



*« Améliorer l'accueil des patients
et la vie du personnel »*

Construction d'un bâtiment d'hospitalisation

POSE DE LA 1^{ère} PIERRE



Vendredi 13 juillet 2012



Le dossier

Construction d'un bâtiment d'hospitalisation Pose de la 1^{ère} pierre

- Présentation du projet
 - Une nouvelle architecture
 - Une organisation autour du Pôle
 - Les aires de stationnement
 - La performance environnementale
- Le calendrier général de l'opération
- Le coût du projet
- Nos partenaires et nos prestataires
- Le chantier en photos
- Contact



Présentation du projet

Dès le 5 février 2010, date de notification de l'inscription au plan hôpital 2012, le coordonnateur du projet et le comité de pilotage mis en place ont travaillé de manière à permettre au jury de concours de sélectionner un des cinq projets en compétition.

Le projet retenu est celui du groupe Vinci Sogea.

L'ambition de ce projet est de mettre en œuvre dans une forme simple et homogène les valeurs d'usage qui permettent au Centre Hospitalier de Troyes d'assurer sa mission d'intérêt général au service des malades tout en garantissant une meilleure gestion de ses moyens. Pour cela, il s'appuie sur les orientations stratégiques fortes du projet médical d'établissement :

- La prise en charge de l'articulation ville/hôpital au regard du quartier dont il contribue à renforcer l'identité hospitalière et du nouvel accès qu'il organise pour l'accueil du public.
- La prise en charge du patient, grâce à des circuits simples et lisibles, dans un lieu facile à vivre pour les usagers comme pour le personnel.
- La prise en charge du caractère modulable et évolutif des différents espaces hospitaliers qui permettent à l'hôpital de maintenir son rôle de pivot en s'adaptant aux évolutions sanitaires et sociales de demain.



Une nouvelle architecture

Le projet d'extension du site principal relève le défi d'intégrer un nouveau bâtiment au tissu hospitalier historique des Hauts-Clos, de réaliser un nouvel accès public, et de respecter le contexte environnant constitué par une zone pavillonnaire.

Pour la construction de l'extension, la rue Jean Berthelin est déviée.

Le nouveau bâtiment compact est collé au bâtiment historique pour être le plus fonctionnel possible avec des accès pour le public, les patients couchés et le personnel.

L'extension se raccorde aux actuels bâtiments par des galeries et compose d'une part, d'un sixième pavillon qui reçoit l'ensemble des fonctions communes aux équipes hospitalières et à la logistique et d'autre part, d'un bâtiment d'hospitalisation de 430 lits dont 75% sont des chambres seules, le restant des chambres doubles.

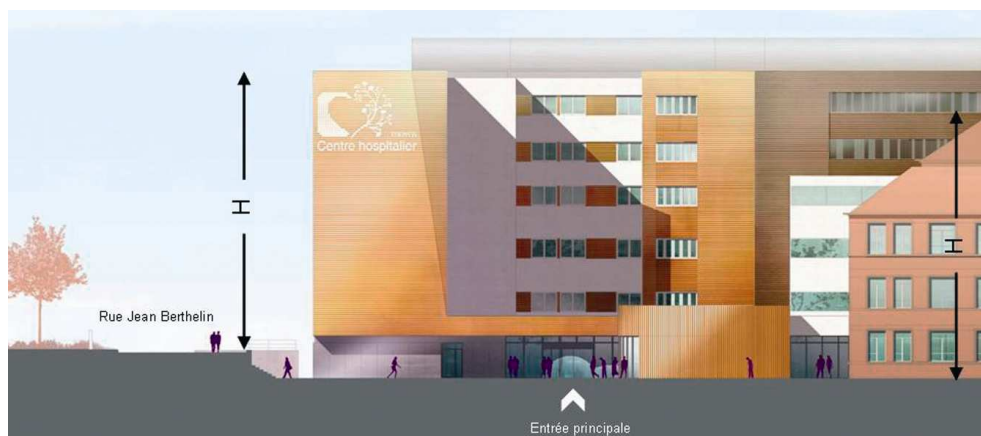
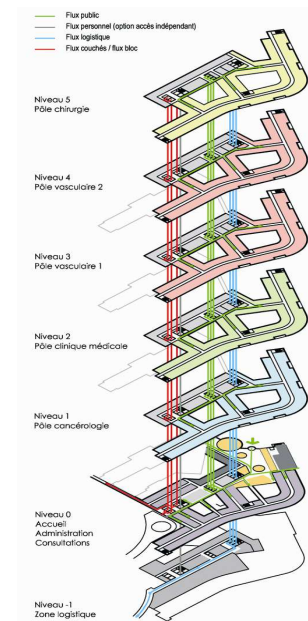
De forme ondulante il comporte cinq étages et s'intègre parfaitement au paysage urbain qui l'entoure en suivant une courbe hyperbolique du château d'eau au bâtiment historique.

