

Memòria Tècnica del Concurs de Projectes, amb intervenció de Jurat, per la selecció de la Proposta Tècnica d'Ampliació i Reforma de l'Hospital Universitari d'Igualada: Àrea d'Urgències, Farmàcia Hospitalària, Bases SEM, Hostatgeria, adequació de l'entorn i posterior procediment negociat dels Serveis de Redacció del Projecte Bàsic i Executiu i posterior Direcció de les Obres d'Execució.

CONSORCI SANITARI DE L'ANOIA

EXP. 17_CSA_2024

ÍNDEX

1.	OBJECTE DE L'ACTUACIÓ	4
2.	ABAST DE L'ACTUACIÓ	5
3.	INTRODUCCIÓ.....	5
4.	NORMATIVA URBANÍSTICA	5
5.	DESCRIPCIÓ DE L'EDIFICI	7
6.	CARACTERÍSTIQUES GENERALS DE DISSENY	8
	6.1 CONDICIONANTS D'INTERVENCIÓ	8
	6.2 INTEGRACIÓ AMB L'ENTORN	8
	6.3 FLEXIBILITAT I EFICIÈNCIA FUNCIONAL	9
	6.4 HUMANITZACIÓ I EXPERIÈNCIA DE LA PERSONA ATESA I ELS USUARIS.....	9
	6.5 ACCESSIBILITAT UNIVERSAL	9
	6.6 PREINDUSTRIALITZACIÓ CONSTRUCTIVA.....	9
	6.7 SOSTENIBILITAT.....	10
7.	DESCRIPCIÓ DE LA SITUACIÓ ACTUAL I MANCANCES DE LES ÀREES.....	11
	7.1 SITUACIÓ ACTUAL DEL SERVEI D'URGÈNCIES.....	11
	7.1.1 ATENCIÓ CONTINUADA I URGÈNCIES TERRITORIAL.....	11
	7.1.2 ACCESSOS	12
	7.1.3 ADMISSIONS I SALA D'ESPERA	12
	7.1.4 ESPAIS ASSISTENCIALS.....	12
	7.1.5 ESPAIS DE SUPORT	12
	7.2 MANCANCES SERVEI D'URGÈNCIES	13
	7.3 SITUACIÓ ACTUAL BASE SEM	14
	7.4 MANCANCES BASE SEM	14
	7.5 SITUACIÓ ACTUAL HABITACIONS DESCANS DE GUÀRDIA.....	16
	7.6 MANCANCES HABITACIONS DESCANS DE GUÀRDIA.....	16
	7.7 SITUACIÓ FARMÀCIA HOSPITALÀRIA	16
	7.8 MANCANCES FARMÀCIA HOSPITALÀRIA.....	17
	7.9 SITUACIÓ ACTUAL MÒDUL D'EXTRACCIONS I PROVES COMPLEMENTÀRIES	17
	7.10 NECESSITAT ESPAI EXTRACCIONS I PROVES COMPLEMENTÀRIES	17
8.	PLA DIRECTOR DE PROCESSOS I INFRAESTRUCTURES.....	17
9.	PLANS FUNCIONALS ASSISTENCIALS	17
10.	DESCRIPCIÓ DELS TREBALLS A DESENVOLUPAR.....	17
	10.1 EMPLAÇAMENT	17
	10.2 FUNCIONALITAT DE LA PROPOSTA I SUPERFÍCIES DE L'ACTUACIÓ.....	17

10.2.1	SERVEI D'URGÈNCIES.....	18
10.2.2	BASE SEM.....	19
10.2.3	HOSTATGERIA.....	20
10.2.4	SERVEI DE FARMÀCIA HOSPITALÀRIA.....	20
10.2.5	EXTRACCIONS I PROVES COMPLEMENTÀRIES.....	20
10.3	ENTORN I ACCESSIBILITAT.....	21
10.3.1	ACCESSOS EXTERIORS	21
10.3.2	CIRCULACIONS.....	21
10.4	INSTAL·LACIONS	21
10.4.1	GENERALITATS TÈCNIQUES	21
10.4.2	SISTEMA DE CLIMATITZACIÓ – REFRIGERACIÓ I CALEFACCIÓ.....	22
10.4.3	CICLE INTEGRAL DE L'AIGUA.....	22
10.4.4	SISTEMA SUBMINISTRAMENT ELÈCTRIC- ALTA TENSÍO/BAIXA TENSÍO	22
10.4.5	ISTEMES DE TELECOMUNICACIONS I XARXA.....	23
10.4.6	XARXA DE DISTRIBUCIÓ DE GASOS MEDICINALS.....	23
11.	SOSTENIBILITAT ECONÒMICA DE LA PROPOSTA.....	23
12.	DOCUMENTACIÓ TÈCNICA QUE ES FACILITA ALS CONCURSANTS	23

1. OBJECTE DE L'ACTUACIÓ

L'objecte de l'encàrrec està definit en els següents punts:

- i. primer s'executi la redacció de l'avantprojecte, el projecte bàsic, l'estudi de seguretat i salut (bàsic), estudi topogràfic, estudi geotècnic i el projecte d'activitats per a la llicència ambiental, dins l'àmbit del projecte bàsic; i la redacció del projecte executiu, l'estudi de seguretat i salut (executiu) i la certificació d'eficiència energètica del projecte dins l'àmbit del projecte executiu.
 - a. L'Avantprojecte inclou:
 - Avantprojecte.
 - Document afectacions i fases d'execució.
 - Simulació del comportament de l'edifici a nivell d'evolvent – radiació solar.
 - Certificació d'Eficiència Energètica d'estat actual (inclosos costos derivats de la seva tramitació i taxes derivades de l'obtenció dels certificats davant l'ICAEN).
 - Tots aquells treballs tècnics que consideri adequat l'adjudicatari del NSP per poder executar l'avantprojecte amb garanties de seguretat i qualitat del treball a presentar.
 - b. El Projecte Bàsic inclou:
 - Projecte bàsic.
 - Estudi de seguretat i salut (bàsic).
 - Documentació i tramitació de llicències.
 - Projecte d'activitats per a llicència ambiental.
 - Annex de justificació del Compliment del CTE.
 - Tots aquells treballs tècnics que consideri adequat l'adjudicatari del NSP per poder executar el Projecte Bàsic amb garanties de seguretat i qualitat del treball a presentar.
 - c. El Projecte Executiu inclou:
 - Projecte executiu.
 - Estudi de seguretat i salut (executiu).
 - Desenvolupament dels models BIM que resultin necessaris (incloses fases actuació, si s'escau).
 - Certificació d'Eficiència Energètica del projecte (inclosos costos derivats de la seva tramitació i taxes derivades de l'obtenció dels certificats davant l'ICAEN).
 - Tots aquells treballs tècnics que consideri adequat l'adjudicatari del NSP per poder executar el Projecte Executiu amb garanties de seguretat i qualitat del treball a presentar.
- ii. posteriorment la Direcció d'obra, que inclou:
 - la pròpia Direcció de l'obra.
 - Direcció d'obra de les instal·lacions.
 - Certificació d'eficiència energètica de final d'obra (inclosos costos derivats de la seva tramitació i taxes derivades de l'obtenció dels certificats davant l'ICAEN).
 - Certificació final d'execució d'obres.
 - Certificació final de les instal·lacions.
 - Tramitació de la llicència ambiental.

2. ABAST DE L'ACTUACIÓ

L'abast de l'actuació inclou l'ampliació i reforma de l'Hospital Universitari d'Igualada en els següents espais:

- Ampliació i remodelació del Servei d'Urgències, adults, pediatria i curta estada.
- Millora i remodelació dels accessos de vianants i circulació viària per la façana Carrer Lecco.
- Construcció d'una nova Farmàcia Hospitalària.
- Construcció d'un nou Espai d'Hostatgeria, per descans dels professionals de guàrdia.
- Construcció d'un nou espai d'extraccions i proves.
- Construcció nova Base SEM.
- Millora accessibilitat des del carrer Lecco PB, a l'Àrea de Diagnòstic per la Imatge
- Millora accessibilitat des del Carrer Lecco P1, al Hall Central
- Pacificació i urbanització dels espais exteriors Carrer Lecco.
- Construcció espai en brut per futures ampliacions a P1.

