



Une nouvelle maternité pour le Centre Hospitalier de Dunkerque

La nouvelle maternité Angèle Barbion a été inaugurée le 10 octobre dernier. Après plusieurs dizaines d'années d'activité au sein de bâtiments distants, la maternité est donc revenue sur le site principal du Centre Hospitalier de Dunkerque. Les services ont ainsi investi un nouveau bâtiment construit sur trois niveaux, moderne et lumineux. La conception réalisation de ce projet a été confiée au mandataire du groupement, Sogea Caroni, filiale de Vinci Construction France, associé à l'agence Chabannes+Partenaires Architectes. De l'architecture des chambres aux services d'hôtellerie, des différents espaces aux couleurs, cette nouvelle maternité a été pensée pour le bien-être des parents, avant, pendant et après la naissance de leur enfant. La concrétisation de ce projet est une étape-clé de la vaste opération de rénovation et restructuration engagée à travers le Projet d'Etablissement 2016-2020 du CH de Dunkerque...

Présentation avec **Hugues Frances**, ingénieur et chef de projet, et **Jonathan Cortet**, directeur du schéma directeur immobilier, des services techniques, du système d'information et des projets.



Dans quel cadre s'est inscrite la construction du nouveau centre de périnatalité de l'hôpital de Dunkerque ?

L'activité de maternité du Centre Hospitalier était à l'origine assurée au sein de la maternité Les Bazennes située à Saint-Pol-sur-Mer. En 2009, cette activité avait été transférée et fusionnée avec les missions de la maternité de la polyclinique de Grande-Synthe. Mais depuis 2013, pour des raisons d'autorisation, seul le Centre Hospitalier de Dunkerque réalisait ces activités de maternité. Depuis lors, nous développons ce projet visant l'internalisation des activités de maternité de l'hôpital. Cette opération accompagne le développement d'une logique de Médecine-Chirurgie-Obstétrique commune. D'autre part, le rapatriement de ces activités sur le site de l'hôpital répond aux objectifs du plan de retour à l'équilibre de l'établissement en favorisant l'optimisation de ses coûts de fonctionnement. Parallèlement à l'ouverture du centre de périnatalité, des opérations tiroirs ont dû être réalisées. Nous avons assuré l'ouverture de deux nouvelles salles d'opération nécessaires pour accueillir les activités de gynécologie rapatriées sur le site hospitalier. Nous avons également créé un espace dédié à la nouvelle IRM réceptionnée en juin 2018. Ces différents projets menés de front ont largement sollicité nos équipes.

Quels ont été les acteurs impliqués dans les réflexions liées à la conception de ce nouveau bâtiment ?

Les équipes de l'hôpital ont été largement mobilisées et de nombreux professionnels ont été impliqués : le directeur technique, l'ensemble des utilisateurs, notamment les médecins référents, gynécologues et responsables de pôle, la direction des soins, les cadres de santé et les coordinatrices maïeutique ainsi que l'ingénieur biomédical et technique de l'hôpital.

Quels étaient les besoins et les attentes identifiés autour de ce projet ?

Les activités de la maternité intègrent d'importants enjeux en matière d'hébergement. Le nouveau bâtiment devait également accueillir des installations de consultation, des salles d'accouchement et la néonatalogie. Au niveau de la direction, ce projet devait également intégrer un caractère hôtelier marqué.

Comment s'est fait le choix de l'agence Chabanne ? Quels étaient les atouts du projet présenté par ses équipes ?

Le projet en conception-réalisation a donné lieu à un concours d'architecture au cours duquel cinq candidatures ont été analysées. Parmi les critères de choix nous avons spécifié le respect du programme, des délais et des coûts. Au regard de la qualité de leur réponse architecturale et du respect de ces impératifs, nous avons décidé de retenir la candidature de la maîtrise d'œuvre composée de l'agence Chabanne et de l'entreprise Vinci Construction.



© Jonathan ALEXANDRE



Quels sont les atouts architecturaux de ce nouveau bâtiment ?

