

# BROCHURE DESCRIPTIVE

## AP-HP AVICENNES

### Pôle Femme-Enfant



## Hôpital santé

Mars 2023

ZA Les Forts – 38 rue de Paris – 28500 CHERISY  
Tel: 01 64 95 09 60

Brochure synthétique

Brochure Synthétique

AP-HP AVICENNES Pôle Femme-Enfant

**TABLE DES MATIERES**

<b>1. CARTE D'IDENTITE DE L'OPERATION.....</b>	<b>3</b>
<b>1.1. CARACTERISTIQUES DE L'OPERATION .....</b>	<b>3</b>
<b>1.2. NOTICE ARCHITECTURALE ET FONCTIONNELLE .....</b>	<b>4</b>
<b>1.2.1. Présentation du projet.....</b>	<b>4</b>
<b>1.2.2. Parti pris architectural.....</b>	<b>5</b>
<b>1.3. CARACTERISTIQUES ET REPARTITION DES DIFFERENTS SECTEURS D'ACTIVITE.....</b>	<b>9</b>
<b>1.4. SECTEURS FONCTIONNELS – CODE COULEUR.....</b>	<b>11</b>
<b>1.5. Axonométrie. ....</b>	<b>12</b>
<b>1.6. Niveau R-1.....</b>	<b>13</b>
<b>1.7. Niveau RDC.....</b>	<b>14</b>
<b>1.8. Niveau R+1.....</b>	<b>15</b>
<b>1.9. Niveau R+2.....</b>	<b>16</b>
<b>1.10. Niveau R+3.....</b>	<b>17</b>
<b>1.11. Niveau R+4.....</b>	<b>18</b>

Brochure Synthétique

AP-HP AVICENNES Pôle Femme-Enfant

## 1. CARTE D'IDENTITE DE L'OPERATION

### 1.1. CARACTERISTIQUES DE L'OPERATION

Nom de l'établissement : **AP-HP AVICENNES**

Dénomination : **Pôle Femme-enfant**

Surface générale SDO : **20 220 m<sup>2</sup>**

Opération neuve : **OUI**

Phasage : **OUI**

Mode de dévolution :

Programmiste : **EMBASE**

AMO / Conducteur d'opération : **Léa COLCANAP-AP-HP**

Architectes : **AIA**

Bureau d'études structure : **AIA**

Bureau d'études technique :

Bureau de contrôle : **Batiplus**

Coordonnateur Sécurité : **BTPConsultant**

## Brochure Synthétique

### AP-HP AVICENNES Pôle Femme-Enfant

## 1.2. NOTICE ARCHITECTURALE ET FONCTIONNELLE

### 1.2.1. Présentation du projet

Inauguré en 1935, l'hôpital, alors appelé franco-musulman, est destiné à accueillir les malades de confession musulmane originaires du Maghreb, résidant en région parisienne. Le projet édifié par les architectes Maurice Mantout et Léon Azéma, qui fut l'un des architectes du Trocadéro, se présente dans un style rationalo-mauresque typique des architectures développées dans les colonies et représentatif de l'architecture rationaliste de l'entre-deux-guerres. En 1968, il devient centre hospitalier universitaire. Il ne prend le nom du grand médecin et philosophe persan, Avicenne qu'en 1978.

Aujourd'hui la partie du Nord du site conserve une configuration très semblable à celle de l'Hôpital au moment de son inauguration, et seuls des parkings ont pris possession des grands parterres de verdure qui composent le paysage du Nord de la parcelle. Deux constructions récentes s'implantent à l'Est et à l'ouest de cette partie Nord ; la crèche le long de la rue Marcel CACHIN et le bâtiment du Samu 93 le long de la rue Romain ROLLAND à l'Est. À l'opposé de cette partie Nord du Site, la physionomie du Sud de la parcelle est représentative des différentes phases du développement de l'Hôpital. Elle est aujourd'hui constituée de différents pavillons dont les écritures architecturales sont représentatives de chacune des périodes de leur construction. Du pavillon Charcot construit en 1969, qui exemplifie les grands modèles hospitaliers modulaires et préfabriqués de la reconstruction, en passant par le pavillon LAVOISIER caractéristique du renouveau de l'architecture hospitalière des années 80 qui verra son apogée avec le projet de l'Hôpital Robert DEBRÉ de l'architecte Pierre RIBOULET, et pour finir l'écriture formaliste et unitaire du pavillon Madeleine BRES. Le dernier projet construit à l'extrémité du pavillon historique LARREY par les architectes BRENEAC et GONZALES tempère le mouvement par son volume simple et aligné. Ainsi le site se décompose en deux parties :

- Au Nord ; la partie patrimoniale qui conserve les grands vides paysagers d'origine
- Au Sud ; un conglomérat de pavillons qui témoigne des différentes périodes de développement de l'Hôpital.

