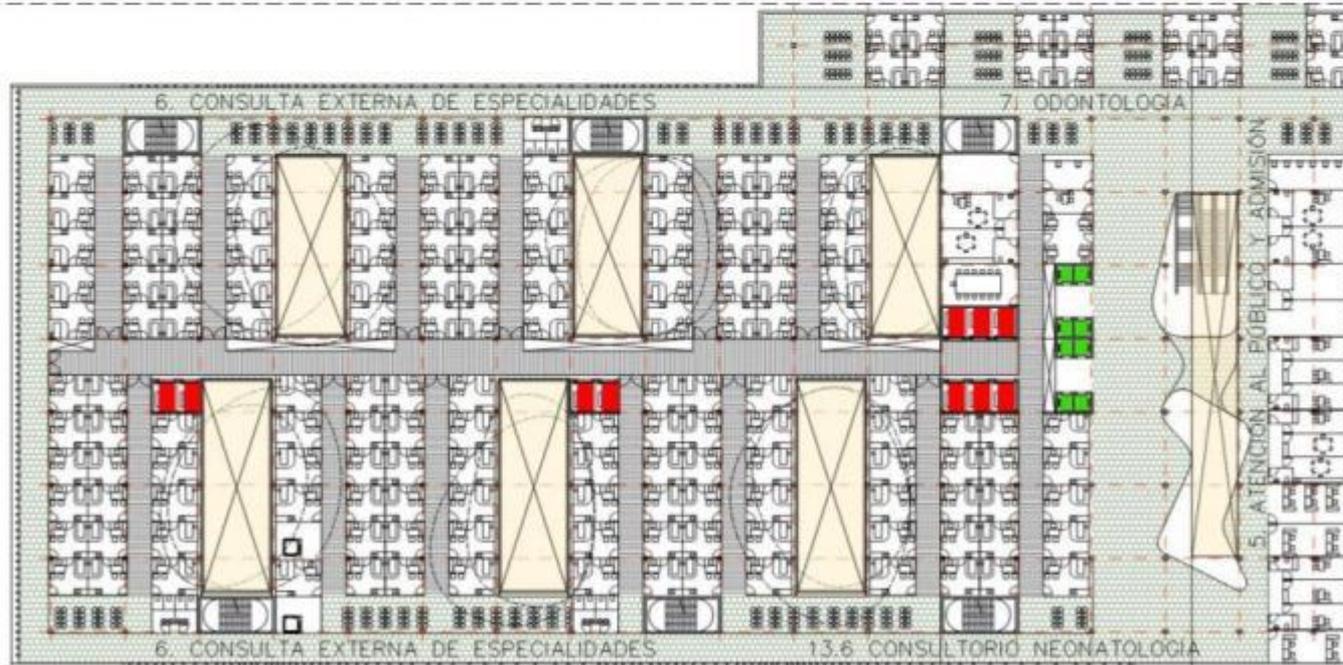
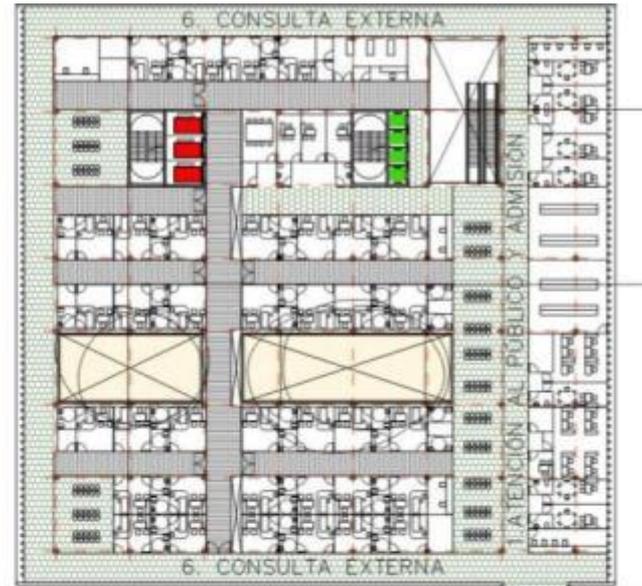
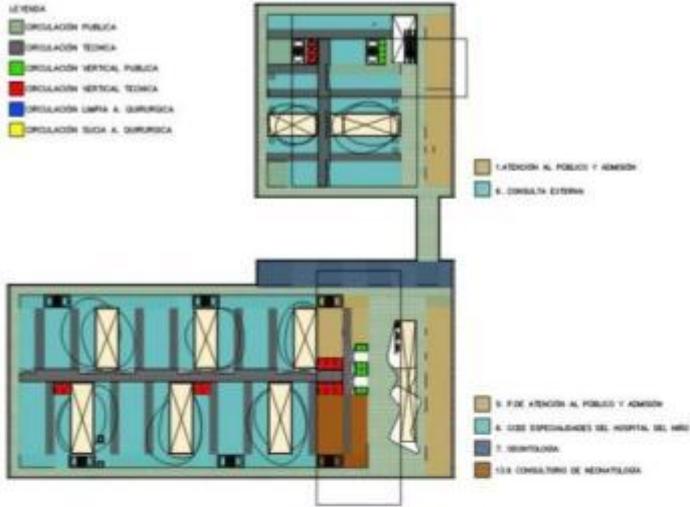
- A. LABORATORIO CLÍNICO
- B. LABORATORIO DE GENÉTICA Y DIAGNÓSTICO PRENATAL
- 15. ALMACÉN Y SERVIDO Y AISL. DE LA MATERIA
- INSTALACIONES



