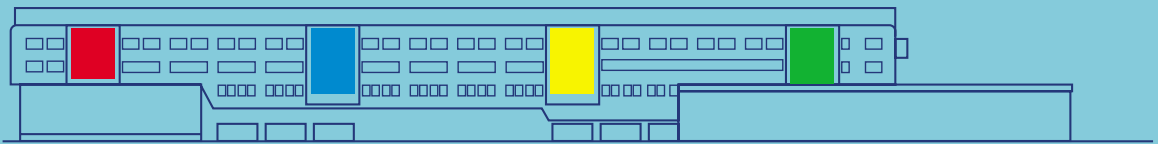


3 NOVEMBRE 2005



HÔPITAL PRIVÉ DE L'ESTUAIRE



G É N É R A L E
D E • S A N T É

Sommaire

1/ Le projet médical pages 03 à 06
Un projet médical ambitieux
au service au service de l'agglomération
du Havre

2/ Le projet architectural pages 07 à 12
Une réussite architecturale
au service d'un projet médical ambitieux

3/ Les architectes du projet pages 13 & 14

**4/ La Générale de Santé dans
La Transat Jacques Vabre** page 15
Général de santé s'associe à
« Donneur de Vie »

5/ Le Groupe Générale de Santé pages 16 à 17



1/ Le projet médical

Un projet médical ambitieux au service de l'agglomération du Havre

■ RÉSULTAT D'UNE COOPÉRATION ÉTROITE ENTRE LES AUTORITÉS DE LA VILLE ET DE L'AGGLOMÉRATION HAVRAISE, L'AGENCE RÉGIONALE DE L'HOSPITALISATION, LE GROUPE GÉNÉRAL DE SANTÉ ET UNE SOIXANTAINE D'INVESTISSEURS MÉDECINS LIBÉRAUX, LE FUTUR HÔPITAL PRIVÉ DE L'ESTUAIRE A POUR OBJECTIFS DE :



- **Renforcer** les pôles de spécialités par la mutualisation des moyens et l'augmentation des synergies internes et externes
- **Privilégier** une prise en charge pluridisciplinaire et globale du patient
- **Garantir** des soins en adéquation avec les besoins et les attentes de la population
- **Affirmer** notre mission au sein du territoire de santé en élargissant les coopérations avec tous les acteurs publics et privés de la Santé
- **Favoriser**, par une attractivité renforcée, le recrutement des médecins et personnels de santé, un problème endémique sur l'agglomération
- **Proposer** à nos collaborateurs et à nos partenaires d'excellentes conditions de travail, source de progrès
- **Générer** des moyens pour le développement d'activités de pointe

1/ Le projet médical

Les caractéristiques du projet

■ CRÉATION D'UN PÔLE DE SANTÉ AU HAVRE, EN SYNERGIE AVEC LES GRANDS PROJETS DE VILLE SUR UN SITE DE 9 HECTARES

A proximité, viendront s'installer :

1 centre de prise en charge des malades Alzheimer

1 crèche

1 santéthèque

1 Hôtel

1 centre de psychiatrie (réflexions en cours)

1 clinique de 356 lits et places

dont 51 places dédiées à la chirurgie ambulatoire

budget 60 M€

27 901 m²

14 salles opératoires
2 salles de cardiologie et vasculaire interventionnelle

1 service d'urgence
UPATOU de 700 m²

1 maternité avec 4 salles de naissance et 3 salles de pré-travail

1 service de dialyse qui pourra réaliser 14 000 séances

1 service de chimiothérapie

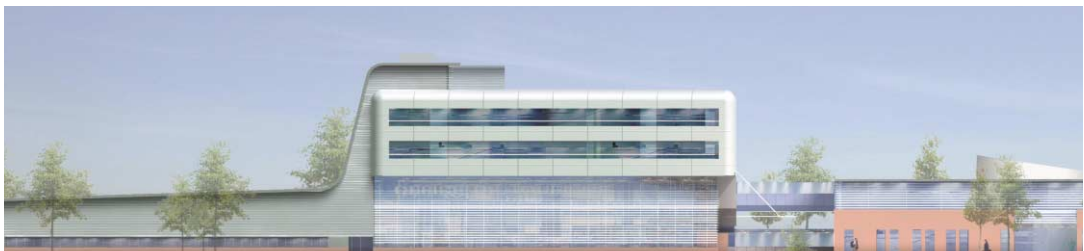
1 maison des consultations

dans laquelle une soixantaine de médecins sont déjà engagés avec 52 cabinets de consultation

