



Bernard VALERO
Architecte fondateur - Associé

Nathalie DIEBOLD
Architecte Associée

Frédéric GADAN
Architecte fondateur - Associé

Jérémy BOUTET
Architecte Associé

Valero Gadan & associés Architectes

Regroupant l'expertise d'une trentaine de collaborateurs, VGA a été fondée par Bernard Valero et Frédéric Gadan. Complémentaires, les architectes partagent les valeurs humanistes forgées au cours de leurs pérégrinations adolescentes dans leur banlieue d'Évry puis renforcées dans le cadre de l'enseignement moderniste de leurs études à UP8.

La mairie de Harnes, première œuvre commune des architectes va établir durablement l'agence débutante. Le projet est récompensé par le prix de la Première œuvre en 1995.

L'agence s'agrandit et se voit confier des projets de plus grande échelle pour lesquels la ligne de conduite est de traduire la complexité programmatique: Enseignement, santé, recherche, formation, tertiaire, sécuritaire, industrie ou encore logements sont autant de programmes spécifiques pour la mise en forme desquels un processus d'écoute et de collaboration se met en place avec les différents acteurs du projet.

Pour autant, les architectes ne s'enrôlent sous aucune bannière théorique ni stylistique: le fil conducteur de leur pratique reste les qualités durables et tangibles de chaque projet, et celles-ci passent par le fait de laisser des ouvrages réversibles bien au-delà de la technique. Celle-ci suivra. En ce commencement du nouveau siècle, Valero Gadan Architectes et associés se confronte à un défi majeur: construire la métropole du Grand Paris, expression particulière d'une vision globale de la fabrique de la ville. En 2019, cette dynamique a été renforcée par l'association des architectes Jeremy Boutet et Nathalie Diebold qui partagent avec les deux fondateurs de VGA une connivence de longue date, le même plaisir du métier et une philosophie commune: mettre au service des utilisateurs le savoir-faire de l'architecte.

« Notre architecture est volontairement rigoureuse et intemporelle. Nous privilégions la pérennité et la réversibilité. La qualité environnementale passe aussi par le fait de laisser des ouvrages réversibles. La technique suivra.

Traduire pour les autres, pour tous, la complexité de chaque programme et rendre les choses plus accessibles, apparemment plus simples, simplicité apparente.

Ne jamais accepter de refaire les mêmes projets nous a obligé à évoluer. La diversité de programmes et de projets liée à la recherche, nous aide à toujours explorer de nouveaux modèles sur la base de notre expérience.

Aimer ce métier, notre métier, c'est comme un acteur, endosser de multiples rôles et jouer toujours, avoir cette vision transversale qui embrasse tous les métiers.

Nous considérons que seules les contraintes de sites et de programmes peuvent faire avancer le projet. Paradoxalement, les difficultés bâtissent les ouvrages. Nous cherchons toujours à affirmer la densité comme matière première de la cité. Densité, pour extraire le vide, découvrir le vide voulu, le vide comme découverte, comme échappée visuelle, là une porte ouverte, là un porche, là un jardin caché, surprise et émotion. » B. VALERO

PRIX

- Grand Prix Maître d'Oeuvre Geste d'Or 2018 10 chantiers 10 ans.
- Trophées Cadre de Vie 2018 Trophée d'Or Centre Municipal de Santé de la Courneuve, catégorie nouveaux services et usages.
- Grand Prix Architecture Urbanisme Geste d'Or 2017, Institut Imagine.
- Lauréat BIM d'argent 2017 – Projets/Logements, Villabé.
- Lauréat BIM d'argent 2016 – Projets/Logements, Sceaux.
- Nomination prix de l'équerre d'argent 2004.
- Lauréat du prix de la Première OEuvre 1995.



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

Clairement, le service d'urgence est la porte d'entrée de l'Hôpital. On le voit systématiquement, les urgences sont les premiers espaces pratiques à tort ou à raison. Reconnaissance du lieu, craintes, peurs, les usagers sont persuadés qu'ils seront pris en charge y compris pour une simple hospitalisation. L'urgence est devenue un lieu de vie sociale, d'attente.

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...

Lors de la création des urgences de l'Hôtel Dieu à Paris, nous avons mis au point avec le Professeur JL Pourriat des réunions de pilotage dès le début avec tableau des contraintes et flip chart pour prendre en compte les avis et les contraintes de tous. Cela reste toujours la meilleure des pratiques. L'échange direct. La refonte totale du projet, la mise à plat des idées et le débat sont toujours propices au bon développement.

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 rencontrés par les urgentistes ?

Voir réponse 1, les urgences sont devenues « *La Porte d'entrée de l'Hôpital* ». Gestion de toutes les doléances y compris les plus graves. Les urgences sont aujourd'hui parasitées par des problèmes de société qui embolissent le travail des urgentistes. Elles sont quasiment devenues un lieu de lien social. Rempart contre la misère, seul lieu ouvert H24, on constate un accroissement de +50 % de passage en 10 ans.

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

Les enjeux urbains sont multiples, les urgences font partie de l'Hôpital et restent une entité à part. Signal urbain fort représentatif de cette institution. Cela reste un curseur dans la Ville, victime de son succès. C'est l'institution qui accueille et qui soigne H24.

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 ?

Lors du concours de l'Hôpital Saint-Anne, nouveau Bâtiment de Neurosciences nous avons placé les urgences sur un axe rouge au niveau imagerie et blocs, charnière entre ces services à l'aplomb des soins critiques. C'est un bâtiment neuf mais c'est ce que nous cherchons à faire pour tout projet proche des plateaux techniques et d'un service d'imagerie de base.

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

Il est évident que la prise en charge directe a modifié l'attente des patients – box – IAO - lits – portes, malgré cette augmentation évidente du flux, ces dispositions améliorent les conditions du traitement des patients.

