



PREMIERE PIERRE 5 OCTOBRE 2009

Centre Hospitalier de Fourmies

Construction de 2 unités de psychiatrie fermées de 20 lits, service d'hébergement de chirurgie de 21 lits, service de soins ambulatoires de 6 places, IRM, pharmacie et stérilisation

ARODIE DAMIAN
ARCHITECTURES

19, rue Frédérick Lemaitre - 75020 PARIS
T : 01 43 49 14 00 • F : 01 43 49 17 18
www.arodie-damian.com

Lyon [69003] - 15, rue St Antoine
Bordeaux [33000] - 5, rue Fénélon

MAÎTRISE D'OUVRAGE, MAÎTRISE D'OEUVRE ET ENTREPRISES

MAÎTRISE D'OUVRAGE

CENTRE HOSPITALIER DE FOURMIES

MAÎTRISE D'OEUVRE

ARCHITECTE Mandataire

ARODIE DAMIAN ARCHITECTURES (75)

BET cotraitant Tous Corps d'Etat

BPR EUROPE (64)

AUTRES INTERVENANTS

CSSI

SSIC00R (59)

OPC

OUEST COORDINATION (59)

BUREAU DE CONTRÔLE

BUREAU VERITAS (59)

CSPS

CEFAQ (59)

FINANCEMENT DE L'OPÉRATION

COÛT DE L'OPÉRATION TDC : 10 M€

SHON : 3 939 m²

Subvention de l'agence régionale de l'hospitalisation 1,6 M€ dans le cadre du plan santé mentale

ENTREPRISES

LOT 01. TERRASSEMENT - VRD - GROS OEUVRE - SECOND OEUVRE

DUMEZ (59)

LOT 02. BARDAGE - COUVERTURE - ETANCHEITE - MENUISERIES EXTERIEURES

SLAM (02)

LOT 03. ELECTRICITE COURANTS FORTS ET COURANTS FAIBLES

ETDE (62)

LOT 04. PLOMBERIE

AXIMA (59)

LOT 05. GAZ MEDICAUX

AIR LIQUIDE (76)

LOT 06. APPAREILS ELEVATEURS

THYSSEN KRUPP

L'ARCHITECTE

ARODIE DAMIAN ARCHITECTURES

Arodie Damian Architectures, fondée en 2001 par Blandine Rougon-Sarlin et Christophe Damian, architectes DESA, est une agence basée à Paris, Lyon et Bordeaux. Forts de près de 20 collaborateurs, nous oeuvrons dans les domaines de la santé, du tertiaire, de l'enseignement, du logement, de la culture, avec une attention toute particulière pour la Haute qualité Environnementale (HQE).

Nous considérons toutes les phases d'un projet de la conception, aux études architecturales et techniques puis de la construction à la livraison, avec autant d'importance et d'attention. En effet, l'acte de construire est basé sur la notion d'équipe (programmeurs, concepteurs, entrepreneurs...) et tout projet s'enrichit des échanges de perception, de connaissances, de l'apport de tous les savoirs techniques et de mise en œuvre dans le but de réaliser l'ouvrage qui donnera toute satisfaction à l'utilisateur de ces espaces. Nous travaillons en considérant comme indispensables l'attention portée aux demandes du Maître d'Ouvrage, les soucis de la qualité architecturale obtenue à la livraison de l'ouvrage, la vigilance quant à l'économie du projet, la pratique des réalités de chantiers en milieu occupé ou non, le respect du planning d'exécution.

L'Architecture est avant tout la concrétisation d'espaces de fonction et de vie et doit être une réponse traduisant la parfaite cohérence entre l'esthétique, le bien-être et les techniques pour l'Homme dans le respect de son environnement.

CONTACTS

Siège social

19, rue Frederick Lemaître
75020 Paris

Téléphone : 01 43 49 14 00

Télécopie : 01 43 49 17 18

E-mail : arodie@arodie-damian.com

Contact presse-communication : communication@arodie-damian.com

Établissements secondaires

15, rue Saint-Antoine

69003 Lyon

Téléphone : 04 72 34 06 39

Télécopie : 04 72 33 47 69

E-mail : lyon@arodie-damian.com

5, rue Fénelon

33000 Bordeaux

Téléphone : 05 56 92 52 06

Télécopie : 05 56 91 24 50

E-mail : bordeaux@arodie-damian.com

EFFECTIF

20 personnes

11 personnes à Paris, 5 personnes à Lyon et 4 personnes à Bordeaux

CA

2007 1 542 453 euros HT

2008 1 618 283 euros HT

LE PARTI ARCHITECTURAL

Le projet a pour objet la construction de 2 unités de psychiatrie fermées de 20 lits, d'un service d'hébergement de chirurgie de 21 lits, d'un service de soins ambulatoires de 6 places, de l'IRM, de la pharmacie et stérilisation du Centre Hospitalier de Fourmies



