

# Programmer les espaces publics de l'hôpital

Journées IHF

Isabelle Roulier – architecte programmist  
CHU de Toulouse

20 juin 2013

Les composantes du projet « espaces  
publics »

# objectifs

- Image de l'hôpital :  
accueillant, humain, professionnel
- Améliorer l'accueil, Faciliter l'orientation
- Rassurer le patient, le visiteur.

Pour cela:

- Harmonie des espaces [parachèvement des espaces]
- Lisibilité des parcours [projet colorimétrie et signalétique]
- Confort des espaces patients et visiteurs

espaces publics

## les composantes du projet :

- Projet médical, programme : (CHU – maitre d'ouvrage)  
**l'organisation générale, les espaces, les parcours**
  - Visiteur, patient ambulatoire;
  - patient couché
  - Personnel, professionnel
  - Logistique et technique
- Le projet architectural (Architecte – maitre d'oeuvre)  
**logique architecturale : accès, circulations verticales et horizontales, typologie des espaces**
  - Accès et fonctionnement urbain
  - Les principes de distribution
  - Le parachèvement et le confort d'ambiance des espaces
  - Le projet colorimétrie
    - Palette des couleurs définie par bâtiment
    - Un fil rouge = les espaces du parcours public: accueil, attente, points de montée
    - Un point d'attention : le traitement des halls d'accueil principaux

## espaces publics

# les composantes du projet :

- Le projet signalétique (Architecte – prestataire signalétique)
  - Choix et implantation des supports
  - Ligne graphique
  - Contenus et libellés
  - Signalétique réglementaire
  - Identification et codification locaux
- Mobilier et équipement (CHU – fournisseurs)
  - Siège d'attente , présentoirs, affichage
  - Écrans télévision et affichage dynamique
  - Décoration , plantes
- Projet culturel (CHU – artiste ou designer)
  - Design et thèmes graphiques des espaces
  - Programmation culturelle
  - Espaces réservés

Accompagner la logique architecturale  
Rendre lisible les espaces

# COLORIMETRIE

# ETUDE COLORIMETRIQUE PPR CHU PURPAN TOULOUSE



|  
2010

01 SEPTEMBRE 2010

**SCAU**  
CARDETE ET HUET - TECHNIP - SERIGE

# DEMARCHE

## REPÈRE DANS L'ESPACE

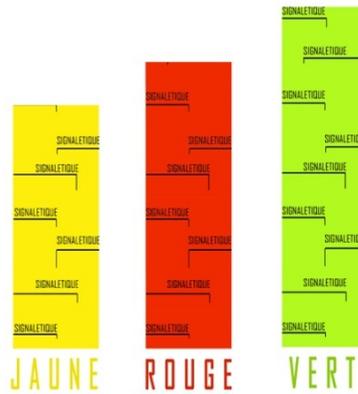
LES COULEURS CREENT DES REPÈRES VISUELS DANS L'ESPACE.

TROIS COULEURS FRANCHES, VERT, ROUGE, JAUNE, ATTRIBUÉES À TROIS ENTITES RESPECTIVES A, B, C. CE CODE COULEUR EST RÉPÉTÉ À CHAQUE NIVEAU DE L'HÔPITAL.

IL PERMET AU PATIENT, AU VISITEUR, AU PERSONNEL DE SE RÉPÉRER AISEMENT DANS L'ESPACE.

### SIGNALETIQUE

NIVEAU +6  
NIVEAU +5  
NIVEAU +4  
NIVEAU +3  
NIVEAU +2  
NIVEAU +1  
NIVEAU RDC HAUT  
NIVEAU RDC BAS  
NIVEAU -1  
NIVEAU



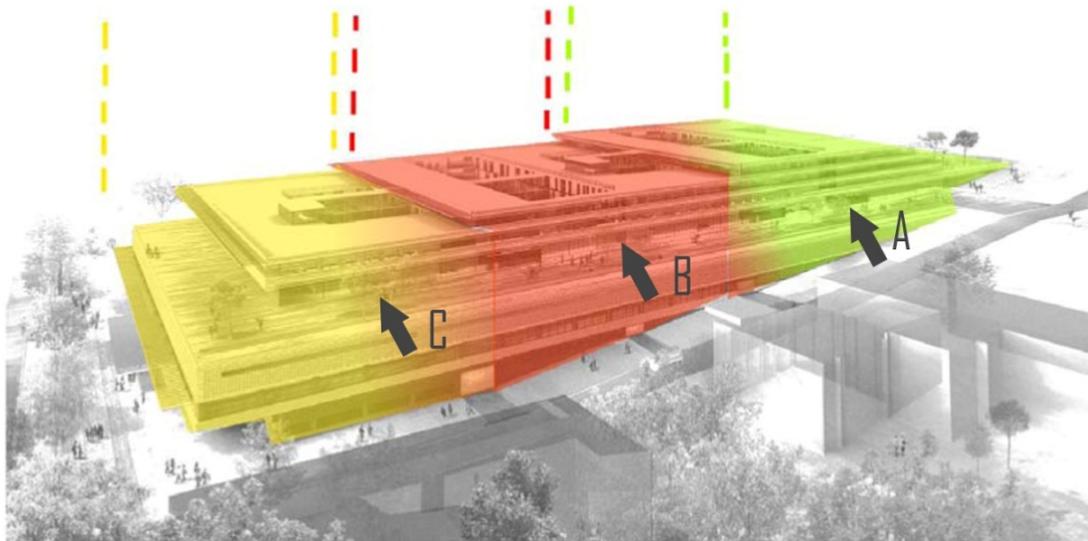
### BENEFIT DE LA COULEUR

AU DELÀ DU RÔLE SIGNALETIQUE, LES COULEURS INFLUENT SUR LA PERCEPTION D'UN ESPACE ET EN MODIFIANT L'AMBIANCE GÉNÉRALE ET PEUVENT AVOIR DES VERTUS THÉRAPEUTIQUES.

LE ROUGE, COULEUR CHAUDE ET DYNAMIQUE, AURAIT DES VERTUS STIMULANTES.

LE JAUNE RAYONNE, AGRANDIT ET ILLUMINE L'ESPACE.

LE VERT APAISE, SÉCURISE ET REPOSE.



# ENTREE B



# PARCOURS



①  
LA GALERIE



②  
BUREAU DES ENTREES



④  
CONSULTATION



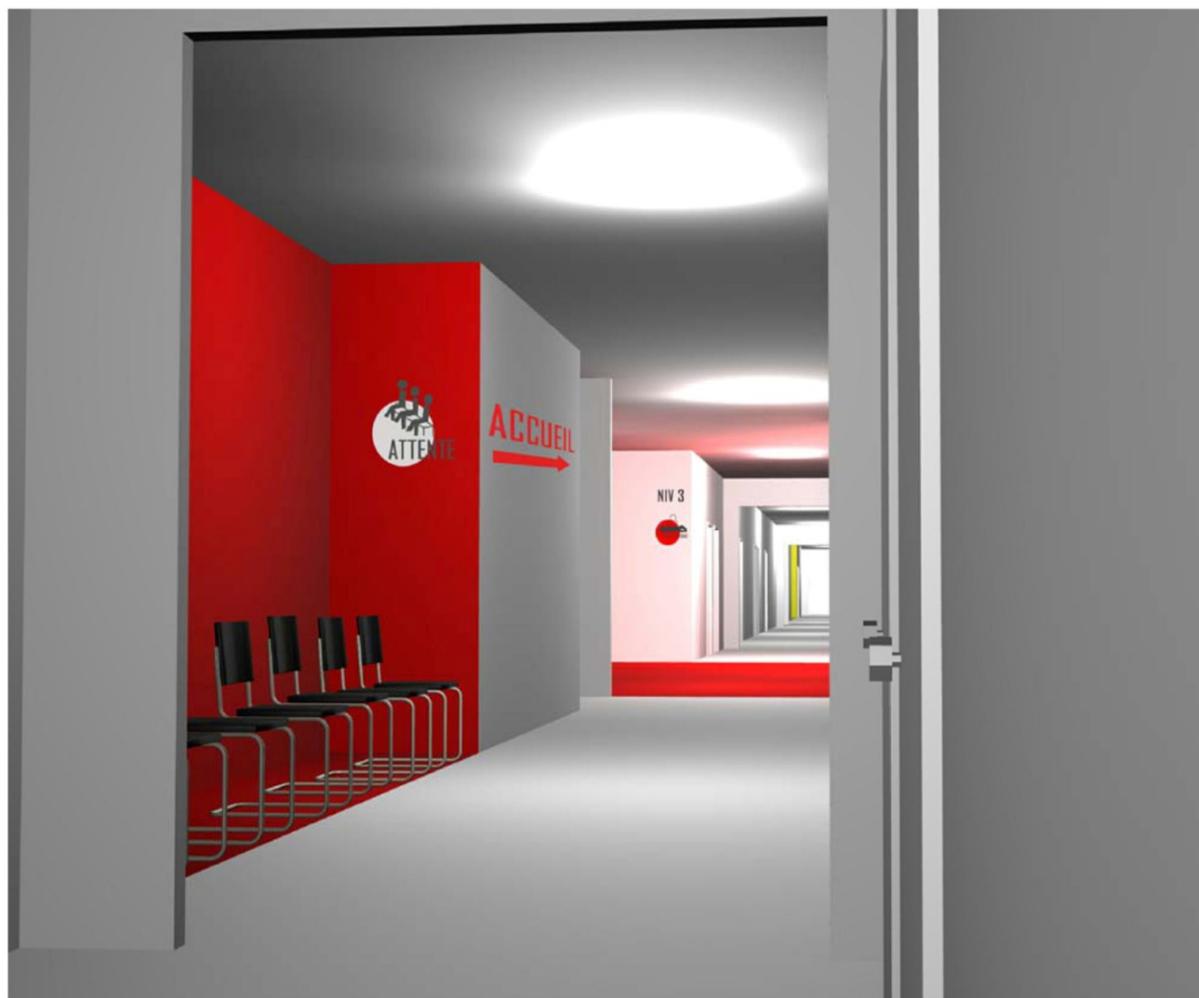
③  
ATTENTE AVANT LA  
CONSULTATION

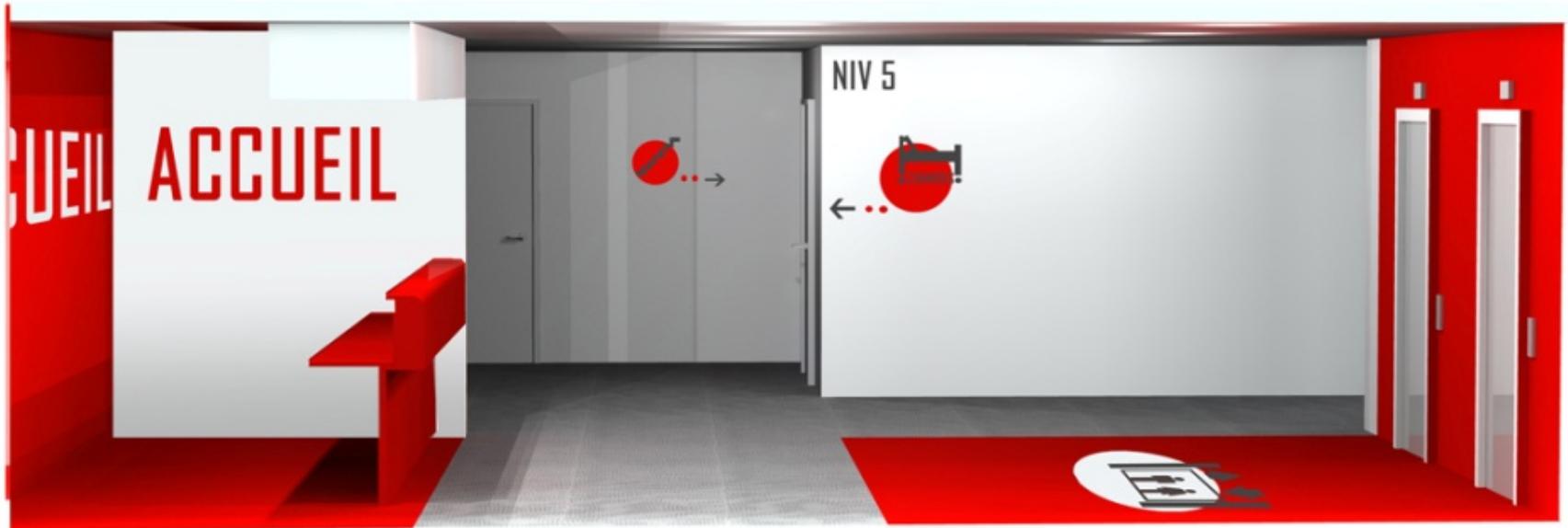
# F I L R O U G E

DES TOUCHES DE COULEURS POUR  
ANIMER L'ESPACE

ANNONCER DES ESPACES SPÉCIFIQUES :