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 à traiter en fonction des flux: malades couchés ou malades debout. La mise en place de zones plus confidentielles, préservées des passages fréquents ou bruyants doivent apporter spatialement ce confort.

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 conserve son rôle majeur: tout gérer. Le social est géré de part la fonction même de ces choix. Ce confort doit être maximum tout en restant pérenne. Les personnes fragiles sont accueillies dans un même cadre commun à tous, sans distinction et ce H24.

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

Il est clair désormais que l'on doit « *sécuriser* » les urgences. C'est un fait, le nier serait criminel. Ces espaces sont les plus sollicités, les plus fréquentés et les plus anxiogènes pour le public et pour les personnels. Personnels, moyens techniques SAS, contrôles visuels sont désormais incontournables.

Références Agence



CHSE Dourdan Etampes / Etampes (91) - Extension/Restructuration - surface : 3 000 m² SDO / montant : 6 500 000 € HT - Concours



Centre Hospitalier Léon Binet / Provins (77) - Réhabilitation/Construction du service obstétrique - surface : 4 670 m² SDO réhab et 1 500 m² SDO neuf / montant : 9 000 000 € HT - Concours



Hôpital René Arbelletier / Coulommiers (77) - Extension/Restructuration - surface : 8 700 m² SDO / montant : 20 000 000 € HT - Concours



Hôpital René Arbelletier / Coulommiers (77) - Extension/Restructuration - surface : 8 700 m² SDO / montant : 20 000 000 € HT - Concours

Hôpital Saint-Anne / Paris (75) – Construction nouveau bâtiment neurosciences - 14 700 m² SDP / 4 300 000 € HT (concours non retenu) Foyer de vie APF Louis Favet / Bouffémont (95) – Extension/Restructuration - 3 400 m² SU / 8 500 000 € HT

CH Léon Binet / Provins (77) - Réhab/Construction service obstétrique - 4 670 m² / neuf : 1 500 m² SDO / 9 030 000 € HT (concours non retenu) Centre Municipal de Santé / La Courneuve (93) - Construction Centre Municipal Santé - 3 400 m² SDP / 9 500 000 € HT

Hôpital René Arbelletier / Coulommiers (77) – Extension/Restructuration - 8 700 m² SDO / 20 000 000 € HT (concours non retenu)

CHSE Dourdan Etampes / Etampes (91) – Extension/Restructuration - 3 000 m² SDO / 6 500 000 € HT (concours non retenu)

Pôle Infanto Juvénile / Montreuil (93) - Unités soins psychiatriques Enfants Adolescents - 5 300 m² SDO / 10 500 000 € HT (concours non retenu) Centre Imagerie IRM SCANNER / Paris (75) - Centre d'imagerie IRM SCANNER - 1 000 m² SDP / 2 000 000 € HT

Maison départementale des solidarités / Roissy-en-Brie (77) - 2 500 m² SDP / 4 500 000 € HT

Institut Imagine Necker / Paris (75) - Construction Centre de recherche Maladies Génétiques - 20 000 m² SHON / 41 000 000 € HT

Cabinet de Mammographie / Paris (75) - Cabinet de mammographie - 160 m² / 150 000 € HT

Hôpital Ouest Parisien / Trappes (78) – Extension/Restructuration en site occupé - 7 500 m² + 5 000 m² SHON / 20 000 000 € HT

EHPAD / Nantes (44) - Construction EHPAD 84 logements - 5 100 m² SHON / 6 000 000 € HT

Hôpital Alger / Algérie – Construction - Hôpital - 31 000 m² SHON / 66 000 000 € HT (concours international non retenu)

Centre Municipal de Santé / Gennevilliers (92) - Construction Centre Municipal Santé - 3 700 m² SHON / 10 000 000 € HT

Réanimations Hôpital Lariboisière / Paris (75) - Création service réanimations chirurgicales - 2 000 m² SHON / 6 000 000 € HT

Centre d'Imagerie Clinique Montlouis / Paris (75) - Centre d'imagerie SCAN IRM / 1 500 000 € HT

Blanchisserie inter-hospitalière / Meaux (77) - Construction blanchisserie inter-hospitalière - 6 200 m² SU (concours non retenu)

Urgences Hôtel Dieu / Paris (75) - Restructuration Urgences - 800 m² SHON / 2 000 000 € HT

Centre Imagerie CSE / Paris (75) - Centre d'imagerie - 120 m²

Pôle Endocrinologie Hôpital Pitié Salpêtrière / Paris (75) - 12 000 m² SHON / 30 000 000 € HT (concours non retenu)

Centre Municipal de Santé / Vitry-sur-Seine (94) - Construction Centre Municipal Santé - 2 500 m² SHON / 5 000 000 € HT

Hôpital Dupuytren / Draveil (91) – Extension/Restructuration Gériatrie 300 lits - 11 000 m² SHON / 17 000 000 € HT

Cabinet ORL / Cannes (06) - Construction d'un centre ORL

Centre Municipal de Santé / Nanterre (92) - Construction Centre Municipal Santé - 2 100 m² SHON / 4 000 000 € HT

Maison de l'enfance Françoise Dolto / Lisses (91) - Construction Maison de l'enfance - 850 m² SDP / 1 200 000 € HT

EHPAD Hérault / Paris (75) - Construction Résidence Santé 100 chambres - 6 300 m² SHON / 10 000 000 € HT (concours non retenu)



Hôpital Saint-Anne / Paris (75) – Construction du nouveau bâtiment des neurosciences -14 700 m² SDP / montant : 43 00 000 € HT (concours)



Institut Imagine Necker / Paris (75) - Centre de recherche pour les maladies génétiques - surface : 20 000 m² / montant : 41 000 000 € HT