Les actuacions previstes modificaran la volumetria i la façana Nord de l'edifici existent.

3. INTRODUCCIÓ

El Consorci Sanitari de l'Anoia és un consorci públic, participat pel CatSalut, l'Ajuntament d'Igualada i el Consell Comarcal de l'Anoia, que gestiona equipaments sanitaris de la comarca. Concretament l'Hospital Universitari d'Igualada, amb pacients aguts i atenció intermèdia, el CAP Igualada Nord, el Servei de Salut Mental Adult i Infanto-juvenil, el Servei de Drogodependències i Addiccions, el Servei de Rehabilitació Comunitària i el Servei de Valoració a la Dependència i a la Discapacitat.

L'Hospital Universitari d'Igualada es va inaugurar ja fa 17 anys, però han passat més de 20 anys des de la seva definició funcional, aquest fet condiona que l'estructura actual no doni resposta a les necessitats d'un hospital modern i universitari.

Actualment els conceptes com l'experiència pacient, la sostenibilitat, la formació i docència de nous professionals, la polivalència i modularitat dels espais per poder donar resposta àgil a situacions canviants, així com, la incorporació de noves tecnologies, els nous rols professionals o el necessari treball en equip i multidisciplinari que garanteixi una millor qualitat i seguretat de l'atenció són elements crítics en el disseny d'un centre.

L'elaboració del Pla d'Infraestructures de l'Hospital Universitari d'Igualada ha estat fruit de la constatació d'aquesta realitat sentida i/o percebuda tant per part dels pacients i acompanyants que atenem al nostre hospital com pels professionals que hi treballen, el qual ha permès l'anàlisi de l'activitat assistencial actual des d'un punt de vista de processos assistencials, oferint una visió global de funcionament, i en el qual s'han detectat mancances, oportunitats de millora i increment d'eficiència, i una visió de futur, que com a conjunt, sostenen les bases de l'evolució de les infraestructures de l'Hospital Universitari d'Igualada, per poder oferir una experiència i atenció assistencial òptima als pacients i usuaris, garantir una millora de processos i incrementar l'eficiència dels sistemes de treball.

4. NORMATIVA URBANÍSTICA

La planificació urbanística de la ciutat d'Igualada es porta a terme mitjançant el planejament urbanístic general que és integrat pel Pla Territorial Parcial de les Comarques Centrals, el Pla Director Urbanístic de la Conca d'Òdena, el Pla d'Ordenació Urbanística Municipal i les normes de planejament urbanístic.

<https://www.igualada.cat/ca/regidories/urbanisme-i-mobilitat/Urbanisme/planejament-vigent>

DADES DEL SOLAR

La parcel·la de l'edifici es troba a l'avinguda de Catalunya núm. 11 d'Igualada, amb referència catastral: 5052609CG8055S0001AB.

La seva classificació es de sol urbà, amb una superfície per planta de 23.087 m² i la seva data de construcció es de l'any 2006.



GOBIERNO DE ESPAÑA
VICEPRESIDENCIA PRIMERA DEL GOBIERNO
MINISTERIO DE HACIENDA

SECRETARÍA DE ESTADO DE HACIENDA
DIRECCIÓN GENERAL DEL CATASTRO

CONSULTA DESCRIPTIVA Y GRÁFICA DE DATOS CATASTRALES DE BIEN INMUEBLE

Referencia catastral: 5052609CG8055S0001AB

DATOS DESCRIPTIVOS DEL INMUEBLE

Localización:
AV CATALUNYA 11
08700 IGUALADA [BARCELONA]

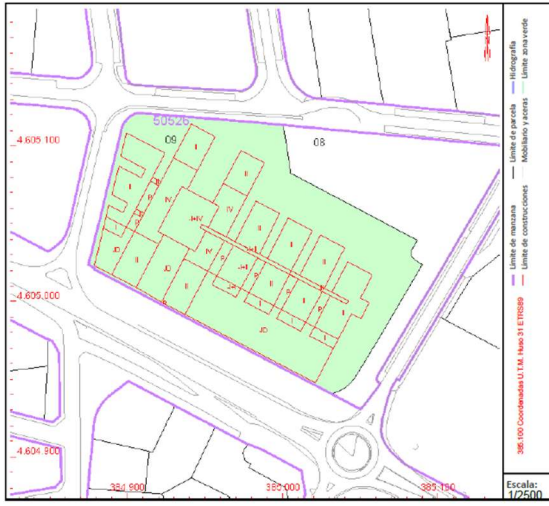
Clase: URBANO
Uso principal: Sanidad,Benefic
Superficie construida: 25.278 m²
Año construcción: 2006

CONSTRUCCIÓN

Destino	Escalera/Planta/Puerta	Superficie m ²
OTROS USOS	1/-/101	1.899
OTROS USOS	1/00/01	7.345
OTROS USOS	1/01/01	7.506
OTROS USOS	1/02/01	3.520
OTROS USOS	1/03/01	4.006
OTROS USOS	1/04/01	600

PARCELA

Superficie gráfica: 23.087 m²
Participación del inmueble: 100,00 %
Tipo: Parcela construida sin división horizontal



Este documento no es una certificación catastral, pero sus datos pueden ser verificados a través del "Acceso a datos catastrales no protegidos de la SEC"

Lunes , 1 de Julio de 2024

PARÀMETRES BÀSICS DEL PLANEJAMENT

Planejament vigent	Pla d'Ordenació Urbanística Municipal (POUM) d'Igualada, aprovació del 1986 i modificacions del 2005.
Qualificació urbanística	Equipament sanitari-assistencial
Clau	3d
Ús	Equipament sanitari

CONDICIONS D'EDIFICACIÓ

Concepte	Normativa Existent
Superfície de la parcel·la	23.087,00 m ²
Edificabilitat màxima	40.402,25 m ² (1,75 m ² st/1 m ² sòl)
Superfície construïda	25.278,00 m ²
Superfície construïda a partir del 2025 (Ampliació Bloc Obstètric)	25.463,09 m ²
Alçària màxima	12 m

5. DESCRIPCIÓ DE L'EDIFICI

L'Hospital Universitari d'Igualada és d'un edifici aïllat a la part central-superior del municipi d'Igualada, situat entre l'Avinguda Catalunya, el carrer de Guimaraes, el carrer de Lecco i l'Avinguda Andorra.

Es tracta d'un edifici de PB+2 en gran part de la seva extensió i de PB+4 en la part central de l'edifici; també compta amb un nivell de soterrani en alguns punts.

La construcció de l'edifici es va dur a terme entre els anys 2002 i 2006, l'autor i director de projecte va ser Josep Emili Donato i Folch.

L'Hospital existent adopta un model extensiu i de poca alçària, que permet més flexibilitat d'adaptació a les reestructuracions i els canvis futurs exigits per l'evolució de les tecnologies assistencials. A més, aquest model permet aprofitar al màxim les condicions de ventilació i il·luminació naturals.

La disposició de l'edifici s'adapta a la directriu de l'eix de l'Avinguda Catalunya, i a partir d'aquesta directriu genera una malla rectangular que organitza tot l'edifici i la urbanització interna del solar. L'edifici acaba adoptant la forma d'un gran sòcol de dues plantes que acullen els serveis més dinàmics i progressius, mentre que les unitats d'hospitalització, més estàtiques i tradicionals, es col·loquen a la part superior.

El sòcol forma un volum extensiu que ocupa tot el solar i es troba creuat per un sistema de vies internes de circulació i un sistema de patis que garanteixen la respiració natural dels locals. Les dues ales transversals de les unitats d'hospitalització adopten una coberta diferenciada, formada per un arc de cercle construït amb xapa metàl·lica, que arriba fins a les testeres i assigna una identitat diferenciada a aquesta part de l'edifici.

