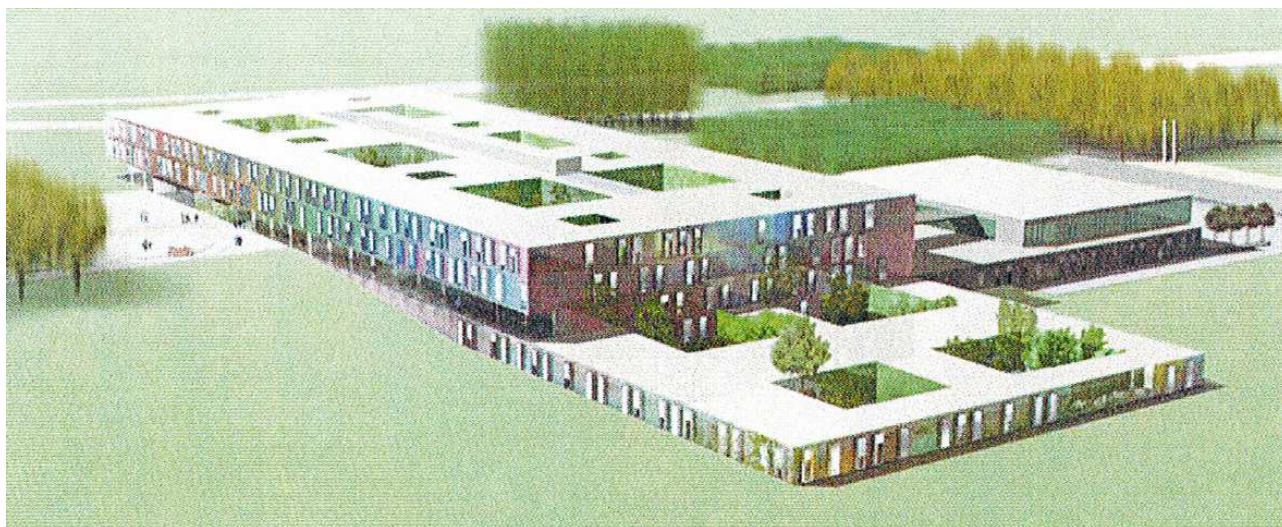


BROCHURE DESCRIPTIVE

POLE SANTE SARTHE et LOIR (72) CONSTRUCTION d'un NOUVEL HOPITAL au BAILLEUL



Médecine - Chirurgie - Obstétrique

Décembre 2016

TABLE DES MATIERES

1	CARTE D'IDENTITE DE L'OPERATION	3
1.1	CARACTERISTIQUES DE L'OPERATION	3
1.2	NOTICE ARCHITECTURALE ET FONCTIONNELLE	3
1.3	CARACTERISTIQUES ET REPARTITION DES DIFFERENTS SECTEURS D'ACTIVITE	10
2	PLANS ET DECOUPAGES EN SECTEURS FONCTIONNELS	12
2.1	SECTEURS FONCTIONNELS - CODE COULEUR	12
2.2	AXONOMETRIE GENERALE	13
2.3	PLAN NIVEAU -1 REZ-DE-JARDIN	14
2.4	PLAN NIVEAU 0 REZ-DE-CHAUSSEE	15
2.5	PLAN NIVEAU 1	16
2.6	PLAN NIVEAU 2	17
2.7	PLAN NIVEAU 3 TOITURE	18

1 CARTE D'IDENTITE DE L'OPERATION

1.1 CARACTERISTIQUES DE L'OPERATION

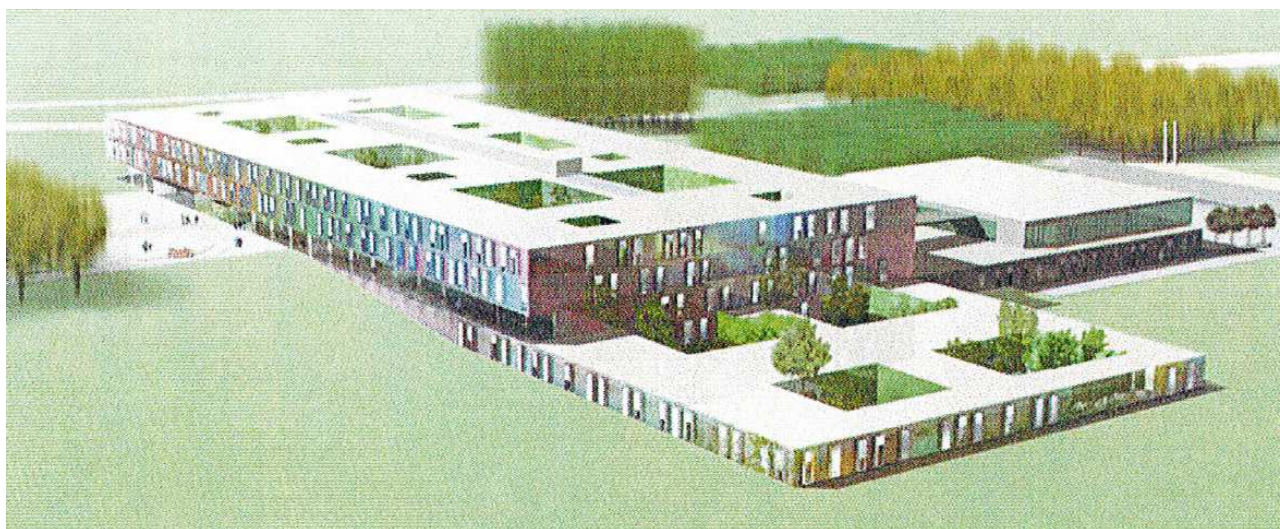
Nom de l'établissement : **POLE SANTE SARTHE ET LOIR (72)**
 Dénomination : **CONSTRUCTION D'UN NOUVEL HOPITAL AU BAILLEUL**
 Surface générale SDO : **30 737 m²**
 Opération neuve : **100 %**
 Phasage : **non**
 Début de travaux : **novembre 2004**
 Fin de travaux : **septembre 2007**

