

BROCHURE SYNTHÉTIQUE

CHRU BREST – HÔPITAL DE LA CAVALE BLANCHE

Construction d'un centre de chirurgie ambulatoire



Hôpital santé

TABLE DES MATIERES

1. CARTE D'IDENTITE DE L'OPERATION.....	3
1.1. CARACTERISTIQUES DE L'OPERATION.....	3
1.2. NOTICE ARCHITECTURALE ET FONCTIONNELLE.....	4
1.2.1. Les enjeux	4
1.2.2. L'intégration au site.....	5
1.2.3. Le parti fonctionnel.....	7
1.3. CARACTERISTIQUES ET REPARTITION DES DIFFERENTS SECTEURS D'ACTIVITE.....	10
2. PLANS ET DECOUPAGES EN SECTEURS FONCTIONNELS.....	11
2.1. SECTEURS FONCTIONNELS – CODE COULEUR.....	11
2.2. Axonométrie.....	12
2.3. Niveau 00.....	13
2.4. Niveau 0bis.....	14
2.5. Niveau 01.....	15
2.6. Niveau LOCAUX TECHNIQUES.....	16

CHRU BREST – Construction d'un centre de chirurgie ambulatoire

1. CARTE D'IDENTITE DE L'OPERATION

1.1. CARACTERISTIQUES DE L'OPERATION

Nom de l'établissement : **CHRU BREST**

Dénomination : **Construction d'un centre de chirurgie ambulatoire**

Surface générale SDO : **3 405 m²**

Opération neuve : **93%**

Phasage : **Non**

Mode de dévolution : **Conception réalisation**

Architectes : **TLR ARCHITECTURES**

Bureau d'études structure : **SOGEA**

Bureau de contrôle : **APAVE**

Gestionnaire : **CHRU BREST**

Programmiste/AMO : **A2MO**

Coordonnateur Sécurité : **VERITAS**

CHRU BREST – Construction d'un centre de chirurgie ambulatoire

1.2. NOTICE ARCHITECTURALE ET FONCTIONNELLE

1.2.1. Les enjeux

Dans ce domaine fortement concurrentiel, le CHRU a décidé de construire un centre de chirurgie ambulatoire neuf sur le site de la Cavale Blanche, avec une véritable identité visuelle qui le distingue des bâtiments existants. Un lieu clairement identifié où l'on pratique une médecine de pointe, innovante ; un projet qui donne à l'ensemble du site une nouvelle image plus rassurante et hôtelière.

Profitant de la forte déclivité du terrain et de la conception des existants sur pilotis, le projet se glisse sous le bâtiment, offrant aux patients un accès simple et évident de plain-pied. La construction de ce socle donne une nouvelle assise à tout le bâtiment et l'ancre sur le parc extérieur. Ainsi, une coque blanche aux courbes rassurantes enveloppe le projet. Ces lignes rappellent la beauté et la technicité de l'architecture navale.

Cette extension s'inscrit dans la direction définie par le projet urbain : redonner une cohérence architecturale, urbaine et paysagère de l'hôpital de demain.

L'expérience hospitalière est souvent accompagnée de stress et d'anxiété. Pour pallier à cette angoisse, l'accueil est « Hôtelier », particulièrement soigné : lumière, couleurs, matériaux, définissent des espaces variés et attractifs, évocateurs de l'ambiance marine qui caractérise cette ville maritime. Le confort recherché pour les patients est à la fois physiologique et psychologique. La création d'espaces lumineux et d'espaces au design rassurant créent des conditions d'un renouveau hospitalier.



Pour réussir un projet au service des usagers, l'architecture propose un cadre chaleureux et facile d'usage où de multiples services et prestations peuvent être proposés aux patients et accompagnants, en plus du soin. C'est à la fois l'intimité de chacun et le fait de ne pas se sentir isolé.