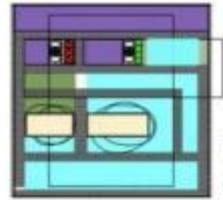
- 28. C. DE ESTERILIZACIÓN
- 31. FARMACIA HOSPITALARIA
- 34. NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
- 36. PATOLOGÍA GENERAL
- 40. LAVANDERÍA
- 41. MANTENIMIENTO
- 51. INSTALACIONES Y APOYOS



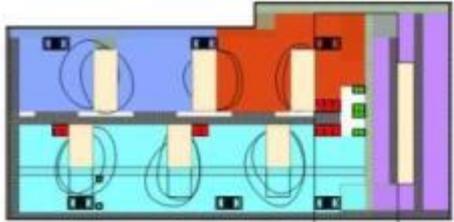
- LEYENDA
- IRIGACIÓN PÚBLICA
 - IRIGACIÓN TÉCNICA
 - IRIGACIÓN VERTICAL PÚBLICA
 - IRIGACIÓN VERTICAL TÉCNICA
 - IRIGACIÓN LAMPA A. SURFÉRICA
 - IRIGACIÓN SUGA A. SURFÉRICA



- LEYENDA
- OPROLACIÓN PÚBLICA
 - OPROLACIÓN TÉCNICA
 - OPROLACIÓN SÉPTICA PÚBLICA
 - OPROLACIÓN SÉPTICA TÉCNICA
 - OPROLACIÓN LIMPA A. QUIRÚGICA
 - OPROLACIÓN LIMPA A. QUIRÚGICA



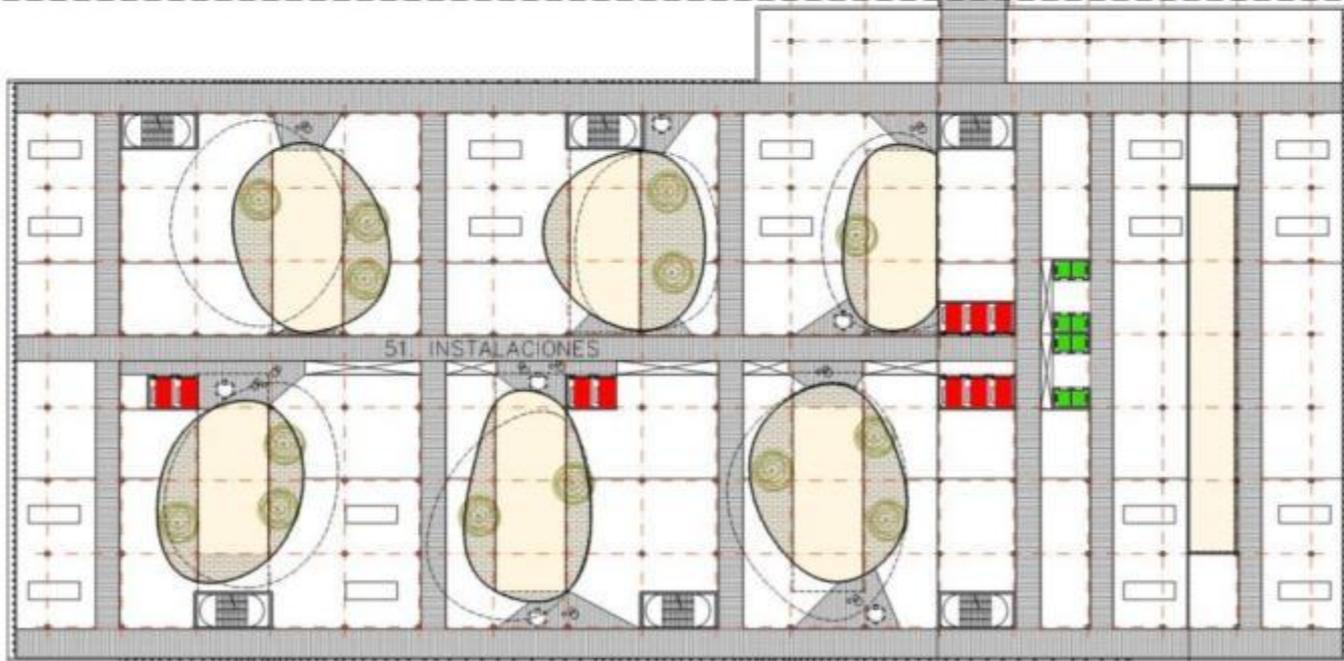
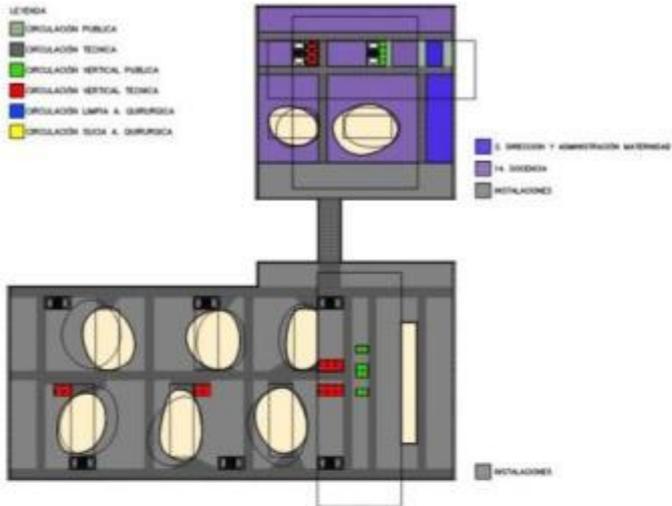
- 14.2 DORMITORIO DE MÉDICOS
- 8. ESTERILIZACIÓN
- 9. CENTRO QUIRÚGICO