Une nouvelle entrée est créée au niveau de la rue Jean Berthelin à liaison de l'actuel bâtiment et de la future construction.

Un large parvis conduit le public vers le hall d'accueil spacieux et convivial qui comporte une cafétéria, les admissions, des zones d'attente.

A proximité une dépose minute est prévue pour les patients à mobilité réduite.

L'extension respecte les couleurs et les textures du bâtiment historique créant ainsi un ensemble homogène s'inscrivant dans la continuité de l'hôpital.



Une organisation autour du Pôle

La notion de « Pôle » est placée au cœur de l'organisation de chaque plateau. Ainsi, par souci de performance et de mutualisation des moyens, l'ensemble des fonctions d'hospitalisation, de logistique et de bureaux médicaux est situé dans la même unité de lieu.

Les déplacements du public sont minimisés en offrant des parcours simples et des distances réduites.

Les évolutions des différents pôles médicaux et chirurgicaux sont anticipées grâce à une flexibilité, une modularité et une fongibilité des différents services.

Le rez-de-chaussée comporte l'ensemble des consultations externes. De part et d'autre du hall d'accueil se trouvent les admissions, les bureaux des assistantes sociales et différents espaces d'accueil.

Les autres niveaux s'organisent sur le même schéma et même logique. La notion de Pôle est présente dans l'organisation de chaque plateau. Chaque niveau comporte : trois unités d'hospitalisation regroupées autour de fonctions communes (logistique et PC médicaux).



la

Les aires de stationnement

L'actuel parking public conserve le même nombre de places.

Proches des accès, le personnel dispose de deux zones de stationnement augmentées de 50 places dont l'une contient 263 places et l'autre 76 places.

Une aire de stationnement de 20 places est dédiée aux ambulances et un parking de 45 places est également prévu pour l'accueil du public se rendant au dépôt mortuaire.

Performance, durabilité, gestion de l'énergie, qualité, humanisation, mutualisation des moyens, tous ces aspects ont été traités pour cette construction respectueuse de l'environnement.



La performance environnementale

Sur le plan environnemental et énergétique cette opération se positionne au niveau Bâtiment Basse Consommation (BBC)-Effinergie, soit 50% de mieux que la réglementation en vigueur. Pour un projet hospitalier, ce niveau est encore peu courant en France.

Les principaux aspects de la démarche Haute Qualité Environnementale (HQE) sont traités :

- La relation du bâtiment avec son environnement. Les espaces extérieurs bénéficient d'un traitement paysager adapté à leur usage.
- Le choix des produits et procédés de construction résulte d'une analyse multicritères : performance, coût, durabilité.

Le bâtiment de basse consommation dispose d'une enveloppe thermique performante limitant les déperditions thermiques. Les éclairages naturels sont optimisés.

La combinaison de solutions techniques associée à une architecture bioclimatique témoigne d'une approche durable de l'opération et permet d'atteindre une consommation d'énergie primaire.

Le chantier est à faibles nuisances. Des dispositions ont été prévues pour :

- Le traitement des nuisances visuelles et sonores mais aussi des plans de circulation et de stationnement.
- La mise en œuvre de procédures pour éviter toute pollution des sols et de l'eau.
- L'organisation de la gestion des déchets de chantier.