Ainsi au plan fonctionnel, le projet s'attache à définir des parcours simples pour chacune des filières patients. Parce que les patients sont mobiles, les parcours sont intuitifs, les transitions entre intérieur et extérieur sont douces et progressives pour que l'expérience hospitalière soit la plus agréable possible.

Pour le personnel, la grande efficacité attendue des différents corps de métiers est rendue possible par une organisation parfaitement ergonomique des espaces de travail et une optimisation des circuits. La lumière du jour est privilégiée dans les espaces de travail.

Le plateau technique avec 4 salles d'opérations, 2 salles d'endoscopie permet une prise en charge efficace des différentes pathologies, avec le meilleur équipement.

Le personnel prend en charge les patients, mais aussi les accompagnants, à l'entrée et à la sortie, pour permettre à chacun de retourner chez soi après une expérience de soin, dans un lieu convivial et chaleureux. Cela reste un lieu de ressource positif auquel on pourra revenir sans crainte.

Conclusion

Le projet, par ses lignes, ses qualités externes et internes est annonciateur de l'hôpital de demain : innovant et plus humain.



CHRU BREST – Construction d'un centre de chirurgie ambulatoire

1.2.2. L'intégration au site

Le CHRU de Brest a engagé une politique ambitieuse de transformation de ses organisations et de modernisation de son cadre bâti afin d'insuffler attractivité, visibilité, innovation et qualité de soins au niveau du territoire.

Le site de la Cavale-Blanche a fait l'objet d'une analyse fine des enjeux de demain traduits dans le Plan Guide de FORMA 6. Le développement des services ambulatoires articulés le long d'un futur mail piétonnier marque notamment une première étape dans le renouvellement de l'hôpital.

Ainsi, la construction d'un Centre de Médecine Ambulatoire (CMA), en rez-de-chaussée du pôle d'hébergement 2 (pôle H2), a initié ce virage de prise en charge ambulatoire. Face à celui-ci, se développera en 2021 le pôle de Cancérologie avec des activités de jours connectées sur le mail.

En bout du mail planté, le présent programme prévoit la création du **nouveau Centre de Chirurgie Ambulatoire (CCA)** en RDC du pôle d'hébergement 4 au printemps 2020 pour les spécialités de chirurgies digestives, plastiques, vasculaires, la neurochirurgie, l'orthopédie-traumatologie ainsi que l'endoscopie digestive, la médecine vasculaire, la radiologie interventionnelle.

Le bâtiment du CCA se glisse sous le pôle d'hébergement, formant un socle à ce dernier. Il se connecte à l'arrière aux points de montée existants. Le nouveau volume vient dans l'alignement du bâtiment CMA au Sud le long du mail piétonnier, dans l'alignement de la façade du pôle H4 à l'Ouest et en émergence de 4 m par rapport à la façade Est afin d'assurer les continuités urbaines initiées par le Plan Guide.

Suivant ce Plan, le long du mail piétonnier, la plateforme de bus, la voie de dépose minute et les zones de stationnements attenantes permettront aux patients dits « ambulants » et accompagnés de gagner l'entrée du CCA au sud-ouest du bâtiment. A l'ouest, une dépose des patients couchés ambulances de 5 places est aménagée afin de desservir la nouvelle entrée sans être vus du mail piétonnier à l'abri d'un auvent. En effet, le sas d'entrée est configuré de telle manière à assurer un écran afin de garantir un maximum d'intimité.

Des éléments en béton formant bancs sont implantés devant la façade sud pour assurer la protection anti-bélier et donner des assises ponctuant le mail piétonnier

A l'Est, un parvis piétonnier dessert l'entrée principale du pôle d'hébergement 4 signalée par un totem coloré.



L'enjeu de cette opération est de trancher avec le milieu hospitalier traditionnel. C'est également l'occasion d'afficher une vitrine de haute technicité ambulatoire attractive en plusieurs points (ressources humaines compétentes, personnels, patients...).