- 5. HOSPITAL DE DÍA
- 11. UNIDAD TERAPIA INTENSIVA
- 12. UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
- 27. SALÓN DE OPERACIONES



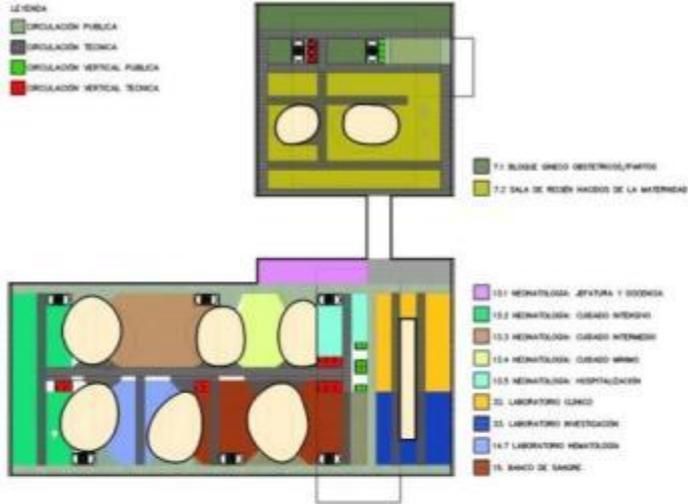
- LEENDA
- VENTILACIÓN PÚBLICA
 - VENTILACIÓN TÉCNICA
 - VENTILACIÓN VERTICAL PÚBLICA
 - VENTILACIÓN VERTICAL TÉCNICA
 - VENTILACIÓN LAMPA A. QUIRURGICA
 - VENTILACIÓN SUCA A. QUIRURGICA



HOSPITAL DEL NIÑO

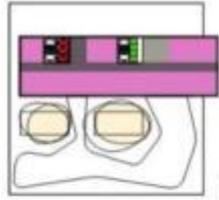
LEENDA

- ISOLACIÓN PÚBLICA
- ISOLACIÓN TÉCNICA
- ISOLACIÓN VERTICAL PÚBLICA
- ISOLACIÓN VERTICAL TÉCNICA

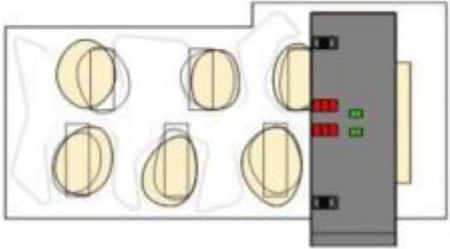


HOSPITAL DEL NIÑO

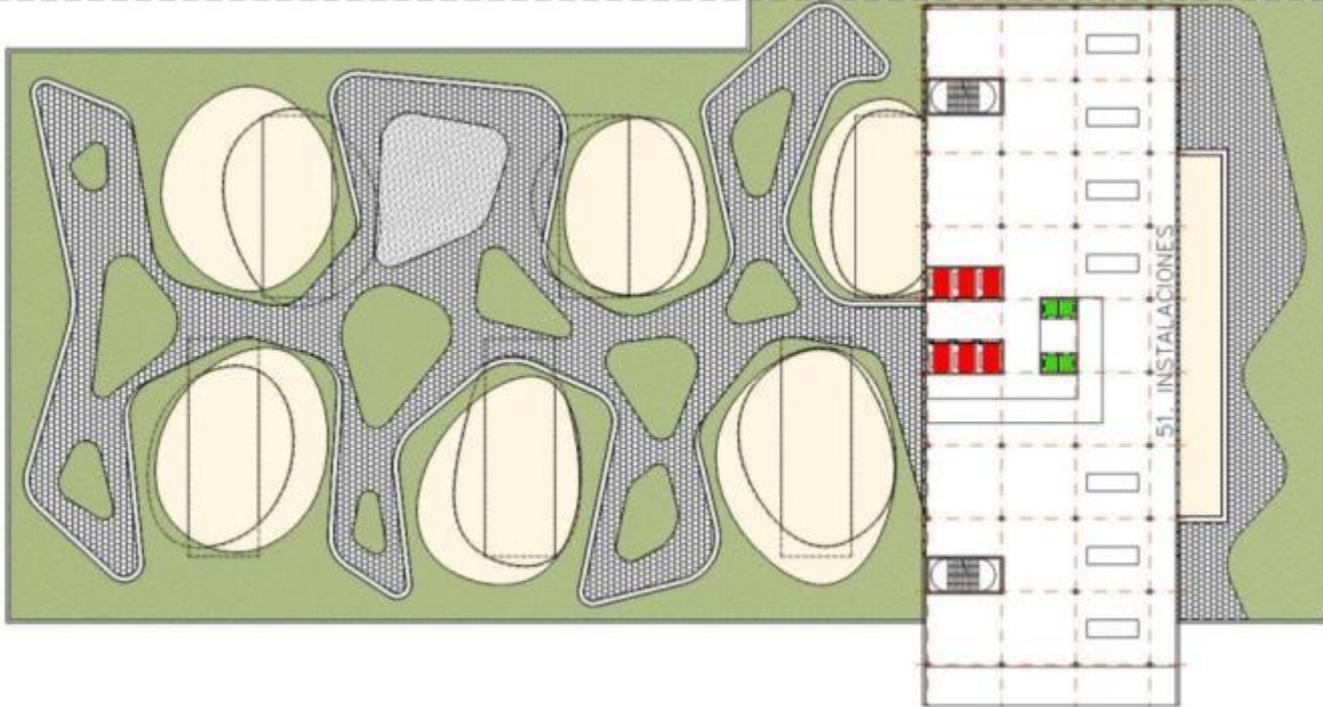
- LEENDA
- DESARROLLO PÚBLICA
 - DESARROLLO TÉCNICA
 - DESARROLLO VERTICAL PÚBLICA
 - DESARROLLO VERTICAL TÉCNICA