En general es troba en bon estat de conservació i degut al seu ús actual no serà necessària una gran intervenció d'enderrocs. **No obstant, per la previsió d'ampliació i reforma de l'Hospital implicarà la modificació de la façana nord de l'edifici, omplir els espais buits dels porxos existents, remodelació dels patis interiors, creixement en P+2 del finger de metges de guàrdia actual per tal de poder unificar l'estructura global de l'edifici, millora de l'accessibilitat, pacificació i harmonització dels espais exteriors des del Carrer Lecco, i la remodelació dels vials i les circulacions existents.**

Les actuacions previstes modificaran la volumetria i la façana Nord de l'edifici existent.

L'edifici actual disposa de:

- P-1 Planta Soterrani, on s'ubiquen les instal·lacions generals d'AT/BT, Sala d'aigües, dipòsit d'aigua potable i acumuladors d'ACS, grup electrogen, magatzems, arxiu clínic, sala de compressors, CPD, etc.
- P0 Planta Baixa, on s'ubiquen el Laboratori, Banc de Sang, Servei d'Urgències, Base SEM, Bloc Obstètric, Bloc Quirúrgic, Esterilització, Diagnòstic per la Imatge, Farmàcia Hospitalària, Llenceria, Manteniment, Electromedicina, Seguretat, Cuina, Vestuaris, Magatzem general, Mortuori i Sala d'Autòpsies.
- P1 Planta Primera on s'ubiquen: Rehabilitació, Servei d'Hemodiàlisis, Consultes Externes, Cirurgia Menor Ambulatòria, Hospital de Dia Mèdic, Hospital de Dia Oncohematològic, Gabinetes d'Exploració, Unitat d'Atenció al Ciutadà, Cafeteria i Serveis Tècnics i Corporatius. A la coberta d'aquesta planta estan ubicades les instal·lacions de climatització i el Parc Solar.
- P2 Planta Segona on s'ubiquen la Unitat MaternoInfantil, Unitat de Recuperació Funcional, Unitat de Cures Intensives i Unitat de Pal·liatius.
- P3 Planta Tercera on s'ubiquen la Unitat d'Hospitalització Quirúrgica, la Unitat d'Hospitalització Mèdica i la Unitat d'Hospitalització Geriàtrica.
- P4 Planta Coberta on s'ubiquen les instal·lacions de fred i calor.

6. CARACTERÍSTIQUES GENERALS DE DISSENY

6.1 CONDICIONANTS D'INTERVENCIÓ

Si bé el projecte ha de complir amb el marc normatiu de l'edificació i altres normes, exigències, de qualitat, etc., en aquest apartat es recullen els criteris i aspectes que hauran de regir la redacció del projecte:

- El disseny haurà de garantir l'execució dels diferents àmbits assenyalats en diferents fases d'obra, si s'escau, i alhora coordinar i fer-ne compatible el treball dels diferents equips.
- La proposta d'intervenció haurà de tenir en compte l'activitat del centre, oferint solucions per a compaginar-la amb l'execució de les obres.
- Les solucions i els materials utilitzats han de ser de qualitat contrastada, durabilitat elevada, resistents i hauran de requerir un manteniment mínim.
- Els diferents sistemes i materials compliran les exigències a les respectives normatives i amb criteris de sostenibilitat pel que fa a la fabricació i prestacions dels materials i productes proposats.
- El disseny de les solucions constructives ha de aportar una reducció de la demanda energètica i solucions a les patologies actuals

El projecte haurà de respondre als criteris de qualitat arquitectònica de l'edifici existent i haurà de tenir una qualitat arquitectònica inqüestionable, contemporània i d'acord amb els usos de l'edifici que integri amb coherència les solucions proposades.

La proposta haurà de mantenir una coherència en les solucions proposades, adequades a l'edifici, la qualitat del llenguatge arquitectònic i el disseny dels espais interiors; i haurà de fer un enfocament en el tractament dels espais, on es prioritzaran els criteris de disseny basats en l'evidència que posin especial atenció a la qualitat ambiental interior, el confort i l'experiència del pacient.

6.2 INTEGRACIÓ AMB L'ENTORN

Les propostes hauran de donar resposta a les singularitats de centre hospitalari existent i la seva topografia, així com a la integració en el paisatge, l'entorn urbà i la xarxa viària.

Els criteris bàsics a considerar serien:

- Equipament d'escala supramunicipal: actua com un catalitzador d'activitat econòmica i social i estableix mecanismes de connectivitat i sinergia amb altres serveis, equipaments i teixits de l'àmbit.
- Reconeixement la trama viària existent, fomentant l'accessibilitat i el diàleg entre els espais públics de l'hospital i de l'entorn, situant usos públics i servei en planta baixa que estableixin un clar diàleg amb l'entorn garantint l'accessibilitat universal.
- Dotar l'entorn immediat d'espais verds pacífics i amables que complementin l'espai públic de l'àmbit.
- Adaptació de les propostes a la realitat topogràfica del terreny.
- Garantir la integració paisatgística i diàleg amb la infraestructura existent de l'Hospital Universitari d'Igualada.
- Integració de les visuals i del paisatge existents proporcionant vistes de qualitat.

6.3 FLEXIBILITAT I EFICIÈNCIA FUNCIONAL

És necessari implementar solucions constructives que facilitin la màxima flexibilitat futura, permetin la transformació d'usos, i per tant no limitin la vida útil de l'edifici.

L'adequació del sistema de circulacions interiors a les necessitats de relació entre els serveis afavorirà el rendiment, l'eficàcia i l'eficiència dels processos, i el rendiment de les instal·lacions i els sistemes, i s'ordenaran mitjançant les vies de circulació interna i els nuclis de comunicació horitzontal i vertical.

6.4 HUMANITZACIÓ I EXPERIÈNCIA DE LA PERSONA ATESA I ELS USUARIS

La reforma i ampliació de l'edifici ha d'acollir i donar respostes a les diferents tipologies de pacients que en faran ús, posant atenció a l'atenció a la fragilitat, a la diversitat funcional i cognitiva, i a les dificultats sensibles. Per tant, s'hauran d'afavorir els estímuls positius a través de la qualitat arquitectònica dels espais i limitar-ne els elements d'estrès.

La qualitat i el confort dels espais ha d'afavorir l'evolució del pacient i la seva recuperació, a través de la qualitat ambiental interior, la presència de llum natural, les vistes de qualitat a l'exterior i la integració de la natura.

S'integrarà la humanització i experiència del pacient com un aspecte més del projecte, i es treballaran conjuntament les diferents solucions constructives, les propostes d'acabats, senyalística, guiatge, mobiliari i humanització dels espais de públic i pacient, així com la inclusió de nous models espacials i de relació que millorin la proposta, per afavorir la socialització entre pacients i la relació amb els seus familiars.

S'haurà de posar en relleu la qualitat de totes les àrees públiques i garantir una bona experiència del pacient. S'ha de tenir com a objectiu vetllar per la humanització, la privacitat i el confort dels pacients i les seves famílies en totes fases de l'atenció.

6.5 ACCESSIBILITAT UNIVERSAL

La reforma i ampliació de l'edifici, del seu entorn i dels espais exteriors haurà de garantir que qualsevol usuari pugui desenvolupar les seves activitats de forma segura, i afavorir la màxima autonomia del pacient preservant la seva capacitat funcional. A més, s'haurà de garantir l'accessibilitat als espais exteriors i la capacitat d'ús del pacient amb seguretat.

S'haurà de fer un disseny amb especial atenció a la fragilitat, amigable amb el pacient, les persones grans, les persones amb diversitat funcional o cognitiva, o les dificultats sensibles.

El disseny haurà d'afavorir l'orientació espacial de l'usuari i incloure elements de reminiscència que afavoreixin l'orientació tant dins dels espais com a l'entorn exterior. S'hauran d'introduir criteris i elements que afavoreixin la correcta deambulació, aprehensió, localització, orientació i comunicació dins l'edifici.

El projecte haurà de recollir totes les actuacions adients per garantir l'accessibilitat universal a tots els usuaris i haurà de donar resposta a les necessitats de les persones a l'hora d'interactuar amb l'edifici. Haurà de contemplar tots els elements, guiatges i ajudes a la mobilitat que permetin a totes les persones el seu accés, comprensió, i utilització de forma normalitzada, inclusiva, còmoda, segura i eficient.