1 laboratoire de biologie médicale de 445 m²

1 centre d'imagerie médicale

avec IRM, scanner,
2 échographies,
1 mammographie,
4 salles de radiologie



1/ Le projet médical

Un projet participatif

■ PROJET MÉDICAL GLOBAL, EXCELLENCE DE LA QUALITÉ DES SOINS, ÉVOLUTIVITÉ ET MODULARITÉ DU BÂTIMENT, INTÉGRATION DE LA DIMENSION ENVIRONNEMENTALE ET MANAGEMENT PARTICIPATIF SONT LES VALEURS QUI ONT PRÉSIDÉ SA CONCEPTION. PENDANT TOUTE CETTE PHASE DE CONCEPTION, TROIS INSTANCES, COMPOSÉES DE MÉDECINS PARTENAIRES ET DE COLLABORATEURS DES 2 CLINIQUES SE SONT MOBILISÉES.

Les GROUPES de TRAVAIL THÉMATIQUES (GTT)

Composés au maximum de 10 personnes représentant les 2 établissements, les GTT ont défini l'ensemble des composantes fonctionnelles du futur établissement pour chacun des services et chacune des grandes fonctions transversales. Leurs thématiques de travail : Services généraux, hébergement, plateau technique, logistique, fonctions transversales et services connexes.

L'ÉQUIPE PROJET

Composée d'un Assistant Maître d'ouvrage, d'un architecte, d'un Bureau d'Etudes Techniques, d'une directrice des soins et d'un Chef de projet, l'équipe projet est chargée de conduire et de réaliser les différentes phases d'études et de programmation. Elle assure la coordination avec les travaux des GTT et du Comité de pilotage.

Le COMITÉ DE PILOTAGE

Groupe pluridisciplinaire composé de Christophe Jacquinet, Pilote du Projet, Jean Robert Steinmann, Chef de projet, Dr Sylvie Geffroy, président CME du Colmoulins Dr Olivier Courage, président CME de François 1^{er} Dr Antoine Rossi
Dr Dominique Maillard
Dr Philippe Matron
Dr Matthias Kracht
Dr Gauthier Escartin
Dr Guillaume Pierrard
Françoise Belloncle, Directrice des soins et de l'hôtellerie du projet
Laurent Roussel, Chef de projet informatique
Sophie Delahaye, chef de projet pour les équipements.
Le comité de pilotage a défini les principes fondamentaux du projet et ses grandes caractéristiques. Il oriente les travaux des GTT et valide les options.

1/ Le projet médical

Calendrier prévisionnel



- **Novembre 2004** fin phase 2 - études de faisabilité
1^{ère} réunion du Comité d'investissements Générale de Santé

- **Janvier 2005** début phase 3 – programmation-APS
Choix du groupement de maîtrise d'œuvre

- **Octobre 2005** adoption de l'Avant Projet Sommaire
Décision du Comité d'investissements Générale de Santé
Dépôt à l'ARH de la demande de regroupement

