



CRR

ÉCRITURES
ARCHITECTURALES

30 ans au service des patients et des professionnels de santé

Actrice de l'évolution du cadre de vie depuis 30 ans, l'agence CRR place l'homme et ses usages au cœur de sa réflexion. Elle est animée par le désir de concevoir des lieux privilégiés pour les patients, les résidents et les professionnels des établissements de santé.

L'équipe d'une soixantaine de personnes crée des espaces de vie et de travail uniques et harmonieux, restituant un délicat équilibre entre l'utile et le sensible. Grâce à ces exigences fondamentales d'efficacité et de singularité, CRR a su cultiver une réelle diversité d'écritures architecturales et plus particulièrement dans les secteurs de la Santé et du Médico-Social qui représentent 70 % de son activité.

Bien-être et performance

Sur l'ensemble du territoire français, l'agence a réalisé des structures de santé toujours plus confortables, plus colorées, plus rationnelles et plus ouvertes sur la ville. Investie dans une démarche durable, elle s'applique à intégrer des matériaux sains et naturels au sein des établissements et à favoriser la lumière naturelle.

Nous faisons appel à l'intelligence collective et capitalisons notre savoir faire au fil du temps pour proposer des solutions sur mesure les plus adaptées aux besoins des maîtres d'ouvrage. Chaque nouveau projet est l'occasion de mobiliser nos forces pour innover et concevoir des ouvrages à la hauteur des enjeux de demain.

Des compétences multiples

Autour de l'architecture, nos compétences techniques et créatives sont multiples: Urbanisme, Paysage, Développement Durable, Design d'Espace, Ingénierie. Des compétences sans cesse confortées, complétées et intégrées via le BIM Management. Nous proposons systématiquement des maquettes numériques 3D afin de réaliser des simulations énergétiques, structurelles, documenter, quantifier, estimer et construire. Nos maîtres d'ouvrage peuvent ensuite maîtriser et gérer la maintenance de leur bâtiment grâce à cette technologie.

Nos nombreuses références dans la construction publique et privée attestent d'une maîtrise des coûts, des délais, d'une capacité d'échanges avec l'ensemble des acteurs du projet, ainsi que d'une prise en compte de l'environnement géographique, social, économique et culturel.

Plus que jamais, CRR est déterminée à participer aux débats sur l'hôpital de demain. Elle considère l'architecture comme déterminante dans l'amélioration de la prise en charge des patients et des conditions de travail du personnel soignant.

Au regard de l'évolution de nos établissements de santé ces dernières années, comment définiriez-vous les services d'urgences d'aujourd'hui ?

Les services d'urgences sont à l'image de notre société, une société basée sur l'immédiateté dans laquelle tout le monde s'attend à être pris en charge au plus vite. Chaque jour, une population massive arrive aux urgences dont une partie n'a pas forcément accès aux soins de la médecine de ville. Bien souvent, ces services représentent donc le point d'entrée à l'hôpital et ce flux important génère des problématiques à prendre en compte d'un point de vue architectural.

Au regard du contexte actuel, à l'occasion d'un projet de création ou de restructuration d'un service, comment pensez-vous que votre participation ou votre intervention avec les équipes des services des urgences hospitalières devrait se développer ? pour être plus efficace, plus adaptée...

Les échanges avec les utilisateurs et les soignants des services d'urgences sont plus que jamais indispensables lors d'un projet de création ou de restructuration. Il s'agit là d'un réel travail de co-conception avec les équipes. Comment prioriser les prises en charge, comment gérer au mieux l'attente, comment apporter des soins plus rapides... Les professionnels doivent pouvoir se projeter dans un bâtiment et se l'approprier au fil du temps, des études et de la construction. L'architecte élabore donc un projet le plus fidèle possible au programme et cohérent avec le travail d'échanges avec les utilisateurs. Il fait aussi son retour d'expérience sur des projets similaires et sur ses recherches personnelles. Sur la base de l'esquisse, ce partage d'informations se met en place pour définir avec soin la meilleure fonctionnalité possible du service, mais aussi définir les volumes, les ambiances, les transparences des différents lieux afin de pouvoir accueillir, orienter, écouter, reconforter et bien sûr soigner la population.

Comment pouvez-vous transcender le programme pour permettre aux services d'urgences de bénéficier des dernières avancées architecturales en matière de modernisation ?

La modernisation s'articule surtout autour de l'organisation des espaces, de la gestion des flux et du confort des utilisateurs. L'architecte propose un projet répondant au plus juste aux attentes du programme hospitalier mais il doit aller au delà, transcender le programme en proposant des espaces différents, des volumes rassurants où le traitement des ambiances, la lumière joue un rôle reconfortant et apaisant. Nous devons concevoir des lieux où les matériaux, la couleur, l'acoustique et l'ouverture sur l'extérieur apportent quelque chose de plus humain pour estomper cette image d'hôpital aseptisé et angoissant.

Quels sont les constats majeurs que vous faites dans votre pratique de concepteur ou en tant que partenaire du maître d'ouvrage, sur l'évolution des Urgences depuis quelques années, aux plans de leurs fréquentations, de leurs

organisations et de toutes les situations qui participent aux problématiques actuelles rencontrées par les urgentistes ?

