



Une architecture audacieuse au service du sens et de l'usage

Quatrième agence d'architecture en France, l'agence **Chabanne + Partenaires** est spécialiste des ouvrages complexes dans les domaines de la santé, du sport, de la culture et de l'enseignement.

Composée de 150 architectes, architectes d'intérieur, et ingénieurs avec KEO Ingénierie, la valeur ajoutée de l'agence réside dans le maillage de ses compétences et la synthèse de ses différents métiers. Chaque année, ce sont plus de 20 maîtrises d'ouvrage qui font confiance à l'agence sur leurs projets d'équipements collectifs publics. Basée à Paris, Lyon, Aix-en-Provence et Genève, l'agence offre un rayonnement international et une proximité idéale pour une conduite de projet maîtrisée.

Créatifs et experts pour améliorer le confort de vie, l'agence croit en une approche audacieuse de l'architecture pour concevoir des projets uniques et innovants, pensés pour apporter du sens aux lieux et optimiser ses usages. L'écoute et l'agilité de ses équipes offrent à ses clients l'assurance de la maîtrise partagée de leurs projets facilement exploitables, de façon durable.

L'agence intervient dans tous les types de bâtiments dédiés à la prise en charge dans le secteur sanitaire et médico-social : MCO, SSR, cancérologie, EHPAD, psychiatrie, pôles logistiques...

Tous les établissements hospitaliers ayant un impact urbain fort, l'intégration urbaine est une spécificité essentielle de l'architecture en santé. La taille des projets pousse l'agence à développer une approche urbanistique dès le démarrage de la conception. De plus, chaque typologie de bâtiments dispose de ses particularités en fonction de son territoire, du patient, du médecin et du directeur d'établissement concernés. Sur la base de cette fonctionnalité essentielle pour chaque bâtiment, les architectes étudient un process de santé et développent une architecture adaptée.

Construire le parcours de soin

Cette logique trouve son expression dans l'intégration systématique d'experts en organisation au sein de son équipe, dont les compétences viennent enrichir celles des architectes expérimentés, dédiés à l'hospitalier. Alors que l'hôpital est en recherche permanente d'efficience, l'agence réalise des projets centrés sur l'humain afin d'assurer aux soignants et aux patients un cadre répondant aux attentes contemporaines de prise en charge et de qualité des espaces de travail. Chaque projet doit véhiculer les valeurs fortes d'un service apporté aux patients. L'agence est par ailleurs convaincue que la qualité de l'architecture contribue à la bonne rééducation et convalescence des patients (accès aux espaces verts, aménagements intérieurs chaleureux et rassurants...), influe sur la notoriété de l'établissement, le sentiment de sécurité et de confiance éprouvé par les patients et la fierté d'appartenance de ses personnels. C'est la raison pour laquelle, dans un contexte économique tendu, les équipes projet continuent à trouver des solutions techniques et esthétiques afin de valoriser le patrimoine architectural hospitalier.

«L'architecture hospitalière doit contribuer à l'amélioration de la prise en charge des patients et à la fluidité d'utilisation de l'outil de soin. C'est cette ambition qui motive nos équipes pour progresser et améliorer nos projets fonctionnellement, esthétiquement et humainement.»

Gérald BERRY, Architecte Associé, Directeur du Pôle Santé

Comment définiriez-vous l'évolution des espaces ambulatoires ces dernières années ?

Le virage ambulatoire amorcé depuis plusieurs années a permis de diminuer sensiblement le recours à l'hospitalisation, de simplifier et d'améliorer le parcours du patient en évitant des séjours prolongés parfois éloignés du domicile. La place de l'ambulatoire a pris dès lors plus d'importance au sein des centres hospitaliers. Les répercussions architecturales de cette évolution se traduisent par une meilleure lisibilité spatiale des filières ambulatoires, dans des bâtiments ou services bien identifiés depuis l'espace urbain et bénéficiant de facilités d'accès (stationnements, transports urbains, accueils, connectivité informatique...).

Les plateaux ambulatoires évoluent désormais en de véritables bâtiments dédiés, autonomes dans leur organisation comme dans leur identification. Le développement de ces prises en charge permet également de renouveler l'image architecturale des centres hospitaliers dans lesquelles elles s'inscrivent en ouvrant l'hôpital sur la ville.