- ACCUEILS
- POSTES INFIRMIERS
- POINTS DE MONTÉE
- ATTENTES





ACCUEILLIR  
GUIDER  
RASSURER

06/03/13



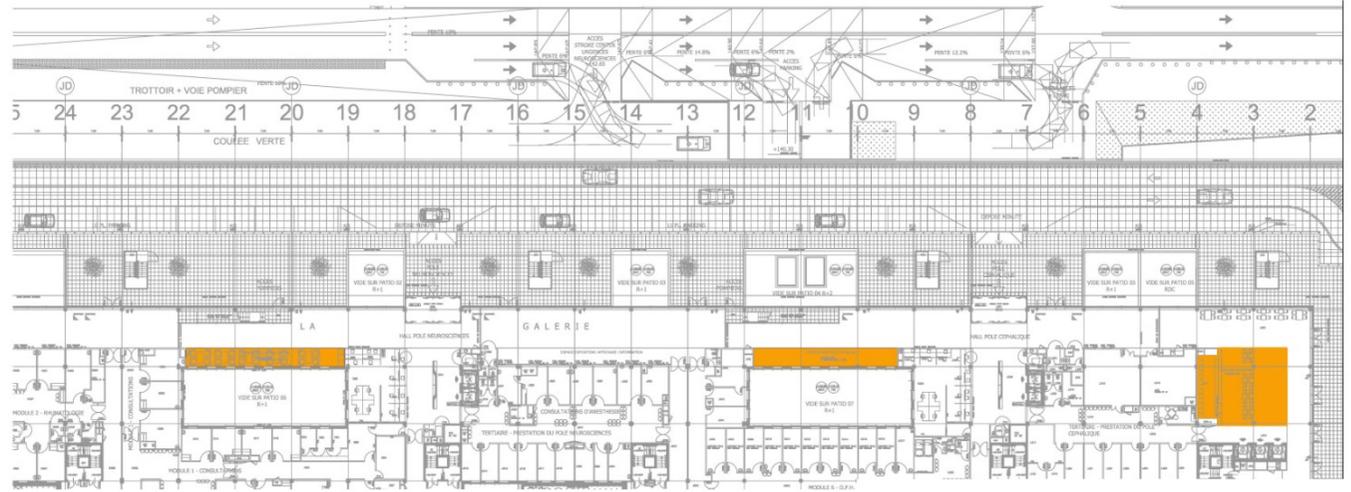


MUR NOIR - ESPACE DE CONVIVIALITE MURS BLANCS - PROPOSITION 1



MUR BALNC - ESPACE DE CONVIVIALITE MURS ET SOLS NOIRS - PROPOSITION 3

EXEMPLE D'AMBIANCE DES ESPACES DE CONVIVIALITE



# ESPACES DE CONVIVIALITE

EXEMPLE D'AMBIANCE DES ESPACES DE CONVIVIALITE



MUR BLANC - ESPACE DE CONVIVIALITE BOIS WENGE

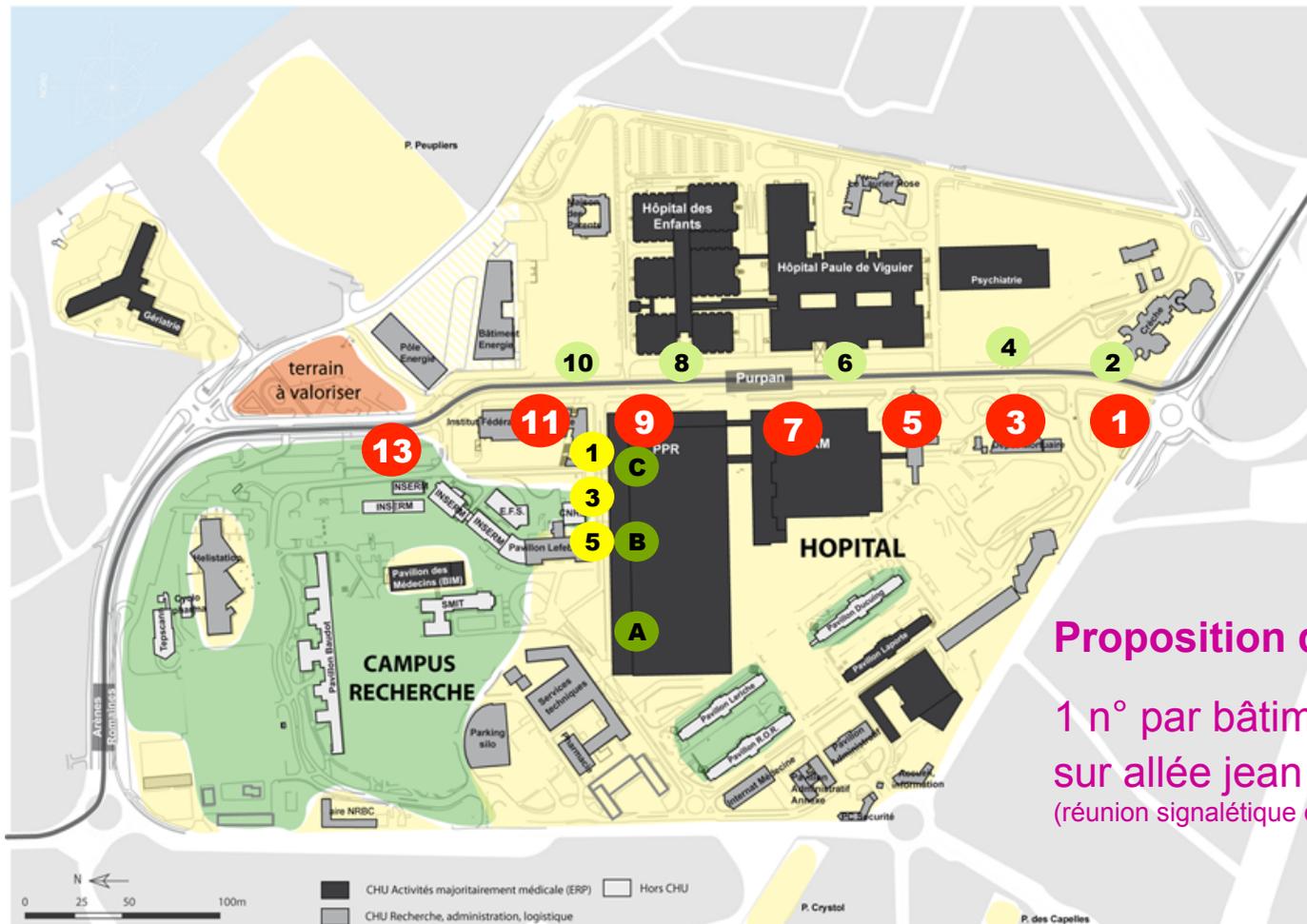


Comprendre le fonctionnement général,  
Identifier les accès et les parcours

# FLUX ET PARCOURS PUBLICS

# Numérotation desserte PPR

[proposition]



# PPR – URM

## accès et desserte

1 Allée Jean Dausset

2 Terrasse dépose minute et espace piéton au R+3 de PPR

Terrasse Pierre Paul RIQUET

3 Allée nord desservant parking , stroke center

Rue François de Purpan

4 Voie pompier...conserver la dénomination fonctionnelle?

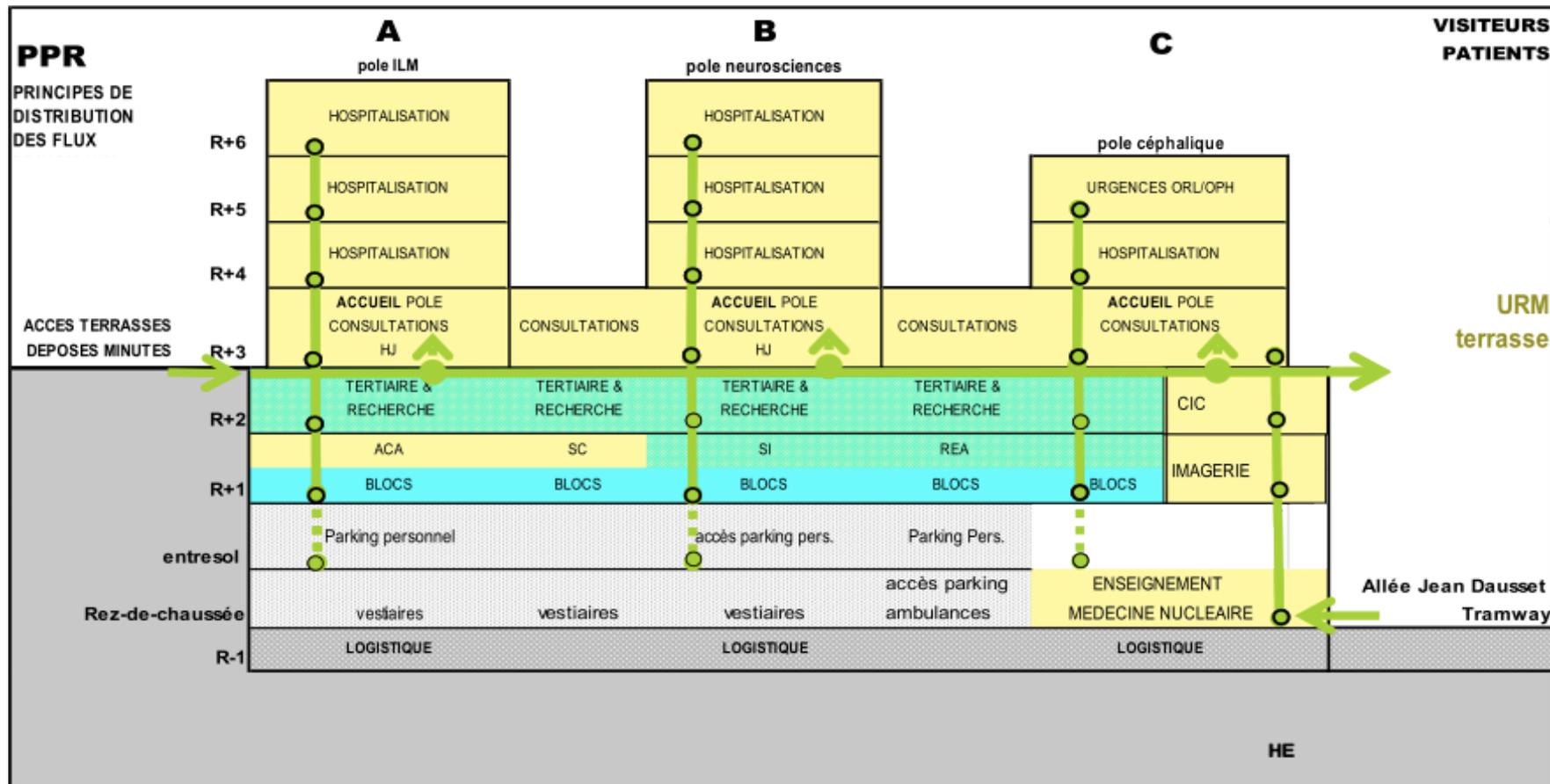
Voie Baylac



# Schéma de principe des flux principaux

-  Visiteurs Patients
-  Malades couchés
-  Personnel Professionnels
-  Logistique
-  synthèse