Ainsi, une coque blanche aux courbes rassurantes enveloppe le projet. Ces lignes rappellent la beauté et la technicité de l'architecture navale.

La façade se plie et se soulève pour former un auvent, signalant ainsi l'entrée du CCA : d'un côté, l'entrée des patients ambulants depuis le mail et ses stationnements attenants, de l'autre, l'entrée des patients couchés depuis la dépose-minute sous un auvent dédié.

La façade ainsi dégagée se compose de larges et hautes baies vitrées créant une continuité des espaces extérieurs à l'intérieur du bâtiment. Un dégradé de couleurs chaudes (du rouge au jaune), des brise-soleil verticaux participent à l'effet cinétique de l'entrée tout en mettant à distance les locaux de soins en vis-à-vis du mail piétonnier. Leur rythme et leur finesse évoquent les mâts dans le port de Brest.

À l'Est, la coque blanche se referme masquant ce qui ne doit pas être vu, notamment les blocs opératoires. Une longue fente de lumière en hauteur éclaire les salles d'opérations.

Brochure Synthétique

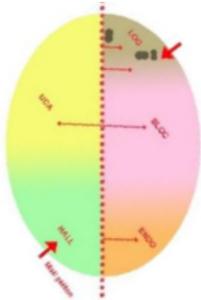
CHRU BREST – Construction d'un centre de chirurgie ambulatoire

Le volume forme ainsi une voile au-dessus de laquelle semblent émerger les niveaux d'hébergements qui pourront se voir parer par la suite d'une vêtue nouvelle dans l'esprit du Plan Guide.

La toiture est conçue comme une 5^{ème} façade. Sa surface végétalisée (sédum et graminées) et les cheminements créent un premier plan valorisé visible depuis les chambres du Pôle 4.

CHRU BREST – Construction d'un centre de chirurgie ambulatoire

1.2.3. Le parti fonctionnel



À l'intérieur, le projet s'articule le long d'une rue nord-sud éclairée par des patios, elle connecte le hall du CCA aux monte-malades ainsi que les monte-charge du pôle H4. Cet axe sépare le monde accueillant et apaisant où cheminent les patients et accompagnants, du monde plus high-tech des blocs opératoires et endoscopies. À proximité des élévateurs se trouve les locaux de logistique nécessaires au bon fonctionnement du CCA. En prévision d'un usage des AGV, la gare d'arrivée est dimensionnée pour les recevoir, cette zone est séparée de l'arrivée des malades couchés du H4.

Un hall généreux et lumineux, où le mail piétonnier semble glisser et se poursuivre dans le volume, accueille plusieurs espaces : accueil, attente, espace de travail, cafétéria, mange-debout...

Il distribue :

- la zone de consultation puis les vestiaires dans une ambiance plutôt cosy et rassurante,
- la zone technique des blocs opératoires en interface avec l'endoscopie,
- la zone endoscopie
- la zone hôtelière d'espaces individuels et collectifs,
- et enfin, la zone de collation attenante à la zone de cafétéria des accompagnants avant sortie.

La conception de ces espaces permet la concentration de soins de haute technologie au service du patient en un minimum de temps. En effet, bien que la chirurgie soit innovante, le geste reste complexe et promulgué en peu de temps. (Les espaces de soins ainsi créés sont propices à la formation des internes.) Les locaux doivent traduire cette innovation.

La performance de la prise en charge du patient In-time résulte de la bonne gestion et configuration des circuits personnalisés et distincts. Ainsi, 3 parcours patients et 2 flux particuliers sont identifiés :