Mode dévolution : **Loi MOP, Consultation en lots séparés**

Architecte : **Jean-Philippe PARGADE**
 BET pluridisciplinaire : **TAHLES + ICOR**
 Economiste : **Philippe TALBOT**
 Bureau de Contrôle : **SOCOTEC**

1.2 NOTICE ARCHITECTURALE ET FONCTIONNELLE

1.2.1 Perspective générale



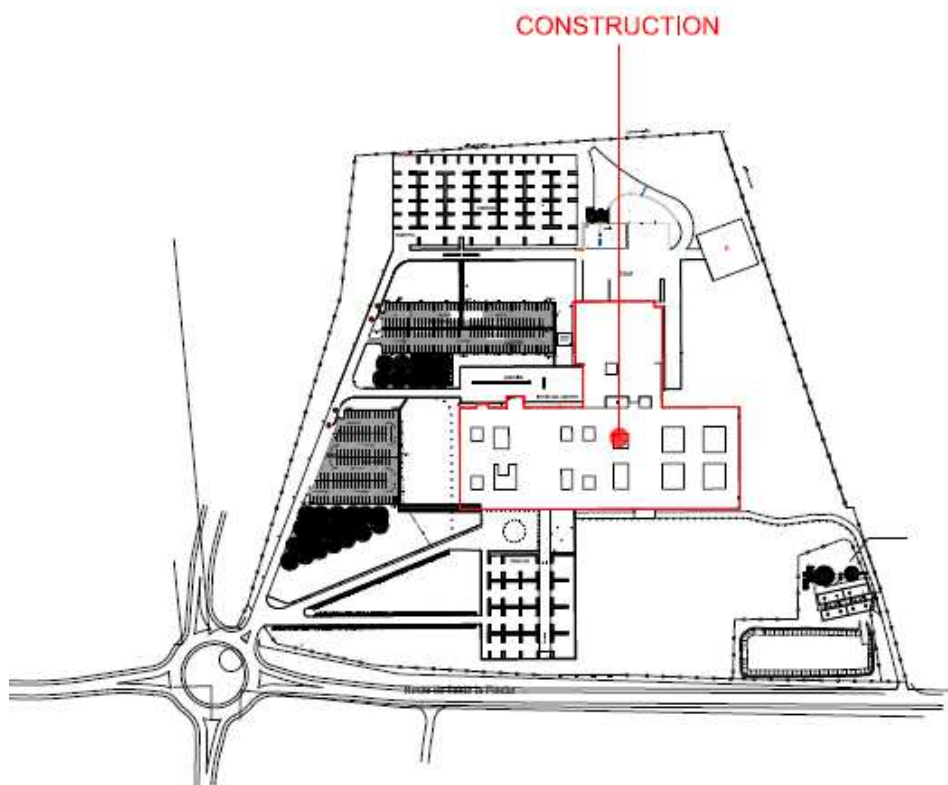
1.2.2 Notice Architecturale

Un hôpital dans les champs

Le nouvel hôpital du Bailleul s'implante sur un terrain à vocation agricole, à égale distance des villes de Sablé sur Sarthe et la Flèche, à l'intersection de l'autoroute A11 et du rd 306.

L'absence de repère urbain dans ce site nous conduit à penser l'intégration de l'établissement en termes de paysage.

Signal horizontal fort au sommet d'un léger vallon, par sa volumétrie simple, par sa matière et sa brillance, l'hôpital du Bailleul sera un **point de repère** en harmonie avec le paysage.



Son orientation parallèle au rd 306 permet de découvrir la silhouette du volume bâti de la façon depuis Sablé ou depuis La Flèche.

Renonçant à l'idée du geste architectural déconnecté de son contexte et porteur d'une modernité éphémère, le projet cherche au contraire à **s'ancrer dans la culture du lieu** et de son histoire – ici le grand paysage ouvert des cultures intensives.

L'image du bâtiment est celle d'un **objet sculptural**, dont la pureté géométrique, la matérialité révèlent les caractéristiques du lieu : modelé du sol, bosquet d'arbres, bâtiments de ferme, ...

Le bâtiment adapte sa forme à la pente du terrain et se développe en terrasses successives.

Il s'agit de mettre en valeur la présence d'un **équipement public majeur**, par une mise en valeur réciproque du bâtiment et du site, en évitant une image banalisée d'entrée de ville.

Une échelle humaine

L'hôpital aura une échelle humaine. Sa hauteur n'excède pas trois niveaux. Il s'intègre mieux ainsi à l'échelle de la silhouette des arbres. Il affirme sa vocation de lieu de communication et d'échanges.

Un hôpital évolutif

La forme simple de l'hôpital favorise son évolutivité et sa capacité d'extension. Ainsi la connexion du bâtiment logistique fait la démonstration de la densification, de la complexification du site, l'idée étant de conserver une unité à terme de la trame des bâtiments.

