

CENTRE HOSPITALIER DE VILLENEUVE-SAINT-GEORGES

Réaménagement du niveau **R+2 intérieur**



Maître d'ouvrage	HOPITAL INTERCOMMUNAL VILLENEUVE ST GEORGES 40 Allée de la Source 94190 Villeneuve-Saint-Georges Directeur adjoint de l'Investissement et de la Stratégie Patrimoniale : Sophie LAURENCE sophie.laurence@chicreteil.fr TEL : 06 80 33 99 43	
Maître d'œuvre	EDEIS Chef de Projet : Salma ALLOU 19, Boulevard Paul Vaillant Couturier 94200 Ivry sur Seine E-MAIL : salma.Allou@edeis.com TEL : 07 50 70 44 73 A26 Architecte: Christophe DAMIAN 165 bis rue de Vaugirard 75015 PARIS E-MAIL :cdamian@a26.eu TEL : 01 43 49 63 46	
Désamiantage	ARGENIUM 22 rue Berbier du Mets 75013 PARIS E-MAIL : awa.fall@argenium.fr Tel : 07 67 55 47 41	
Bureau de contrôle	Alpes contrôles Cyril DECAUDIN TEL : 06 37 55 65 33 E-MAIL : cdecaudin@alpes-contrôles.fr	
Coordonnateur SPS	COORDONNATEUR SPS : DEGOUY Chancelvy LEBAMA 16 rue de la maison rouge 77185 Lognes TEL : 01 60 95 32 32	
Notice architecturale		
Mai 2025	Projet 2 Intérieur - R+2	PHASE PRO NUMÉRO R02-APS-NA

Objet et enjeux du projet

La construction du bâtiment PFE a permis la relocalisation des blocs opératoires du R+2 du bâtiment Monobloc au R+4 du bâtiment PFE. Les espaces au R+2 du Monobloc sont ainsi massivement libérés, permettant l'aménagement :

- d'une unité de soins intensifs cardiaques « aile B »
- d'une unité d'Hospitalisation cardiaques « aile A »
- d'une service Coronarographie
- Des box de consultation cardiaques
- Des locaux support

Dans le présent document, nous établissons une notice architecturale du projet P2 intérieur. Pour rappel, les enjeux de la réhabilitation des anciens blocs opératoires en un plateau dédiés au soins cardiaques sont les suivants :

- Présenter des qualités du point de vue de l'évolutivité et de la souplesse d'organisation : **les unités seront donc organisées à l'identique**, avec les mêmes prestations fonctionnelles et techniques,
- **Offrir des conditions d'hôtellerie / de prise en charge aux standards actuels**
- **Offrir un niveau de prestations satisfaisant à l'ensemble du personnel** pour lui permettre de travailler dans de bonnes conditions,
- **Mutualiser une partie des locaux supports des deux unités**, dans le noyau central,
- **Favoriser la simplification des déplacements** pour les patients et leurs accompagnants ainsi que leur repérage,
- **Former un ensemble fonctionnel homogène**, en lien avec les flux existants du CHIV,
- **Mettre aux normes l'ensemble du niveau** dans un objectif de rocade tampon pour les futurs travaux d'envergure de rénovation des étages supérieurs.

Ce réaménagement complet du niveau 2 intérieur fait suite à une mise à niveau du deuxième étage du Monobloc, en l'alignant sur les étages supérieurs, afin de gagner en emprise foncière.

Organisation du projet

Aile A et B

L'organisation du projet est « symétrique ». Le plan présente un bâtiment monobloc avec deux ailes (Aile A et Aile B), et un noyau central où se concentrent les circulations verticales (ascenseurs et escaliers). Les différentes zones sont réparties en unités de soins intensifs (USIC), zones de coronarographie, et espaces de consultation et de gestion. Le projet s'organise autour d'une unité USIC de 12 lits et une d'unité d'hospitalisation cardiaque de 20 lits .

L'implantation des chambres dans les Ailes A et B s'est vu conforté par les points suivants :

- Réutiliser la trame de structure et de gaines traversantes des autres niveaux pour implanter les chambres. Cela permettant de limiter au maximum les interventions de dévoiement en sous face au niveau R+1.
- Conserver au maximum les passages de gaines verticales existants afin d'assurer la continuité de service des niveaux supérieurs.
- Que les autres locaux communs aux deux unités (locaux accueil, locaux logistiques, bureaux), y compris locaux support (salon des familles) puissent être situées centralement par rapport aux deux unités dans l'Aile centrale.

Service Coronarographie

Le service prévoit **deux salles de coronarographie** de 38m².

Ces salles sont destinées aux procédures interventionnelles cardiologiques. Elles sont spacieuses pour accueillir les équipements médicaux lourds et les équipes médicales tout en assurant une circulation fluide pendant les interventions. Les salles d'intervention sont directement accessibles depuis le sas et les zones d'attente, ce qui limite les déplacements des patients et garantit une stérilisation constante de l'environnement. L'organisation des espaces permet de minimiser les risques de contamination tout en facilitant la gestion des patients et des interventions médicales, le tout dans un environnement sécurisé et confortable pour les patients comme pour le personnel

Ambiance intérieure et choix architecturaux

Aile A

Dans le **couloir côté chambres (aile A)**, le choix de couleurs et de texture vise à créer un contraste subtil et harmonieux, visant à offrir un cadre rassurant aux patients et visiteurs. Ce contraste est assuré par le choix de protection murale en partie basse (prévues contre les chocs causés par les équipements roulants) et de la couleur des murs en partie haute. Les couleurs représentées dans les croquis ci-dessous sont à titre indicatif mais exprime l'ambiance globale que nous souhaitons donner.

Le sol, quant à lui, est recouvert d'un PVC lisse, choisi pour sa résistance, sa facilité de nettoyage et ses propriétés antidérapantes, essentielles dans un espace hospitalier.

Le long des murs, une **main-courante** en métal est installée, permettant aux patients fragilisés de s'appuyer le long de leur parcours.

Le plafond, composé de **dalles modulaires** avec un éclairage encastré, offre une lumière douce et diffuse, garantissant un confort visuel sans agresser les yeux. L'ensemble de l'espace respire la sécurité et le calme, avec une ambiance apaisante pensée pour minimiser le stress des patients.

Aile B

Dans le couloir dédié à la préparation des soins et au poste infirmier (aile B), le sol est similaire à celui du couloir des chambres, résistant et facile d'entretien, répondant aux mêmes critères de sécurité et d'hygiène. Le plafond suit le même schéma également avec des dalles modulaires intégrant un éclairage encastré.

Quant aux couleurs des murs les teintes évoluent légèrement. Les murs, aux tons beige clair ajoutent une touche de chaleur et de dynamisme, sans perdre la douceur des espaces précédents. Ce choix chromatique stimule l'énergie des soignants tout en maintenant une ambiance accueillante.

Dans l'ensemble, l'architecture de ces couloirs hospitaliers est conçue pour offrir un cadre à la fois fonctionnel et apaisant. Les matériaux utilisés, sont choisis pour leur robustesse et leur facilité d'entretien, indispensables dans un environnement de soins. Les couleurs naturelles et douces,

associées à un éclairage diffus bien intégré, créent une atmosphère rassurante et confortable, essentielle pour les patients, tout en répondant aux besoins pratiques du personnel hospitalier.



Vue depuis la circulation de l'aile B