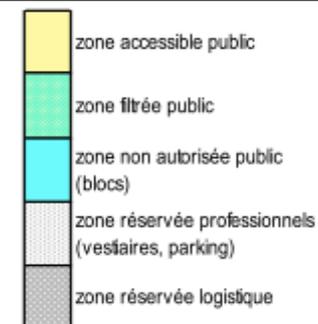
# SCHEMA COUPE FLUX



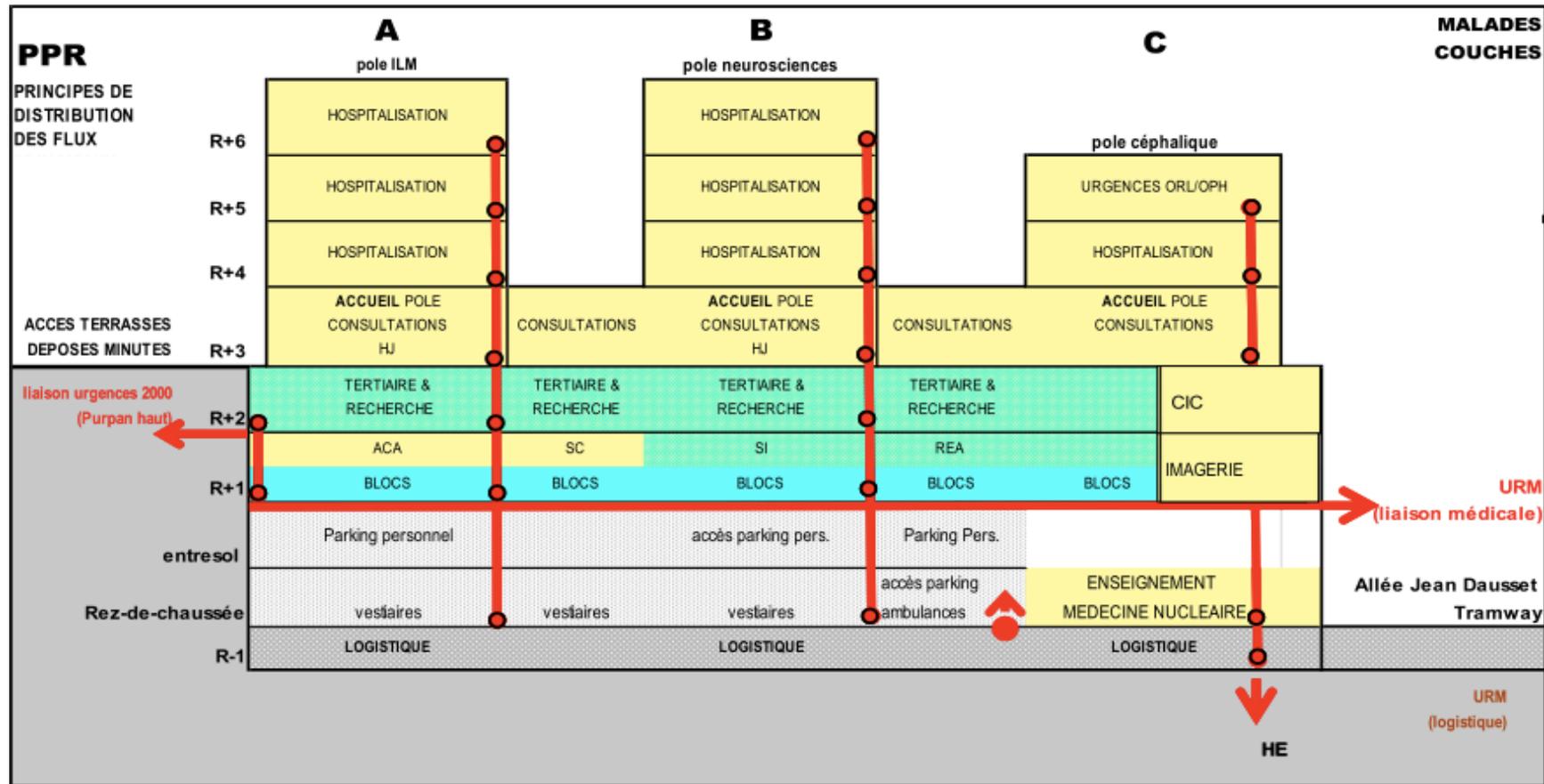
## LEGENDE DU SCHEMA

—● Flux visiteurs patients / arrêt ascenseur

▲ Accès visiteurs dépose minute

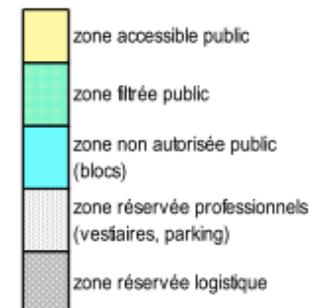


# SCHEMA COUPE FLUX

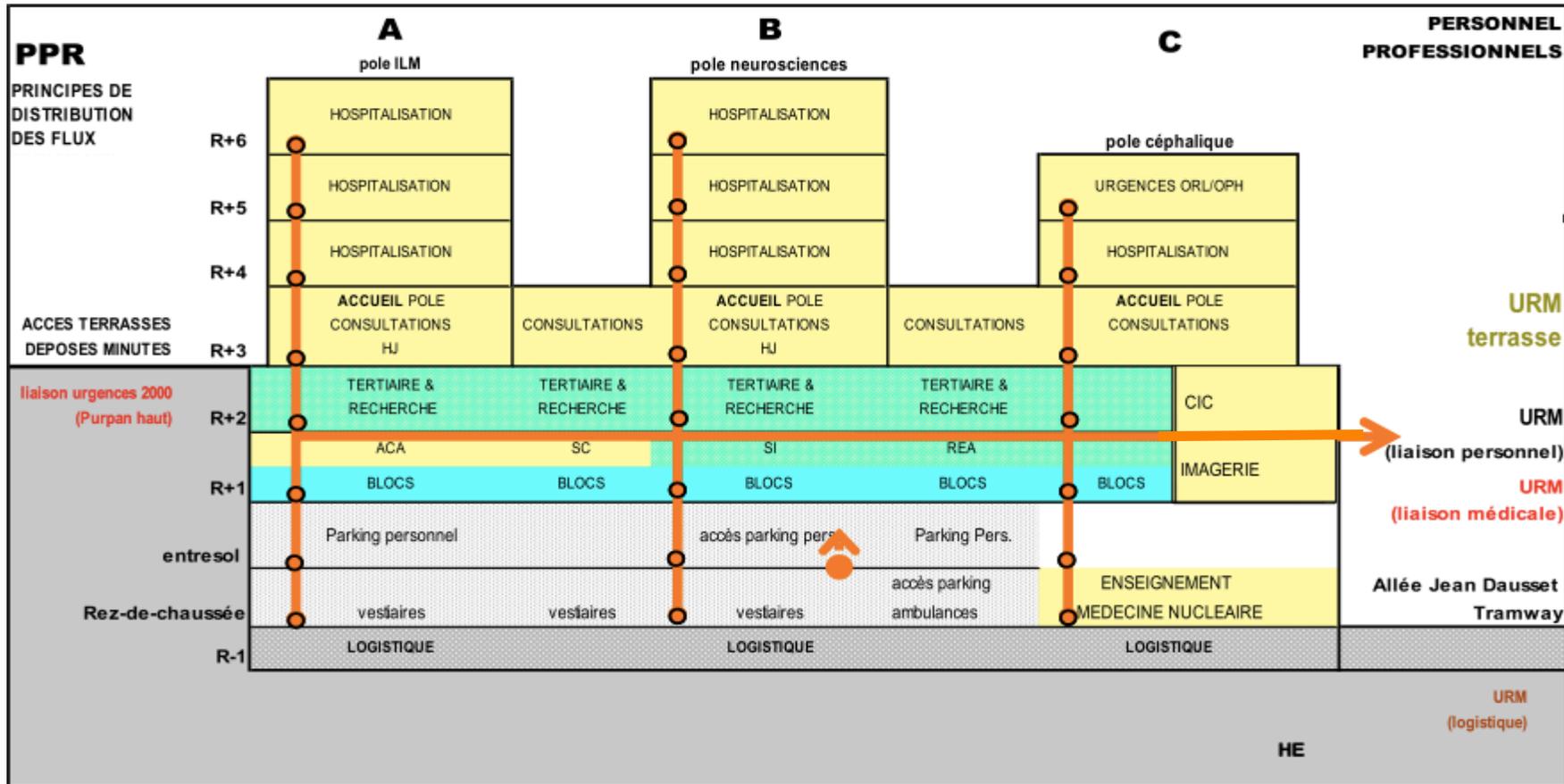


## LEGENDE DU SCHEMA

—● Flux malades couchés / arrêt monte-malade    ▲ Accès ambulances



# SCHEMA COUPE FLUX

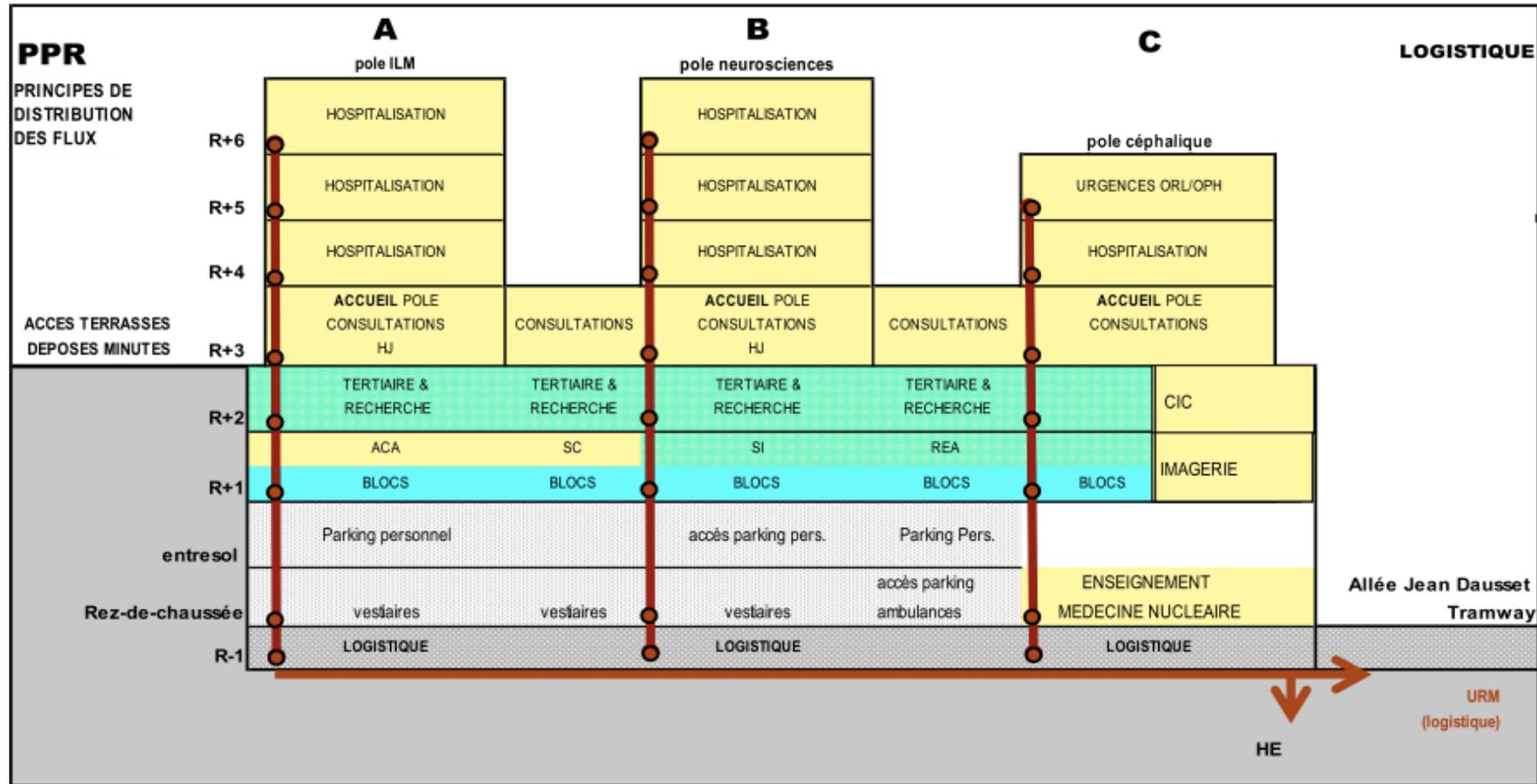


## LEGENDE DU SCHEMA

- Flux personnel / arrêt ascenseur
- Accès véhicules personnel

- zone accessible public
- zone filtrée public
- zone non autorisée public (blocs)
- zone réservée professionnels (vestiaires, parking)
- zone réservée logistique

# SCHEMA COUPE FLUX

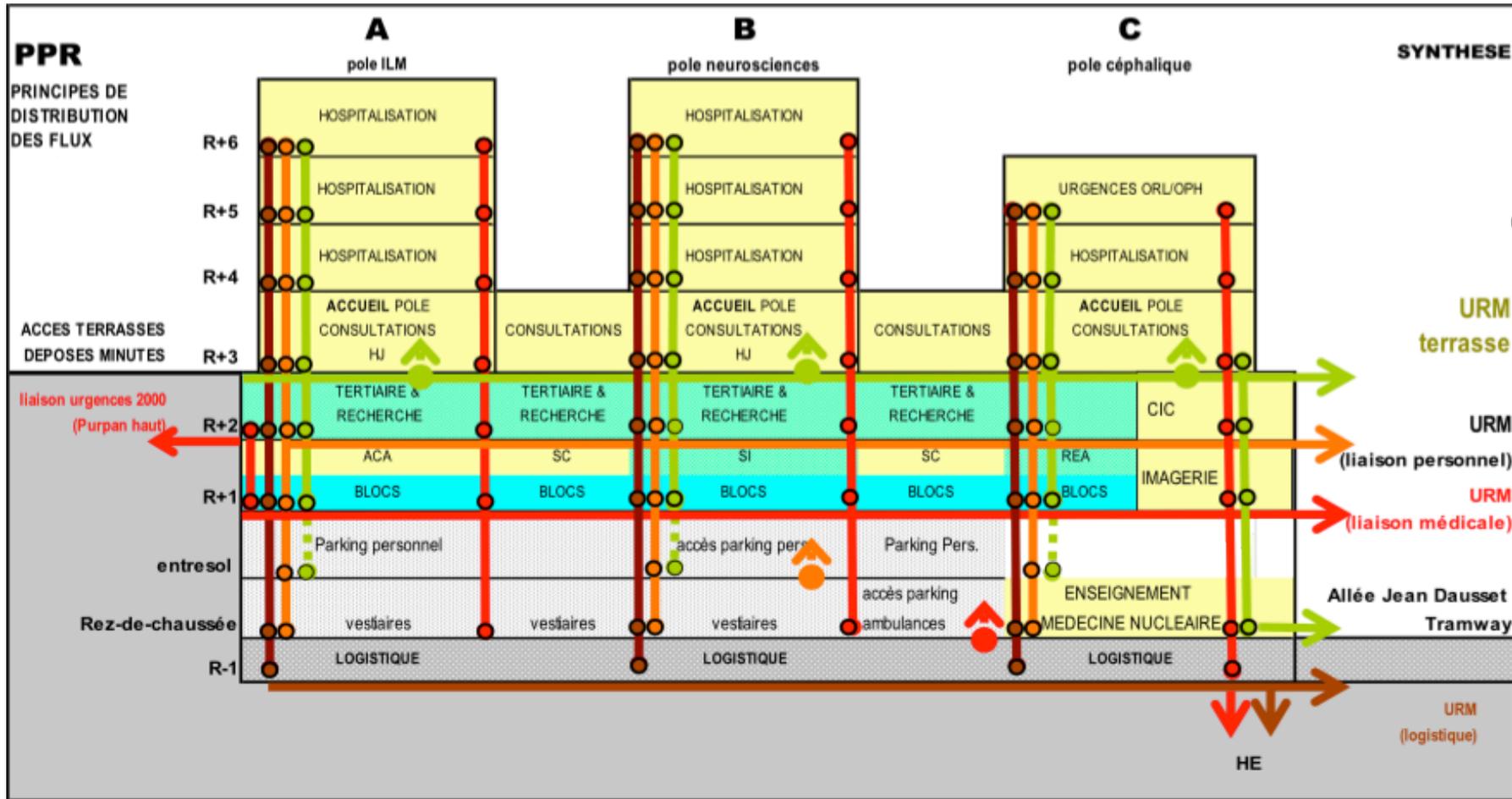


## LEGENDE DU SCHEMA

— ● Flux logistique / arrêt monte-charge

- zone accessible public
- zone filtrée public
- zone non autorisée public (blocs)
- zone réservée professionnels (vestiaires, parking)
- zone réservée logistique