Organisation de la parcelle

La parcelle du terrain de l'hôpital est organisée en plusieurs secteurs de façon à optimiser le dispatching des différents trafics.

Sur la partie sud, le secteur d'accueil des visiteurs consultants, malades ambulatoire, est indépendant. Il comprend un parvis proche d'un parking entouré d'arbres. La vision depuis l'entrée est entièrement tournée vers les espaces verts. La logistique est cachée.

On accède aux urgences par une voie spécialisée au nord du terrain. Un parking de proximité est situé à proximité du sas ambulance et des dépôts malades couchés. L'hélistation est implantée à proximité immédiate de l'entrée des urgences.

Le parking du personnel est repoussé plus au nord. Sa liaison vers le bâtiment principal et vers la logistique se fait par un chemin protégé.

La cour de service principal du bâtiment logistique est en contrebas et donc dissimulée de la vue des chambres d'hospitalisation.

Matériaux de l'architecture

La forme simple de l'architecture permet de maîtriser les coûts dans le cadre d'une architecture soignée et de qualité. L'enveloppe prévisionnelle du maître d'ouvrage qui apparaît sous-estimée nous renforce dans notre volonté de maîtrise du projet.

Les matériaux sont unitaires, faciles d'entretien et pérennes.

Il s'agit de mur rideaux en verre équipés de film irisant. Les châssis sont ouvrants à la française équipés de stores en lame d'aluminium fixées sur un cadre métallique inox.

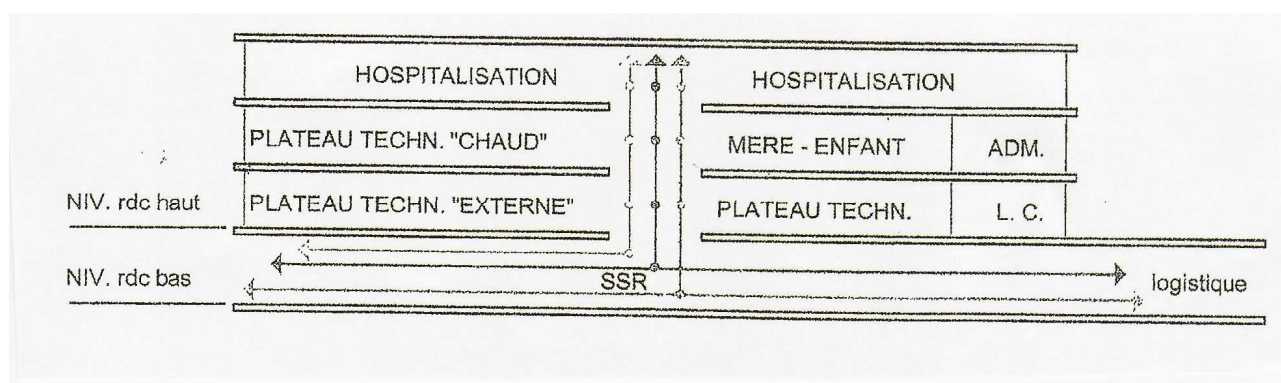
Ce dispositif robuste et simple assure un confort optimum pour les chambres et les locaux de travail.

LE PARTI ARCHITECTURAL

Une attention particulière est portée dans la conception de l'ouvrage au traitement des espaces publics, de l'accueil, de façon à recréer une diversité d'espace et leur ouverture sur le paysage.

Une répartition interne spatiale logique et claire est obtenue en :

- Distinguant de part et d'autre d'une entrée commune, le bâtiment hospitalier de médecine – chirurgie – obstétrique et le service de soins de suite et de rééducation.
- Disposant les activités externes de consultations et d'exploration fonctionnelles dans les volumes les plus proches de la voirie extérieure donc des accès publics.
- Organisant les unités de soins MCO selon un schéma banalisé et autour d'une trame orthogonale constituée par les axes de déplacements.
- Dédiant pleinement au Plateau Technique son rôle d'espace servant par une situation et une organisation favorisant les contacts ou les liaisons avec tous les services cliniques.



Ces dispositions offrent les avantages suivants :

- **Situer les activités externes dans les premiers bâtiments rencontrés par le public**, accessibles sans pénétrer dans les secteurs de soins et permettant à une majorité d'utilisateurs de ressortir sans avoir ressenti les inquiétudes d'un séjour à l'hôpital.
- **Garantir une organisation banalisée des unités d'hébergement** qui sont disposées selon un même schéma fonctionnel, dans un maillage dont les axes sont fixes mais dont les espaces ainsi délimités sont totalement évolutifs.
- **Rationaliser les déplacements de personnes** en privilégiant les juxtapositions horizontales (urgences-imagerie, chirurgie-bloc opératoire, maternité-bloc obstétrical par exemple) et en organisant l'activité de chaque unité de soins autour d'une vraie centralité.

ACCES – ORGANISATION DU SITE

Les données du site, les exigences de séparation des accès, le fonctionnement de la logistique, ont déterminé un schéma de circulation simple pour le nouvel ensemble hospitalier.

Au Sud-Ouest à partir du point d'accès unique au site, l'entrée principale crée un réel point d'appel, approprié à l'orientation des visiteurs, des consultants et des usagers du parking proche.