Tots els elements es coordinaran amb el projecte d'humanització i senyalística, esdevenint un únic projecte identificatiu que doni resposta a totes les necessitats.

6.6 PREINDUSTRIALITZACIÓ CONSTRUCTIVA

És preferible prioritzar els sistemes constructius basats en sistemes industrialitzats i seriatos que permetin reduir el temps d'execució d'obra i afavoreixin la ràpida implantació en la seva ubicació. L'objectiu és

industrialitzar la construcció per tal de guanyar eficiència en el procés constructiu, minimitzar molèsties a l'entorn sanitari i afavorir el manteniment al llarg de la vida de l'edifici.

En aquest sentit, els elements de tancament de façana, estructura i compartimentació i així com les distribucions d'instal·lacions, són els sistemes que permeten en un alt percentatge de prefabricació en taller i un ràpid desplegament en obra. Val a dir que s'ha de garantir la integració de la proposta a l'edifici existent.

En qualsevol cas, el producte final ha de respondre als estàndards de qualitat de l'edificació i obra pública.

6.7 SOSTENIBILITAT

Les propostes hauran de donar resposta a un concepte holístic de sostenibilitat, a la visió del fet que l'entorn construït pot tenir efectes profunds a l'entorn natural i en les persones que l'habiten, i per tant cal potenciar-ne els efectes positius i mitigar-ne els negatius, creant edificis ambientalment responsables, saludables, justos, equitatius i econòmicament sostenibles.

Dins aquest concepte, la proposta haurà de donar resposta als paràmetres bàsics de la sostenibilitat com són:

- L'ús de l'energia
- L'ús de l'aigua
- La qualitat ambiental interior
- Els materials emprats, el seu origen, i el seu Cicle de Vida
- Els efectes sobre el lloc on es construeix

És voluntat i necessitat orientar la proposta cap a un disseny de sistemes constructius i d'instal·lacions que redueixin l'impacte mediambiental de l'edificació i contribueixin a una arquitectura més sostenible i energèticament eficient per tal de minimitzar l'impacte de l'emergència climàtica, incorporant sistemes constructius i d'instal·lacions que s'adrecin cap a la construcció d'edificis d'emissions quasi nul (NZEB).

L'abordatge de la Sostenibilitat s'haurà de fer des del pensament sistèmic, dins un procés iteratiu i integrat. S'examinaran les interaccions i connexions dels sistemes amb un enfocament integral que pugui establir sinergies entre sistemes i components, per a un millor confort humà i benefici mediambiental, i una millor eficiència i eficàcia del sistema.

L'anàlisi primerenca de les solucions i la interrelació entre sistemes ha d'aportar solucions tècniques amb relació cost-qualitat, benefici adequat i proporcionat, equips sostenibles i energèticament eficients i de baix manteniment..

En aquest sentit, caldrà treballar sobre la base dels següents eixos:

- Espais que redueixin la demanda energètica i incorporin en el seu disseny un bon comportament bioclimàtic que controli el comportament de l'envolupant, reduint la transmitància tèrmica global, aportant elements passius que contribueixin a reduir la demanda energètica, com són el correcte control solar, l'estanquitat i aïllament dels tancaments. Serà imprescindible l'execució d'envolupants que garanteixin l'estanquitat del conjunt tancament-finestra-coberta, anul·lin els ponts tèrmics, disposin d'una transmitància tèrmica molt baixa, i si és viable, liderin l'ús de fonts d'energia renovable.
- Disseny i construcció d'instal·lacions tèrmiques i d'il·luminació eficients que garanteixin el màxim confort i qualitat de l'aire interior sense perjudici de l'eficiència energètica i el manteniment al llarg del temps. Emprar tecnologia per la reducció del consum energètic en il·luminació (il·luminació tipus LED, sensors de presència, sensors d'il·luminació gestionats per sistemes de control d'il·luminació avançats.
- Introducció de fonts d'energia renovables per evitar la producció de gasos que incrementin els efectes de l'emergència climàtica.

- Eficàcia i moderació en l'ús de les tècniques i els materials de construcció. Cal en tot moment prioritzar els sistemes constructius, tècniques i materials de menor impacte energètic i petjada ecològica.
- Gestió eficient en l'ús l'aigua a l'interior i l'exterior, sistemes que en redueixin la demanda. Estratègies d'eficiència, combinades amb sistemes de monitoratge i seguiment i reaprofitament.
- Priorització dels elements constructius i materials que es consideren sostenibles, naturals i/o reciclats i reciclables, amb un menor impacte en el seu Cicle de Vida, que no generin productes tòxics ni VOCs, de procedència local i amb pràctiques d'extracció i producció responsables, i que aportin valor social més enllà del seu cost econòmic.
- Estratègies per minimitzar l'Efecte Illa de Calor.
- Gestió i reducció de residus durant tot el Cicle de Vida de l'edifici.
- Ús intensiu dels sistemes de monitoratge i control en totes les instal·lacions. El coneixement, obtenció de dades i correcta anàlisi afavoreix l'ús eficient de les instal·lacions. Els sistemes BMS no es limitaran al control de les instal·lacions sinó que avançaran en l'obtenció de dades, consums i qualitat ambiental. Integració del BMS BIM i GMAO.
- Promoure l'avenç cap a l'Smart Building.

7. DESCRIPCIÓ DE LA SITUACIÓ ACTUAL I MANCANCES DE LES ÀREES

7.1 SITUACIÓ ACTUAL DEL SERVEI D'URGÈNCIES

El Servei d'Urgències ocupa una superfície d'uns 1000m² a la planta baixa del centre, s'accedeix des de la façana nord del Carrer Lecco, atenent patologia mèdica, quirúrgica, obstètrica i pediàtrica; disposa de les proves complementàries corresponents, es realitzen les intervencions quirúrgiques urgents que siguin precises i existeix l'opció de procedir a l'ingrés hospitalari, si les condicions del/de la pacient ho aconsellen.

Està dotat de professionals mèdics, d'infermeria, auxiliars, zeladors i administratius. Disposa del suport de les diferents especialitats clíniques del centre, dels serveis clínics centrals (farmàcia, diagnòstic per la imatge, laboratori i àrea quirúrgica), i dels serveis de suport general, especialment atenció al ciutadà, treball social i seguretat.

7.1.1 ATENCIÓ CONTINUADA I URGÈNCIES TERRITORIAL

El servei d'urgències, abans de la pandèmia, tenia integrat, durant l'horari nocturn, l'ACUT (Atenció Continuada i Urgències Territorials) que realitzaven l'atenció i resolució, en el centre o a domicili, de les demandes d'atenció urgent de baixa complexitat. Des de l'inici de la pandèmia al 2020 l'ACUT es va traslladar, temporalment, al CAP Igualada Urbà, **i degut a la manca d'espai físic per la ubicació definitiva dels professionals, la reforma de l'atenció continuada i la implantació del Servei d'Urgències Territorial, encara, no s'ha pogut arribar a dur a terme.**

El Servei d'Urgències s'organitza en equips de metge/sessa-infermer/a de forma matricial per nivells de gravetat de l'escala canadense en 5 equips:

- Equips A, B i C s'encarreguen dels nivells I, II i III de l'escala canadense.
- Equip D s'encarrega dels nivells IV i V de l'escala canadense.
- L'Equip E s'encarrega de l'àrea d'observació.

Al Servei d'Urgències s'atenen els/les detinguts/udes policials, aquesta atenció es realitza de forma prioritària, segons el protocol establert amb el Mossos d'Esquadra.

7.1.2 ACCESSOS

Els usuaris poden accedir al Servei d'Urgències a través de 2 accessos diferenciats:

- Mitjans propis, els pacients que acudeixen espontàniament o assistits accedeixen al centre per la porta principal d'accés pel Carrer Lecco.
- Mitjans de transport sanitari, els pacients que acudeixen en ambulància entren al centre per una porta específica d'accés d'ambulàncies, Carrer Lecco.