# SCHEMA COUPE FLUX



## LEGENDE DU SCHEMA



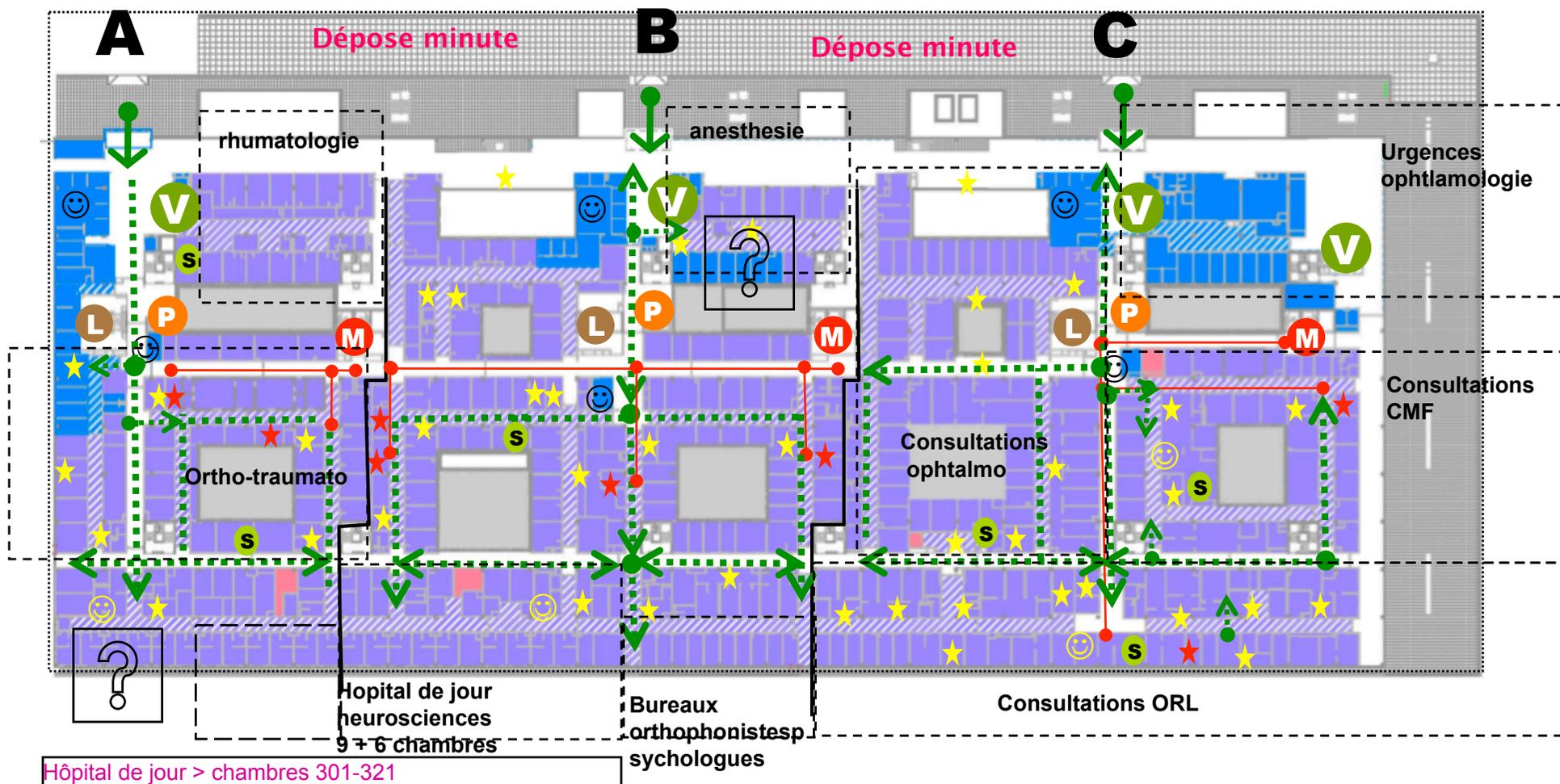
# PPR niveau 3

## terrasse pierre paul riquet

légende

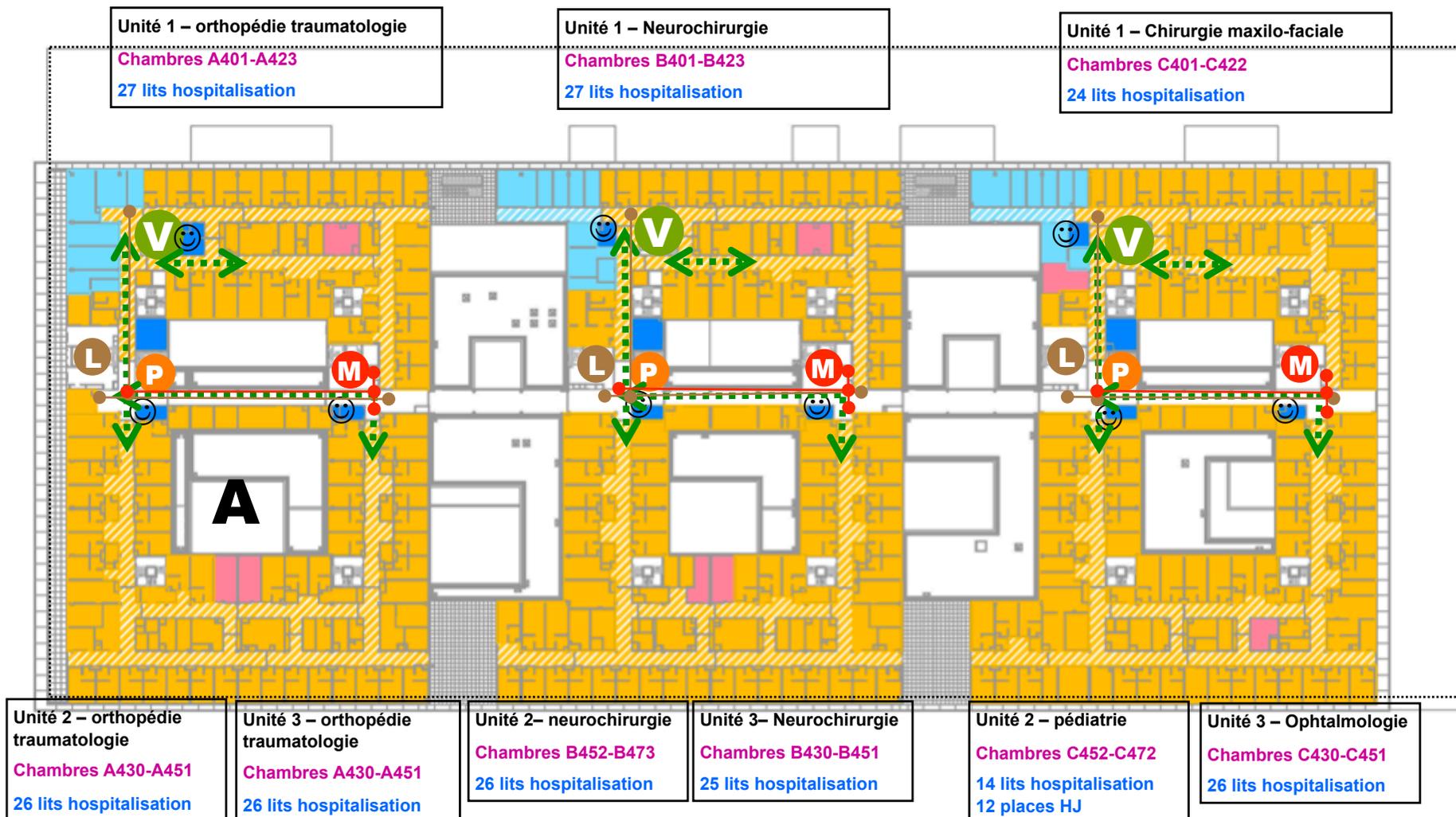


- Accueil consultations
- Attentes, attentes malades couchés



# PPR niveau 4

légende



Décider les principes d'orientation

Dénommer les lieux et définir les libellés

# **SIGNALETIQUE**

# Projet signalétique

## les règles d'or

- **Priorité au patient et aux accompagnants:**
  - Et plus particulièrement le patient qui se rend pour la première fois sur le site, dans le bâtiment
  - (100% des patients sont venus une première fois)**
  - Un accueil général – point de passage « évident » - à partir duquel se structure la signalétique du site et s'organisent les parcours patients vers des accueils secondaires
- **Favoriser un repérage intuitif:**
  - S'appuyer sur des éléments pérennes et connus de tous pour l'orientation: N° d'entrée, nom bâtiment, n° étage, etc.
  - reprendre des principes de repérage et d'orientation pratiqués quotidiennement par tous : signalétique urbaine et transports en communs...**
  - Différencier et qualifier par l'architecture, les endroits stratégiques du reste des espaces: accueil, points de montée, carrefour
  - Baliser l'ensemble du parcours avec une gamme d'équipement harmonisée (signalétique, éclairage, mobilier, etc.)
  - Mettre au premier plan la signalétique destinée aux patients et la différencier clairement des autres signalétiques (plus discrètes, en arrière plan)

# Projet signalétique

## les règles d'or

- Une signalétique adaptée aux évolutions de l'organisation médicale
  - Des principes d'orientation générale et une numérotation des locaux totalement indépendante des évolutions d'organisation
    - Numérotation ou pictogramme des locaux accessibles aux visiteurs / patients suivant logique spatiale (chambres, consultation et salles d'attente...)
    - Panneaux destinés aux visiteurs (orientation générale, répertoire d'ascenseur ou escalier) par grande vocation fonctionnelle (**pas d'information de spécialités , ni de services...**)
  - Des supports pour des informations modifiables par le CHU pour les informations susceptibles d'évoluer dans le temps.
    - Plaques des bureaux et salles techniques
    - Panneaux d'identification des services et balises directionnelles d'étage
- La bonne information au bon endroit
  - « **less is more** » ...ou trop d'information tue l'information
  - Une information cohérente avec les indications données à l'accueil ou lors de la prise de rendez-vous = des dénominations de lieux et de service stables
  - Trier et hiérarchiser les informations dans l'espace pour privilégier une orientation claire et rassurante (cf. modèle signalétique routière ou urbaine) en cohérence avec l'organisation fonctionnelle
- penser le parcours de sortie
  - ne jamais se sentir « perdu » : traiter tous les points clés (carrefour)
  - pouvoir retrouver de manière simple l'information nécessaire à son orientation

# Projet signalétique: les parcours patients

- Clarté et cohérence accès / site / stationnement ou arrêt tramway-bus
  - Accès principaux piétons, voitures, navette
    - Accès secondaires professionnels, fournisseurs, personnel
- Priorité aux parcours patients et visiteurs :  
**identification des points clés du parcours**
  - entrée bâtiment
    - entrée pôle
      - entrée secteur fonctionnel
        - » entrée unité ou module
- La sortie patient / public  
**définition des principes et dénomination à retenir**
  - Sortie durant ouverture au public
    - Sortie hors ouverture :
- L'identification des locaux « patients »
  - Les locaux publics collectifs : **accueil, attente, sanitaires, salon, secrétariat médicaux**
  - Les locaux de consultations et entretien : **numérotation**
  - Les chambres : **numérotation**