Au Nord, la dénivellation progressive du terrain d'Est en Ouest, est exploitée pour organiser à rez-de-chaussée l'accès des urgences clairement signalé aux véhicules spécialisés ou banalisés, et à rez-de-cour les accès à la logistique hôtelière et technique. L'unité centrale de production, située en rez-de-chaussée dispose de niveaux, de ses propres quais sans interférences avec les circuits de véhicules médicalisés.

Circulation

L'organisation des différents déplacements (malades, visiteurs, personnel, produits) a fait l'objet d'une étude systématique, notamment en constituant des circuits primaires spécifiques à chaque flux médical, publics et logistique, et des circuits secondaires entre secteurs d'activité ou au sein d'un même secteur.

Visiteurs et consultants

A partir du hall d'entrée, soit par indication de l'hôtesse, soit par orientation naturelle, les visiteurs accèdent directement aux étages par l'intermédiaire d'un point de montée unique (ascenseurs verts) et débouchent sur une circulation de même nature qui dessert indépendamment toutes les unités sans croisement ni superposition avec d'autres flux. L'accès au SSR est direct sur la droite et n'interfère avec aucun autre circuit.

Le flux journalier des consultants externes utilise le même hall d'accueil et de distribution pour se répartir par simple lecture de panneaux dans les différents lieux de consultations, d'explorations fonctionnelles, d'imagerie, de prélèvements en laboratoire, de kinésithérapie.

Hospitalisés

La grande simplicité géométrique du projet favorise l'orientation et la parfaite distribution de bâtiment par les circulations de malades couchés.

Dans ses composantes horizontales, le circuit est rectiligne, largement dimensionné, invariablement positionné du rez-de-chaussée au niveau 2. Il est au centre des plateaux et dessert chacun des secteurs fonctionnels sans interférer avec les flux de visiteurs et de consultants.

La composante verticale est multipliée le long du « couloir médical » par deux batteries de monte-malades qui assurent de façon fluide et protégée les liaisons entre les unités et les secteurs médico-techniques : imagerie, urgence, bloc opératoire, explorations fonctionnelles, rééducation.

De plus, ces liaisons protégées sont simplifiées et limitées en longueur par l'organisation horizontale du 1^{er} étage qui propose la mitoyenneté de la maternité et du bloc obstétrical, de la chirurgie et du bloc opératoire, de l'hôpital de jour et de la chirurgie ambulatoire.

Produits

Le placement du bâtiment logistique en mitoyenneté de l'hôpital favorise toutes les liaisons de matières. La nourriture, le linge, la pharmacie, cheminement en sous-sol dans des circulations spécifiques, pour emprunter selon leur destination ou leur origine des monte-charges qui débouchent aux étages sur une circulation logistique séparée de celles des visiteurs.

Au Nord, deux aires de services distinctes permettent d'organiser et couvrir les livraisons propres et l'évacuation des déchets : au rez-de-chaussée une aire réservée aux mouvements de l'UCP, au rez-de-jardin une aire affectée à tous les autres flux de pharmacie, de buanderie, de maintenance technique, de magasins.

Personnels

Dans un tel site isolé de tout, il nous est apparu essentiel de proposer des cheminements variés et agréables pour le personnel en dehors de la vue des malades.

Les accès du personnel vers le restaurant, les chambres de garde, vers le pôle administration sont protégés et profitent d'une vue privilégiée sur les espaces verts.

LES SECTEUR D'ACTIVITES

Secteurs d'hébergement :

La grande majorité des chambres d'hospitalisation profite d'une vision dégagée sur le site du Bailleul.

Le scénario de position relative et de formalisation des pôles et des unités de soins a été retenu en prenant en compte tout à la fois les souhaits du programme en matière de **limitation des déplacements**, l'optimisation d'orientation des chambres et les nécessités fonctionnelles liées aux communications avec le reste de l'hôpital. L'organisation proposée permet de :

- Concentrer les secteurs d'hospitalisation sur seulement 2 niveaux : 1^{er} et 2^{ème} étages.
- Respecter la composition des pôles : médecine, chirurgie et mère-enfant.
- Equilibrer les surfaces construites entre niveaux.
- Banaliser la composition et la jonction des unités de soins au sein de chacun des trois pôles de façon à **permettre une réelle évolution des capacités dans le temps** par simple déplacement des limites entre unités de soins.
- **Réduire à leur minimum (25 mètres), les déplacements dans chaque unité**, par une disposition des chambres en étoile à trois branches dont le centre est occupé par les postes de soins et de surveillance.

Plateau médico-technique

Il est organisé sur deux niveaux :

- **Au rez-de-chaussée, l'ensemble des secteurs mixtes** nécessitant à la fois un accès de malades couchés et un accès de visiteurs ou de malade ambulatoires, soit : les urgences, l'imagerie, les consultations, les explorations fonctionnelle, le laboratoire.
- La position relative de ces secteurs a été agencée de façon à optimiser le double accès et à permettre toutes les alternatives secondaires pour les malades désorientés ou pour les accompagnants. Ainsi la position des urgences permet aussi bien les retours de soins depuis l'entrée principale que l'accès aux admissions pour les familles arrivées en façade Nord. L'imagerie, de son côté, prend en compte la proximité des urgences, l'entrée particulière pour les malades issus des étages et un accès public identifié et bien contrôlé
- **Au 1^{er} étage, le plateau chirurgical**, regroupant l'ensemble des secteurs interventionnels : bloc opératoire, bloc obstétrical, SSPI, disposés en une nappe longitudinale comportant en mitoyenneté et en liaison directe, les secteurs d'hospitalisations correspondants : hospitalisation de gynécologie-obstétrique et de pédiatrie, hospitalisation de chirurgie, hôpital de jour de chirurgie.