Brochure Synthétique

AP-HP AVICENNES Pôle Femme-Enfant

1.2.2. Parti pris architectural

Parmi les principaux enjeux de la construction du Pôle Mère Enfant, celui de la construction d'une nouvelle pièce urbaine en vis-à-vis des bâtiments classés de l'hôpital historique (Portail et colonnade du pavillon d'accueil) est sans doute l'un des plus importants car il ne repose sur aucune règle du PLUI, mais simplement sur la capacité du projet du PFE à s'inscrire dans un dialogue respectueux et équilibré avec ce contexte patrimonial de qualité. Afin de mettre en place les conditions de ce dialogue avec le patrimoine existant du site notre démarche de conception s'appuie sur les trois marqueurs architecturaux suivants :

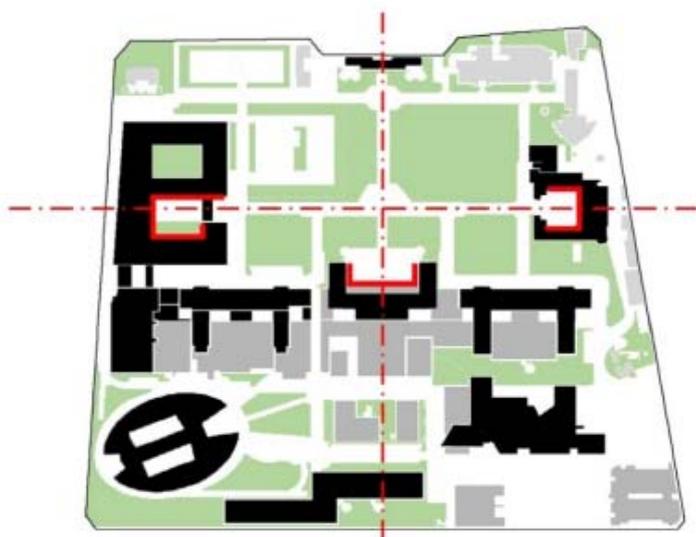
- L'inscription
- L'invitation aux parcours
- Pensée constructive et résilience

Les qualités de la composition urbaine pour la partie historique du Nord de la parcelle de l'Hôpital Avicenne, nous incite fortement à inscrire le projet du Pôle Femme-Enfant en relation étroite avec l'histoire urbaine du site. Ce souhait d'une telle intégration/inscription est d'autant plus vraie que le développement du Sud de la parcelle apparaît chaotique et sans relation avec cette histoire. En effet l'hétérogénéité des écritures architecturales, la multiplicité des échelles bâties et l'absence de composition urbaine structurante de cette partie du site offre une vision chaotique et complexe de cette partie de l'hôpital.

À l'opposé, l'entrée sur le site hospitalier par la porte historique au Nord procure un sentiment de quiétude et de sérénité. Celui-ci est sans doute lié au contraste avec l'environnement urbain, dense et disparate de l'extérieur de l'hôpital, très différent du calme généré par la composition architecturale historique avec ses premiers plans paysagers. En outre l'unité architecturale de la composition historique, très large et marquée par l'horizontalité, avec une végétalisation en premier plan confère à l'ensemble un caractère solennel et accueillant qui procure calme et sérénité.

Cette unité est renforcée par la présence d'une teinte qui prédomine sur l'ensemble des façades des bâtiments historiques ; une couleur blonde du béton désactivé et des enduits qui s'accorde particulièrement au paysage du Parc historique et renforce le sentiment de sérénité. Nous souhaitons donc que notre projet s'inscrive en relation avec la composition historique de la parcelle et en écho avec cette architecture aux accents orientalistes et rationnelles.

Ainsi l'inscription du projet dans son contexte repose sur les deux intentions architecturales et urbaines structurantes



▲ Axes de composition urbaines du site d'Avicenne



▲ Colonnade historique du pavillon d'accueil en 1935

## Brochure Synthétique

### AP-HP AVICENNES Pôle Femme-Enfant

L'implantation du Pôle Femme-Enfant s'inscrit dans cette composition tramée du site existant entre l'axe du *Cardo*, Nord- Sud, et celui du *Décumanus* Est-Ouest. Sur les niveaux supérieurs, la percée dégagée dans la continuité de l'axe Est-Ouest permet de scinder le bâtiment en deux blocs qui s'inscrivent en alignement des anciens parterres de la composition paysagère d'entrée.

L'écriture architecturale des façades du PFE fait directement référence à l'architecture rationaliste de l'entre-deux-guerres, qui était caractérisée par une répétitivité des baies au travers d'une trame régulière avec l'absence de toutes modénatures ou décors particuliers correspondant au style qui précédait l'art nouveau. Le PFE reprend à son compte cette écriture rationnelle pour les façades dites « urbaines » du projet (Façades extérieures) afin que cette configuration abstraite ne rentre pas en conflit avec les façades existantes dont les seules modénatures caractéristiques sont celles des arcades, du pavillon C, et celles des bandeaux saillants qui encadrent les baies et marquent les différents niveaux sur les pavillons latéraux.