■ HOSPITALIZACIÓN DE PUERPO QUIRÓLOGO

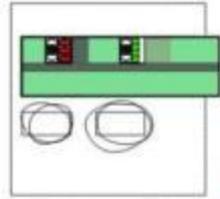


■ INSTALACIONES

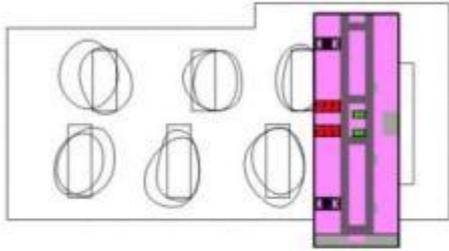


HOSPITAL DEL NIÑO

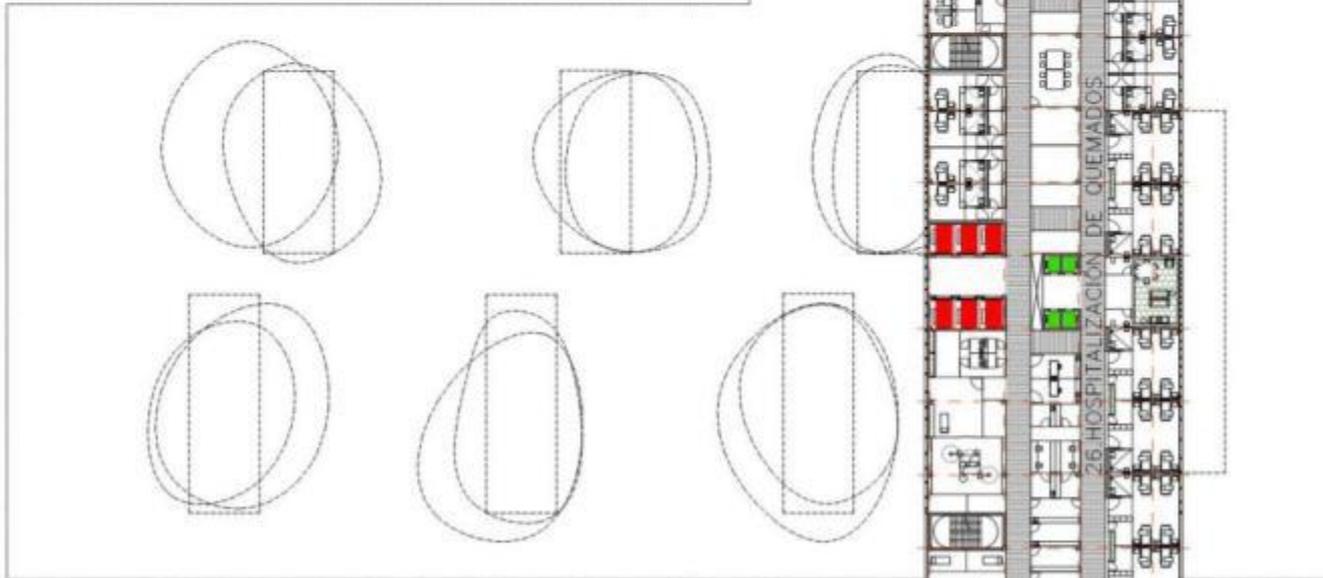
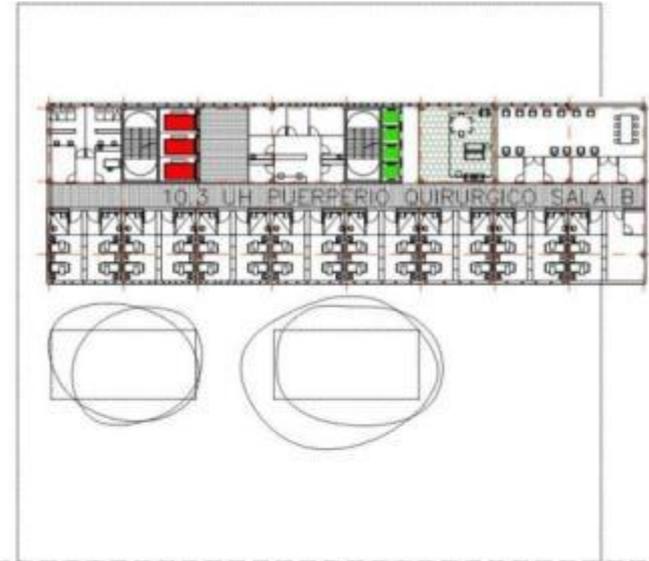
- LEYENDA
- HOSPIALIZACIÓN PÚBLICA
 - HOSPIALIZACIÓN TÉCNICA
 - HOSPIALIZACIÓN VERTICAL PÚBLICA
 - HOSPIALIZACIÓN VERTICAL TÉCNICA