L'ensemble des blocs opératoires est organisé autour d'un réveil central spécialisé : secteur tertiaire, secteur logistique, secteur transfert. La salle de césarienne est contiguë au secteur d'accouchement. La salle d'endoscopie est proche de l'entrée du bloc, du réveil ; et contiguë à la déconta.

Les locaux techniques du bloc sont implantés sur le plancher supérieur de façon à éviter toute perte de charge dans les circuits de gaines.

Soins de suite et rééducation (SSR)

La disposition de ce service exploite la dénivellation du terrain en ménageant un dégagement de plein pied sur l'extérieur pour chacune de ses composantes.

L'ensemble est organisé sur un seul niveau avec mise en commun du plateau de kinési-ergothérapie entre les deux unités d'hébergement.

Le service est en prise sur le hall d'entrée de l'hôpital qui assure donc une desserte directe par ascenseurs ou par escaliers. La position centrale du plateau de kiné favorise son accès vertical depuis l'ensemble des services cliniques et du plateau technique, sans interférer avec d'autres circuits.

Au-dessus, le studio d'hébergement et les chambres de garde trouvent une position calme mais aussi proche de leurs différents lieux d'intervention potentielle en cas d'urgence.

De plus, la distinction de cette entité, davantage liée au bâtiment MCO/SSR qu'au bâtiment logistique, n'empêchera pas la mise en service anticipée de ce dernier.

Le bâtiment logistique

Sa conception et son organisation ont été étudiées pour faire écho aux différentes contraintes du programme.

Il est disposé au Nord pour faciliter l'organisation des circuits de véhicules lourds à l'écart des accès médicaux de l'hôpital, y compris celui des urgences, et ménager un dégagement paysager calme dans l'environnement du secteur de SSR.

Il jouxte le futur bâtiment MCO, mais constitue une entité homogène et fonctionnelle, apte à lui permettre d'être réalisé avant le bâtiment principal.

Il assure, à couvert, des liaisons courtes (pour les piétons et les chariots) avec le bâtiment MCO et une possibilité de desserte des deux autres sites du Pôle Santé par des aménagements extérieurs adaptés.

Organisé sur deux niveaux, disposant du jour naturel dans tous les locaux de travail et de vie, il comporte les fonctions logistiques lourdes (buanderie, pharmacie, magasins, ateliers) au rez-de-cour et les fonctions du service de bouche (UCP et restaurant) au rez-de-chaussée.

1.3 CARACTERISTIQUES ET REPARTITION DES DIFFERENTS SECTEURS D'ACTIVITE

Niveau Rez de jardin

- | | |
|---|---|
| ➤ Suite de soins et de réadaptation | 60 lits |
| ➤ Consultations explorations fonctionnelles | 4 salles de consultations/explorations (kiné) |
| ➤ Pharmacie | |
| ➤ PC médical | 5 postes de travail |
| ➤ Archives | |
| ➤ Entretien | Ateliers, laveries, réserves |
| ➤ Locaux techniques | |
| ➤ Autres locaux | Service mortuaire, vestiaires |

Niveau Rez de chaussée

- | | |
|---|---|
| ➤ Hébergement | 4 lits |
| ➤ Radiologie classique | 4 salles de radiologie |
| ➤ Radiologie équipements lourds | 1 scanner, 1 IRM |
| ➤ Urgences | 10 box |
| ➤ Consultations explorations fonctionnelles | 28 salles de consultations/explorations |
| ➤ Laboratoire centre de biologie EFS | |
| ➤ Services administratifs | 16 postes de travail |
| ➤ Unité centrale de restauration | |
| ➤ Autres locaux | Vestiaires, services communs |
| ➤ Hall d'accueil | |

Niveau 1

- | | |
|--|-------------------------|
| ➤ Hébergement | 55 lits |
| ➤ Blocs opératoires | 5 salles d'opération |
| ➤ Plateau technique | 5 salles fonctionnelles |
| ➤ Hôpital de jour, chirurgie ambulatoire | 17 lits |
| ➤ Services administratifs | 55 postes de travail |

Niveau 2

- | | |
|---|--|
| ➤ Hébergement | 146 lits |
| ➤ Surveillance continue | 8 lits |
| ➤ Consultations explorations fonctionnelles | 4 salles de consultations/explorations |
| ➤ PC médical | 13 postes de travail |