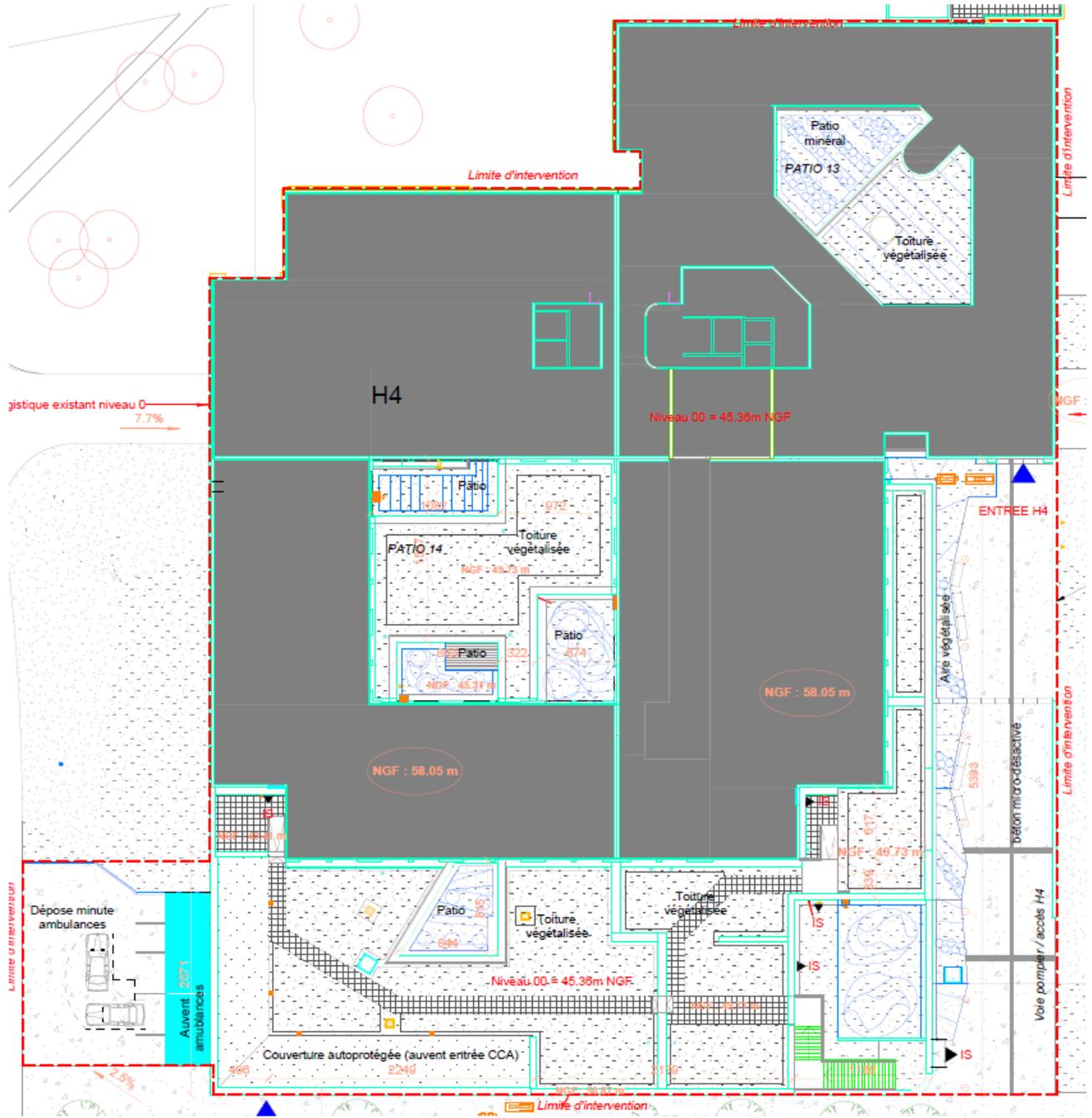
- Dans **la filière classique**, le patient valide ou couché est reçu au niveau de l'accueil administratif puis dirigé vers un bureau d'entretien. Il se rend ensuite dans les cabines de change et patiente avant d'être transféré vers la salle de bloc opératoire (ou la salle d'endoscopie sous anesthésie générale). Une fois l'opération terminée, le patient est conduit en salle de réveil, puis vers la zone d'hébergement, dans un espace individuel. En attendant sa validation de sortie, le patient est invité à un temps de collation avant confirmation de sa sortie.
- Dans **la filière courte**, le patient se rend dans la salle d'opération debout. Une fois l'opération terminée, il est dirigé dans un espace collectif d'hébergement et suit le même processus de sortie que le patient de la filière classique.
- Dans **la filière externe**, le patient est accueilli puis dirigé vers les salles d'endoscopies ou la salle blanche où il attend dans un espace dédié à proximité. Après l'acte, le patient ressort directement du CCA.
- Certains patients hospitalisés peuvent arriver depuis les points de montée du pôle 4 pour un acte en salle blanche ou endoscopie.
- Enfin, les patients nécessitant une intervention vers le scanner et le bloc central du niveau -1 utiliseront la zone d'accueil et de sortie du CCA.