Le bâtiment répond parfaitement aux besoins décrits dans le programme et il est particulièrement bien intégré sur le site. La conception proposée est très fonctionnelle et permet une grande évolutivité des installations.

Comment les nouvelles organisations ont-elles été anticipées, notamment en matière de gestion des flux ?

Le programme comprenait des liaisons au premier étage avec des axes public et médical. La rue publique accueillera très prochainement de nouvelles fonctions. Des installations en cours de construction regrouperont des locaux d'admission, une cafétéria et une maison des usagers. Ainsi, nous proposerons un accueil modernisé et un flux public repensé au travers d'un axe principal retravaillé.

Comment le confort des patientes a-t-il été amélioré au sein du nouveau centre de périnatalité ?

Le centre ne comprend qu'une seule chambre double. Les patientes disposent ainsi de chambres individuelles équipées d'espaces sanitaires personnels. Nous avons largement travaillé l'architecture de la chambre pour proposer des espaces hôteliers. Les éléments techniques sont dissimulés dans les têtes de lits et la chambre comprend plusieurs détails décoratifs. Outre les installations, le service proposé comprend un accès à un buffet en libre service pour le petit-déjeuner. Les patientes peuvent ainsi se restaurer lorsqu'elle le souhaite et ne sont plus réveillées par une hôtesse chargée de la livraison des repas à heure fixe. Enfin, nous avons renforcé la sécurité des nouveaux-nés. Un bracelet placé à la cheville du bébé nous permet de détecter toute sortie de service non programmée. Les équipes soignantes et le poste de sécurité sont automatiquement prévenus.

Comment le personnel a-t-il été accompagné durant l'opération ?

Les collaborateurs ont été impliqués dans toutes les réunions de travail organisées durant le projet, en phases de conception comme de construction. Des demandes évolutives faites en cours de réalisation ont été entendues par les architectes et ont entraîné l'évolution du projet.

Comment le déménagement a-t-il été préparé ?

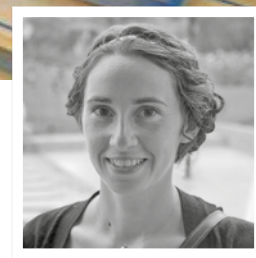
Nous avons mis en place un comité de pilotage dédié à ce volet réunissant les fonctions logistiques, techniques, soignantes et biomédicales. Six à sept mois avant le déménagement un planning précis détaillait toutes les étapes du déménagement réalisé en deux mois. La plupart des équipements du centre de périnatalité étant neufs, les transferts concernaient uniquement du mobilier, des équipements biomédicaux et quelques éléments informatiques.

Quel bilan dresseriez-vous de cette opération ?

Techniquement, nous sommes très satisfaits de la réalisation de ce nouveau bâtiment. Les professionnels de l'hôpital sont très contents de pouvoir travailler dans ces nouvelles installations. Les utilisateurs nous font de très bons retours concernant leur séjour au sein du centre. Ce nouvel outil renouvelle clairement l'image de l'hôpital grâce à un accueil redéfini et des installations modernisées qui lui permettent de se distinguer dans un contexte concurrentiel plus important. Cette réussite du projet traduit la bonne entente entre les services techniques de l'hôpital et l'équipe de maîtrise d'œuvre. L'opération a pu évoluer jusqu'à la phase de réalisation afin de proposer un bâtiment hautement respectueux des attentes et des besoins des utilisateurs, notamment du personnel. L'architecte a fait preuve d'une réactivité très appréciable et a su rapidement apporter les ajustements demandés en cours d'opération.

Quelles sont les prochaines étapes de la rénovation du site ?

Nous réalisons la rue publique, trait d'union entre le bâtiment de périnatalité et le bâtiment principal du site. Livrée au début du printemps 2019, elle permettra de transférer nos espaces d'accueil proposant des services supplémentaires aux utilisateurs. A plus long terme, nous envisageons la restructuration et la mutualisation des plateaux de consultation. Ces dernières étapes intègrent le projet Hôpital 2020. Des mises à jour importantes de ce schéma directeur seront réalisées dès 2019 avant de définir la suite de nos projets.