Niveau Toiture

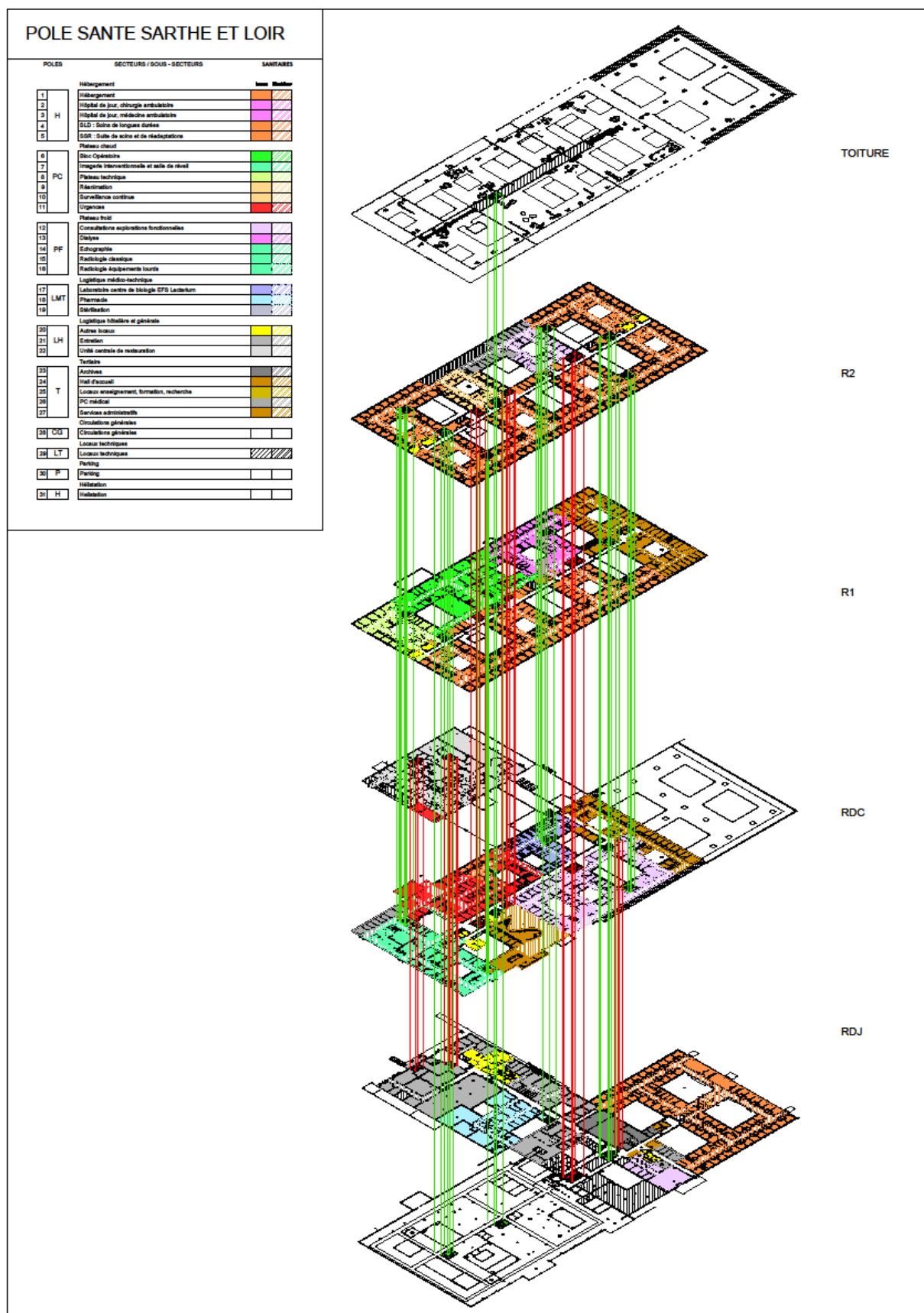
- Locaux techniques

2 PLANS ET DECOUPAGES EN SECTEURS FONCTIONNELS

2.1 SECTEURS FONCTIONNELS - CODE COULEUR

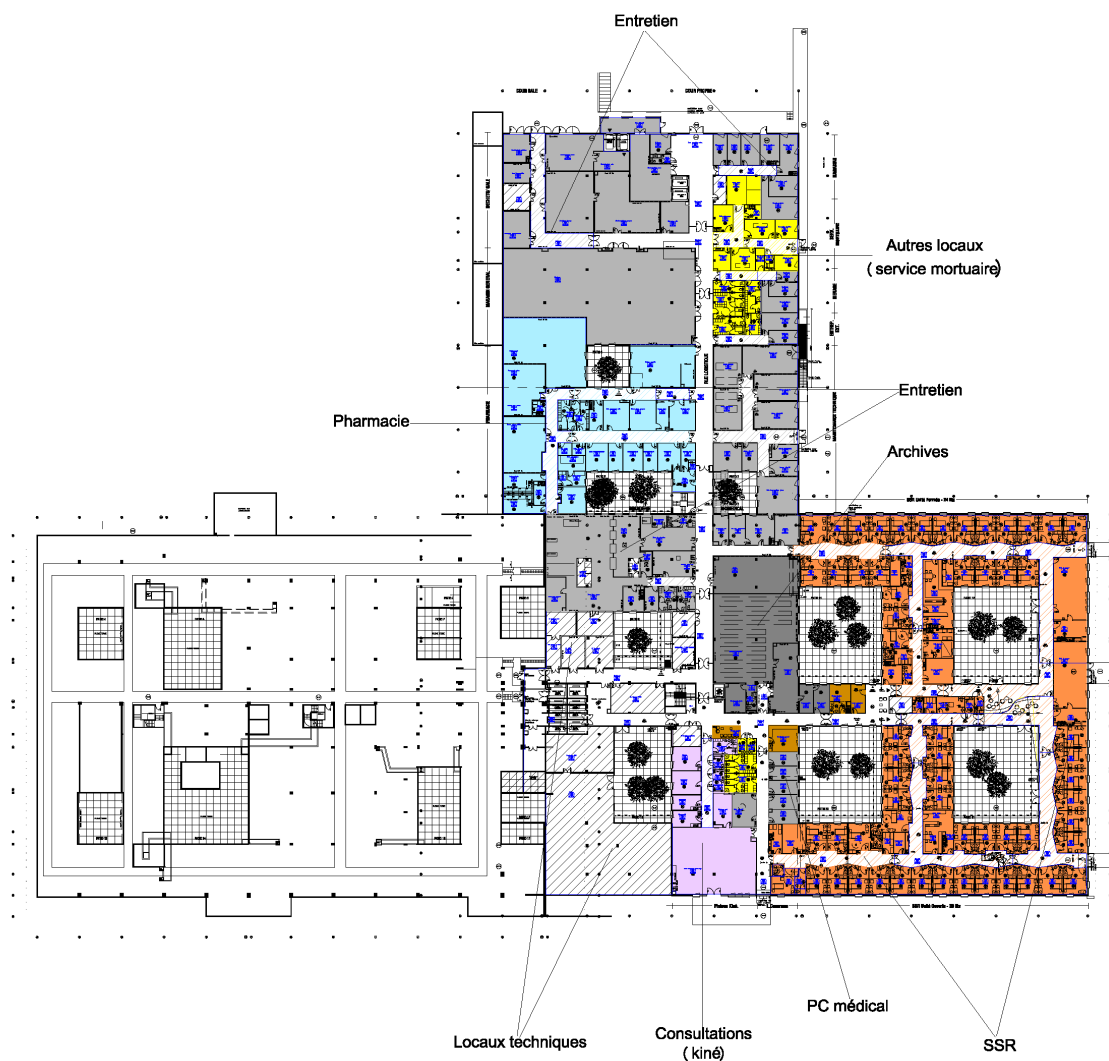
POLES		SECTEURS / SOUS - SECTEURS		SANITAIRES	
				Locaux	Circulations
Hébergement					
1	H	Hébergement			
2		Hôpital de jour, chirurgie ambulatoire			
3		Hôpital de jour, médecine ambulatoire			
4		SLD : Soins de longues durées			
5		SSR : Suite de soins et de réadaptations			
Plateau chaud					
6	PC	Bloc Opératoire			
7		Imagerie interventionnelle et salle de réveil			
8		Plateau technique			
9		Réanimation			
10		Surveillance continue			
11		Urgences			
Plateau froid					
12	PF	Consultations explorations fonctionnelles			
13		Dialyse			
14		Echographie			
15		Radiologie classique			
16		Radiologie équipements lourds			
Logistique médico-technique					
17	LMT	Laboratoire centre de biologie EFS Lactarium			
18		Pharmacie			
19		Stérilisation			
Logistique hôtelière et générale					
20	LH	Autres locaux			
21		Entretien			
22		Unité centrale de restauration			
Tertiaire					
23	T	Archives			
24		Hall d'accueil			
25		Locaux enseignement, formation, recherche			
26		PC médical			
27		Services administratifs			
Circulations générales					
28	CG	Circulations générales			
Locaux techniques					
29	LT	Locaux techniques			
Parking					
30	P	Parking			
Hélistation					
31	H	Helistation			

