



## Une architecture audacieuse pensée pour le confort de vie au cœur du nouvel hôpital de proximité et de l'EHPAD de Belley

L'agence Chabanne au sein du groupement Léon Grosse, Oteis, Beteg, Secoba, Inddigo et Engie Cofely a eu en charge l'opération du nouvel hôpital et du nouvel EHPAD de Belley, totalisant 341 lits et places. Pièce maîtresse de l'aménagement urbain de la commune, et de son territoire, le nouvel Hôpital s'ouvre face à la ville, l'anime et interagit avec elle. Véritable marqueur urbain en entrée de ville, l'harmonie des lignes entre l'Hôpital et l'EHPAD, en écho aux paysages vallonnés des collines avoisinantes et les espaces lumineux ouverts sur le paysage confèrent une architecture contemporaine à cet ambitieux projet d'hôpital de proximité. L'agence Chabanne a conçu une architecture destinée à améliorer la prise en charge des patients et optimiser le confort de travail du personnel, dans un projet hospitalier inscrit harmonieusement dans son environnement en entrée de ville. La livraison des installations est prévue pour le premier trimestre 2020.

Entretien avec **Gérald Berry**, architecte et associé, responsable du pôle Santé, et **Louisa Djaffri**, architecte et chef de projet, agence Chabanne



### Quelles sont les grandes lignes de l'opération du nouvel hôpital et du nouvel EHPAD de Belley ?

Il s'agit avant tout d'un hôpital de proximité au service

de toute une population qui rayonne au-delà des limites administratives de la commune de Belley sur tout le territoire belleysan. Ce projet, attendu depuis de nombreuses années par la population, va pouvoir être très prochainement opérationnel grâce à la volonté et à la persévérance conjointe de M. Pierre Berthet, maire de Belley, et des directions conjointes des centres hospitaliers de Chambéry (M. Guy Pierre Martin et M. Florent Chambaz), établissement support, et de Belley (Mme Nadège Grataloup). Nous tenons sincèrement à les remercier de toute la confiance qu'ils ont accordée à notre groupement pour la

réalisation de ce beau projet, tant architectural qu'humain. L'opération regroupe sur un même site deux bâtiments totalisant 341 lits et places pour 24 300 m<sup>2</sup> de surfaces. Le premier bâtiment rassemble une structure hospitalière de médecine-chirurgie-obstétrique, un plateau technique et d'hébergement SSR et un service de dialyse. Le second bâtiment héberge un EHPAD avec des hébergements classiques, deux unités pour patients désorientés et un accueil de jour. Les fonctions de logistique hôtelière et médicales ainsi que les productions énergétiques implantées sous l'hôpital sont mutualisées et reliées à l'EHPAD par une galerie. Les stationnements sont répartis entre stationnements publics/patients à l'avant du site et le stationnement du personnel à l'arrière et en infrastructure. Il s'agit donc d'une offre de prise en charge complète regroupant accueil, soins, réadaptation fonctionnelle et unités d'hébergements pour différentes temporalités de prise en charge, en ambulatoire, court séjour ou long séjour.

### **Pouvez-vous nous décrire plus en détails la répartition des différentes fonctions au sein des installations ?**

Le rez-de-chaussée de l'hôpital s'inscrit, dans la continuité du parc urbain avec l'accueil et les consultations face à la ville, la dialyse avec son accès spécifique et les services d'imagerie et d'accueil des urgences complétés d'une hélisurface. Au premier étage, nous retrouvons l'hôpital de jour en lien direct avec le bloc opératoire et l'endoscopie et les hébergements de chirurgie. Ce niveau est complété par le pôle mère-enfant comprenant un bloc naissance (en lien avec le bloc opératoire), la néonatalogie, l'hébergement gynécologie-obstétrique et la pédiatrie. Au deuxième étage se trouvent le plateau de Soins de Suite et de Réadaptation avec les hébergements et les différents plateaux techniques de rééducation fonctionnelle. Le troisième étage est consacré aux lits de médecine. Concernant l'EHPAD, en rez-de-chaussée, nous retrouvons les espaces d'accueil et de vie communautaire, face aux jardins et aux activités de la ville, les unités protégées et l'accueil de jour / PASA. Les deux niveaux supérieurs se composent de maisonnées de chambres organisées autour des locaux du personnel et des espaces de salles à manger, salons prolongés par de vastes terrasses bien orientées.