# Traitement des espaces clés d'orientation dans le bâtiment

- Les ruptures de parcours

- Entrée ou sortie d'ascenseur
- Liaison inter bâtiment
- Carrefour

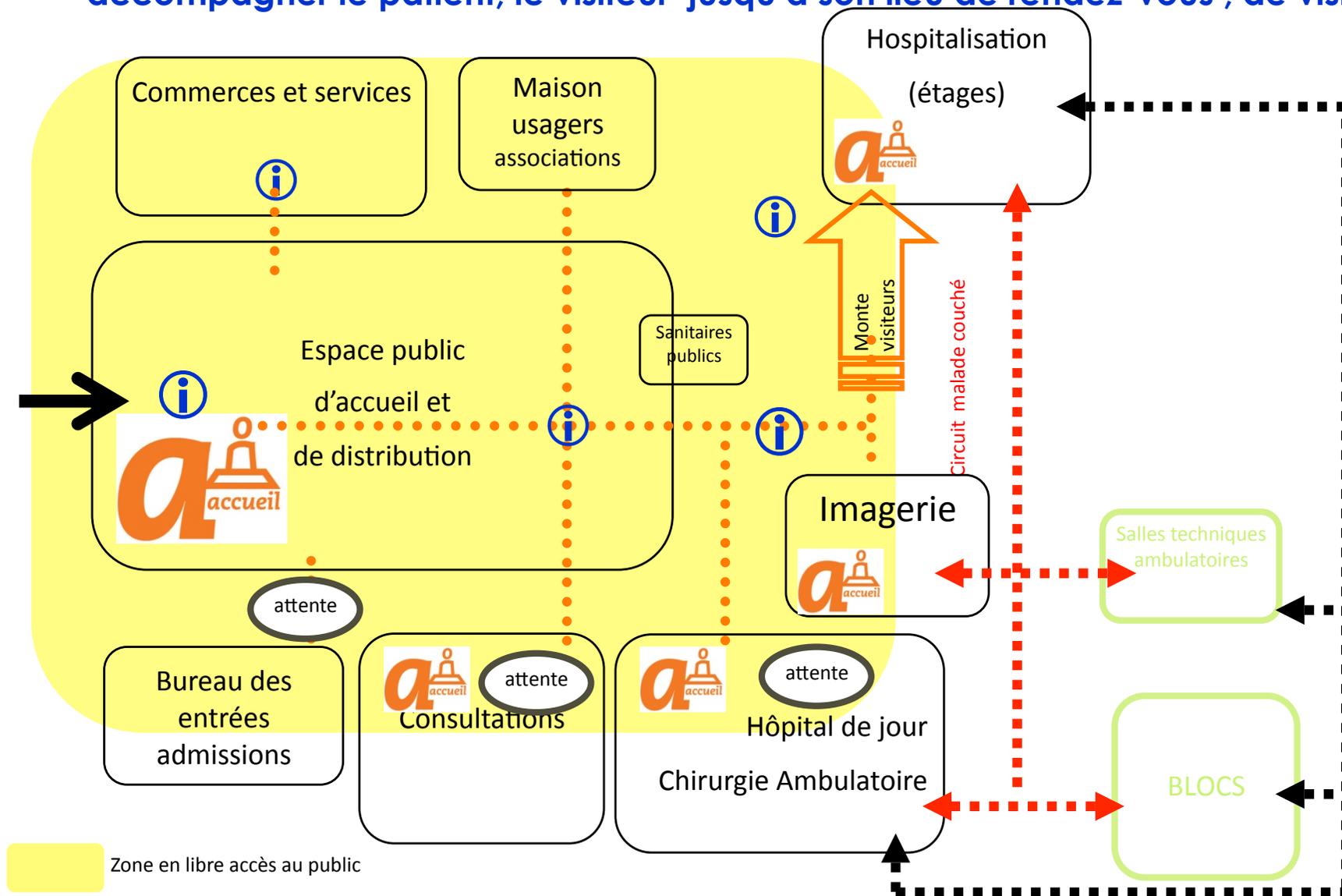
Toutes ces situations présentent un risque d'errer dans l'orientation et doivent faire l'objet d'une attention particulière dans le traitement architectural et signalétique afin de guider le visiteur dans la bonne direction...

- Les banques d'accueil

- Prévues par le projet architectural, elles ne sont pas pour autant toutes « ouverte » lors du fonctionnement du bâtiment.
- En général situées à des points clés du parcours du visiteur, elles sont fondamentales pour l'orientation du visiteur.
  - Il y trouve une personne pour l'accueillir et éventuellement l'orienter...
  - Ou bien il n'y a personne mais dans ce cas, même en cas de fermeture de l'espace un dispositif doit être prévu pour relayer l'orientation.

# accueillir, orienter

accompagner le patient, le visiteur jusqu'à son lieu de rendez-vous , de visite...



ACCUEIL

AMBULATOIRE

HOSPITALISATION

PLATEAU TECHNIQUE

LOGISTIQUE

# Projet signalétique

## les autres parcours

Une « gamme » spécifique : supports, typographie, libellés différenciant bien espaces et accès réservés des parcours publics

- Personnel

- vestiaires
- Tertiaire administratif
- Tertiaire médical

- Logistique et technique

- Bâtiment
  - Étage
    - Unité

- Plateau technique: blocs, imagerie, urgences

•Au final tous les locaux publics ou professionnels, doivent être repérés par une signalétique adaptée: identification de tous les locaux( porte d'accès) en cohérence avec les exigences réglementaires générales (sécurité incendie, accessibilité) ou spécifique (liées aux activités spécifique comme par exemple l'imagerie)

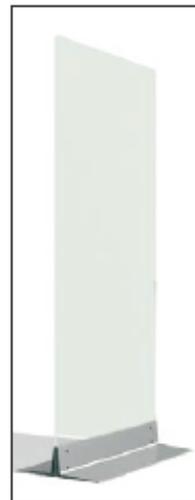
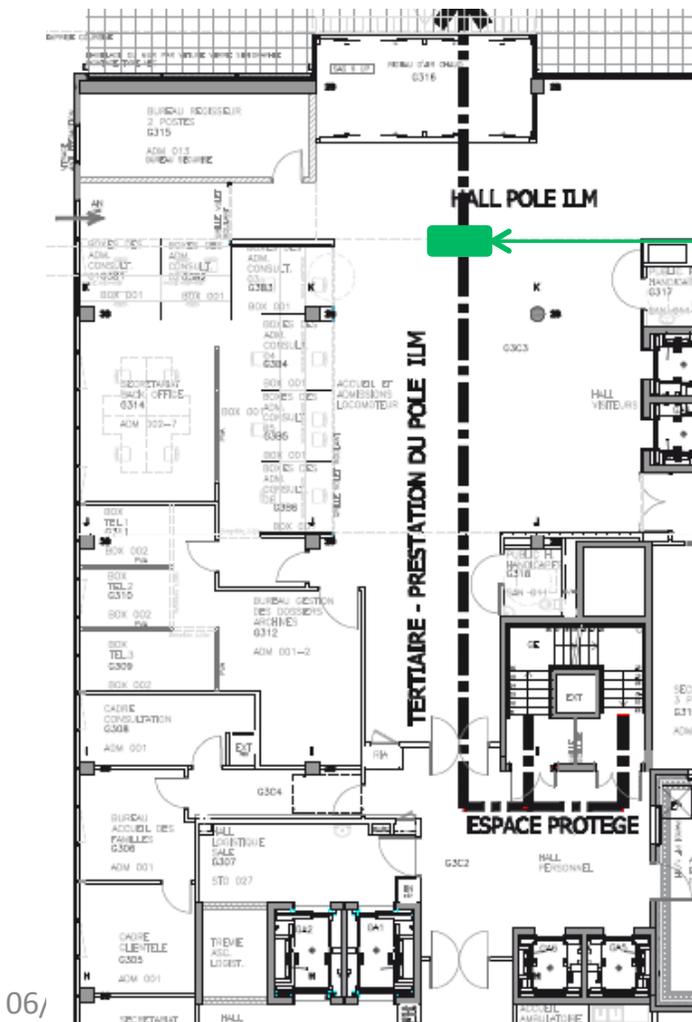
# Signalétique d'orientation

- Des parcours spécifiques pour arriver à chaque unité
  - pas de parcours publics nécessitant de traverser une unité pour arriver dans une autre...
- Une gamme spécifique, très lisible, destinée aux parcours publics
  - Au premier plan, de manière à éviter toute ambiguïté
  - Une esthétique spécifique, bien lisible
  - Des contenus ne portant que sur les fonctions accessibles au public
  - Parcours « sortie » et éventuellement sortie jour et sortie nuit...
- Une signalétique plus discrète pour les professionnels
  - Au second plan et avec mention « accès réservé »
  - Une esthétique discrète
  - Des libellés avec indication des fonctions à accès réservés ainsi que les spécialités des services

# TOTEMS DIRECTIONNELS

## ENTREE HALL A / R+3

Lecture depuis l'entrée du hall A



# HALL A

---

**6** Rhumatologie - Médecine Inteme  
Chambres A601 à A642

---

**5** Orthopédie - Traumatologie  
Chambres A501 à A581

---

**4** Orthopédie - Traumatologie  
Chambres A401 à A481

---

**ACCUEIL PÔLE LOCOMOTEUR**  
Consultation et Hospitalisation  
Rhumatologie  
Orthopédie - Traumatologie

Régie, Etat civil

**3** < Halls B, C et D ⓘ ⓘ  
< Sortie allée Jean Dausset ⓘ

---

**2** Accès réservé

---

**1** **ACCUEIL Anesthésie & Chirurgie Ambulatoire**  
Chambres A101 à A120  
**Surveillance Continue**  
Chambres B101 à B115

---

**HALT RDC** Parking - Accès réservé

---

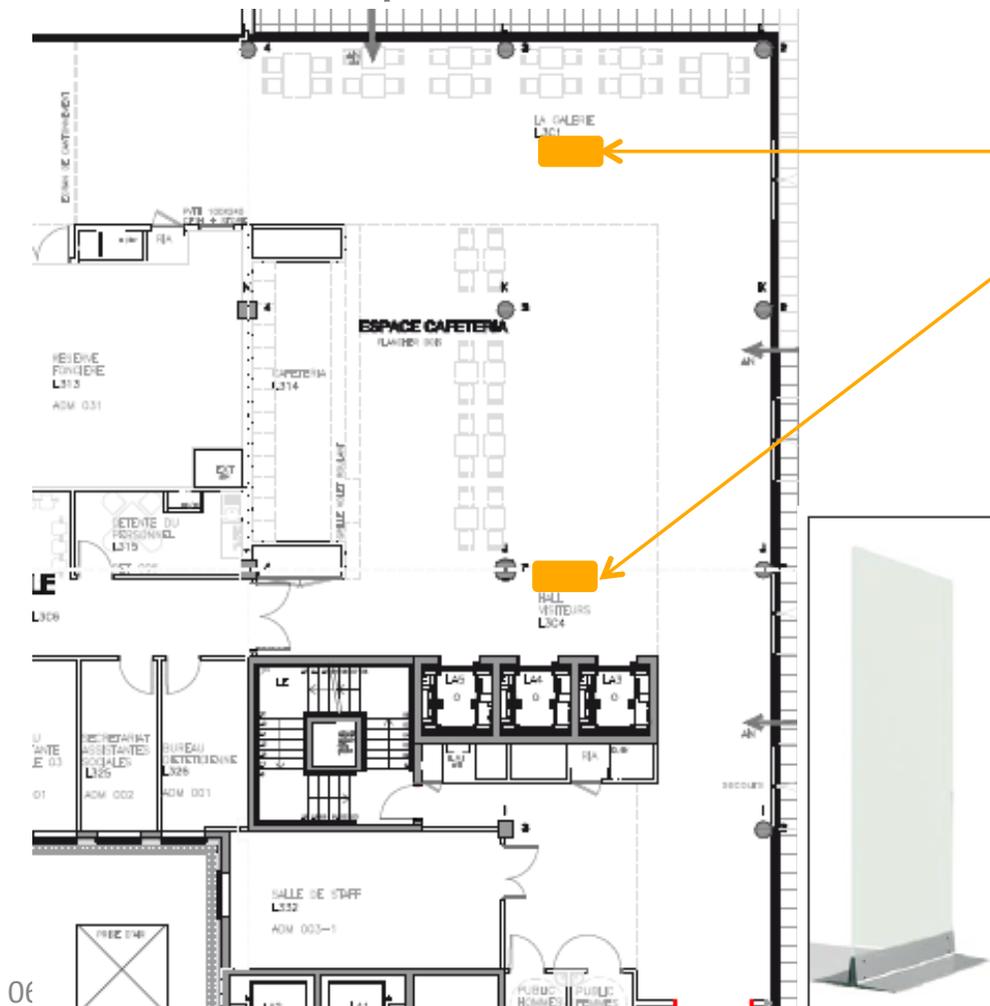
○ ○  
○ ○

ile sign marcal® - ile sign 234 S w1000x h 2200x d 512 mm

# TOTEMS DIRECTIONNELS

## ENTREE HALL D / R+3

Lecture depuis l'entrée du hall D



**HALL D**

- 3** < Accès Halls A,B,C  
Cafétéria ☺  
Point Information ⓘ
- 2** Centre d'Investigation Clinique
- 1** Imagerie Médicale
- RDC** Médecine Nucléaire  
Centre d'Enseignement et de Congrès  
Sortie allée Jean Dausset ☺