2.2 AXONOMETRIE GENERALE



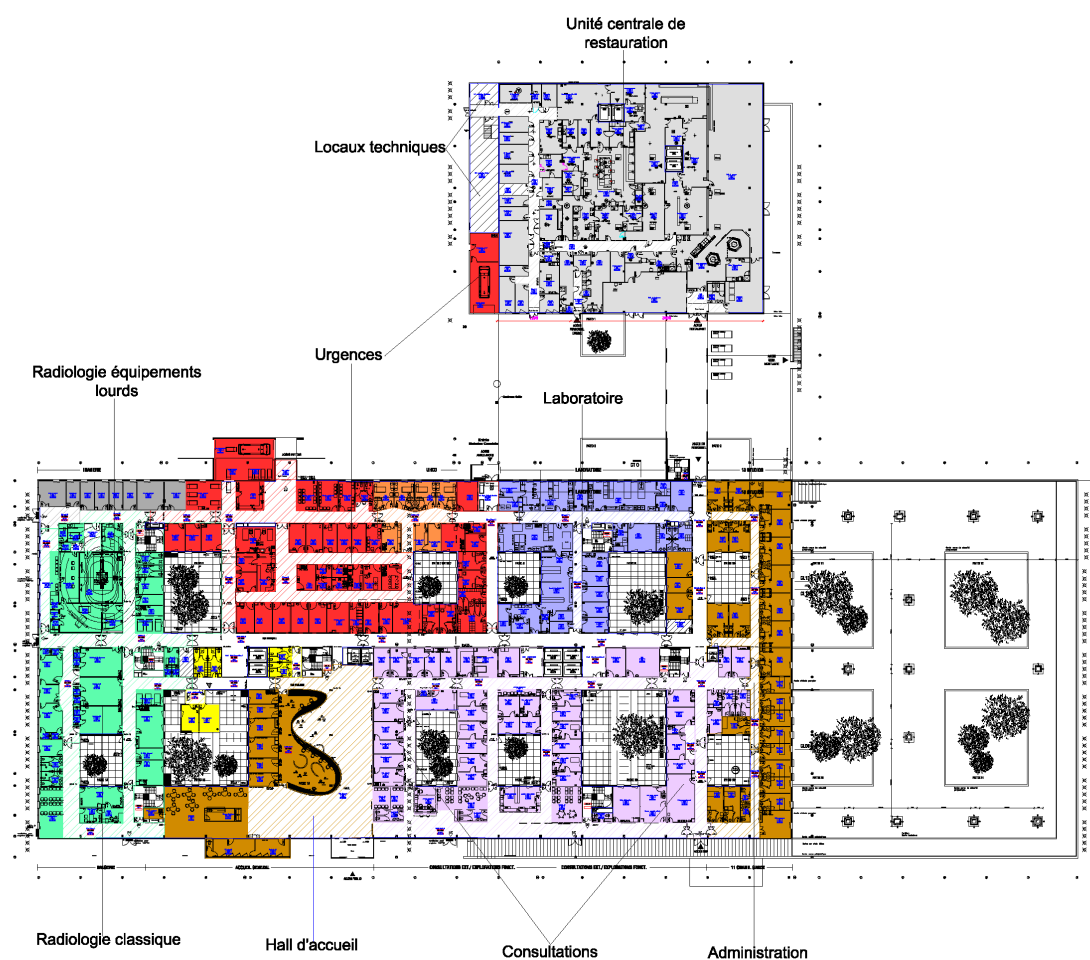
2.3 PLAN NIVEAU -1 REZ-DE-JARDIN

CH SARTHE et LOIR NIVEAU Rez de jardin



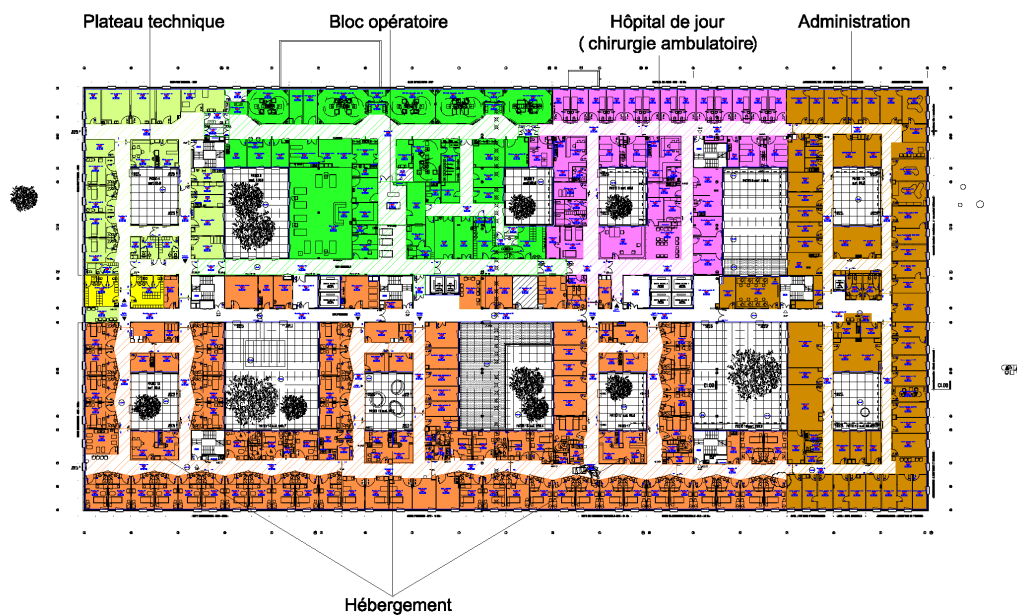
2.4 PLAN NIVEAU 0 REZ-DE-CHAUSSEE

CH SARTHE et LOIR NIVEAU Rez de chaussée



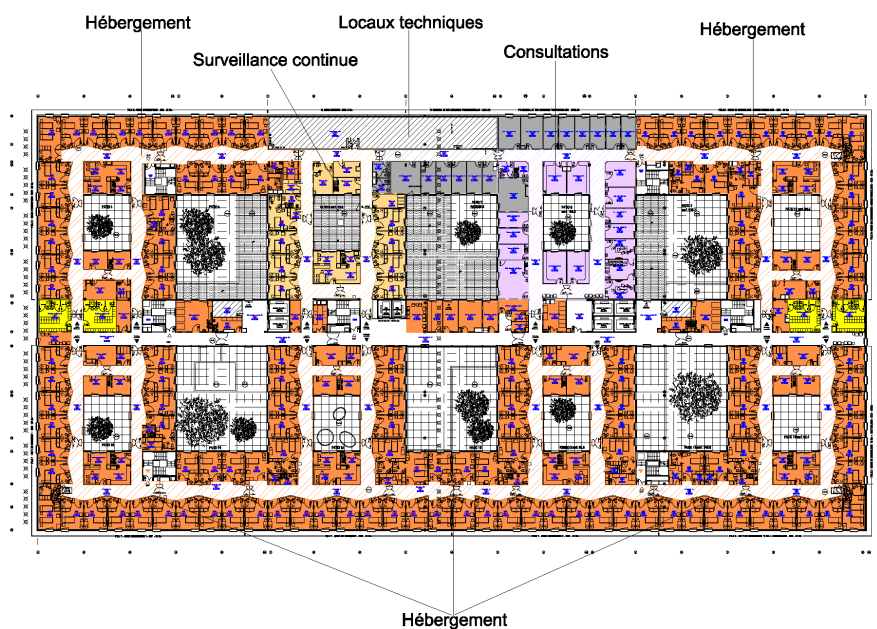
2.5 PLAN NIVEAU 1

CH SARTHE et LOIR NIVEAU 1



2.6 PLAN NIVEAU 2

CH SARTHE et LOIR NIVEAU 2



2.7 PLAN NIVEAU 3 TOITURE

CH SARTHE et LOIR Toiture