LES OBJECTIFS

Les attentes exprimées par la maîtrise d'ouvrage sont de disposer d'un établissement se caractérisant par :

- La possibilité d'évoluer dans le temps,
 - Une très grande fonctionnalité et un entretien facile,
 - La possibilité de préserver la sécurité des patients, d'assurer leur accueil, leur évaluation, leur traitement et leur orientation éventuelle.
- La création d'un espace de vie sécurisant et adapté aux pathologies des patients.
 - Une organisation adaptée à l'accueil de différentes pathologies et facilitant les échanges,
 - La volonté de permettre aux patients d'être informés sur les traitements médicaux et de pouvoir suivre leur traitement médical de façon éclairée et libre,
 - La mise en œuvre d'une démarche HQE.

Le programme définit une zone d'implantation du futur bâtiment relativement contraignante. En effet cette bande de terrain étroite se retrouve « pincée » entre la mitoyenneté du camping et l'hôpital existant.

La faible largeur du terrain impose un bâtiment « en longueur », « gourmand » en circulations horizontales de par l'impossibilité de générer un formel plus compact.

LE PARTI ARCHITECTURAL

La déclivité accentuée du terrain complique l'impérative nécessité de raccorder les niveaux de ce bâtiment aux niveaux existants de l'hôpital.

Ainsi le contexte nous a incité à développer une architecture simplifiée, apte :

- d'une part à assurer une continuité architecturale formelle avec les bâtiments existants (une architecture «simple») en générant une cohérence future de l'ensemble immobilier (angle droit – trame modulaire en façade – volume parallélépipédique...) et ce afin d'éviter des ruptures de styles,
- d'autre part à exprimer des modénatures simples, l'emploi de matériaux primaires, l'ensemble souhaitant s'effacer devant l'importance du sujet médical à traiter. L'architecture non pas comme supplétif mais comme vecteur porteur de la fonction qu'elle accueille.

Ainsi la trame de façade en acier auto-patinable et en acier galvanisé à chaud permet de développer une architecture faite de simplicité et de rectitude, qui veut laisser place à l'importance du bien-être du patient aussi bien dans le traitement des intérieurs que des espaces paysagers extérieurs et sécurisés, véritables prolongations des espaces intérieurs.

Cette architecture quelque peu austère mais chaleureuse dans ses tonalités de « terre » et de « glaise » se veut également le reflet d'un pays empreint du passé industriel et humain chargé d'histoire.



PLAN MASSE

L'ORGANISATION INTERNE DU PROJET

LES ACCÈS

Les visiteurs, patients ou le personnel peuvent, depuis le hall central de l'établissement en empruntant les couloirs du bâtiment USN, accéder par une galerie de liaison à l'attente et au secrétariat accueil de psychiatrie.

Cette galerie est éclairée par deux patios en lumière naturelle. Elle est en effet non accolée au bâtiment USN afin de ne pas générer de nuisances inutiles (salle de bloc opératoire adjacente, salle de réveil...) et afin de conserver des apports de lumière naturelle.

Ils peuvent également accéder directement depuis l'extérieur à cette zone d'accueil par un sas d'accès.

LES DIFFÉRENTS FLUX SELON LES FONCTIONS

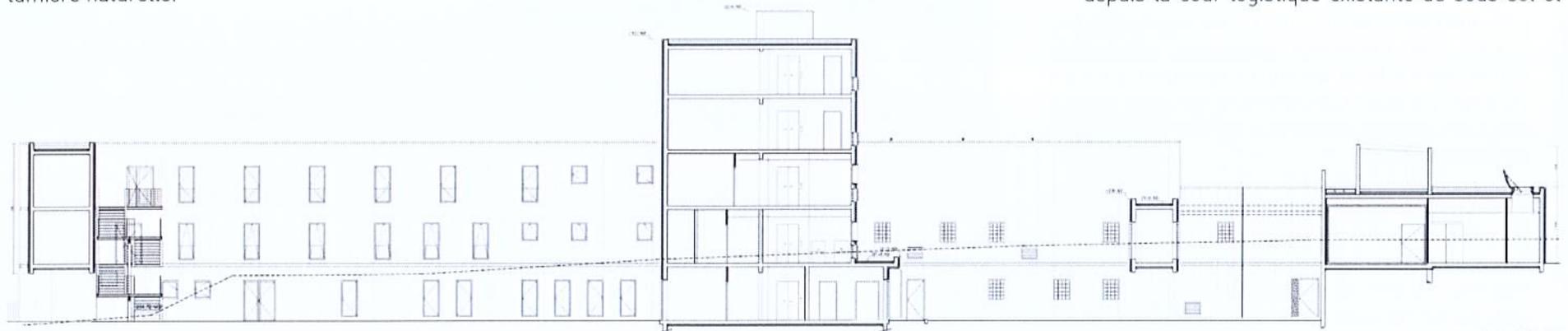
Les différents circuits sont bien séparés.