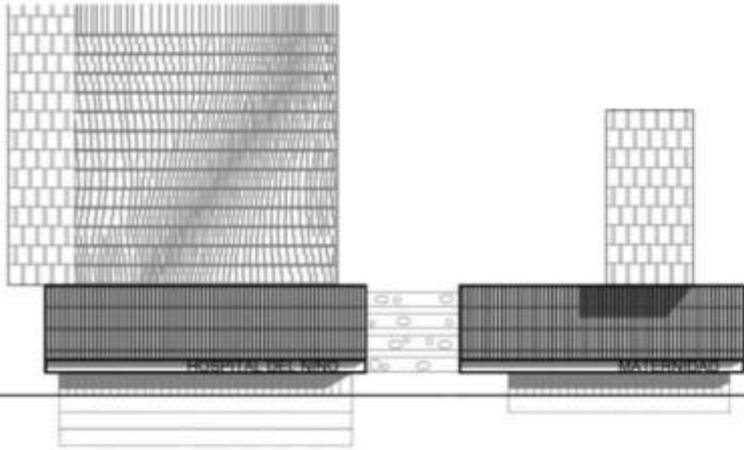


10 HOSPITALIZACIÓN DE PUERPERO SINGRO

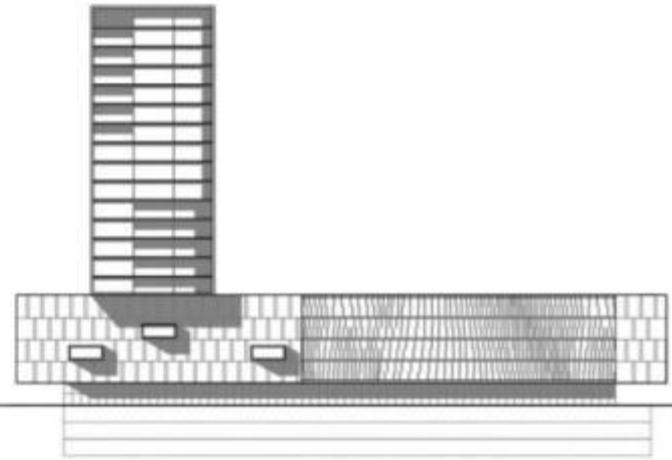


10 HOSPITALIZACIÓN DE SENSADO

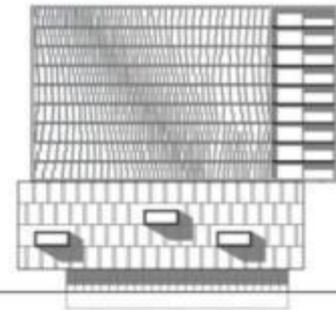
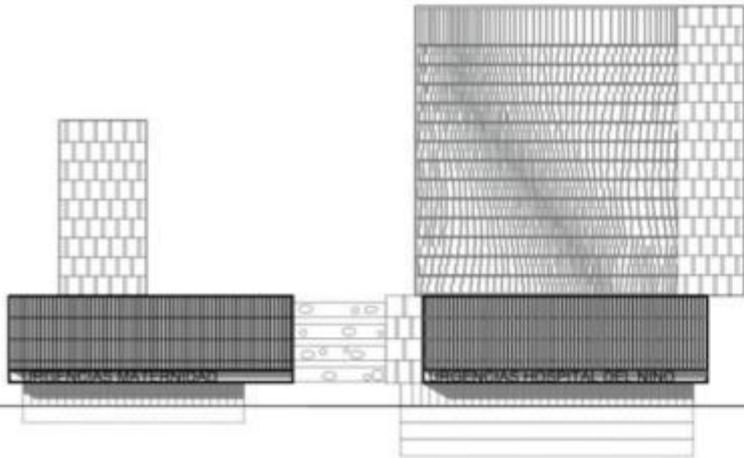