Brochure Synthétique

CHRU BREST – Construction d'un centre de chirurgie ambulatoire

Plan de masse



CHRU BREST – Construction d'un centre de chirurgie ambulatoire

Vue



Elévation



CHRU BREST – Construction d'un centre de chirurgie ambulatoire

1.3. CARACTERISTIQUES ET REPARTITION DES DIFFERENTS SECTEURS D'ACTIVITE

Niveau 0bis

- Locaux techniques

Niveau 00

- Hébergement 7 lits
- Bloc opératoire 4 blocs
- Plateau technique Endoscopie
- Autres locaux Vestiaires, sanitaires
- Entretien Laverie, stockage
- Hall d'accueil
- PC médical 15 postes
- Circulation générale
- Locaux techniques

Niveau R+1

- Circulations générales

Niveau TOITURE

- Locaux techniques

CHRU BREST – Construction d'un centre de chirurgie ambulatoire

2. PLANS ET DECOUPAGES EN SECTEURS FONCTIONNELS

2.1. SECTEURS FONCTIONNELS – CODE COULEUR

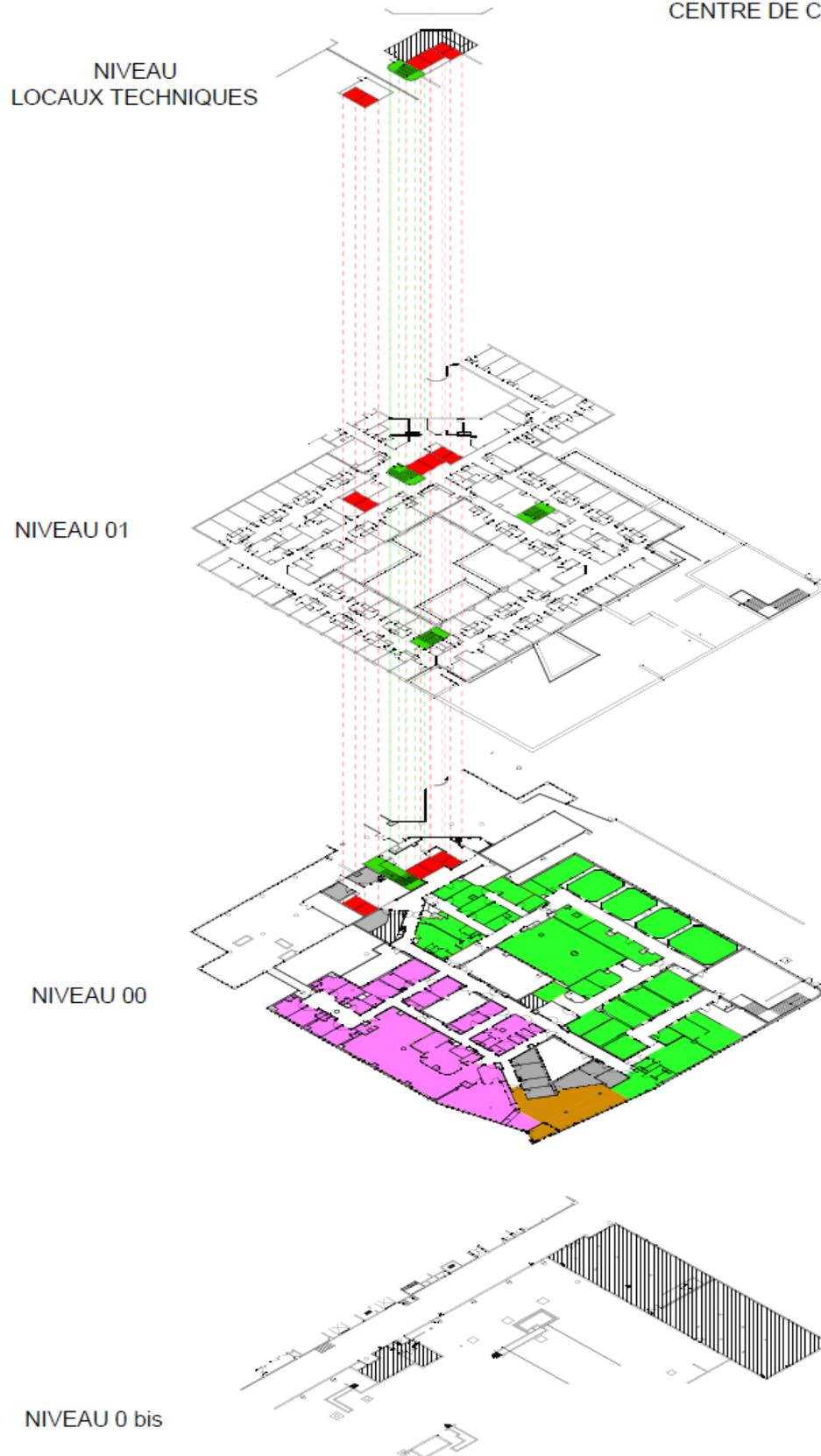
POLES		SECTEURS / SOUS - SECTEURS	SANITAIRES	
			Locaux	Circulations
		Hébergement		
1	H	Hébergement	Orange	Diagonale
2		Hôpital de jour, chirurgie ambulatoire	Rose	Diagonale
3		Hôpital de jour, médecine ambulatoire	Rose	Diagonale
4		SLD : Soins de longues durées	Orange	Diagonale
5		SSR : Suite de soins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

Brochure Synthétique

CHRU BREST – Construction d'un centre de chirurgie ambulatoire

2.2. Axonométrie

SITE DE LA CAVALE BLANCHE
CHRU DE BREST
CENTRE DE CHIRURGIE AMBULATOIRE



CHRU BREST – Construction d'un centre de chirurgie ambulatoire

2.3. Niveau 00

- Hall d'accueil
- Entretien
- Hôpital de jour, médecine ambulatoire
- Bloc opératoire
- Pc médical