- **Novembre 2005** début phase 4 - Avant Projet détaillé

- **Décembre 2005** dépôt du Permis de Construire

- **Mai 2006** dossier de consultation des entreprises

- **Septembre 2006** Début phase 5 - construction

- **Eté 2008** Ouverture

2/ Le projet architectural

Une réussite architecturale au service d'un projet médical ambitieux

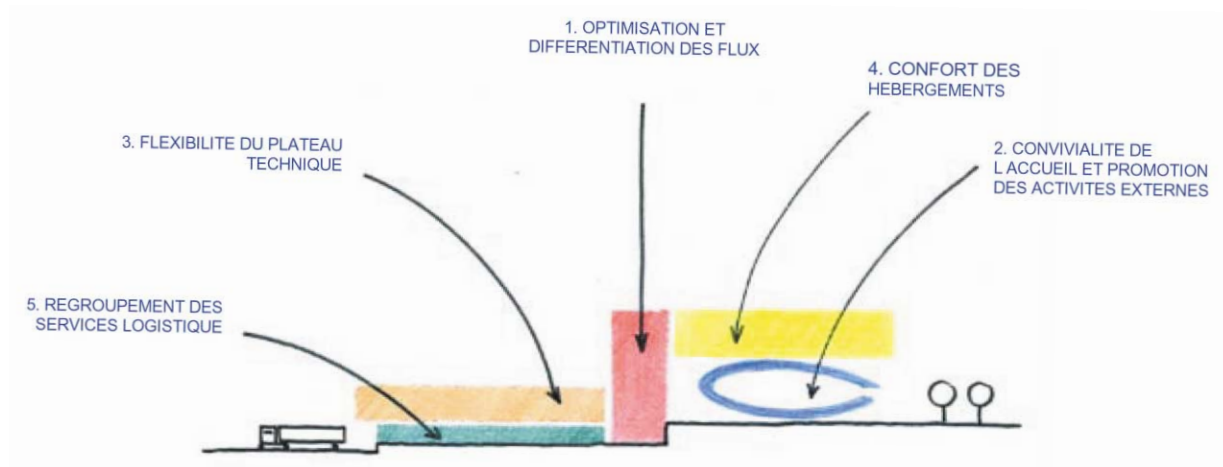
■ CE PROJET EST D'ABORD ET AVANT TOUT BASÉ SUR UN PROJET MÉDICAL GLOBAL. SON OBJECTIF EST DE PROPOSER AUX HABITANTS DE L'ESTUAIRE UNE OFFRE DE SOIN DE QUALITÉ, À LA POINTE DES NOUVELLES TECHNOLOGIES MÉDICALES. A SON SERVICE, LE PROJET ARCHITECTURAL INTÈGRE UNE ANALYSE FONCTIONNELLE DES BESOINS PARTAGÉE PAR LES ÉQUIPES MÉDICALES ET SOIGNANTES TRÈS IMPLIQUÉES DANS SON ÉLABORATION. VALODE ET PISTRE ARCHITECTES A CONÇU UN PROJET ORIGINAL ET AUDACIEUX QUI RÉPOND À LA LOGIQUE MÉDICALE D'ENSEMBLE TOUT EN INTÉGRANT LA NOTION D'ESPACE DE VIE POUR LES PATIENTS ET LEUR FAMILLE. IL DONNE UNE IMAGE INNOVANTE DES ACTIVITÉS ET DE LA QUALITÉ DES SOINS



2/ Le projet architectural

Les fondamentaux du projet

LE PROJET EST CONÇU AUTOUR DE CINQ CONCEPTS FONDATEURS :



2/ Le projet architectural

Les fondamentaux du projet

OPTIMISATION DIFFÉRENTIATION DES FLUX ET DIFFÉRENCIATION DES FONCTIONS

Les visiteurs accèdent au bâtiment par un point d'entrée unique connecté à deux noyaux verticaux contrôlés et visuellement identifiables depuis la banque d'accueil. Ces noyaux permettent d'accéder à tous les services d'étages et en particulier aux hébergements. De la même manière deux ensembles de monte charges et monte malades irriguent verticalement le projet en connexion directe avec la rue logistique du niveau -1 et la rue médicale du niveau rez-de-chaussée. De cette manière les différentes liaisons fonctionnelles sont assurées sans permettre le croisement de flux « contradictoires » en organisant systématiquement (en particulier au niveau rez-de-chaussée pour accéder au plateau technique) des zones « filtres » constituées de locaux « transferts » disposés en sas.

Les circulations générales sont systématiquement éclairées naturellement et offrent des vues sur des espaces paysagers ou des patios plantés.

CONVIVIALITÉ DE L'ACCUEIL ET PROMOTION DES ACTIVITÉS EXTERNES

Les deux halls (Clinique et Maison Médicale) sont bien identifiés et en relation visuelle directe l'un avec l'autre.

Le hall de la clinique concentre en un même lieu tous les services liés à la clientèle. Sa centralité le place au cœur du bâtiment et permet de distribuer équitablement tous les services. Son traitement architectural (double hauteur, vue traversante sur les jardins des patios, ouverture sur la cafétéria) lui confère une grande urbanité.

Ces espaces d'accueil sont les lieux privilégiés pour développer des manifestations culturelles.



2/ Le projet architectural

Les fondamentaux du projet

FLEXIBILITÉ DU PLATEAU TECHNIQUE

Les blocs opératoires sont facilement accessibles depuis les unités d'hospitalisation des étages par l'intermédiaire de la rue médicale et des deux groupes de monte charges et monte malades. Le choix d'une géométrie simple, répétitive et modulaire permet la standardisation des composants de construction à l'identique des halls de production industrielle.

Le choix d'un volume indépendant du reste de la clinique permet une évolution tridimensionnelle et une gestion technique autonome (localisation des locaux techniques de traitement d'air à l'aplomb même des blocs opératoires).