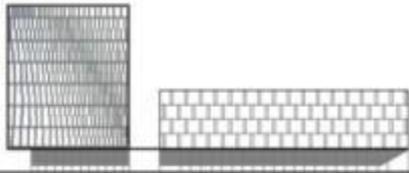


ELEVACIÓN ESTE - ACCESO PRINCIPAL CONJUNTO HOSPITAL DEL NIÑO + MATERNIDAD E:1/1000



ELEVACIÓN NORTE - HOSPITAL DEL NIÑO E:1/1000

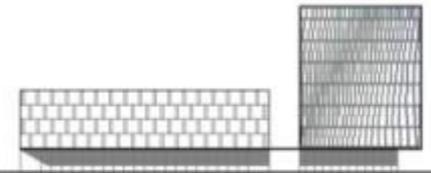




ELEVACIÓN ESTE E:1/1000

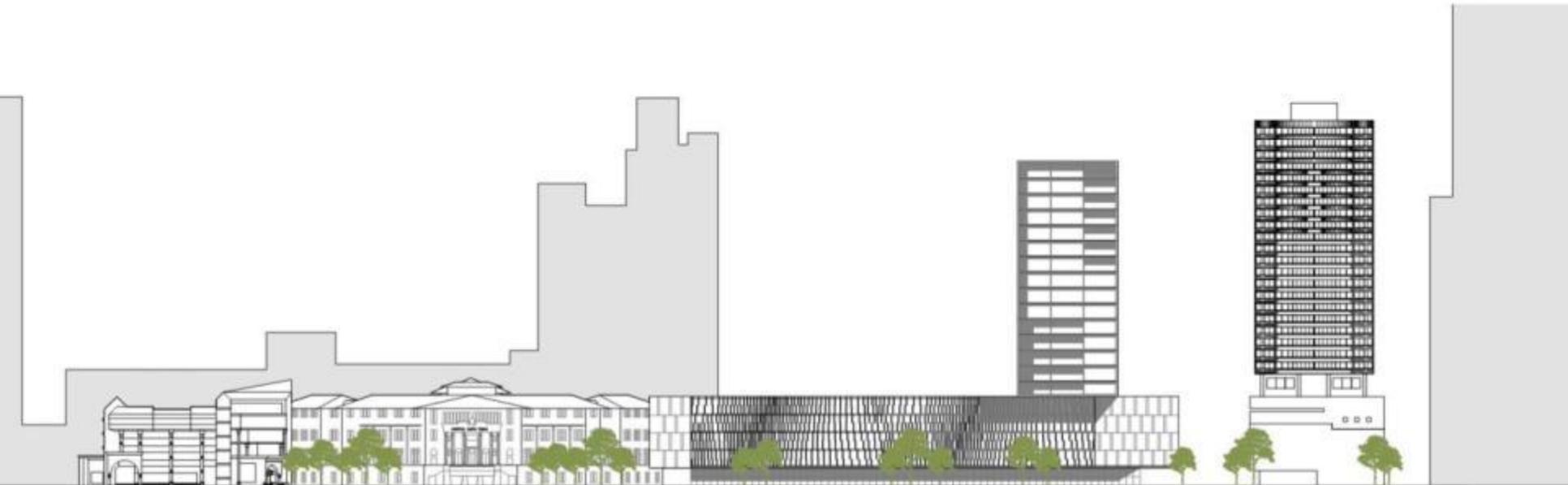