▲ Détail baie et traitement de façade bâtiment Larrey D



▲ Façade Nord Pavillon Larrey

Ces façades existantes sont principalement constituées de plaquettes de mignonnette, composées de ciment incrusté et de gravillons lavés, très représentatif de l'architecture des années 1930. Deux teintes distinguent les pavillons historiques :

- Celle des plaques de mignonnette qui sont de teinte Beige,
- Celle des bandeaux horizontaux qui constituent les seuls éléments de modénatures des façades qui sont de teinte blanche comme les menuiseries et les appuis de baies des pavillons.

La qualité est renforcée par la présence de lien fort entre le Parc et les espaces intérieurs du PFE, depuis le parvis, le hall, jusqu'à la terrasse accessible du R+2 pour les jeunes mères. Cette terrasse totalement sécurisée offre un lieu de détente pour les familles et le personnel à l'abri des flux de l'hôpital. Cet espace constitue une parenthèse heureuse et méditative grâce à sa vue vers le Parc historique de l'Hôpital et la végétalisation d'une grande partie de la terrasse. L'invitation à des parcours dynamiques se traduit par la présence d'un escalier ouvert dans le hall qui relie celui-ci aux espaces dédiés de l'ambulatorio et des consultations situés au niveau du 1<sup>er</sup> étage. Il rend de cette manière très visible un parcours que de nombreux flux peuvent emprunter de manière individuel et rapide afin de regagner les consultations, l'ambulatorio ou les services du planning familial sans avoir à emprunter les ascenseurs publics. Ce dispositif de liaison inter-niveau doit favoriser une activité physique favorable à la santé pour les usagers quels qu'ils soient, patients ou personnel médical.

**Brochure Synthétique**

**AP-HP AVICENNES Pôle Femme-Enfant**

Le projet du Pôle Femme-Enfant répond à une « architecture capable » de s'adapter au changement pour initier la possibilité d'autres cycles de vie du bâtiment. Il s'agit de créer un dispositif « ouvert » imaginé pour une architecture durable et résiliente. Pour cela, la conception du projet met en place une minimisation des points de structure et des dispositifs de liaisons inter-niveaux (ascenseurs, escaliers et gaines) afin de favoriser une reconfiguration des espaces de tous les niveaux pour y accueillir toutes sortes de redéploiements des activités médicales. Il s'agit donc d'imaginer un « plan libre hospitalier » dont la continuité des plateaux doit être à minima impactée par la verticalité des flux. Imaginer un « Hosp-Iso » à l'instar de la maison Dom-Iso de Le Corbusier dont la structure et les escaliers sont rejetés à la périphérie des plateaux afin de permettre toutes sortes d'aménagements pour satisfaire la diversité des demandes des futurs occupants. Il s'agit aussi de mettre en place des continuums de « surfaces utiles capables » sans interruption structurelle afin de faire varier la position des cloisons le minimum de contraintes spatiales. Cette évolutivité est rendue possible par la conception des façades dont la modularité autorise toute reconfiguration de locaux en leur garantissant un accès à la lumière du jour. Pour ces raisons, une trame régulière de baies se déploie sur l'ensemble des façades permettant toute forme de reconfiguration intérieure. Cette pensée constructive au service de l'évolutivité fonctionnelle, l'est aussi au service de sa mise en œuvre et de sa constructibilité. Elle permet aussi d'adapter le projet pendant ses phases d'études. La production matérielle de ce type d'ouvrage questionne surtout sa pérennité, sa mutabilité, et son économie de matière et de moyen afin d'offrir le plus de libertés possibles à l'utilisateur sur un temps long.



▲ Vue aérienne depuis la porte mauresque

Le défi pour le projet du PFE réside dans la mise en place d'une modularité des espaces qui devra, malgré une grande disparité de surfaces et de typologie de locaux, offrir demain une capacité d'évolution et de réversibilité de manière à intégrer de nouveaux usages pour assurer les mutations futures d'un tel établissement de soins. Au-delà des enjeux d'évolutions du projet afin d'assurer sa résilience, celui de la construction et du chantier est tout aussi important puisque son mode de mise en œuvre à l'aide d'éléments préfabriqués doit limiter les impacts et les nuisances d'un tel chantier en contiguïté d'un hôpital en fonctionnement. En outre ce procédé constructif limite les risques calendaires, puisque le chantier n'est pas assujéti aux conditions climatiques, mais il garantit aussi une qualité de réalisation des différents éléments préfabriqués dans des conditions optimales d'une mise en œuvre en atelier.