7.1.3 ADMISSIONS I SALA D'ESPERA

L'acollida al pacient, tant per mitjans propis com per transport sanitari, es fa a l'**Àrea d'Admissions**, està situada al costat de la sala d'espera, en ella s'hi troba el personal administratiu que s'encarrega d'obrir el procés administratiu d'atenció pel qual l'usuari consulta a totes les persones ateses, portar el control de l'entrada d'ambulàncies i assegurar l'atenció dels detinguts portats pels Cossos de Mossos d'Esquadra.

La **Sala d'Espera** és la primera zona que troba l'usuari quan entra al Servei d'Urgències per l'entrada habitual; és una sala compartida per les Urgències de totes les especialitats per persones ateses adultes i pediàtriques.

Està situada al costat de l'àrea d'admissions i des d'ella s'accedeix a les consultes de visites 1-5, triatge, pediatria i visites de baixa complexitat, i també a l'Àrea de Diagnòstic per la Imatge; un mur baix separa una petita zona destinada als pacients pediàtrics dels adults.

7.1.4 ESPAIS ASSISTENCIALS

El Servei d'Urgències inclou les següents àrees assistencials, organitzades per nivell de complexitat (escala canadenc):

- Urgències Nivell I i II
- Urgències Nivell III
- Urgències Nivell IV i V

A nivell d'Espais d'Atenció Assistencials el Servei d'Urgències disposa actualment de:

- Mostrador Admissions
- Sala Espera
- Bany públic
- Accés ambulàncies
- 1 Consulta Triage
- 3 Boxs de Consulta nivell IV i V
- 12 Boxs/Espais d'Observació, 24 llits que s'amplien a 34 amb ús dels passadissos
- 2 Sales de Reanimació, 4 llits
- 2 Boxs de tractament amb 6 cadires cada box.
- 1 Box de psiquiatria o contenció
- 1 Box de Cures
- 1 Box de Guixos
- Espai de treball comú per a tots els professionals
- 2 banys públics

7.1.5 ESPAIS DE SUPORT

Els espais de suport que disposa el Servei d'Urgències són:

- Office i Sala de Descans.
- Zona Neta
- Zona Bruta

- Despatx del Cap de Servei i Supervisió
- 2 Banys de personal, dobles
- Sala de reunions
- Espai de neteja

7.2 MANCANCES SERVEI D'URGÈNCIES

Tal i com es descriu en el Pla Funcional es detecten les següents mancances al Servei d'Urgències:

- **Admissions, Triage i Atenció de Baixa Complexitat**
 - El sistema de comunicació amb els usuaris és deficient ja que el sistema de vidre i lliurament de documents instal·lat limita el contacte visual i auditiu d'ambdós espais.
 - No es disposa de mostrador adaptat per persones amb mobilitat reduïda.
 - No es visualitza l'estat físic de les persones que venen d'urgències d'obstetrícia.
 - El sistema de crida de pacient no està anonimitzat.
 - Només es disposa d'un box de triatge, fet que n'alenteix el procés.
 - Només es disposa de dos boxes d'atenció de baixa complexitat que limita l'actuació i dificulta el desenvolupament del triatge avançat i l'atenció autònoma d'infermeria.
 - El personal d'infermeria del CAP que fa l'atenció continuada de nit no té espai físic de visita autònoma.
 - El Control del Servei de Seguretat està allunyat.
- **Pediatria**
 - Manca Sala d'Espera específica per pacients pediàtrics.
 - Manca d'espai per alletament de nadons a l'espai d'espera.
 - Manca de confidencialitat i intimitat pels pacients pediàtrics i progenitors.
 - No hi ha banys específics per pacients pediàtrics.
 - L'àrea d'Urgències de pediatria només disposa de dos boxes d'atenció urgent que són insuficients per atendre la demanda.
 - La Sala de tractament, observació i espera de resultats de pediatria, Box 16 (box múltiple), està davant dels boxes d'observació de pacients adults, fet que suposa un creuament de pacients, manca d'intimitat i dificulta l'aïllament. Al ser un box compartit no es garanteix la confidencialitat del tractament dels pacients.
 - Els boxes d'observació d'adults i el box 16 disposen d'un únic bany compartit per a tots els pacients, fet que suposa un risc de contagi.
 - No es disposa de box d'aïllament per a pacients amb patologia infecciosa o immunodeprimits, pel que aquest no es pot garantir.
 - Zona de treball dels professionals de pediatria molt limitada i no té les condicions necessàries per a la discussió i comentaris dels casos.
- **Adults**
 - Sala d'espera només per adults.
 - No es disposa de box d'aïllament per a pacients amb patologia infecciosa o immunodeprimits.
 - El nombre de boxes d'atenció a urgències nivell III és insuficient, necessitant ubicar pacients en passadissos.
 - El box 17, box múltiple de tractaments, no disposa de l'espai suficient per poder encabir els pacients destinats.
 - No es disposa d'espais específics per a l'atenció de pacients detinguts, separada de la resta de ciutadania.
 - No es disposa d'espais específics per a l'espera dels/de les pacients pendents d'ingrés, de manera que es bloquegen boxes destinats a l'exploració, diagnòstic i tractament, i tampoc d'un espai adient pels pacients en espera d'ambulància o de transfer d'ambulància a hospital.
 - No es disposa d'una Unitat de Curta Estada per pacients d'ingrés inferior a 72 hores d'hospitalització.

- **Espai de treball de professionals**
 - L'espai de treball és insuficient pel nombre de professionals i especialitats que donen servei. S'han habilitat espais de treball provisionals que no permeten una atenció i circulació adequada.
 - Manca espai de treball per poder fer el desplegament de l'ACUT a l'Hospital.

- **Espais i instal·lacions generals i de suport**
 - La climatització a la sala d'espera i admissions és deficient.
 - No es disposa de magatzem de fungible i material, i s'utilitza, per aquesta funció, l'espai reservat pel quadre elèctric de baixa tensió i els passadissos adjacents a l'espai de treball dels professionals, amb els riscos que suposa i l'incompliment del RD 842/2002 de Baixa Tensió.
 - No es disposa d'un magatzem per l'equipament electromèdic.
 - No es disposa d'un magatzem de llenceria.
 - No es disposa d'espai per ubicar el carro de menjar per pacients en observació.

7.3 SITUACIÓ ACTUAL BASE SEM

La Base SEM està ubicada a la part final (nord) de l'espai destinat als metges de guàrdia, amb una superfície interior de 47m², consta de 3 habitacions amb bany individual, un espai comú de treball i descans, i un espai exterior per l'aparcament de l'ambulància, la distribució i superfície dels espais actuals es poden veure en la documentació gràfica annexada en aquest concurs.

El circuit més curt per accedir a dins de l'edifici i al Servei d'Urgències els professionals del SEM han de creuar el passadís de metges de guàrdia que implica una distorsió del descans dels professionals.

Els professionals destinats a la Base SEM no disposen d'espai d'emmagatzematge ni gestió de residus i ocupen espais del passadís tècnic del Servei d'Urgències.

7.4 MANCANCES BASE SEM

La Base SEM li manca espai d'emmagatzematge i de gestió de residus i s'ha de garantir les dimensions d'espai mínimes que marca el conveni SEM-Consorci Sanitari de l'Anoia, que es replica en aquest apartat:

Quarta.- Recursos materials

4.1.- Recinte, medicació i material fungible

L'ENTITAT disposarà pel desenvolupament de l'objecte del conveni els següents serveis i prestacions a la seva base.

4.1.1.- Espai i serveis pel personal

L'ENTITAT integrarà la base assistencial al seu servei d'urgències o, si no fos possible, a la ubicació més propera a aquest servei, a fi de garantir un millor servei i coordinació en el marc de l'atenció de l'emergència. A aquests efectes el SEM haurà de comprovar amb caràcter previ que la ubicació és operativament vàlida.