ELEVACIÓN SUR E:1/1000



ELEVACIÓN OESTE E:1/1000

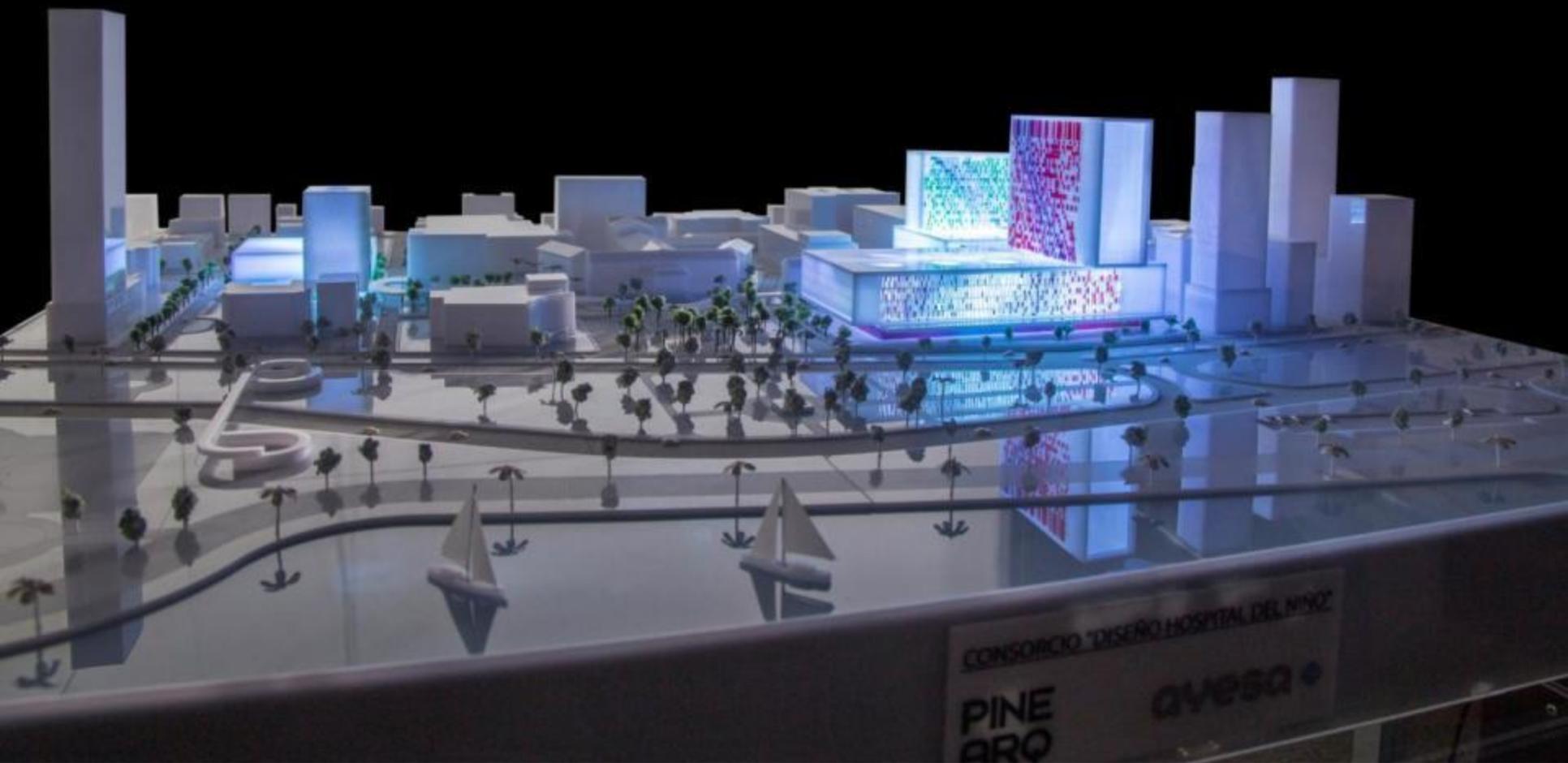
EDIFICIO S. GENERALES + ESTACIONAMIENTO

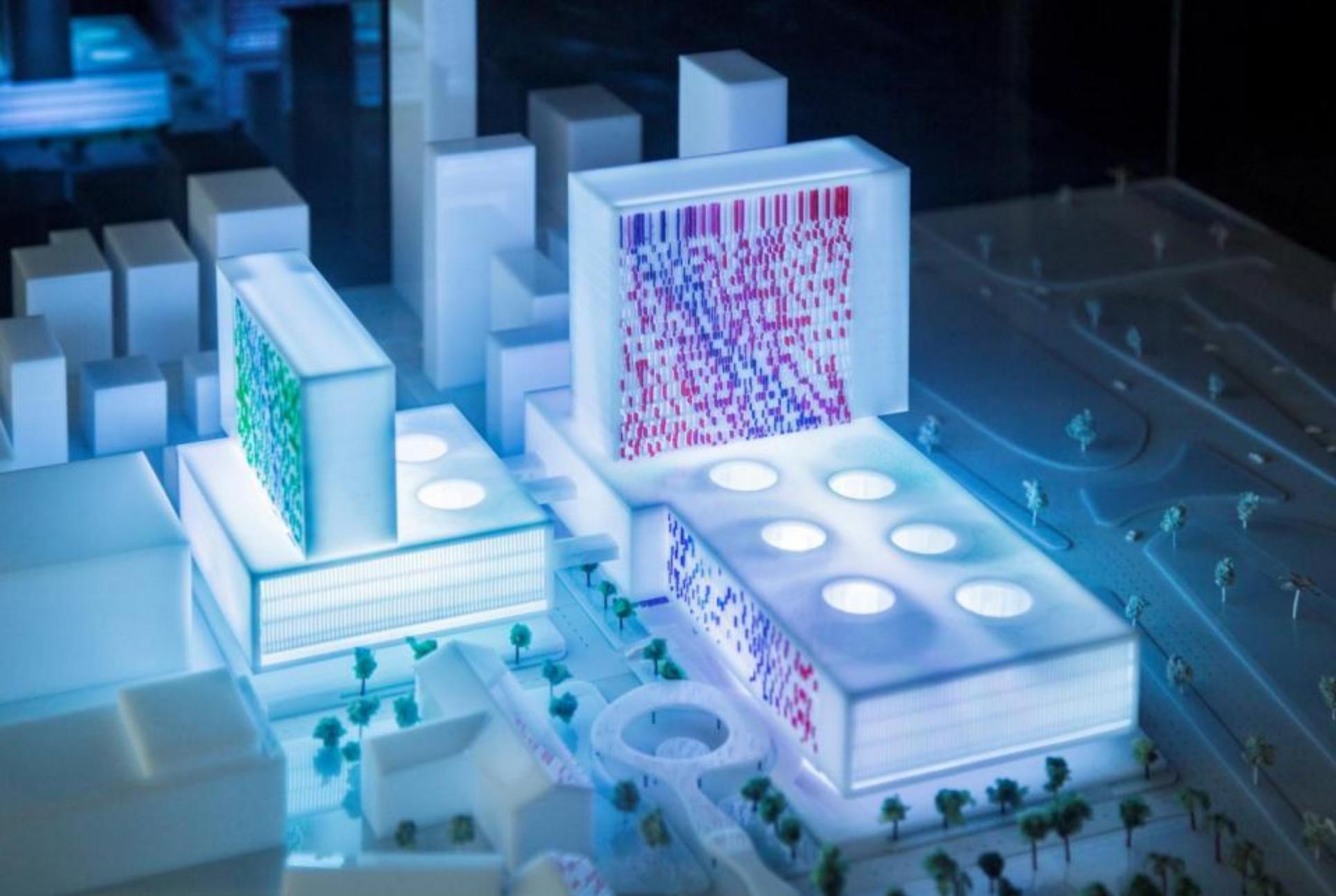


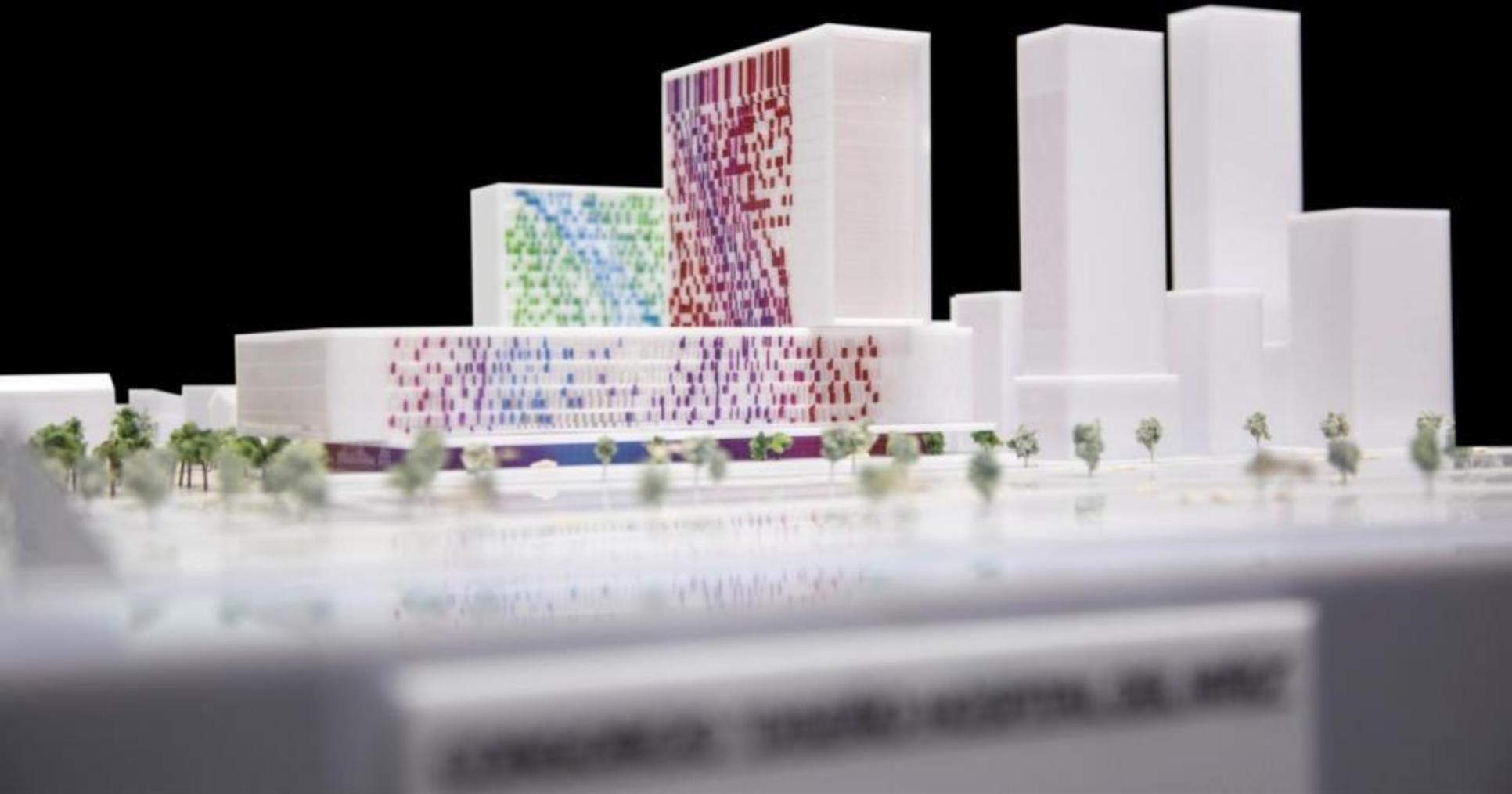
FACHADA PRINCIPAL



HOSPITAL DEL NIÑO

