### **Comment l'hôpital et l'EHPAD s'intègrent-ils dans leur environnement ?**

La localisation du nouveau centre hospitalier en entrée de ville est un atout majeur mais également un défi en matière d'intégration dans l'environnement, car il marque de son empreinte architecturale l'image de l'agglomération. L'implantation du projet s'intègre en douceur dans cet environnement. Plutôt que de s'accoler brutalement aux rues, il

présERVE un espace d'approche qui devient un parc urbain propice aux promenades, à la détente et aux rencontres intergénérationnelles. Les espaces naturels aux vertus thérapeutiques sur le bien-être de chacun sont mis à l'honneur. Ainsi, dès l'arrivée sur le site, ces espaces participent à l'apaisement des patients. Des cheminements piétons longent les bâtiments et permettent de rejoindre d'autres services publics extérieurs au centre hospitalier et, plus loin, le centre-ville. L'architecture et les volumétries des bâtiments jouent également un rôle prépondérant sur la bonne intégration du projet dans l'environnement. Nous avons souhaité offrir une image novatrice, distinctive, spécifique au nouveau centre hospitalier de Belley. Le processus de création architecturale s'est construit progressivement, mêlant réflexions organisationnelles et volumétriques. Nous pourrions comparer ce processus à la sculpture, matière brute initiale, qui se dégrossit, s'affine, se polit. Ici les arêtes sont adoucies, les lignes fluides et les espaces entre bâtiments et espaces naturels interagissent. L'hôpital, dans l'axe d'entrée du site est le plus repérable. Il est également plus haut et s'inscrit dans une géométrie rassemblée en adéquation avec les organisations internes nécessitant proximité et mutualisation. L'EHPAD est, quant à lui, un peu en retrait. Il se positionne au plus près du centre ville, et de la future crèche afin de pouvoir imaginer des relations entre résidents et jeunes enfants. La volumétrie plus découpée de l'EHPAD laisse émerger les maisonnées qui composent le projet, organisées autour des espaces communs immédiatement identifiables depuis l'extérieur. Enfin, les différentes fonctions logistiques, pouvant créer certaines nuisances visuelles et acoustiques profitent de la pente naturelle du terrain pour s'intégrer sous le bâtiment, sans être visibles depuis les espaces publics.





### Quels sont les principaux enjeux urbains de cette opération ?

Les enjeux urbains sont multiples. Avant tout, il fallait marquer l'entrée de ville par l'architecture contemporaine du nouvel ensemble hospitalier, avec une première vision sur le bâtiment hospitalier, plus haut et dans l'axe de composition du futur rond point d'accès au site. Nous devions également intégrer le paysage et les aménagements paysagers dans la conception du projet et permettre une transition douce entre l'espace urbain et les bâtiments en accompagnant le projet de cheminements doux. Les accès des différents usagers aux modes prise en charge devaient être facilités par une organisation claire et fluide des différents flux du site, tant piétons que véhicules, que ce soit pour les patients, les visiteurs ou le personnel, les flux de dialyse, des urgences ou de la logistique.

### Quels ont été les acteurs impliqués dans la conception du nouvel hôpital ?

Les équipes de direction du centre hospitalier et la direction technique de Mme Demilcamp ainsi que l'ensemble des personnels ont fortement participé tout au long des études et du chantier aux choix d'organisation pour que ce projet corresponde exactement à leurs besoins futurs d'espaces de travail et de soins au service des patients et résidents. L'AMO Socofit (Frank Linas) et l'AMO juridique cabinet Clément (Hervé Lannoy) ont accompagné régulièrement le MOA dans ses orientations et relations avec les différents participants au projet. Monsieur Berthet, maire de Belley a su apporter son soutien et porter ce projet sur le long terme, y compris durant l'avancée du chantier. L'entreprise LG, mandataire et coordinateur du groupement, a servi le projet par sa grande maîtrise organisationnelle et la qualité du pilotage du chantier. La maîtrise d'œuvre dans son ensemble, constituée des entreprises Léon Grosse, Oteis, Beteg, Secoba, Inddigo et Engie Cofely, a permis à ce projet de respecter les engagements de qualité attendus. Nous disposons d'ailleurs de très bons retours quant à la qualité de notre collaboration avec l'ensemble des acteurs de la maîtrise d'œuvre. Louisa Djaffri, l'architecte responsable du projet, accompagnée d'Elsa Guirkingner, ont su, depuis le concours jusqu'à la livraison, dialoguer avec les différents partenaires du projet et assurer sa qualité jusqu'à son terme. Enfin,

Clémentine Flachet, responsable du pilotage de la cellule architecture d'intérieur, a réalisé les ambiances.

### Comment définiriez-vous l'identité visuelle de ce nouvel hôpital ?

Le nouvel hôpital propose une identité visuelle novatrice et accueillante, spécifique au centre hospitalier de Belley et différente de certains standards architecturaux hospitaliers. Son architecture douce, comprend des lignes fluides qui s'insèrent harmonieusement dans le paysage belleyan. Une composition architecturale cohérente entre l'hôpital et l'EHPAD et une distinction cependant relative entre les 2 bâtiments de par leurs géométries respectives influencent également grandement le rendu du projet.