Brochure Synthétique

**AP-HP AVICENNES Pôle Femme-Enfant**

Cette préfabrication concerne l'ensemble des façades du PFE qui seront réalisées en prémurs de module de 3,60 m ou 7,20 m dès que cela sera rendu possible afin d'optimiser les temps de pose. Ces modules intégreront l'ensemble du complexe de façade : parement extérieur en béton clair architectonique sur l'extérieur, isolation entre les deux parements béton, et béton structural côté intérieur. Ainsi cette mise en œuvre de la façade optimise les délais, grâce à une construction des modules en atelier au moment de la réalisation de la structure et réduit les temps de pose sur site des complexes de façade. Pour les façades des patios, ces modules seront recouverts sur le parement extérieur d'une peinture polyuréthane de teinte proche de celle de la mignonette des bâtiments historiques.



### 1.3. CARACTERISTIQUES ET REPARTITION DES DIFFERENTS SECTEURS D'ACTIVITE

#### **Niveau R-1 :**

- PC médical
- Locaux techniques
- Autres locaux
- Entretien
- Circulations générales
- Radiologie équipement lourd
- Services administratifs
- Laboratoire centre de biologie EFS

#### **Niveau Rdc :**

- Radiologie classique
- Circulations générales
- Hôpital de jour, médecine ambulatoire
- Bloc opératoire
- Surveillance continue
- Services administratifs

#### **Niveau R+1 :**

- Hôpital de jour, médecine ambulatoire
- Bloc opératoire
- Plateau technique
- Consultations explorations fonctionnelles
- Autres locaux
- Entretien Pc médical
- Services administratifs
- Circulations générales
- Locaux techniques

Brochure Synthétique

AP-HP AVICENNES Pôle Femme-Enfant

**Niveau R+2 :**

- PC médical
- Hôpital de jour, médecine ambulatoire
- Consultations explorations fonctionnelles
- Circulations générales
- Entretien

**Niveau R+3 :**

- Pc médical
- Réanimation
- Entretien
- Hôpital de jour, médecine ambulatoire
- Circulations générales
- Consultations explorations fonctionnelles

**Niveau R+4 :**

- Circulations générales
- Locaux techniques

Brochure Synthétique

AP-HP AVICENNES Pôle Femme-Enfant

PLANS ET DECOUPAGES EN SECTEURS FONCTIONNELS

1.4. SECTEURS FONCTIONNELS – CODE COULEUR



Liste des secteurs fonctionnels  
Opérations "MCO" (sanité)