CONFORT DES HÉBERGEMENTS

Un soin tout particulier est apporté au traitement des zones d'hébergement conçues comme « une maison » malgré la taille du bâtiment. L'organisation générale des niveaux supérieurs (+1, +2 et +3) est entièrement dédiée à cette fonction et s'efforce de « gommer » l'effet « couloir » en structurant les services autour de grands patios comme autant d'entités autonomes et conviviales. L'éclairage

naturel est systématiquement privilégié et les liaisons « visiteurs / chambres » sont réduites au minimum.

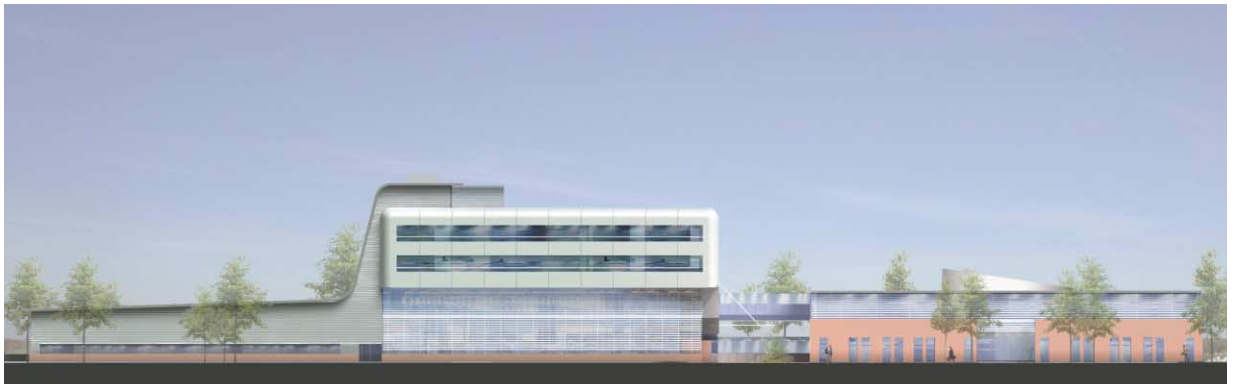
Les plateaux sont par ailleurs conçus selon une trame structurelle unique permettant la verticalité de tous les réseaux et une géométrie variable des usages permettant l'évolution aisée de la répartition des capacités d'accueil entre les unités fonctionnelles. Cette évolutivité

REGROUPEMENT DES SERVICES LOGISTIQUES SUR UN NIVEAU

Les fonctions concernées sont regroupées au niveau -1 suivant le principe de la « marche en avant » depuis l'aire de service jusqu'à la rue logistique intérieure. La cour de service concentre toutes les activités de chargement et de déchargement par l'intermédiaire d'un quai de livraison séparé en deux zones distinctes (arrivée « propre » / départ « sale »). La stérilisation placée à l'aplomb des blocs opératoires est contiguë à la pharmacie. Les archives sont positionnées au cœur du bâtiment directement accessible depuis les monte-charges.

2/ Le projet architectural

les fonctions exprimées par les volumes et les matériaux



CHAQUE ACTIVITÉ DE LA CLINIQUE EST CLAIREMENT IDENTIFIÉE PAR DES VOLUMÉTRIES ET DES MATÉRIAUX DISTINCTS.

UNE IMAGE FORTE EST AINSI ASSOCIÉE À CHAQUE ENTITÉ DU PROJET.

Confort et protection pour les hébergements dont l'enveloppe aux formes arrondies évoque un cocon dont la séquence de modules restitue une dimension pavillonnaire à échelle humaine.

Efficacité et technologie pour le plateau technique dont la vêtiture métallique associée à la

« prouesse architecturale » suggère l'innovation et la technicité des soins.

Convivialité pour l'accueil et les espaces communs dont le traitement (transparence sur les patios plantés, emploi de la brique en soubassement, chaleur des couleurs et des matériaux) évoque l'ambiance des halls des Grand Hôtels de la côte normande.

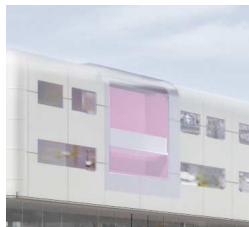
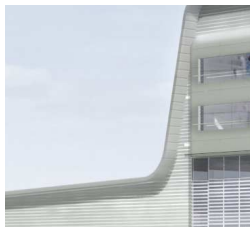
Valorisante et promotionnelle pour les activités spécifiques de l'opération dont les localisations sont singularisées par un traitement architectural approprié : grande verrière de l'Ambulatoire, volume indépendant de la Maison Médicale, pôles identifiés des services (boutiques, réservation. . .).