0€

ile sign marcal® - ile sign 234 S w1000x h 2200x d 512 mm

# REPERTOIRE LOCAUX ASCENSEURS LOGISTIQUES & MONTE-MALADES HALL A – R+3

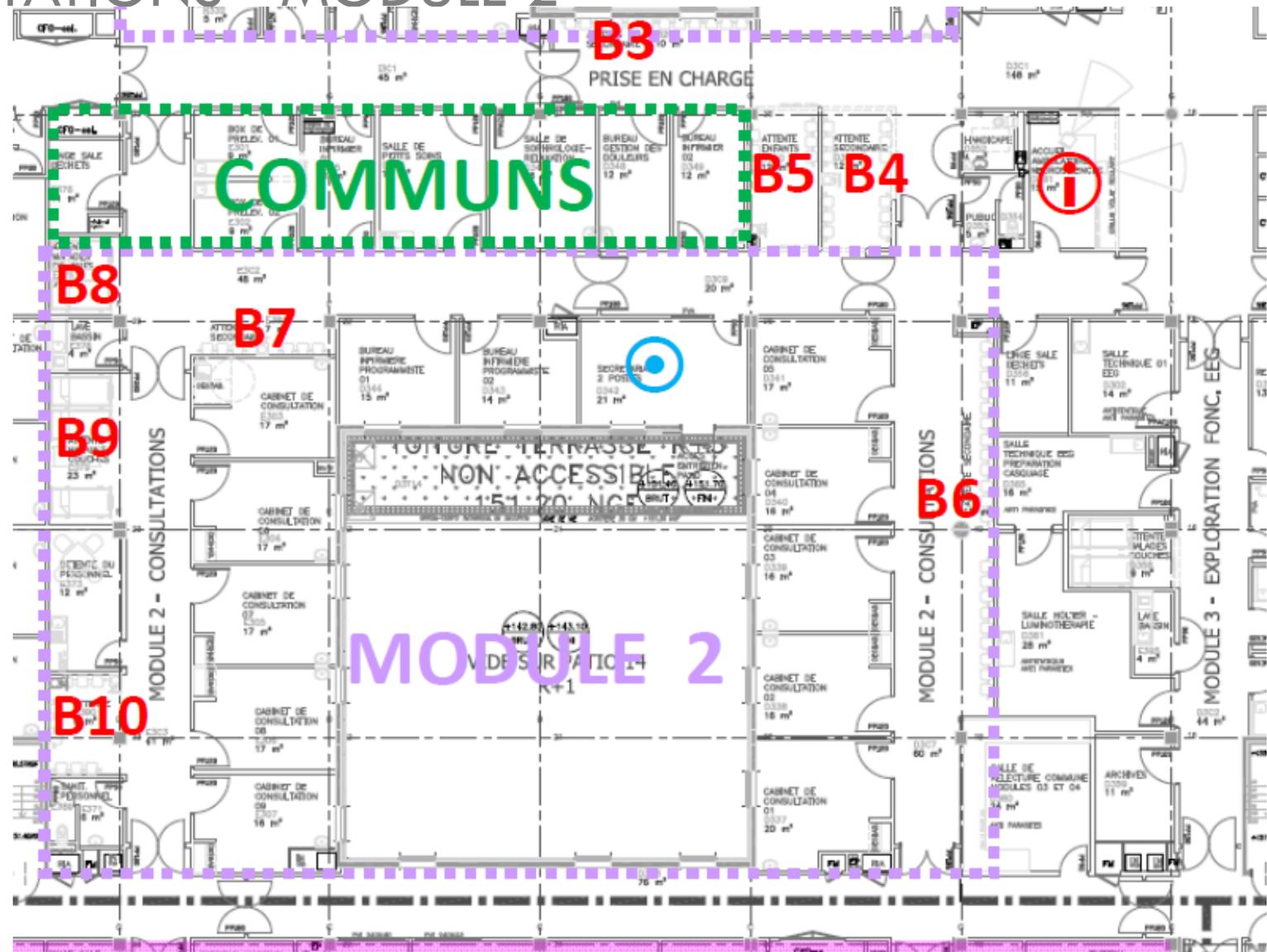


6	Rhumatologie - Médecine Interne - Chambres A601 à A642
5	Orthopédie - Traumatologie - Chambres A501 à A581
4	Orthopédie - Traumatologie - Chambres A401 à A481
<b>3</b>	<b>ACCUEIL PÔLE LOCOMOTEUR</b> Consultations Hôpital de Jour Sortie Hall A
2	Bureaux médicaux ACCUEIL Anesthésie & Chirurgie Ambulatoire Chambres A101 à A120 Surveillance Continue Chambres B130 à B145
1	Blocs opératoires Orthopédie - Traumatologie
RDC BAS	Vestiaires Parking transports sanitaires
-1	Galerie logistique

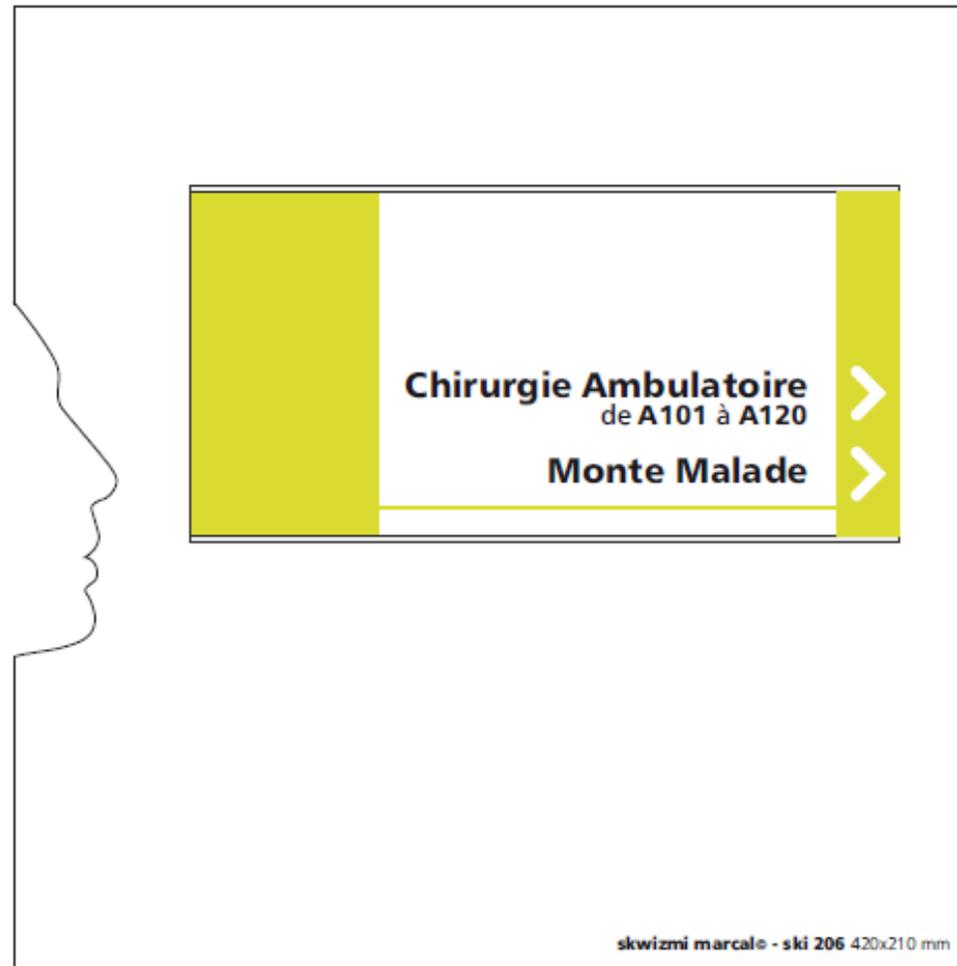


# HALL B – R+3 - POLE NS

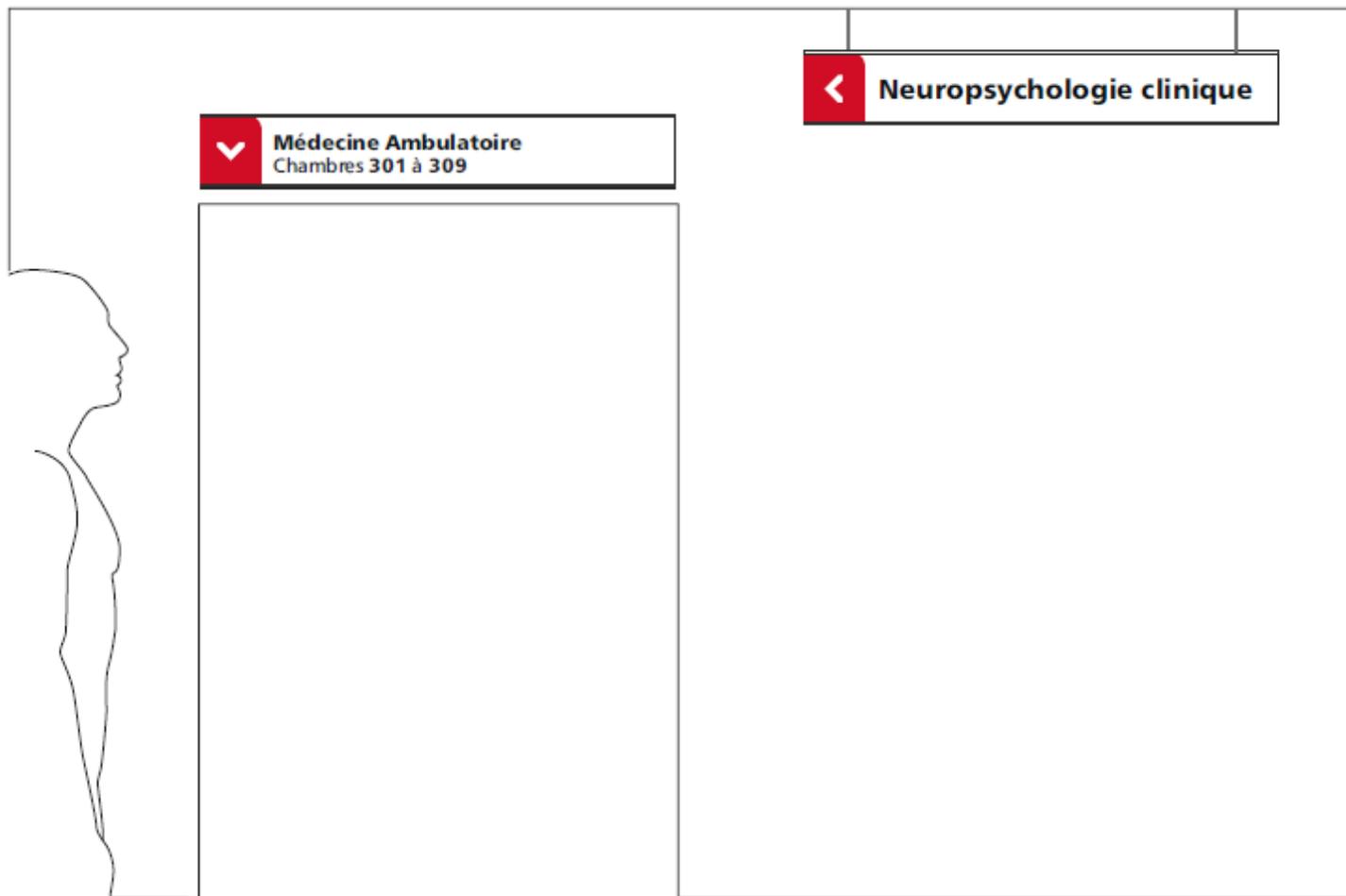
## CONSULTATIONS - MODULE 2



# LES BALISES DIRECTIONNELLES



# LES PANNEAUX D'ENTREE DE SERVICE SUSPENDUS OU EN BANDEAU



# LES DRAPEAUX - ZONE D'ATTENTE



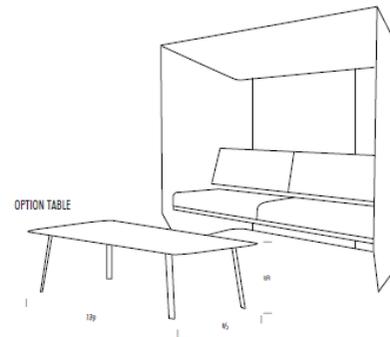
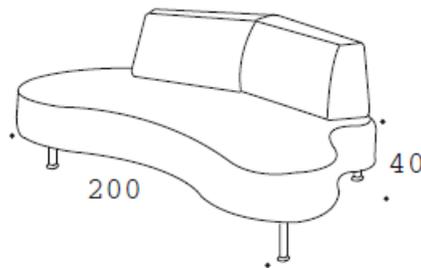
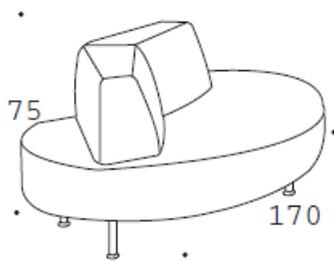
Aménager les espaces publics principaux : salles d'attentes et halls

# **AMENAGEMENTS MOBILIERS**

Document communiqué à titre informatif pour explorer les possibilités d'aménagements mobiliers envisageables et ne préjugant aucunement du choix du CHU en quant au mobilier des halls.