### Comment avez-vous abordé la gestion des flux à l'intérieur de cet hôpital ?

Nous avons abordé ces flux de façon très pragmatique, en permettant une distinction très claire des flux tant externes qu'internes afin de faciliter l'orientation des différents usagers mais également de permettre une sécurisation maximum des prises en charge. Visiteurs et patients bénéficient d'un accès côté ville direct depuis le rond-point vers les entrées du MCO, dialyse et EHPAD. Les Urgences et les personnels disposent d'un accès distinct en contrebas du site et d'entrées réservées à l'arrière du bâtiment. A l'intérieur, chaque flux dispose de montées verticales et de circulations spécifiques, afin d'éviter tout croisement et assurer la fluidité des circuits et la sécurité des prises en charge.

### Quelle est la place de la lumière naturelle ?

Comme dans tous nos projets hospitaliers où le bien-être est une notion cruciale, l'accès à la lumière naturelle est tout naturellement prioritaire. La lumière accompagne les parcours des patients et des personnels. Elle assure un bon éclairage des locaux et permet de profiter de vues privilégiées sur les extérieurs. L'organisation en peigne de l'EHPAD et l'aménagement de larges patios pour l'hôpital permettent de bénéficier d'un bon apport de lumière naturelle pour l'ensemble des espaces, et cela même au niveau inférieur réservé au personnel.

**Outre la lumière naturelle, quels sont les éléments améliorant de l'accueil et le confort des usagers, patients comme personnel ?**

La géométrie simple et bien proportionnée des locaux participe à la bonne ergonomie des différents espaces. Les halls d'accueil, généreux en espace, doublement éclairés naturellement et au design épuré et chaleureux amènent confort et quiétude aux résidents et patients. De nombreuses terrasses et jardins prolongent les espaces intérieurs tant pour l'EHPAD que pour l'hôpital.

**Quelles sont les caractéristiques architecturales de l'EHPAD ?**

Outre la géométrie externe, faite d'ailes d'hébergements évadées, les espaces d'accueil et de vie communautaire s'inscrivent comme l'architecture dans des formes douces, enveloppantes et rassurantes.

**Pourquoi avez-vous opté pour un traitement sous forme de maisonnées ?**

Les maisonnées permettent à chaque résident et à sa famille d'identifier son « *chez soi* », le lieu où il habite dans l'EHPAD. Il s'agit tout simplement d'une reconduction des organisations urbaines ou de villages dans lesquels le résident a vécu avant d'entrer en EHPAD : une ville, un quartier, sa rue, son adresse, etc.

**Quels sont les éléments favorisant le confort fonctionnel et psychique des résidents ?**

Lumière naturelle, simplicité des parcours, repérage des services, proximité des personnels, contact avec la nature, possibilités de promenades sont autant d'éléments participant au confort psychique des résidents.

**Comment se fait le lien entre le MCO et l'EHPAD ?**

Ce lien se fait par deux galeries reliant le bâtiment MCO à l'EHPAD. La première, au niveau inférieur, permet aux personnels et produits de circuler entre les deux bâtiments depuis les vestiaires et les espaces de logistique hôtelière et médicale. La seconde au rez-de-chaussée permet aux résidents de profiter des installations de l'hôpital (soins, rééducation) et éventuellement de relier les halls entre eux.

**Comment avez-vous abordé les aménagements extérieurs du site ?**

Les aménagements extérieurs ont fait partie des premières réflexions sur l'implantation du projet. Ces échanges ont permis la création, en avant du site, d'un véritable parc urbain grâce à l'installation des parkings du personnel en arrière et en dessous du bâtiment.

**Quelle est la place de la logistique dans ce projet ?**

La logistique est mutualisée entre les deux bâtiments et s'installe de façon discrète et invisible sous le MCO. Primordiale dans tout fonctionnement hospitalier, elle s'organise de manière très simple suivant un principe de marche en avant depuis les quais vers les montées verticales en empruntant une large rue générale réservée à la logistique et au personnel.

**Dans quelle mesure cette opération s'inscrit-elle dans une démarche environnementale ?**

L'inscription dans le site minimise les déblais et remblais. L'opération bénéficie d'un réseau de chaleur pour le chauffage du bâtiment, d'une isolation extérieure renforcée et de protections solaires adaptées (BSO sur grands vitrages sud de la dialyse). Le site comprend aussi des bassins de rétention des eaux pluviales.