2/ Le projet architectural

Un projet inscrit dans le renouvellement urbain havrais et dans la culture locale

■ INSCRIT AU PATRIMOINE MONDIAL DE L'UNESCO, TRÈS ENGAGÉ DANS LE DÉVELOPPEMENT DE GRANDS PROJETS DE VILLE, LE HAVRE EST ENTRÉ DANS UNE ÈRE MARQUÉE PAR UN PROFOND RENOUVELLEMENT URBAIN.

EQUIPEMENT STRUCTURANT POUR L'AGGLOMÉRATION, L'HÔPITAL PRIVÉ DE L'ESTUAIRE, RENVOIE, TANT DANS LE CHOIX DES MATÉRIAUX DES ÉVOCACTION À DE NOMBREUSES CARACTÉRISTIQUES DE L'IDENTITÉ LOCALE.



La « grande voile » en bac cintrés est une réinterprétation de l'auvent monumental destiné à protéger le paquebot « France » des assauts du vent lorsqu'il se trouvait sur son quai d'embarquement.

La « coque » en panneaux d'aluminium et châssis vitrés affleurant rythmée de balcons carénés évoque l'architecture navale des transatlantiques.

L'emploi de **la terre cuite** rappelle l'usage de la brique traditionnelle dans toute l'archi-

teecture domestique locale ; les calepinages seront directement inspirés des murs de clôture de l'habitat « cauchois » alternant lits de briques et de silex.

Les espaces extérieurs et plus particulièrement le parc de stationnement sont conçus sur un mode directement décliné du bocage environnant : des haies ondulées rythment et canalisent les flux tout en protégeant les piétons du vents. Longeant la façade principale, le mail planté suggère l'ambiance balnéaire de la promenade aménagée le long de la plage du Havre.

3/ Les architectes du projet

VALODE & PISTRE Architectes

■ AGENCE INTERNATIONALE D'ARCHITECTURE, DE DESIGN INTÉRIEUR, DE DESIGN URBAIN ET D'INGÉNIERIE VALODE & PISTRE ARCHITECTES A ÉTÉ FONDÉE EN 1980 PAR SES DIRIGEANTS ACTUELS DENIS VALODE ET JEAN PISTRE. LA PHILOSOPHIE DE L'AGENCE S'EST CONSTRUITE AUTOUR DE CONVICTIONS ACQUISES AU FUR ET À MESURE DES PROJETS.



Pour Denis VALODE et Jean PISTRE, le projet architectural est un acte social tourné vers le client et l'utilisateur, un acte de recherche et de réflexion qui le rend, à chaque fois, unique, et un acte de création qui doit répondre à un programme et à une situation.

Denis VALODE et Jean PISTRE qui conçoivent et orientent les projets, sont entourés de directeurs architectes. Chacun dans son domaine, études, réalisation, activités internationales, est garant des concepts et de la qualité de tous les

projets de l'agence tout au long de leur développement par les chefs de projet, et ce jusqu'au dessin des détails des bâtiments.

Dans tous les secteurs d'intervention de l'agence VALODE & PISTRE, tertiaire, industriel, hospitalier, commercial, de loisirs, universitaire et logements, Denis VALODE et Jean PISTRE s'attachent à transférer les apports et les nouveautés d'un secteur à l'autre, et surtout à proposer des réflexions de fond qui vont au-delà du projet lui-même.

3/ Les architectes du projet

VALODE & PISTRE Architectes

En particulier, en matière de qualité des lieux de travail, de maîtrise de la relation entre patrimoine et architecture contemporaine dans la réhabilitation, et de technologie de pointe (structures, matériaux nouveaux, respect de l'environnement).

La notoriété de l'agence est fondée sur des projets issus de cette démarche tels que le Musée d'Art Contemporain de Bordeaux, l'Usine L'Oréal d'Aulnay sous Bois, le Technocentre Renault, les sièges sociaux de Shell et d'Air France, l'Université Leonard de Vinci à la Défense, le Cour Saint-Emilion à Bercy, et plus récemment la Tour T1 à la Défense.

Aujourd'hui, forte de son savoir-faire, l'agence VALODE & PISTRE développe et construit des projets dans de nombreux pays, Espagne, Italie, Grande-Bretagne, Pologne, République Tchèque, Hongrie, Russie, Liban, Maroc et Mexique.