En tot cas, l'espai per la base assistencial ha de complir amb els requisits i distribució que s'ha definit per a totes les bases del SEM amb unitats de SVA, que hauran de comptar com a mínim amb els següents espais:

ESPAIS	SVAm - SVAp - SVAA	
	Núm.	Superfície (m ²)
Cabines de recuperació	3	7,5
Magatzem SVA	1	10
Vestidors*	1	20
Espai de treball i d'estar**	1	23,3
Espai de neteja i residus	1	6
TOTAL SUPERFÍCIES		81,8

Àrea per al descans del personal adscrit al servei en cabines individuals (cabines de recuperació). *Els vestidors poden estar incorporats als espais de l'ENTITAT amb aquesta destinació o en les mateixes cabines de recuperació, que a l'hora poden incorporar un espai de treball individual.

- Espai de treball i d'estar** amb telèfon d'accés a l'exterior i línia interna, apta per a celebrar reunions i realitzar els àpats. Pot estar incorporat en espais de l'ENTITAT amb aquesta destinació sempre que es garanteixi l'ús habitual per les unitats assistencials durant tot el seu torn i es trobi en la proximitat del vehicle.
- Espai d'emmagatzematge del material fungible i farmàcia, amb possibilitat de nevera pels fàrmacs que així ho requereixin, i a poder ser en la proximitat del vehicle
- L'equip disposarà d'equipament informàtic amb connexió a internet
- L'espai haurà d'assegurar la correcta recepció dels sistemes de comunicació utilitzats habitualment pel SEM (cobertura TETRA per la xarxa RESCAT)

4.1.2.- Zona d'estacionament del vehicle

La zona destinada a l'estacionament de les ambulàncies i altres vehicles del servei de transport sanitari, així com els espais destinats a la càrrega i descàrrega de material, han d'estar degudament identificats i han de tenir fàcil accés des dels espais interns.

L'ENTITAT ha de garantir la sortida sense obstacles, així com que la distància entre la base i el vehicle sigui raonablement curta (orientativament d'un màxim de 25m), a fi de minimitzar el temps de mobilització de la dotació.

Els espais per a vehicles han de constar de:

- Superfície: Mínim de 27 m² per vehicle

▣ Requisits de les instal·lacions i equipaments a la zona d'aparcament

- Senyalística adequada
- Disposició d'una presa d'aigua i electricitat per vehicle (220 V, retràctil i elevat de forma preferent).
- Desguàs
- Espai de neteja i contenidor de residus
- Superfície suficient per garantir la ubicació del Vehicle d'Alta Complexitat.

Per a climes molt extrems és recomanable disposar d'espais coberts i tancats amb portes automàtiques motoritzades i amb accionament a distància (Pirineu, Prepirineu i Catalunya Central). En aquest cas s'haurà de garantir la ventilació natural o forçada.

7.5 SITUACIÓ ACTUAL HABITACIONS DESCANS DE GUÀRDIA

Actualment només es disposa de 13 habitacions individuals, i algunes doblades amb llitera, per descans de guàrdia ubicades a la planta 0 en el finger adjacent al Servei d'Urgències, i compartit amb la BASE SEM, veure documentació gràfica annexada en aquest concurs.

Actualment residents i adjunts de guàrdia ocupen habitacions d'hospitalització per manca de llits de descans de guàrdia.

Sovint en moments de desvetllament els professionals de guàrdia, que no poden dormir, no disposen d'un espai tranquil on poder menjar/llegir/descansar.

7.6 MANCANCES HABITACIONS DESCANS DE GUÀRDIA

Atès al volum d'especialitats, residents i la necessitat d'incorporar l'ACUT a l'Hospital no hi ha suficients habitacions de descans de guàrdia, es necessiten unes 24 habitacions de descans de guàrdia i un espai de descans/relaxació i menjador/office.

Es necessari poder canviar el concepte de descans de guàrdia per permetre seguir els ritmes vitals dels diferents professionals, i es el moment d'oferir d'un espai diferenciat de descans de guàrdia que disposi d'office-menjador, una zona d'oci/relaxació i l'espai de les habitacions de descans de guàrdia per tal d'oferir una millor qualitat de descans als professionals

7.7 SITUACIÓ FARMÀCIA HOSPITALÀRIA

El Servei de Farmàcia ofereix una atenció farmacèutica integral i gestiona el circuit del medicament en tots els nivells assistencials: hospital d'aguts, sociosanitari, Atenció Primària, Centre de Salut Mental i col·labora amb la Fundació Sanitària Sant Josep.

Ateses les dimensions, infraestructures i equipaments actuals del Servei de Farmàcia, i el nombre elevat de persones que hi treballen, no es disposa de suficient espai per a la preparació i dispensació del medicaments, posant en compromís la seguretat i qualitat òptimes que estableix la Guia de les Bones Pràctiques per a la preparació i dispensació del medicaments.

La Farmàcia Hospitalària consta de 252 m2 dividits en els següents espais

- Despatx del Cap de Servei
- Àrea tècnica
- Dispensador per pacient ambulant
- Nevera ISO UNE medicació (en la zona de dispensador)
- Espai de preparació de medicaments per a pacients hospitalitzats
- SATME, sistema automàtic Pixys (en l'espai de preparació de medicaments)
- 2 magatzems verticals Kardex per a pacients hospitalitzats (en l'espai de preparació de medicaments)
- Sala reenvasat – medicaments solguts orals
- Un magatzem Kardex nevera per a medicaments
- Una office
- Laboratori amb cabina extractora
- Bany mixt
- Habitació de neteja
- Magatzem que alhora serveix per a rebre mercaderies
- Un magatzem de preparació
- 2 sales netes amb pre càmera i cabina flux laminar, una per a medicaments perillosos i una altra per als no perillosos (sales diferents però les 2 netes)

A part d'aquestes instal·lacions i equips, hi ha uns altres que formen part del servei de farmàcia però que no estan en la pròpia farmàcia per manca d'espai. Aquests són:

- Magatzem perifèric de medicació (adjacent a l'àrea de manteniment)
- Consulta externa de dispensació de medicació (planta 0)
- Espai en el soterrani i magatzem (alcohols) (en la planta -1).

7.8 MANCANCES FARMÀCIA HOSPITALÀRIA

Degut a l'increment d'activitat i a l'ampliació de la cartera de serveis del servei de farmàcia, l'espai i els equipaments dels que disposa a avui dia el Servei de Farmàcia han quedat obsolets i insuficients.

Veure **punt 7 del Pla Funcional amb el detall dels espais i les millores a executar.**

7.9 SITUACIÓ ACTUAL MÒDUL D'EXTRACCIONS I PROVES COMPLEMENTÀRIES

Des de la pandèmia les extraccions i les proves complementàries de preparació de les intervencions quirúrgiques s'han traslladat a un mòdul exterior temporal i, al mateix temps, s'ha pogut optimitzar donar una mica d'oxigen a la manca de consultes de l'Àrea de Consultes Externes, però sense resoldre-ho definitivament ja que els espais previstos per fer extraccions a Consulta Externa són reduïts i dificulta l'activitat assistencial.

La temporalitat ha esdevingut permanència i l'activitat assistencial que s'ofereix en aquest espai del mòdul exterior no ofereix intimitat ni confidencialitat a la persona atesa.

7.10 NECESSITAT ESPAI EXTRACCIONS I PROVES COMPLEMENTÀRIES

Per una millor atenció hospitalària és necessari disposar d'un espai específic per les extraccions i les proves complementàries per les persones ateses, que siguin espai de consulta polivalent i permetin alleugerir la pressió de l'àrea de Consultes Externes, que sigui d'accés fàcil pels usuaris i permeti flexibilitat d'activitats assistencials.

8. PLA DIRECTOR DE PROCESSOS I INFRAESTRUCTURES

S'adjunta el Document 2 PD – PLA DIRECTOR de l'Annex 9 – DOCUMENT D'ALTRES ESPECIFICITATS TÈCNIQUES PARTICULARS.

9. PLANS FUNCIONALS ASSISTENCIALS

S'adjunta el Document 3 PF – PLANS FUNCIONALS de l'Annex 9 – DOCUMENT D'ALTRES ESPECIFICITATS TÈCNIQUES PARTICULARS.

10. DESCRIPCIÓ DELS TREBALLS A DESENVOLUPAR

10.1 EMPLAÇAMENT

L'ampliació i reforma de l'Hospital Universitari d'Igualada es farà en el propi edifici actual i si les necessitats previstes en els Plans Funcionals aprovats i les definides en aquesta memòria tècnica, es podrà si és necessari, ubicar activitat dins de la parcel·la sanitària.