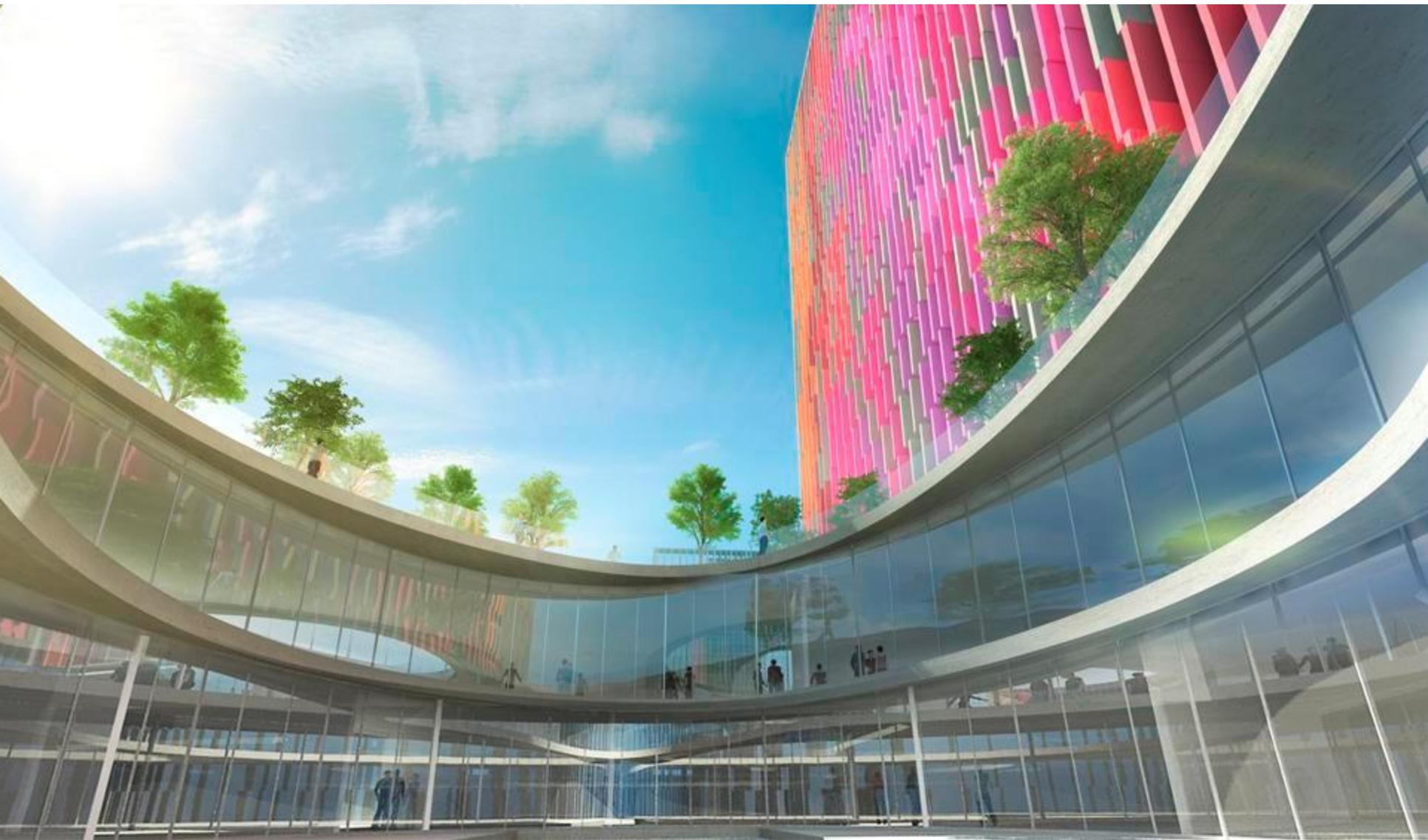


HOSPITAL DEL NIÑO, PANAMÁ



HOSPITAL DEL NIÑO, PANAMÁ





HOSPITAL DEL NIÑO, PANAMÁ



HOSPITAL DEL NIÑO, PANAMÁ





HOSPITAL DEL NIÑO, PANAMÁ



HOSPITAL DEL NIÑO, PANAMÁ





GRAZIE MILLE!

**PINE
ARQ**

Albert de Pineda Álvarez, Architetto