La recherche de qualité du design et de la

qualité de la construction est au centre de l'organisation de l'agence VetP, par une collaboration étroite avec toutes les disciplines, des ingénieurs de structure aux économistes ainsi qu'avec les clients, et par des moyens internes mis au service des architectes pour optimiser leur métier ; atelier de maquette, atelier de graphisme et de photographie, systèmes de visualisation 3D, d'animation et de représentation numérique, documentation architecturale et technique.

Pour enrichir ses concepts et sa pratique, l'agence VALODE & PISTRE poursuit de projet en projet des réflexions fondamentales avec ses clients, et participe à de nombreux concours nationaux et internationaux.

Le travail de Denis VALODE et Jean PISTRE a été souvent récompensé, en particulier par l'Equerre d'Argent. Denis VALODE et Jean PISTRE sont Chevalier de l'Ordre des Arts et des Lettres et sont membres de l'Académie d'Architecture.

4/ La Générale de Santé dans La Transat Jacques Vabre

Général de santé s'associe à « Donneur de Vie »



**Dans le cadre de la Transat Jacques VABRE,
le Groupe Général de Santé s'est engagé
aux cotés d'Henriette LEMAY et Roger LANGEVIN,
skippers du bateau NÉGOCEANE DONNEUR DE VIE BRANEC IV.
C'est le seul équipage havrais sur cette course.**

5/ Le Groupe Générale de Santé

Leader européen de l'hospitalisation privée



■ EN FRANCE 147 ÉTABLISSEMENTS ET CENTRES - 11 434 LITS PLACES ET POSTES (au 31/12/04)

- 53 établissements de Médecine – Chirurgie - Obstétrique
- 21 cliniques de Psychiatrie
- 16 centres de Cancérologie - Radiothérapie
- 15 centres de Médecine Physique et Réadaptation/Cliniques de Soins de Suite
- 15 sociétés d'imagerie médicale
- 14 laboratoires d'analyses médicales
- 12 agences de Soins à Domicile
- 1 clinique de Chirurgie Esthétique

■ EN EUROPE 156 ÉTABLISSEMENTS ET CENTRES (AU 31/12/04)

- 147 établissements et centres en France + 9 établissements en Italie dont une concession d'hôpital public
- 16 000 salariés dont 4 000 infirmier(e)s
- 4 500 praticiens libéraux
- 11 434 lits, places et postes
- 1,5 million de patients accueillis en 2004
- 605 000 interventions chirurgicales, dont 257 100 en chirurgie ambulatoire plus de 200 000 urgences en 2004
- 23 500 naissances

■ UNE PRISE EN CHARGE A TOUS LES ÂGES ET DANS TOUTES LES SPÉCIALITÉS

Le groupe Générale de Santé propose toutes les interventions médicales et chirurgicales. La chirurgie de pointe : chirurgie cardiaque, chirurgie de la main, traitement laser de la myopie. Des équipements techniques de dernière génération : laser, IRM, scanner.

■ UNE OFFRE MÉDICALE COMPLÉMENTAIRE

- Nutrition et diététique
- Alcoologie
- Rééducation fonctionnelle
- Médecine du Sport
- Psychiatrie

■ LES PÔLES D'EXCELLENCE

- Médecine néo-natale
- Dialyse
- Cancérologie
- Cardiologie

5/ Le Groupe Générale de Santé

Leader européen de l'hospitalisation privée



CONTACTS

Jean-Robert STEINMANN

*Directeur Adjoint et Chef du Projet HPE
Cliniques Colmoulins et François 1er*

132 Boulevard François 1er
76600 Le Havre

Tél : +33(0)2 35 55 67 92

Fax : +33(0)2 35 55 67 12

jr.steinmann@gdsnb.gsante.fr

Martine GIDON

Directrice de la Communication du groupe Générale de Santé

Tél : +33(1) 53 23 14 99

m.gidon@gsante.fr

Marie ROUX DE LUZE

Service de Presse du groupe Générale de Santé

Tél. +33(1) 53 23 14 16

m.rouxdeluze@gsante.fr



Assistant Maître d'ouvrage **I.S.M.S** - Architecte **Valode et Pistre** - Bureau d'Études Techniques **JACOBS**



Société des Cliniques Petit Colmoulin et François 1er
Rue Robert Ancel - 76 700 HARFLEUR
www.generale-de-sante.fr