# POTENTIEL D'AMENAGEMENT MOBILIER DES HALLS

Clinique Pierre Paul Riquet – Bâtiment URM – Bâtiment psychiatrie



HOSPITALITE

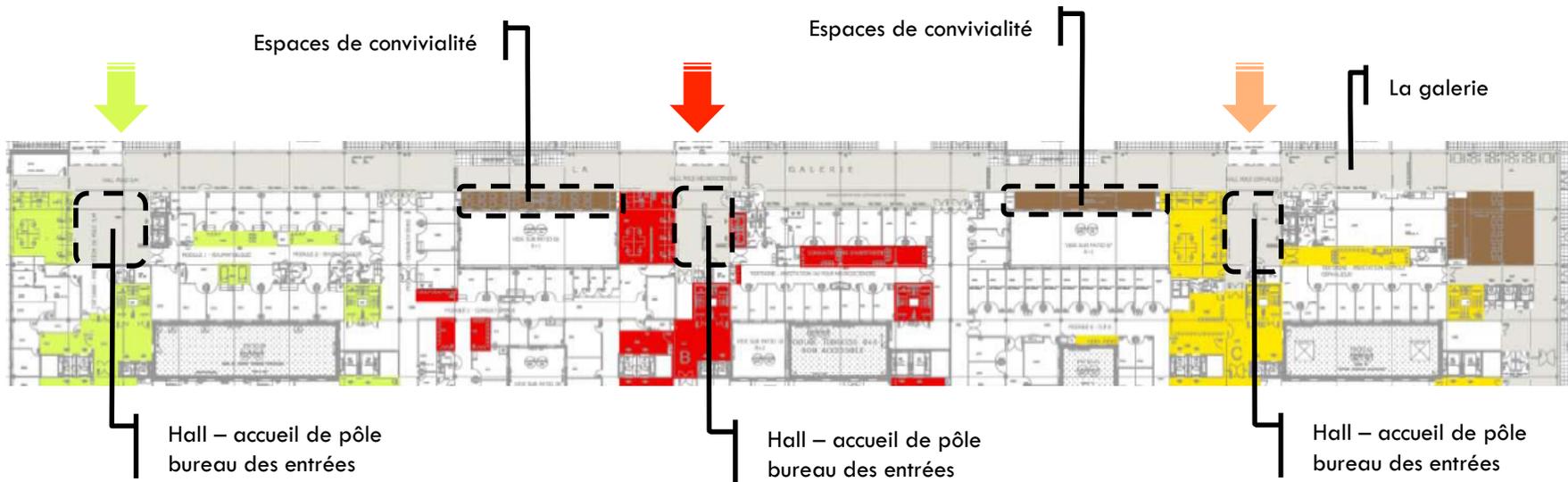
HUMANITE

SOBRIETE

Des espaces fonctionnels et accueillants...

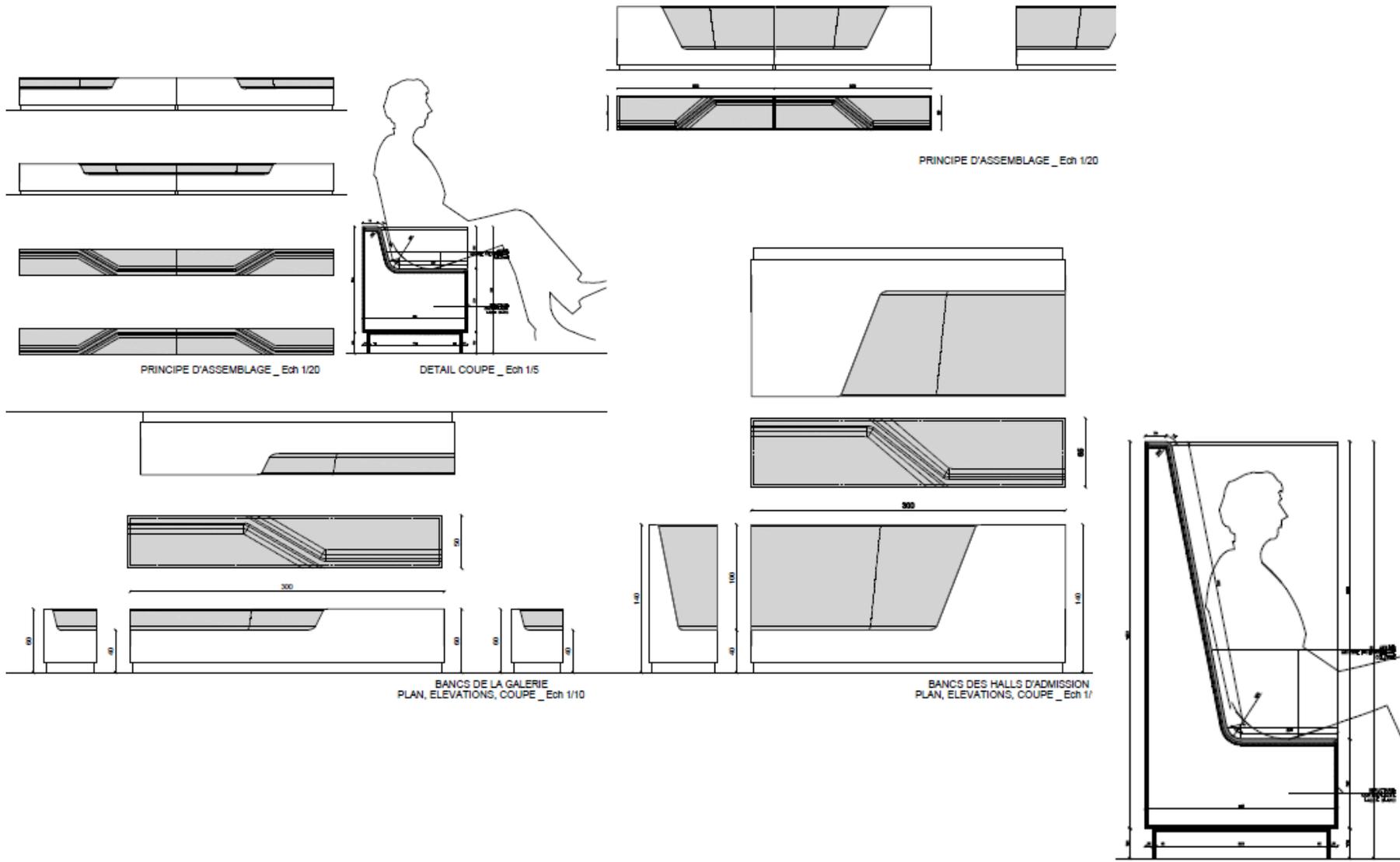
- Marquant l'attention portée aux usagers : patients, consultants, visiteurs....
- Qualifiant les espaces suivant leur usage
- Contribuant à la sérénité de l'espace
- Valorisant l'image de l'hôpital
- En harmonie avec l'espace , les volumes, l'architecture...

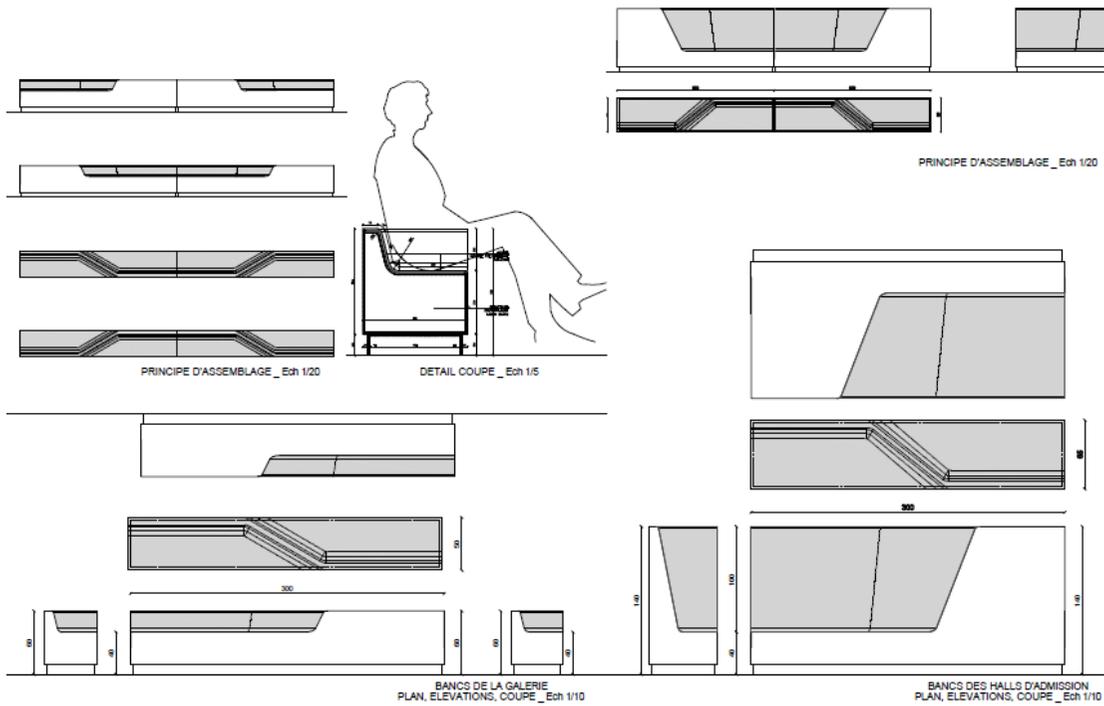
OBJECTIFS



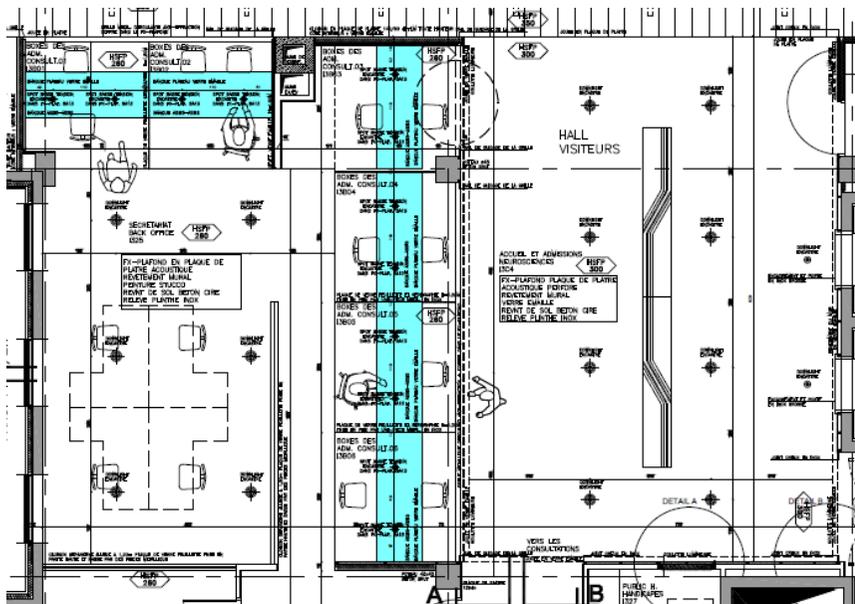


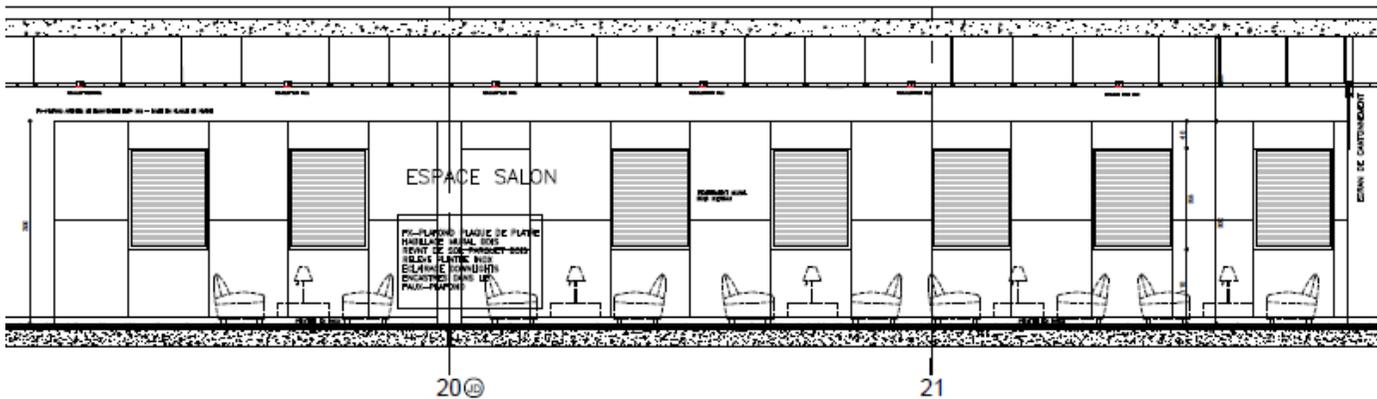
# LA GALERIE



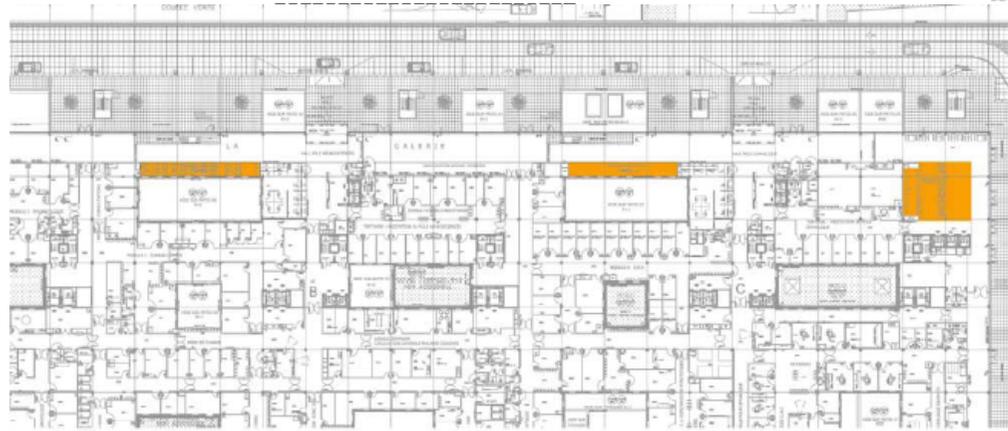


# HALLS DES POLES ACCUEIL BUREAU DES ENTREES





DETAIL 2 GALERIE NIV.03 \_ ZOOM SUR ESPACE SALON- ECH. 1/20



LOCALISATION DES DEUX ESPACES DE CONVIVIALITE

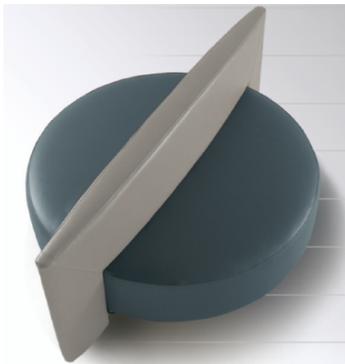
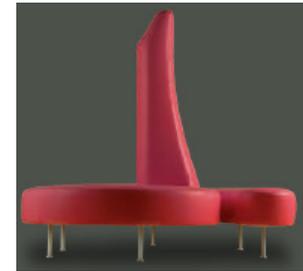
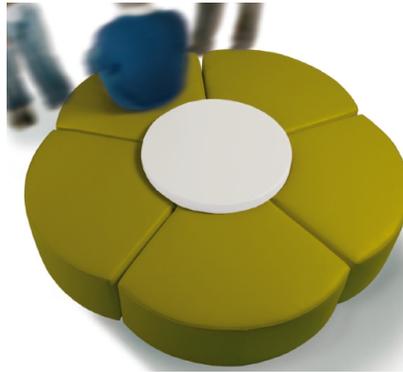
# LES ESPACES DE CONVIVIALITE