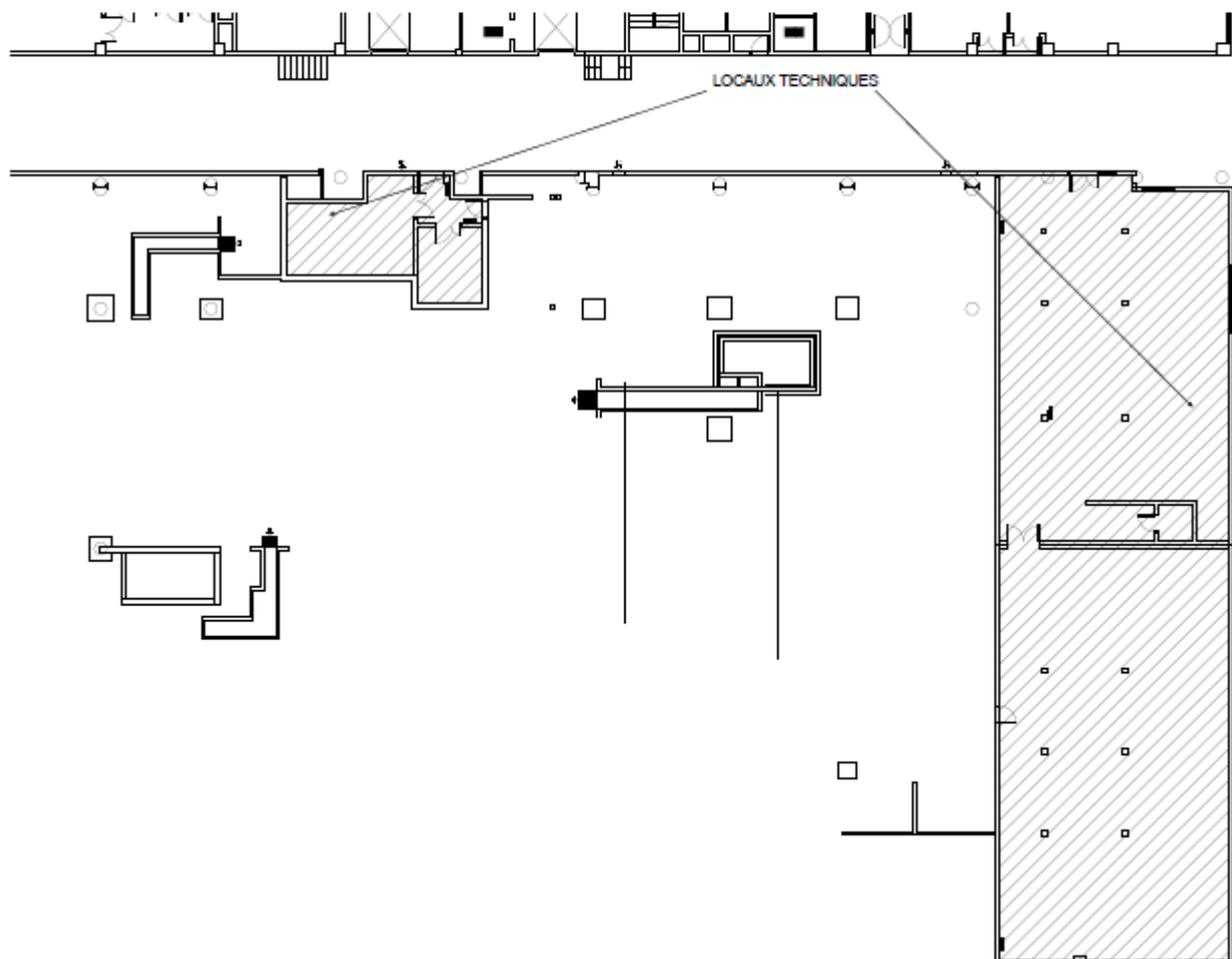
SITE DE LA CAVALE BLANCHE
CHRU DE BREST
CENTRE DE CHIRURGIE AMBULATOIRE
NIVEAU 00