10.2 FUNCIONALITAT DE LA PROPOSTA I SUPERFÍCIES DE L'ACTUACIÓ

Per garantir la funcionalitat de la proposta serà necessària l'adequació al programa funcional requerit, és a dir, l'adaptació de la proposta al programa, la correcta ubicació de les àrees i la seva interrelació, la claredat de l'esquema circulatori i la relació amb els nuclis de comunicacions, la claredat funcional de cadascuna de les àrees, i la flexibilitat i polivalència per a admetre canvis futurs.

Caldrà que hi hagi una optimització i racionalització dels recorreguts de circulacions, les distàncies entre àrees, l'aprofitament de la superfície i el traçat de les instal·lacions.

L'edifici resultant tindrà un dimensionat que haurà de donar compliment als Plans funcionals aprovats i les necessitats descrites en aquesta memòria.

L'ampliació i reforma de l'Hospital Universitari d'Igualada serà d'aproximadament 4.853m² de Superfície Construïda amb les següents àrees:

AMPLIACIÓ I REFORMA DE L'HOSPITAL UNIVERSITARI D'IGUALADA	M2 SUPERFÍCIE
P0 - Àrea d'Urgències	1.947
P0 - Àrea Farmàcia	685
P0 - Àrea Hostatgeria	417
P0 - Àrea Base SEM	85+30
P0 - Àrea Extraccions i Proves Complementàries	113
P0 - Passadissos i circulacions	121
P1 - Àrea Creixement interior en Brut	1.090
P1 - Àrea de creixement exterior per accessibilitat	365
TOTAL SUPERFÍCIES CONSTRUIDES	4.853

Alguns trets remarcables de les diferents àrees funcionals serien:

10.2.1 SERVEI D'URGÈNCIES

Ha de disposar dels següents espais:

- Admissions
- Servei de Seguretat
- Sala Espera Adults
- Sala Espera Pediatria
- 2 box de Triatge

- **BLOC URGÈNCIES PEDIATRIA**
 - o 2 Consultes de Visita nivell 4 i 5 pediatria
 - o 2 boxes de tractament múltiple
 - o 2 boxes dobles de visita/observació
 - o Sala de treball professionals
 - o Net
 - o Brut
 - o Bany professionals
 - o Sala d'al·letament i bany
 - o Magatzem material

- **BLOCS URGÈNCIES ADULTS**

A nivell de procés assistencial s'ha de mantenir el sistema d'atenció amb els equips A, B i C del Servei d'Urgències per atenció de pacients nivells 1,2 i 3, creant clústers d'atenció.

- o 9 Consultes de Visita nivell 4 i 5 adults
- o 1 Box Agitat
- o Sala de Cures
- o Sala de Guixos

- o CLÚSTER EQUIP A
 - Espai de Treball

- Net
- Brut
- Box 1a visita
- 3 Boxs dobles d'observació
- 1 Box de tractament múltiple
- 2 Boxs d'aïllament
- Bany públic
- CLÚSTER EQUIP B
 - Espai de Treball
 - Net
 - Brut
 - Box 1a visita
 - 3 Boxs dobles d'observació
 - 1 Box de tractament múltiple
 - 2 Boxs d'aïllament
 - Bany públic
- CLÚSTER EQUIP C
 - Espai de Treball
 - Net
 - Brut
 - Box 1a visita
 - 3 Boxs dobles d'observació
 - 1 Box de tractament múltiple
 - 2 Boxs d'aïllament
 - Bany públic
- **BLOC UNITAT DE CURTA ESTADA - UCE**
 - 5 habitacions dobles de Curta Estada, amb bany inclòs
- **ÀREA REANIMACIÓ**
 - Accés ambulàncies
 - 1 box Triatge Ambulàncies
 - Sala de Reanimació per 4 llits
- **ESPais INTERNs**
 - Sala de reunions/formació
 - Despatx Cap de Servei i Supervisió
 - Banys professionals
 - 2 Magatzems material mèdic fungible
 - 1 Magatzem equipament mèdic
 - 1 Magatzem roba i fungible no mèdic
 - Espai de neteja

10.2.2 BASE SEM

La nova Base SEM ha de disposar dels següents espais:

- Sala de treball/descans
- Magatzem
- Espai Gestió de Residus
- Habitacions de descans amb bany i dutxa
- Espai aparcament ambulància
- Reserva d'espai i instal·lació per el Vehicle d'Alta Complexitat

10.2.3 HOSTATGERIA

El nou espai de descans de guàrdia ha de disposar dels següents espais:

- 24 habitacions de descans amb bany i dutxa
- Sala de descans/relaxació
- Office-menjador
- Bany espais compartits

10.2.4 SERVEI DE FARMÀCIA HOSPITALÀRIA

La nova Farmàcia Hospitalària ha de disposar de tots els espais definits en el Pla Funcional aprovat, del qual se'n detalla només un resum:

- Àrea d'emmagatzematge i recepció de comandes
 - o Magatzem inflamables
 - o Recepció
 - o Magatzem general amb sistema carrusel o similar
- Àrea de preparació de medicació per pacient ingressat
- Sala de reenvasat de medicaments no estèrils no perillosos
- Àrea de dispensació ambulatoria
 - o Sala d'espera
 - o 4 punts de treball de dispensació de medicació
 - o Espai de treball personal administratiu
 - o 2 despatxos de dispensació de medicació
- Laboratori de farmacotècnia
- Sala de reenvasat i preparació de medicaments perillosos, no estèrils
- 2 Sales blanques – SAS i Pre-Sala, entrada i sortida diferenciada de persones/productes i materials.
- Sala de treball
- Despatx Cap de Servei
- Sala de Formació
- Sala de descans
- Banys professionals
- Magatzem d'assajos clínics
- Local de neteja
- Espai de residus

10.2.5 EXTRACCIONS I PROVES COMPLEMENTÀRIES

El nou espai ha d'oferir, com a mínim, el següent, depenent dels m2 resultant

- 5 boxes d'extraccions/proves complementàries, que ofereixin flexibilitat i versatilitat a les consultes per tal d'incrementar-ne l'ús i puguin ser espais polivalents per altres especialitats mèdiques, a partir de la finalització dels horaris d'extraccions i realització de proves complementàries, en concret un dels espais ha de permetre poder fer estudis d'audiometria i un altre espai a de permetre la realització de proves diagnòstiques de neurologia i control del son.
- Bany públic
- Redistribució de l'espai de sala d'espera de Diagnòstic per la Imatge per disposar d'un únic espai d'espera compartit, es preveu un aforament a l'espai d'espera en hora punta/màxima ocupació (extraccions+rx+proves complementàries) unes 120 persones/hora, entre les 08:00 i les 11:00, per franges horàries unes 30 persones cada 15 minuts a la sala d'espera.
- Desplaçament actual del mostrador de Diagnòstic per la Imatge per disposar d'un únic mostrador per atendre als usuaris.
- Obertura d'accés de façana des del carrer Lecco per accedir a Extraccions/proves complementàries i Diagnòstic per la Imatge.
- Reubicació de l'ascensor de la planta 0 a la planta 1, millora de la imatge global i retirar o disminució de la passarel·la actual.

10.3 ENTORN I ACCESSIBILITAT

Caldrà plantejar una solució global de nous accessos i circulacions generals, que doni una resposta urbana del conjunt edificat a cadascun dels fronts o límits de la parcel·la i que en faci el tractament.

La proposta haurà d'adaptar-se al previst al Planejament urbanístic vigent, al seu entorn i zones verdes.

Caldrà mantenir la idea d'Hospital obert i sense límits, on els accessos públics, es realitzen des de l'avinguda Catalunya i des del Carrer Lecco, on els espais interiors i exteriors públics s'entrellacen.