Le volet architectural

« S'éloigner de l'image hospitalière traditionnelle... »

Entretien avec **Cécile Nicaud**, architecte, Chabanne + Partenaires Architecture

Quelles étaient les grandes lignes du projet de nouvelle maternité du Centre Hospitalier de Dunkerque ?

Cécile Nicaud : Ce projet est une extension du Centre Hospitalier qui comprend la création du nouveau pôle de périnatalité mais également de la nouvelle entrée de l'hôpital. Le nouveau hall d'accueil est situé au rez-de-chaussée, à proximité des espaces de consultation femme-mère-enfant qui s'organisent autour d'un grand jardin central. A l'arrière de ce bâtiment, éloignés des espaces dédiés au public, sont regroupés les locaux techniques connectés à la cour logistique existante du centre hospitalier. Le R+1 comprend une unité d'hébergement obstétrique de 24 lits organisée autour d'un patio central, une unité de néonatalogie de 12 lits, les bureaux du personnel médical et le secteur naissance avec les blocs obstétricaux. L'organisation de la nouvelle maternité repose sur deux axes principaux qui permettent de lier le premier niveau de la périnatalité à l'hôpital existant. Le premier, la rue publique, est un véritable lieu de vie permettant l'accès aux différents services de l'hôpital. La rue médicale est, quant à elle, située à l'arrière du bâtiment et connecte directement les blocs obstétricaux aux blocs opératoires de l'hôpital existant. Son accès est restreint et réservé au personnel hospitalier. Enfin, le deuxième étage regroupe les espaces administratifs et la direction de l'hôpital.

Quels étaient les enjeux urbains de ce projet ?

C. N. : Le projet incluant la création d'une nouvelle entrée principale pour l'hôpital, il était impératif de traiter habilement ce volet et proposer un espace immédiatement identifiable par l'utilisateur. Nous devons nous assurer que les flux visiteurs convergent naturellement vers cette nouvelle entrée. Aussi, le projet s'est pleinement intégré dans la trame orthogonale de l'existant tout en marquant la présence de cette nouvelle entrée. Cette zone caractéristique est composée d'un parvis et d'un dépose-minute protégés des intempéries par l'étage supérieur du bâtiment légèrement avancé par rapport à son socle. Le hall d'accueil dispose néanmoins d'un bon apport de lumière naturelle grâce à un large ensemble vitré.

Comment ce nouveau bâtiment s'intègre-t-il dans son environnement ?

C. N. : Durant nos études, nous nous sommes efforcés de connecter le nouveau bâtiment à l'hôpital existant en reprenant sa trame générale. Nous nous sommes donc inspirés de ses formes, de ses matériaux et de ses couleurs afin de proposer des solutions faisant écho à l'hôpital tout en développant un langage architectural propre à la nouvelle maternité. Ainsi, les couleurs choisies sont assez claires et la terre cuite de la façade d'entrée permet d'inscrire le projet dans son environnement urbain.

Dans quelle mesure cette mission liée à la création de la nouvelle entrée de l'hôpital a-t-elle rendu le projet plus complexe ?

C. N. : Les aménagements extérieurs liés au parvis de cette nouvelle entrée ont entraîné des contraintes supplémentaires pour assurer la mise en valeur de l'espace. Le dépose-minute et l'ensemble de l'espace d'entrée devaient impérativement être protégés des intempéries tout en étant lumineux et accueillants. Concernant les croisements de flux, nous devons proposer une accessibilité optimale aux véhicules et aux visiteurs, y compris les personnes à mobilité réduite. Nous devons aussi respecter des contraintes liées à l'Etude de Sureté et de Sécurité Publique (ESSP) et garantir la protection des personnes dans des espaces fonctionnels et chaleureux.