Dans leur organisation interne, ces espaces ambulatoires procèdent d'une marche en avant claire et limpide permettant d'assurer une meilleure fluidité des services et par conséquent une planification efficiente des actes. Leur positionnement stratégique dans l'hôpital les place de manière optimale en contact à la fois avec la ville mais également avec les plateaux techniques et la logistique générale de l'hôpital. Depuis les accueils, véritables espaces tampons entre ville et hôpital, le parcours du patient est ainsi progressif ; de l'accueil vers les box de prises en charge par spécialité médicale et chirurgicale, le transfert vers les zones interventionnelles et les salons de sortie pour le « retour à la ville ».

Dans le cadre du développement de l'ambulatoire, comment un établissement peut-il anticiper les besoins architecturaux de ses futures organisations ?

L'anticipation des établissements passe par une réflexion globale au niveau des GHT (groupements hospitaliers de territoire) afin d'identifier les établissements d'accueil susceptibles d'intégrer ces nouveaux services ambulatoires. Il est par ailleurs nécessaire de repérer les réserves foncières disponibles si possible en lien avec le tissu urbain pour en faciliter l'accès et l'identification. Les connexions avec les existants (plateaux techniques, logistique, hébergements) restent bien entendu nécessaires.

Quelles sont les solutions architecturales que vous pouvez développer pour accompagner l'évolution des espaces ambulatoires ?

Afin d'accompagner l'évolution des espaces ambulatoires, les projets proposés se doivent d'être de géométrie évolutive, tant intérieure par leur flexibilité interne afin de mettre en relation différents secteurs ou de recomposer les plateaux, qu'extérieure pour permettre une évolutivité par extensions. La conception doit être attentive à la position des points durs de la construction (escaliers, élévateurs, structure...) afin de ne pas entraver l'évolutivité des espaces ou mettre en relation de façon simple et directe les fast-track entre zones de prises en charge et zones interventionnelles. La qualité de l'accueil au travers de la lumière naturelle et la lisibilité de la filière doit également être au cœur de la conception architecturale et technique.

Comment définiriez-vous l'ambulatoire hors les murs ?

Hors les murs, l'ambulatoire peut se concrétiser par la complémentarité et l'échange entre la médecine de ville et l'hôpital, permettant d'éviter ou de raccourcir des séjours à l'hôpital. Cela peut se traduire par les HAD (hospitalisations à domicile), les SSIAD (services de soins infirmiers à domicile) et plus récemment par le développement de la télémédecine.

Comment les nouvelles organisations territoriales relatives aux GHT peuvent-elles impacter votre vision architecturale de l'évolution des espaces accueillant les activités ambulatoires ?

Les GHT (groupements hospitaliers de territoire) mis en place depuis juillet 2016 répondent à des problématiques propres au territoire concerné, suivant sa taille, sa population et ses spécificités médicales. Les GHT vont permettre de mailler les territoires et de rapprocher l'offre de soins des patients tout en assurant sécurité et technicité. De là vont s'édifier des projets tels que celui du Centre Hospitalier de Belley dans l'Ain (Groupement Hospitalier de Territoire Savoie-Belley) que nous concevons actuellement. Il va regrouper en un lieu unique un hôpital de proximité en lien avec un Ehpad. La complémentarité de ces deux structures permet d'offrir un panel complet de soins de l'ambulatoire au court et moyen séjour mais également du long séjour : consultations, imagerie, urgences adultes et pédiatriques, bloc opératoire et hôpitaux de jour, pôle mère enfant, hospitalisations, SSR, Ehpad et centre de dialyse ; le tout partageant des locaux, et une logistique médicale et hôtelière.

Comment l'architecture peut-elle contribuer au confort et au bien-être des patients et des équipes médico-soignantes ?

Quatre thématiques au moins sont présentes dans notre conception pour contribuer au bien-être de l'ensemble des utilisateurs. L'ouverture visuelle sur les extérieurs permet de rester en contact avec la ville, la nature et les animations. La lumière naturelle pour bien entendu l'ensemble des locaux l'est également au niveau des paliers d'étage et le long des circulations. La lisibilité de l'organisation interne associée à une signalétique bien étudiée rend lisible les circuits, monte-personnes et services, ce qui permet aux patients et visiteurs de se repérer aisément au sein de l'établissement. L'optimisation des distances à parcourir et la standardisation de certaines zones de logistique permet également aux personnels d'avoir un confort de travail optimal.