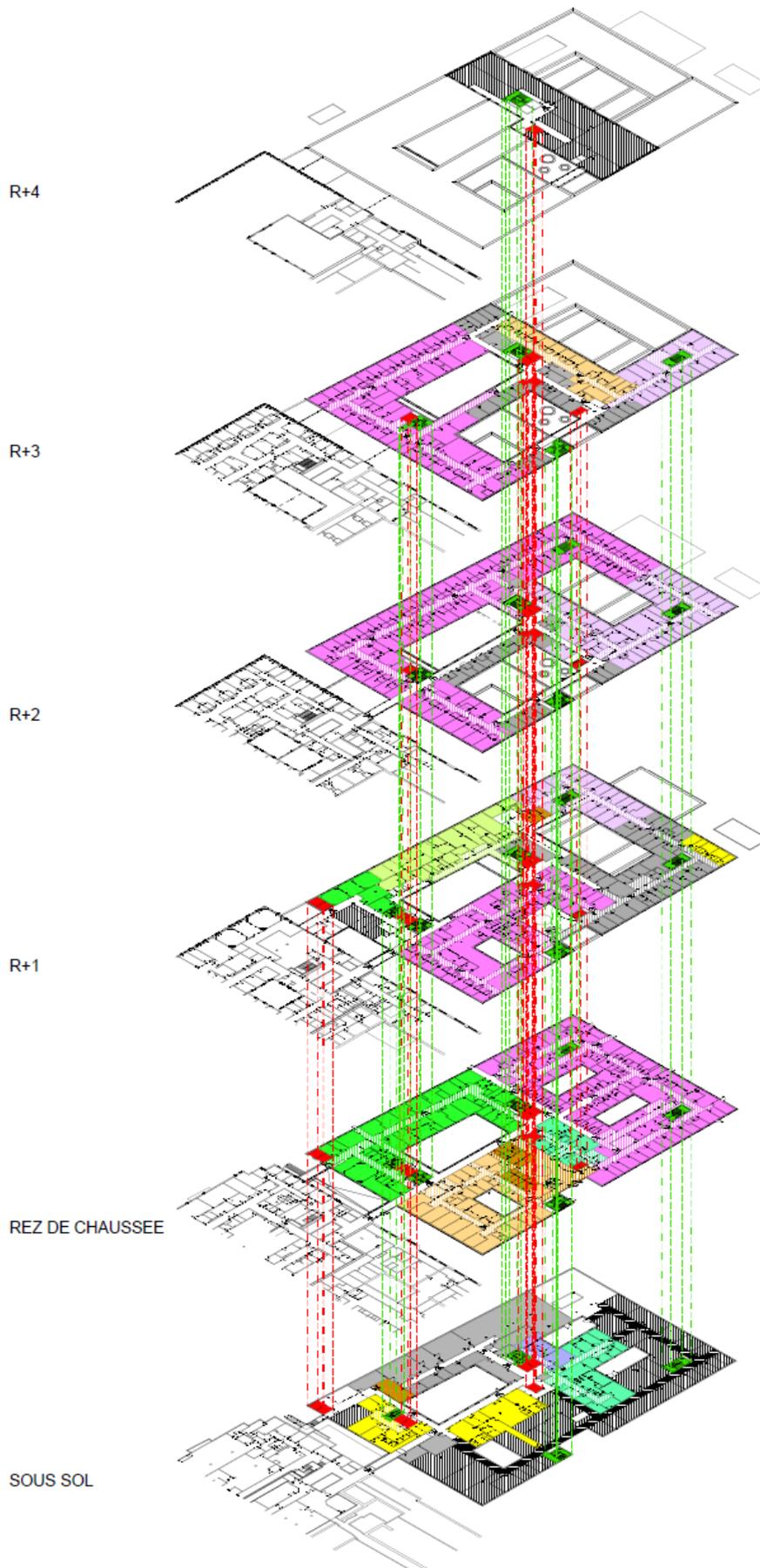
Macro secteur fonctionnel	Secteur fonctionnel	Description du secteur fonctionnel	Code couleur	Code couleur RVB
Hébergement	Hébergement	L'ensemble des unités d'HOSPITALISATION conventionnelle MCO/PSY/PEDIATRIE		255 - 145 - 71
	Hôpital de jour, chirurgie ambulatoire	L'hôpital de jour de chirurgie regroupe l'ensemble des locaux d'accueil des patients pour les actes de chirurgie ambulatoire : accueil, chambre individuelle ou espace mutualisé de fauteuils ainsi que tous les locaux servant de cette activité.		255 - 128 - 255
	Hôpital de jour, médecine ambulatoire	L'hôpital de jour regroupe l'ensemble des locaux des services accueillant les patients sur une journée au maximum afin de réaliser des soins ou examens qui nécessitent la proximité d'un plateau technique.		255 - 128 - 255
	SLD : Soins de longues durées	L'ensemble des unités d'hospitalisation de soins de longues durées		255 - 145 - 71
	SSR : Suite de soins et de Réadaptations	L'ensemble des unités d'hospitalisation de suite de soins et de réadaptation		255 - 145 - 71
Plateau Chaud	Bloc opératoire	Les blocs opératoires qui regroupent les blocs opératoires conventionnels, les blocs opératoires d'urgences ainsi que les salles de réveil		41 - 255 - 41
	Imagerie interventionnelle et salle de réveil			93 - 253 - 173
	Plateau technique	Le plateau technique comprend les locaux ayant une activité nécessitant la présence d'un anesthésiste mais qui ne sont pas situés dans le bloc opératoire ainsi que leur salle de réveil (Ex : endoscopie, lithotritie, salles d'accouchement, ...).		214 - 255 - 133
	Réanimation	L'ensemble des unités d'hospitalisation dites de réanimation demandant des prestations techniques et médicales plus fortes que l'hospitalisation traditionnelle : réanimation chirurgicale ou médicale, néonatalogie, réanimation pédiatrique, grands brûlés, hématologie, oncologie, chambres stériles		255 - 216 - 138
	Surveillance continue	L'ensemble des unités d'hospitalisation dites de surveillance continue demandant des prestations techniques et médicales plus fortes que l'hospitalisation traditionnelle.		255 - 216 - 138
Plateau Froid	Urgences	Les urgences comprennent l'ensemble des services médicaux d'accueil, SMUR, SAMU		255 - 46 - 46
	Consultations explorations fonctionnelles	Les consultations – exploration fonctionnelle comprennent les salles d'examen, salles de prélèvements, box de consultations et d'anesthésies. Les explorations fonctionnelles sous anesthésie sont classées dans le secteur plateau technique.		238 - 204 - 255