Quels ont été les éléments mis en place pour améliorer l'accueil des patients et de leurs familles ?

C. N. : L'objectif principal lié à l'accueil des patients et de leurs familles était de s'éloigner de l'image hospitalière traditionnelle de ces espaces. Ces installations devaient traduire un environnement plus agréable proposant un cadre privilégié au visiteur alliant santé et bien-être. Les espaces d'accueil et de passage offrent donc continuellement des vues sur les patios et sont ainsi étroitement liés à l'environnement extérieur tout en offrant un généreux apport de lumière naturelle. La présence de la nature est importante puisqu'elle vient s'immiscer au cœur du bâtiment notamment par ce grand patio central. Elle contribue à créer un environnement apaisant au sein de l'hôpital. Par notre conception de ce nouvel accueil, nous nous sommes rapprochés des standards hôteliers. Des couleurs aux teintes cuivrées, l'utilisation du bois et de larges ouvertures vitrées ont été des éléments importants pour concevoir ce type d'espaces. Outre le hall d'accueil, un soin particulier a été apporté à l'espace de la chambre d'hébergement, qui est à la fois un lieu de repos et de réception. Nous voulions proposer aux patientes un environnement plus délicat que les chambres hospitalières classiques. Plusieurs détails ont été intégrés pour créer des chambres agréables et esthétiques favorisant les échanges avec les visiteurs grâce à un environnement plus hôtelier, voire domestique. Pour cela, une réflexion a été menée sur les encadrements de fenêtres servant d'assises aux visiteurs ou les têtes de lit cachant complètement les fluides médicaux et masquant ainsi le caractère hospitalier.

Quelle a été la place de la logistique dans ce projet ?

C. N. : Ce nouveau pôle de périnatalité compte de nombreux locaux techniques. Les installations logistiques ont été clairement écartées des espaces publics pour favoriser une différenciation forte des flux. Ces espaces logistiques sont directement reliés à la cour logistique de l'hôpital, ce qui permet à l'établissement de maintenir ses pratiques et ses circuits dédiés.

Comment avez-vous abordé la signalétique ?

C. N. : Pour penser la signalétique, nous devons anticiper les cheminements et envisager une organisation simple du bâtiment. La signalétique a été travaillée en collaboration étroite avec les utilisateurs et a été conçue en réponse à leurs besoins. Chaque secteur dispose de son identité propre sans pour autant nuire à la cohérence d'ensemble du bâtiment.

Quelles ont été les difficultés rencontrées durant le chantier ?

C. N. : La principale difficulté était un délai court pour construire les 6 150 m² du projet. Néanmoins, le chantier de la périnatalité a bénéficié de son positionnement à l'extrémité du centre hospitalier. Cela a permis aux équipes de travailler avec une relative autonomie malgré des horaires d'intervention contraints en raison de la proximité des installations existantes. La seconde phase, actuellement en cours de réalisation, a lieu en site occupé au sein de l'hôpital. Elle concerne la création de la rue publique incluant l'espace cafétéria et les admissions et formant la liaison entre le pôle de périnatalité et l'hôpital existant. Le bâtiment de la périnatalité a été livré à la fin du mois de juin 2018 et a ouvert ses portes au public le 13 septembre dernier. Les dernières opérations devraient, quant à elles, être achevées au printemps 2019.

Quelle a été la clé de la réussite de ce projet ?

C. N. : La force de ce projet en conception-réalisation était la cohésion du groupement (entreprise – maîtrise d'œuvre) et notre relation avec la maîtrise d'ouvrage. Cet élément était essentiel au regard des délais contraints des opérations devant impérativement être réalisées en 13 mois. Notre groupement a toujours su étroitement collaborer tout au long du projet, dès les phases de conception. Les équipes soignantes ont été sollicitées très tôt afin d'intégrer rapidement leurs besoins et de soumettre le projet architectural aux impératifs de leurs activités de prise en charge et de leurs pratiques.