La fréquentation des urgences est en constante hausse depuis plusieurs années dans tous les centres hospitaliers. Cette hausse pousse les différents services des urgences à revoir leur organisation et à se restructurer profondément de manière à pouvoir gérer plus efficacement l'afflux des patients. Des maisons médicales voient le jour à proximité des urgences de manière à réorienter les personnes et recentrer l'activité des urgences sur ce qui est vital. On constate également de plus en plus de lits dits « *d'aval* » pour les patients devant être hospitalisés après leur passage aux urgences. Sur le plan architectural, des accueils mal dimensionnés, des flux mal gérés, une confidentialité inexistante, des lieux de soins en sous nombre sont la source de tensions qui sont malheureusement le lot quotidien des urgentistes. Nous nous devons de proposer des lieux capables de faire face efficacement à tous les cas de figure.

Quels sont les enjeux urbains liés à l'aménagement d'un service d'urgences notamment en matière d'accessibilité ?

Dès l'arrivée sur le site, une orientation explicite, composée de signaux forts et visibles par tous, doit indiquer le service des urgences. Nombreux sont les véhicules à arriver ou partir de manière précipitée des urgences : les pompiers, les particuliers, les ambulances privées, les équipes du SAMU... Ces flux doivent être différenciés, ne pas entrer en contradiction pour permettre une circulation sécurisée pour tous y compris les piétons.

Dans le cadre d'une restructuration, comment optimiser les liaisons entre les urgences et les autres services d'un établissement comme le plateau technique ou le plateau d'imagerie ?

La restructuration d'un service des urgences doit impérativement proposer des liaisons fortes avec les autres services. Il faut définir un axe rouge sur lequel tous les flux vitaux convergent, de l'hélistation au bloc opératoire, en passant par le plateau d'imagerie. Des axes à la fois directs et rapides doivent être pensés pour amener puis diriger les patients dans les services adaptés sans perdre de temps. Tout doit être mis en œuvre pour différencier les flux des patients couchés du flux des patients ambulatoires : circuit court et circuit long, « *bobologie* » et urgences vitales.

Quelles évolutions avez-vous observées dans la distribution des flux patients debout et couchés ?

Ces deux flux sont plus que jamais identifiés et leur gestion doit être traitée avec le plus grand soin. La bonne appréhension et organisation de ces flux conditionnent le bon fonctionnement du service des urgences et la qualité des soins et de la prise en charge des patients. Leur évolution va de pair avec le souci de plus en plus important attribué à la confidentialité, l'intimité et le respect des patients. Il en est de même pour le respect des soignants qui trouvent ici, un moyen d'être de plus en plus efficace pour prodiguer des soins.

Comment pouvez-vous redéfinir spatialement les zones d'accueil d'un service d'urgences pour apporter plus de confort aux patients, à leurs proches ainsi qu'au personnel de santé ?

Les zones d'accueil sont des espaces très importants d'une manière générale dans un établissement hospitalier. Plus particulièrement dans un service des urgences où les personnes arrivent avec un état de stress supérieur à la normale. Ces lieux d'accueil doivent être lumineux avec des ouvertures sur l'extérieur. Ils doivent être spacieux et permettre la mise en place d'espaces de confidentialité. A propos des salles d'attente, et afin d'éviter que les angoisses ne s'amplifient, il est préférable de privilégier plusieurs salles pour répartir les personnes et leurs proches en fonction de l'urgence et de leurs caractéristiques (seniors, enfants, personnes aux troubles psychiques). L'acoustique, la lumière mais aussi la couleur et les matériaux employés sont des éléments primordiaux dans la conception de ces espaces.

Dans quelle mesure l'architecture participe-t-elle au rôle social d'un service d'urgences notamment dans la prise en charge des personnes fragilisées ?

L'architecture humanise, rapproche, rassure, apaise. Même si elle ne remplacera jamais le soin apporté par les équipes soignantes aux patients les plus fragiles, l'architecture constitue un support, une aide, un outil pour accompagner les personnels dans leur mission et apporter une assistance aux personnes en souffrance. En plus de faciliter l'optimisation de la prise en charge, elle permet de créer des ambiances rassurantes dans un contexte tendu.

Comment l'architecture peut-elle répondre aux enjeux de sécurité et de confidentialité ?

Une bonne gestion de l'espace est primordiale pour répondre aux enjeux de confidentialité et de sécurité. Espace tampon, espace clos, espace proche ou lointain. Espaces maîtrisés. Encore une fois, l'architecture représente un outil indispensable pour favoriser la confidentialité et répondre aux besoins d'espace, de confort et de sécurité des usagers patients comme professionnels.



Réf 2- Urgences cardiologiques au CHU de Clermont-Ferrand (63)

Références



Réf 1- Réanimation néonatale et la néonatalogie de Tours (37)



Réf 7- Futures urgences du Centre Hospitalier de Carpentras (84)



Réf 3- Urgences du Centre Hospitalier de Besançon (25)



Réf 4- Urgences du Centre Hospitalier de Gien (45)



Réf 5- Urgences du Centre Hospitalier de Brive-la-Gaillarde (19)



Réf 6- Urgences du Centre Hospitalier de Brignoles (83)