	Dialyse			255 - 128 - 255
	Echographie			93 - 253 - 173
	Radiologie classique	La radiologie classique regroupe les services d'imagerie conventionnelle		93 - 253 - 173
	Radiologie équipements lourds	La radiologie équipements lourds regroupe les services d'IRM, SCANNER, PET SCAN.... ne nécessitant pas d'acte d'anesthésie.		93 - 253 - 173
	Autres locaux	Les autres locaux regroupent les lieux de culte, dépôt mortuaire, locaux d'enseignement, locaux de recherche, vestiaires centraux, bibliothèque centrale, locaux non affectés....		255 - 255 - 0
Logistique Medico Technique	Laboratoires centre de biologie EFS	Les laboratoires – centres de biologie – EFS - Lactarium - regroupent les services de distributions, réceptions, solutés, laveries, stockage et divers locaux liés aux unités		173 - 173 - 255
	Pharmacie	La pharmacie comprend les locaux de stockage, de préparation, de conditionnement, de fabrication des médicaments, les laboratoires de contrôle.		173 - 239 - 255
	Stérilisation	La stérilisation comprend les locaux de préparation, de stérilisation, de conditionnement et de stockage du matériel nécessitant une stérilisation.		191 - 191 - 212
Logistique Hotelière et générale	Entretien	Les locaux centraux d'entretien regroupent les magasins généraux, les ateliers, les garages, la lingerie, la blanchisserie....		181 - 181 - 181
	Unité centrale de restauration	L'unité centrale de restauration qui comprend la cuisine centrale et réserves, le foyer et le restaurant et autres locaux nécessaires à ce secteur.		222 - 222 - 222
Tertiaire	Archives	Les archives comprennent les locaux centraux de stockage des dossiers (hormis les locaux d'archives de proximité complétés dans leur secteur respectif)		130 - 130 - 130
	hall d'accueil			209 - 139 - 0
	Locaux enseignement/formation/recherche	Salles de cours, salles de travaux pratiques, amphithéâtre, locaux de recherche ....		209 - 185 - 0
	PC médical	Le PC MEDICAL recouvre l'ensemble des bureaux médecins, assistants, secrétaire, salles de réunion		171 - 171 - 171
Circulations générales	Circulations générales	Les circulations générales comprennent les circulations communes et le hall d'accueil et toutes les circulations desservant plus de deux secteurs fonctionnels.		255 - 255 - 255
	Locaux Techniques	Les locaux techniques centraux comprennent les locaux de production d'énergie, les centrales de traitement d'air et autres locaux techniques communs à plusieurs secteurs fonctionnels.		
Parking	Parking			
Hébergement	Hébergement			