Le calendrier général de l'opération

- 13 mai 2009 : La commission nationale de validation retient le projet.
- 5 février 2010 :
 - Notification par l'Agence Régionale de l'Hospitalisation d'une aide de 34 522 500 € (taux d'aide 42%) pour la réalisation du projet.
 - Notification de l'inscription du projet au Plan Hôpital 2012.
- Procédure de conception-réalisation :
 - 10 mars 2010 : Publication de la procédure de consultations en conception-réalisation.
 - 18 mai 2010 : 1^{er} jury de sélection de 5 candidatures (première phase de la procédure de conception-réalisation).
 - 16 et 17 décembre 2012 : 2^{ème} jury ayant abouti au choix du Groupement SOGEA EST.



- Du 25 février 2011 au 22 décembre 2011 : Mise au point du marché et validation des études de projet.
- 27 octobre 2011 : Obtention du permis de construire.
- Travaux :
 - o Du 16 janvier 2012 au 13 avril 2012 : Démolitions des bâtiments S et T situés sur l'emprise du Nouveau Bâtiment.
 - o Du 19 mars 2012 au 18 mai 2012 : Terrassement et fondation.
 - o Du 16 avril 2012 au 10 juillet 2014 : Superstructures et second œuvre, y compris les lots techniques.
 - o Du 15 janvier 2014 au 21 avril 2014 : Fin des démolitions du bâtiment T et de la chaufferie.
 - o 16 juillet 2014 : Réception du Bâtiment.

Coût du projet

Le coût total du projet de construction du Nouveau Bâtiment, s'élève à 81 844 760 €. dont :

- 3 152 500 € d'autofinancement ;
- 6 697 000 € de subvention du Fonds de Modernisation des Etablissements de Santé Publics et Privés (FMESPP) ;
- 27 825 500 € d'emprunt part aidée ;
- 44 169 760 € d'emprunt part non aidée.

Nos partenaires

Ministère des affaires sociales et de la santé

Agence Régionale de la Santé

Nos prestataires

Financiers :

Caisse des Dépôts et Consignations

Deutsche Pfandbriefbank

Banque Européenne d'Investissement (BEI) via DEXIA

Ingénierie financière :

Finance Active

Constructeurs :

Mandataire : SOGEA EST BTP (VINCI)

Entreprise Cotraitante : C3B (VINCI)



Architectes :

ARCHITECTE INGENIEURS ASSOCIES (AIA)

ATELIER D'ARCHITECTURE Franck PLAYS (Troyes)

Bureau d'Etudes Structure et Bureau d'Etudes Fluides :

CERA INGENIERIE

Economiste :

EXA CONSEIL

Bureau d'Etude HQE

ETAMINE

Assistants Maitrise d'Ouvrage :

ICADE

VERITAS

Bureau de Contrôle :

QUALICONSULT

Coordinateur des Systèmes de Sécurité Incendie (CSSI) :

SASTECH

Coordinateur Sécurité et Protection de la Santé :

B.E.C.S.



*« Améliorer l'accueil des patients
et la vie du personnel »*



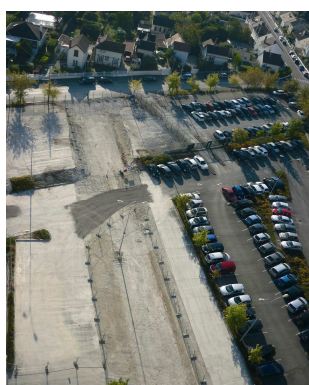
Le chantier en photos



Avant les travaux



Juillet 2011 - Fermeture de la rue
Jean Berthelin



Septembre 2011
Dévoisement des réseaux
enterrés



Mars 2012 - Démolition



Avril 2012 - Démolition



Avril 2012 - Démolition

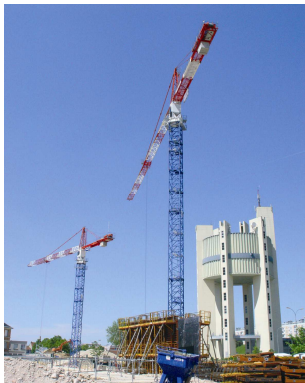




Avril 2012 - Le chantier



Mai 2012 - Terrassement



Mai 2012 - Les grues



Mai 2012 - Le chantier



Mai 2012 - Le chantier



Mai 2012 - Le chantier



Contact :

Fabrice RATSIMISETA – Directeur des Travaux et de la Maintenance – 06 70 79 90 52



*« Améliorer l'accueil des patients
et la vie du personnel »*