- Les visiteurs, les patients, les intervenants extérieurs accèdent par un hall d'entrée unique. Ils sont accueillis dans la petite zone administrative

au niveau du secrétariat (avec les deux possibilités d'accès comme spécifié au paragraphe précédent).

Ils sont directement orientés vers l'entrée de l'unité de psychiatrie ou le point de montée vers l'hôpital de jour, l'unité de soins ambulatoire, le service IRM, ou enfin vers l'accueil externe pharmacie.

- Les accès logistiques sont dissociés et un couloir logistique est créé. Deux monte-plat et un monte-charge permettent les flux pour la livraison des chariots repas arrivant depuis la cuisine se trouvant au niveau sous-sol, la livraison du linge depuis la cour logistique existante du sous-sol et



COUPE



FACADE SUD EST

L'ORGANISATION INTERNE DU PROJET

également l'évacuation des déchets et du linge sale. L'ensemble de ces flux logistiques sont donc indépendants des flux visiteurs et patients.

- Dans le cas de la réalisation des niveaux tranche conditionnelle, ce monte-charge permet les flux liés à la stérilisation et à la pharmacie pour le bloc opératoire et les différents services de l'établissement du fait de la création du point de montée vertical du sous-sol au R+ 3.
- Les patients alités, les patients programmés, accompagnés ou non et les visiteurs des services d'hôpital de jour et de soins ambulatoires peuvent emprunter le monte-malade créé afin de permettre un lien privilégié avec ces services.

LES UNITÉS DE PSYCHIATRIE

L'entrée est gérée par le poste IDE qui peut surveiller les personnes entrant, et les personnes hébergées en UAD et UMP. La position centrale de ce poste permet également de surveiller la salle activité commune et le jardin adjacent. Ce poste est central.

L'espace circulation des unités UAD et UMP sont des espaces larges de déambulation, en lien direct avec les espaces communautaires (salle à manger, salle TV et séjour). Ces locaux communs donnent directement sur le jardin extérieur.

Le jardin extérieur est protégé sur toute sa longueur par un mur habillé de végétation grimpante le long du camping municipal adjacent.

L'HÔPITAL DE JOUR

Après l'accueil, le patient est directement reçu par le secrétariat et le bureau polyvalent. Puis, après l'intervention, le patient retrouve sa chambre sous la surveillance du poste de soins. Les locaux logistiques se trouvent en liaison directe avec le couloir logistique créé.

LES SOINS AMBULATOIRES

Le patient alité depuis le sas d'accès est directement pris en charge.

Les différents flux d'accès visiteurs, personnel soignant, logistiques sont respectés selon les différents sas d'accès.

LA STÉRILISATION

Directement accessible par les services concernés, la marche en avant du service est respectée. Une entrée du matériel souillé isolée et accessible depuis le monte charge reliant l'USN à notre nouveau bâtiment, une sortie du matériel stérile à l'opposé.

Un flux interne du personnel de la stérilisation.

LA PHARMACIE

Une cour de service indépendante, avec un quai de livraison, et le respect de la marche en avant afin de suivre la réparation du médicament distribué dans ces services et des médicaments pour le patient isolé.

LA DÉMARCHE HQE

La spécificité de la démarche HQE® que le groupement de maîtrise d'œuvre a mis en place pour la réalisation de cette mission est basée sur une globalité, les cibles privilégiées pour ce projet ayant des interactions plus ou moins fortes avec les autres cibles.

En effet, nous pensons qu'il ne suffit pas seulement d'opter pour des matériaux recyclables, mais également de prendre en compte toutes les étapes de la vie du bâtiment (conception, réalisation, maintenance voire déconstruction) ainsi que celles de ses composants (fabrication, mise en œuvre, recyclabilité) qui peuvent avoir des répercussions sur l'environnement.

Le respect des contraintes de CEM (Coût Entretien Maintenance) sont également une valeur forte de notre démarche.

Pour la hiérarchisation des cibles qui a été retenue, nous avons souhaité donner les moyens et les techniques que nous souhaitions mettre en place ainsi que les objectifs de performance qui sont les fils conducteurs de notre démarche.

Par ailleurs, les autres cibles, dont le niveau de performance visé est réglementaire (BASE), sont traitées d'une façon évidemment très correcte, au minimum conforme à la réglementation ou aux bonnes pratiques.