Brochure Synthétique

AP-HP AVICENNES Pôle Femme-Enfant

1.5. Axonométrie.

AP HP AVICENNE



Brochure Synthétique

AP-HP AVICENNES Pôle Femme-Enfant

1.6. Niveau R-1

AP HP AVICENNE - SOUS SOL



Brochure Synthétique

AP-HP AVICENNES Pôle Femme-Enfant

1.7. Niveau RDC

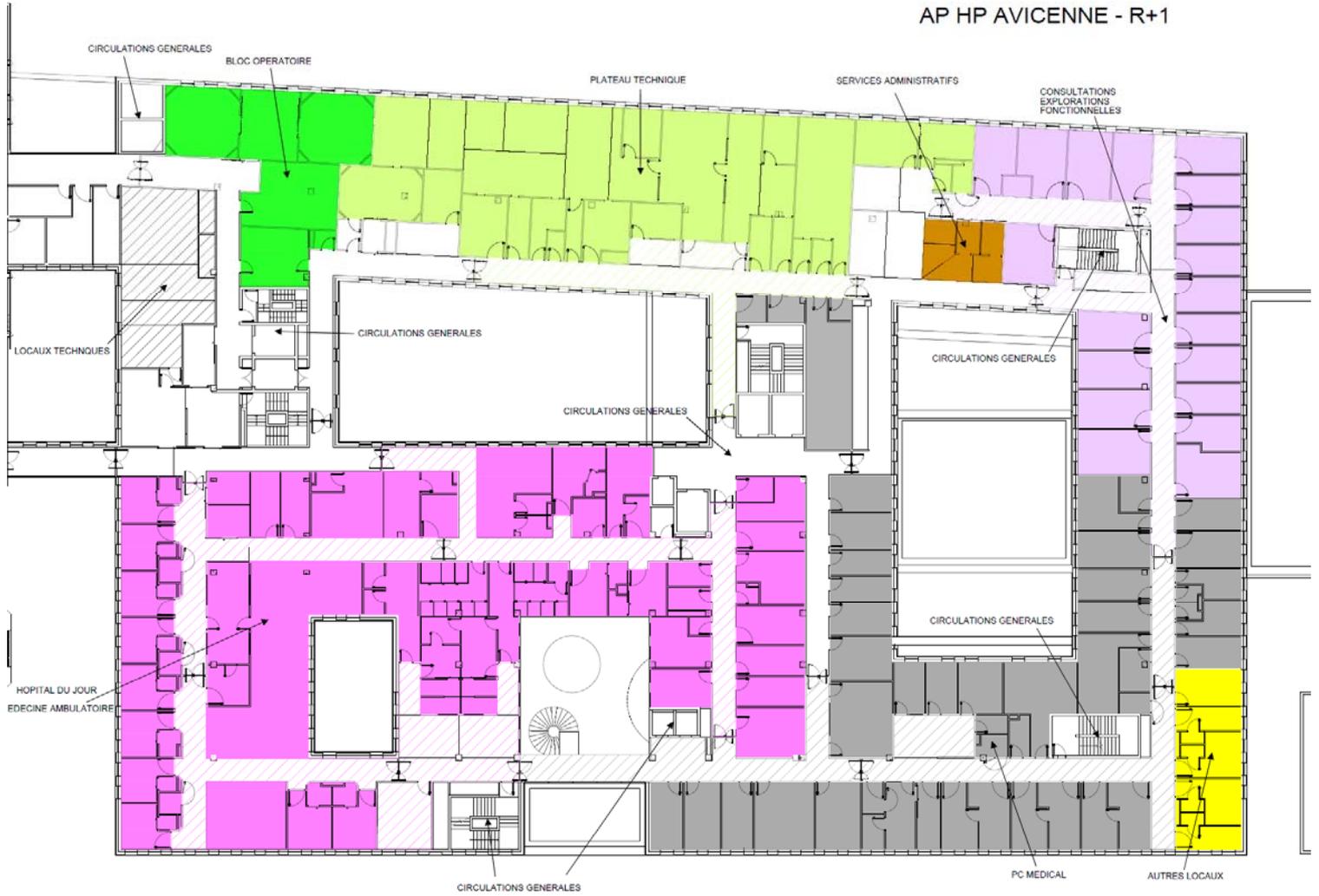
AP HP AVICENNE - RDC



Brochure Synthétique

AP-HP AVICENNES Pôle Femme-Enfant