CHRU BREST – Construction d'un centre de chirurgie ambulatoire

2.4. Niveau 0bis

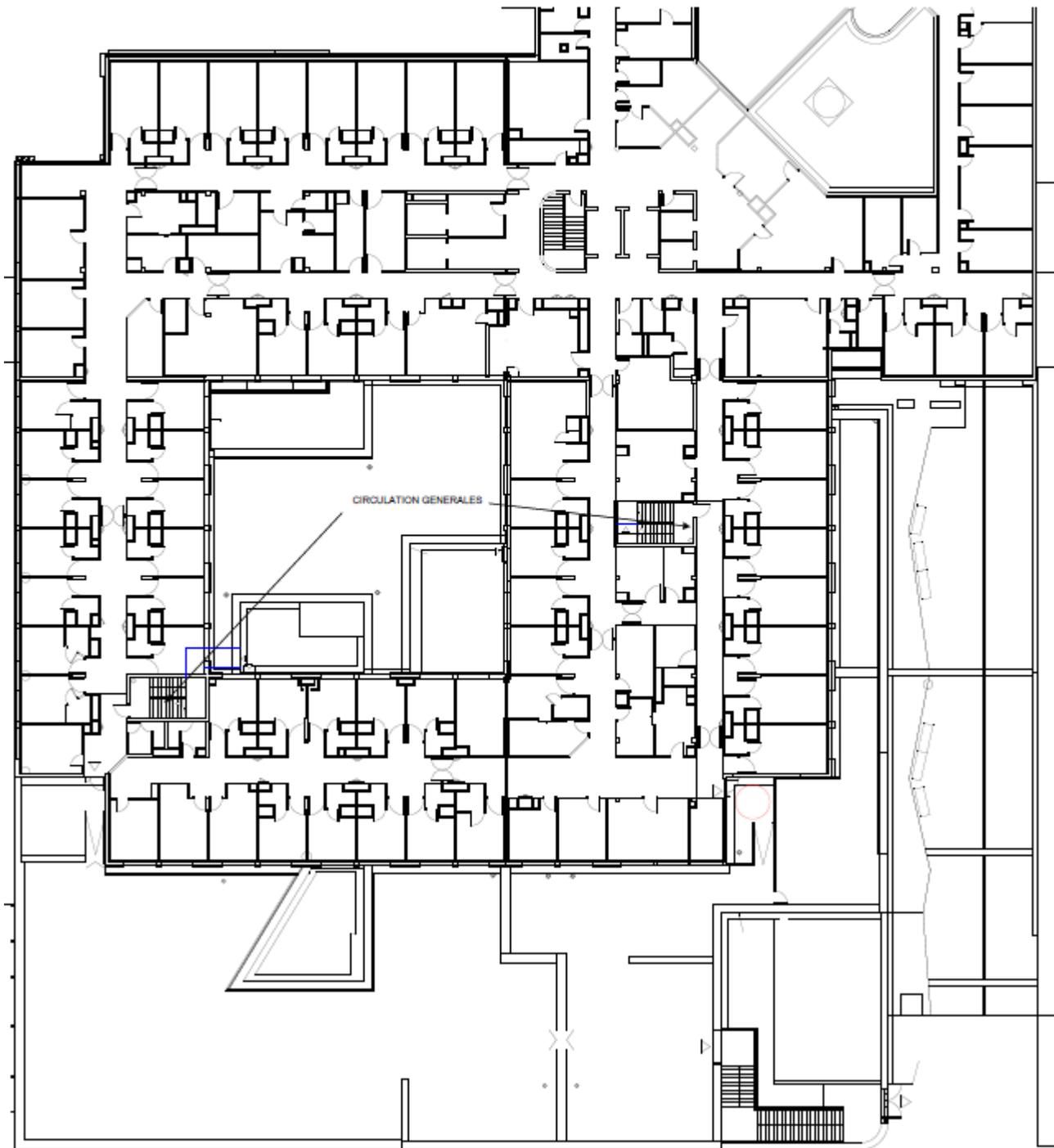
SITE DE LA CAVALE BLANCHE
CHRU DE BREST
CENTRE DE CHIRURGIE AMBULATOIRE
NIVEAU 0bis



CHRU BREST – Construction d'un centre de chirurgie ambulatoire

2.5. Niveau 01

SITE DE LA CAVALE BLANCHE
CHRU DE BREST
CENTRE DE CHIRURGIE AMBULATOIRE
NIVEAU 01



Brochure Synthétique

CHRU BREST – Construction d'un centre de chirurgie ambulatoire

2.6. Niveau LOCAUX TECHNIQUES

SITE DE LA CAVALE BLANCHE
CHRU DE BREST
CENTRE DE CHIRURGIE AMBULATOIRE
NIVEAU LOCAUX TECHNIQUES