10.3.1 ACCESSOS EXTERIORS

Pel correcte funcionament del centre s'haurien de donar resposta als requeriments de mobilitat i accessibilitat, i s'hauran de respectar i millorar els següents accessos:

- Accés principal P1: L'accés principal es realitza des de la passarel·la de l'Avinguda Catalunya.
- 2n accés principal P1: Des del Carrer Lecco
- Accés ambulatori P1 : Des del Carrer Guimaraes
- Accés d'urgències P0: Des del Carrer Lecco
- Accés d'accés Logístic-servis P0: per a transport en camions mitjans de logística / manteniment / instal·lacions, des del Carrer Lecco
- Accés del personal: El personal accedeix pels diferents punts d'accés habilitats
- Accés pàrquing personal P0: Cal garantir l'accés al pàrquing de personal des del Carrer Guimaraes, també es fa servir aquest accés pels serveis funeraris. Des del pàrquing s'accedeix a l'interior de l'edifici.
- Aproximació de vehicles de bombers. Cal respectar les prescripcions del projecte existent.

La proposta ha de donar resposta a les següents necessitats:

- Necessitat de millora de l'accés des de l'exterior a la planta 0, amb accés pacificat per vianants.
- Necessitat de millora de l'accés des de l'exterior a la planta 1, possibilitat d'oferir un espai obert o plaça (coberta de l'espai a omplir a la planta 0), o espai pacificat disminuir el desnivell i unificar amb la imatge exterior de l'edifici i els edificis adjacents i la visió global de l'exterior.

10.3.2 CIRCULACIONS

L'estructura de les circulacions interiors garantirà el funcionament òptim de l'Hospital. Caldrà mantenir de manera diferenciada les circulacions tècniques de les públiques. L'ortogonalitat, la regularitat, l'amplitud i l'especialització seran les característiques destacades de l'estructura de les circulacions

Els nuclis de comunicació vertical participaran també de l'estructura de circulacions i estaran integrats per escales i aparells elevadors, especialitzats segons l'usuari o la funció, i adequats al seu ús i dimensió.

10.4 INSTAL·LACIONS

10.4.1 GENERALITATS TÈCNiques

L'ampliació i reforma ha de donar una resposta integrada als sistemes i instal·lacions, i s'haurà de dissenyar tenint en compte una estratègia d'integració amb sales tècniques i patis d'instal·lacions verticals existents, així com la comunicació amb els nous patis d'instal·lacions que han de ser ben travats, accessibles i estratègicament posicionats per facilitar l'ús i el manteniment de l'edifici, així com la seva escalabilitat i la registrabilitat.

Totes les sales de quadres secundaris i sales de racks secundaris han d'estar relacionats amb els muntants.

Tots aquests espais tècnics (sales tècniques i muntants) han de preveure una reserva de 25% per futures ampliacions.

Formarà part de l'encàrrec l'estudi de la interconnexió de les instal·lacions noves i les existents, i aportar la solució raonada de la connexió o no de cada una de les instal·lacions. Per exemple, es considera necessari la connexió de la xarxa de veu i dades, i la connexió amb la central contra incendis. Així mateix, és raonable la connexió de les xarxes de seguretat i informació. Alhora caldrà estudiar la necessitat de connexió o no dels gasos medicinals i fontaneria, i justificar si es descarta la connexió de climatització i electricitat. També s'haurà d'estudiar amb molt cura les necessitats de climatització de la Nova Farmàcia Hospitalària per garantir el funcionament de les sales blanques.

10.4.2 SISTEMA DE CLIMATITZACIÓ – REFRIGERACIÓ I CALEFACCIÓ

Cal preveure un sistema de producció d'aigua freda per climatització de màxim rendiment i circuits de recuperació energètica, per assolir els criteris indicats de sostenibilitat i minimització de petjada de carboni.

La producció d'aigua calenta es necessari valorar la possibilitat d'ús de sistemes d'escalfadors instantanis, sistema similar o alternatiu i evitar la connexió de les noves instal·lacions d'aigua calenta al circuit de distribució de les calderes d'aigua calenta existents per tal de poder iniciar la descarbonització de l'edifici existent i disminuir la demanda i ús de gas natural; també, però, cal raonar la disposició d'aigua calenta en el cas d'avaría o interrupció del servei i analitzar la idoneïtat o no d'un possible back up o instal·lació de reserva.

També caldrà fer un estudi comparatiu de propostes de sistemes de climatització i calefacció per analitzar la millor solució des del punt de vista de la sostenibilitat mediambiental i econòmica.

Tots els circuits de distribució hidrònics seran de cabal variable, i s'inclourà els elements de control i monitoratge necessaris.

S'haurà de fer la proposta d'unitats de tractament d'aire adequat pels diferents serveis de l'edifici, sigui amb unitats climatitzadores VAV o unitats terminals amb climatitzadors d'aire exterior. Emprar tots els sistemes de monitoratge i control necessaris per a l'ús eficient de la instal·lació.

Totes les instal·lacions (excepte bombes de calor condensades sobre aire) estaran correctament protegides contra la intempèrie sigui en planta tècnica o en coberta lleugera, i amb suficient ventilació.

10.4.3 CICLE INTEGRAL DE L'AIGUA

S'hauran de contemplar i justificar els sistemes de recollida i reaprofitament de l'aigua de pluja i aigües grises.

10.4.4 SISTEMA SUBMINISTRAMENT ELÈCTRIC- ALTA TENSIÓ/BAIXA TENSIÓ

El projecte haurà de justificar correctament el subministrament elèctric en alta i baixa tensió:

- Un nou transformador d'AT de 1000 KVA, com a mínim, en l'espai disponible actual de la Sala de transformadors, ha de disposar de sistema de ventilació.
- Nova cabina de ruptofusible d'AT, model Ormazabal o similar.
- Un nou sistema d'alimentació interrompuda adequats pels diferents usos.
- Ampliació del quadre de general de baixa tensió i ampliació de potència contractada.
- Nou grup electrogen.

Cal preveure també la màxima producció d'energia fotovoltaica i integrar-lo al parc solar existent.

Es demana potenciar el sistemes constructius pre-industrialitzats, i per això caldrà preveure aquests sistemes en la distribució elèctrica.

10.4.5 ISTEMES DE TELECOMUNICACIONS I XARXA

Cal preveure ampliació del CPD actual i millora del sistema de climatització i d'extinció. S'haurà de tenir en compte la interconnexió amb el CPD actual que funcionarà com a mirall a més de tenir les escomeses dels operadors.

S'haurà d'avançar cap a un edifici intel·ligent, amb els sistemes BMS necessaris, integració amb el GMAO de l'edifici.

10.4.6 XARXA DE DISTRIBUCIÓ DE GASOS MEDICINALS

El projecte haurà de justificar la necessitat de connectar la xarxa de gasos amb la central existent (per tant, interconnexió i ampliació) respecte a la solució de generar una nova central.

11. SOSTENIBILITAT ECONÒMICA DE LA PROPOSTA

El control de l'economia general de la proposta tant des del punt de vista de la construcció com de l'exploatació serà un factor de gran importància. S'haurà de tenir en compte la simplicitat en la solució estructural, l'ús de materials i solucions constructives que minimitzin el cost de manteniment. Caldrà adaptar les solucions constructives respecte dels recursos disponibles, és a dir, el Pressupost d'Execució Material.

12. DOCUMENTACIÓ TÈCNICA QUE ES FACILITA ALS CONCURSANTS

Es facilita als concursants la documentació publicada a la Plataforma de Serveis de Contractació Pública, que s'especifica en l'Annex 9 de les Bases del Concurs de Projectes.

- 2 PD - PLA DIRECTOR
- 3 PF - PLANS FUNCIONALS
- 4.1 FO - FOTOGRAFIES EXTERIOR
- 4.2 FO - FOTOGRAFIES INTERIOR
- 5.1 DG - PLÀNOLS ARQUITECTURA
- 5.2 DG - PLÀNOLS INSTAL·LACIONS
- 5.3 DG - PLÀNOLS PDF
- 5.4 DG - PROPOSTA NO VINCULANT
- 5.5 DG - ARXIU SUPORT
- 5.6 NORMATIVA URBANÍSTICA
- 6 EG-ESTUDI GEOTÈCNIC
- 7 ET-ESTUDI TOPOGRÀFIC
- 8 MB-MANUAL BIM