1.8. Niveau R+1

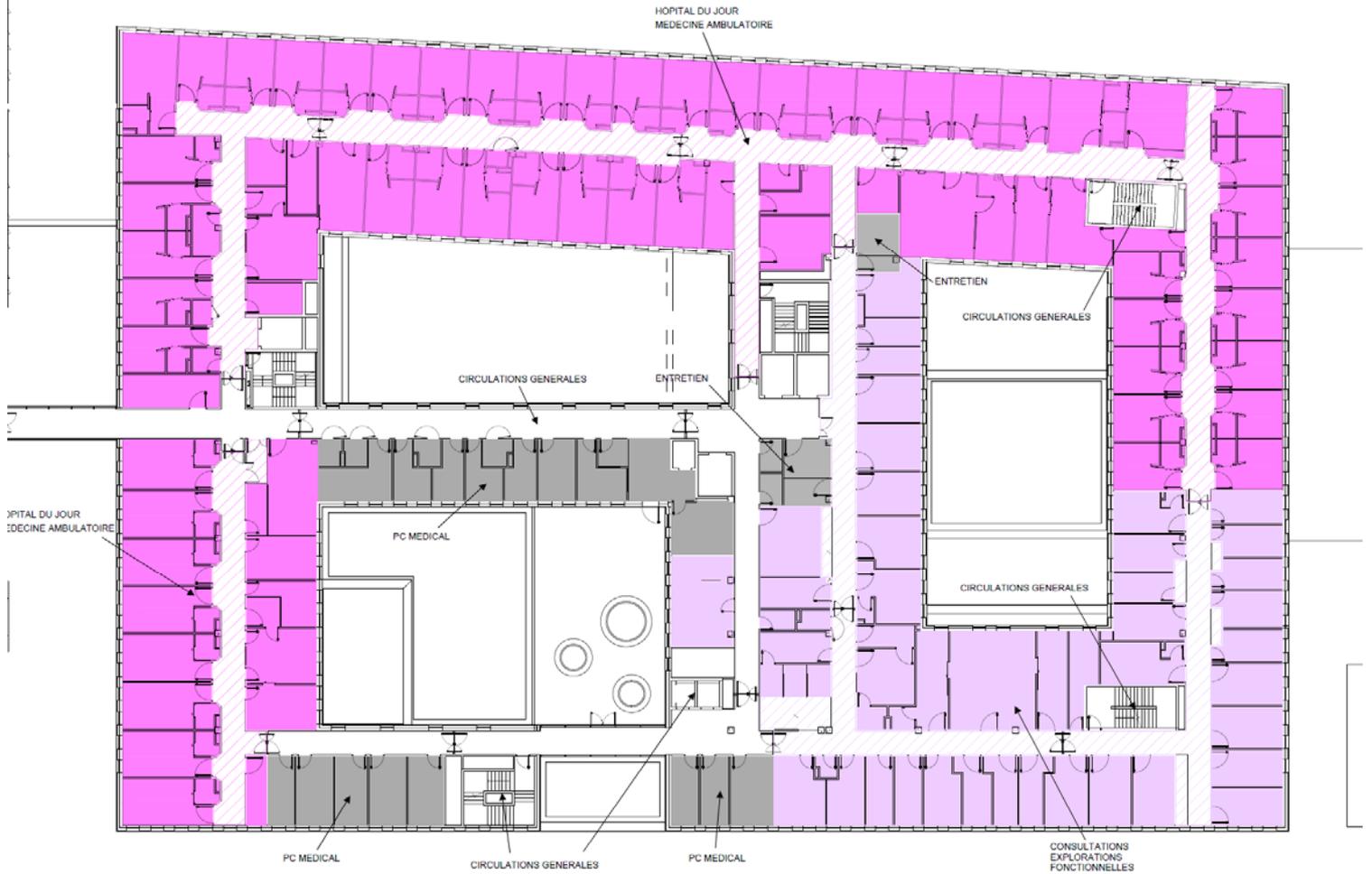


Brochure Synthétique

AP-HP AVICENNES Pôle Femme-Enfant

1.9. Niveau R+2

AP HP AVICENNE - R+2

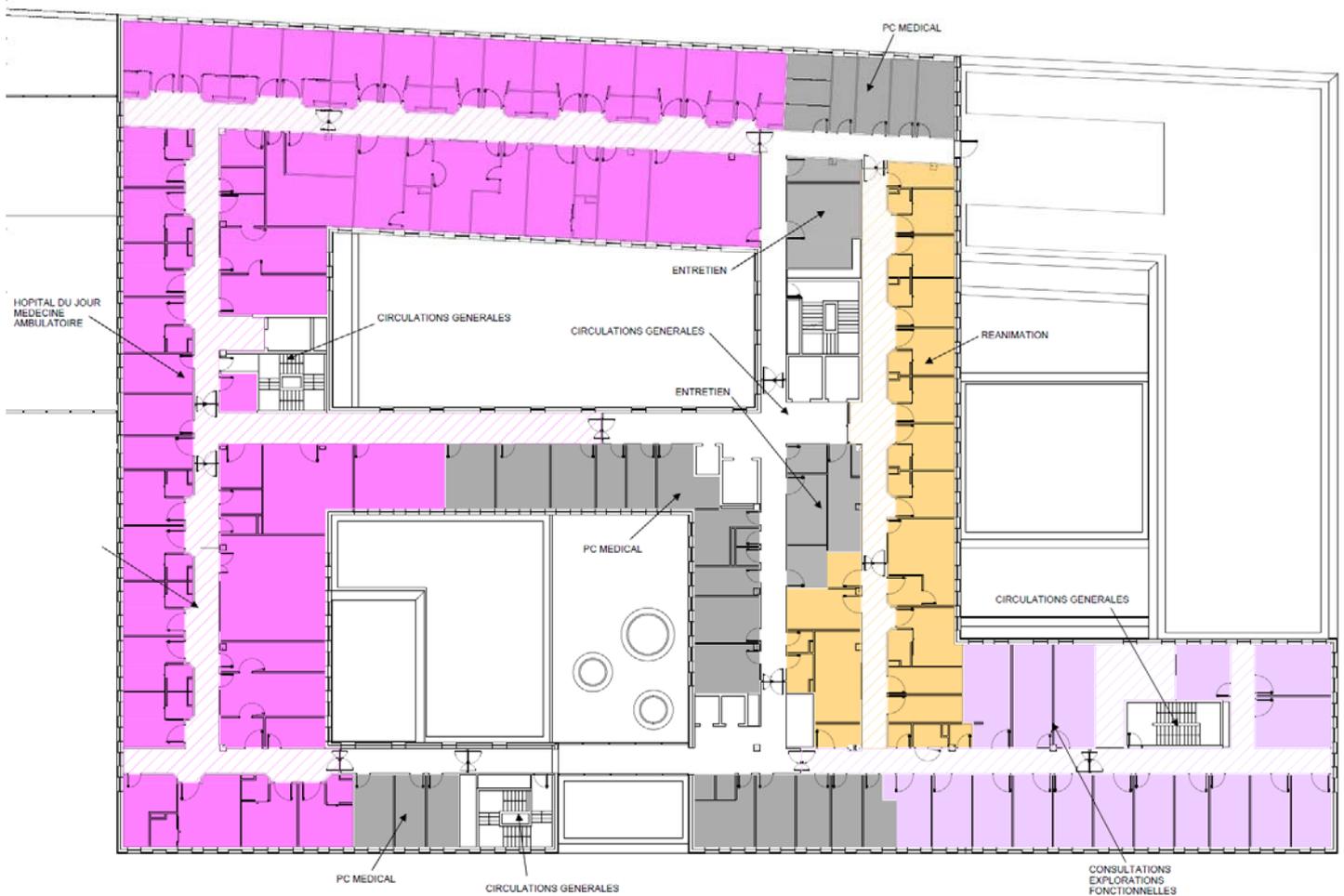


Brochure Synthétique

AP-HP AVICENNES Pôle Femme-Enfant

1.10. Niveau R+3

AP HP AVICENNE - R+3



Brochure Synthétique

AP-HP AVICENNES Pôle Femme-Enfant

1.11. Niveau R+4