# LES USAGES ET POTENTIELS D'AMENAGEMENT



# HALL GENERAL RDC BAS

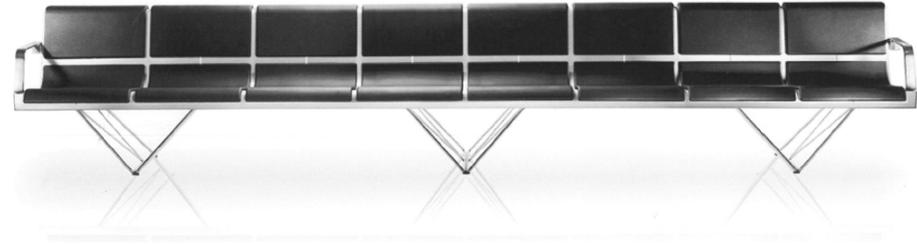
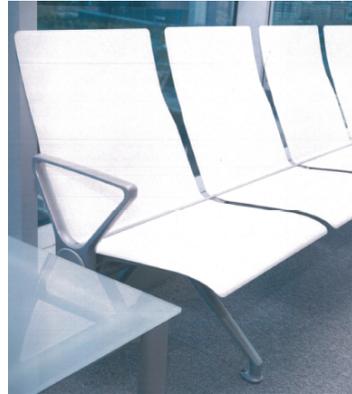


06/03/13



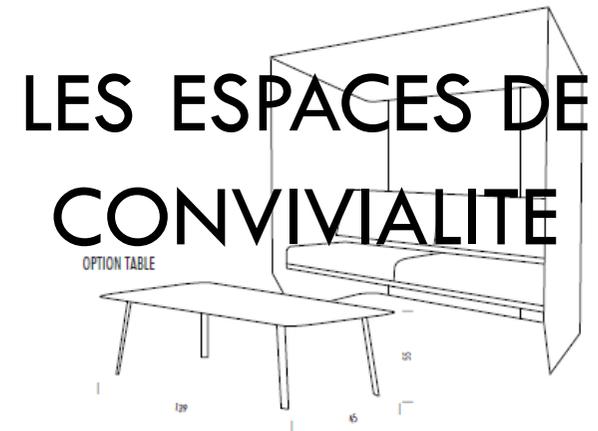
# LA GALERIE





# HALLS DES POLES ACCUEIL BUREAU DES ENTREES







## LES SIEGES POUTRES DES ATTENTES SECONDAIRES



Cafétéria

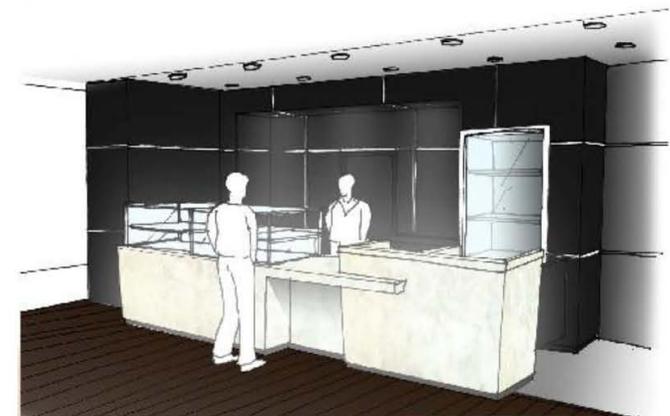
Commerce

Distribution automatique

# PRESTATIONS COMMERCIALES

*Nous avons imaginé pour le PPR un projet architectural à 2 volets, complété de l'aménagement de 3 alcôves au niveau R+3.*

- ✓ *Un Relais H Café « version premium » au R+3 s'insérant dans les codes très design de l'architecture du bâtiment. Nous vous présentons 2 versions pour illustrer notre capacité à modifier à souhait le design de notre projet en fonction des matériaux, couleurs souhaités par votre architecte. Dans les 2 cas, le Relais H Café est complété d'une terrasse.*
- ✓ *Au R+3, 3 alcôves consacrés au confort et à la modernité, à destination du personnel de l'hôpital, comme des patients et des visiteurs.*
- ✓ *Au rez-de-chaussée du bâtiment, notre point « convenience » orienté services sous enseigne Chez Jean, en phase avec son ouverture sur la ville.*



## Diagnostic :

- La première surface disponible sur le site de PPR se trouve au niveau R+3 du bâtiment.
- Située à l'opposé de l'accès piéton, elle est placée à la verticale du hall d'entrée du RDC.
- Placé au bout du dépose minute du R+3, l'espace concédé profite d'une très belle vue sur Purpan et ses alentours.
- Une terrasse extérieure est également disponible, juste à côté.



Vue de l'espace concédé



Vue aérienne du site



Vue de la terrasse extérieure



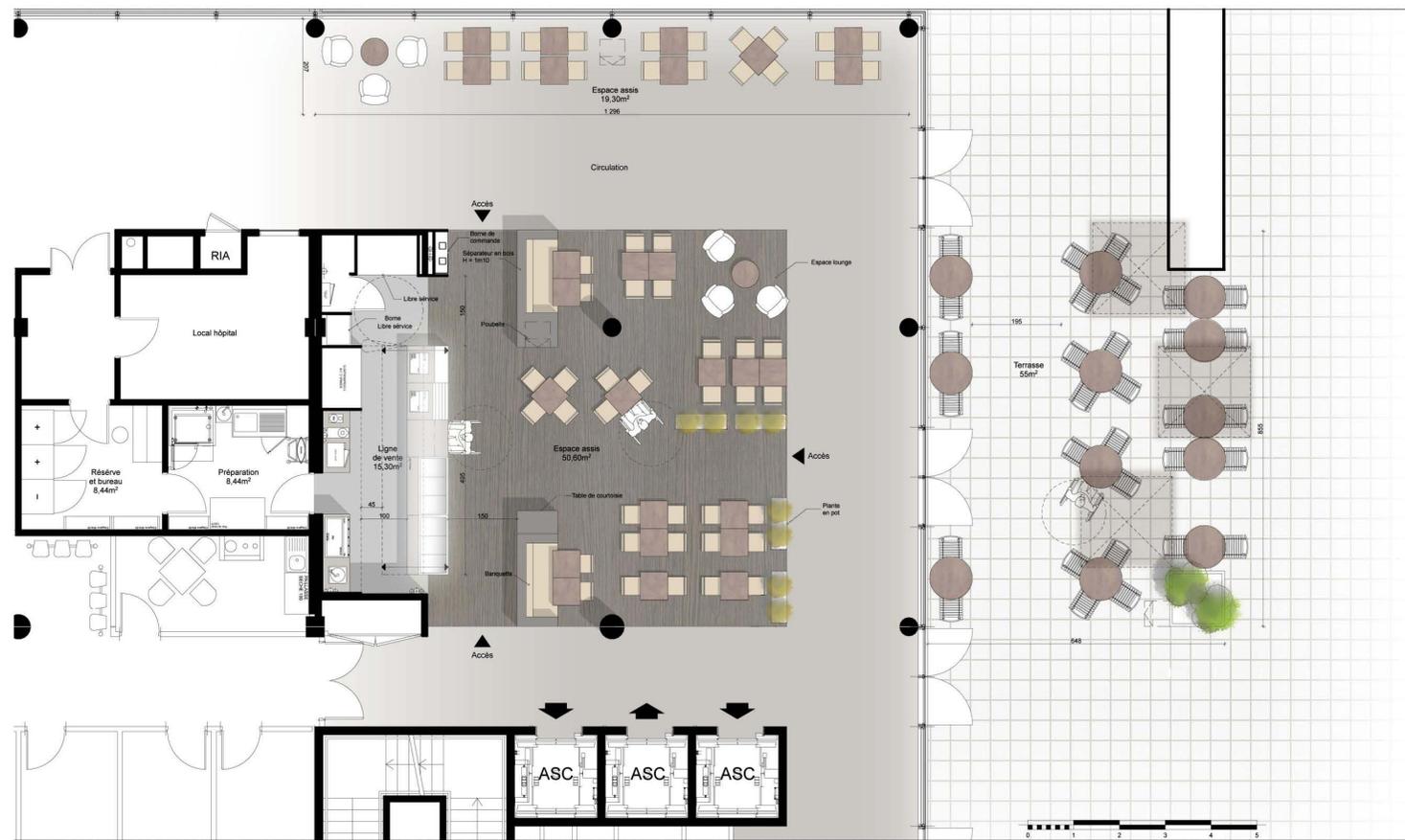
Vue du bâtiment depuis la terrasse du R+3

## Proposition :

- La qualité de l'espace construit et son ouverture sur l'extérieur nous plonge dans une atmosphère digne des grands hôtels.
- Le projet se veut épuré :
  - Des **espaces cosy**
  - Une **ligne de vente** design et discrète
  - Une zone assise à deux vitesses avec ses **chaises** et ses **banquettes**
  - Une **terrasse extérieure**



PPR R+3  Relais H Café



PLAN PROJET



PERSPECTIVE INTERIEURE



PERSPECTIVE TERRASSE

# PPR R+3 Alcôves Numérique

Exemple base de travail

Cet exemple sera totalement retravaillé en fonction des éléments numériques retenus par le CHU dans l'offre de l'opérateur IP.



Fauteuil « Trono »  
Vauzelle



Banquette « Nevada »  
Vauzelle



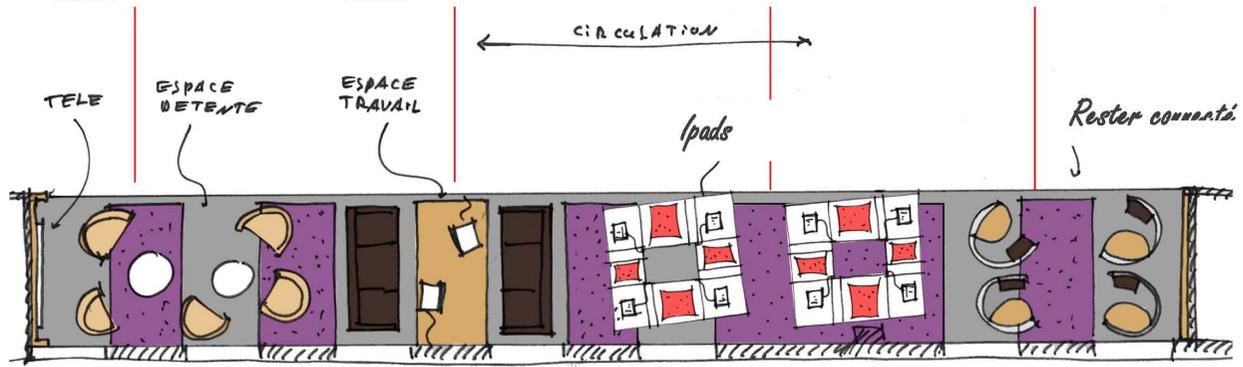
IPAD Table « Salsa »



Fauteuil-table de travail



Bornes High tech



AMBIANCE ET PERSPECTIVE\_Espace High tech

# PPR R+3 Alcôves enfants

Exemple base de travail



Le « coin des petits »



« Tea » pods



Cubes « Bopita »



Table et chaises « Craft work »



Fauteuil « mod rocker »



AMBIANCE\_Espace enfants

PPR R+3  Alcôves Relaxation musicale

Exemple base de travail



Fauteuil Flipt



Fauteuil Canasta



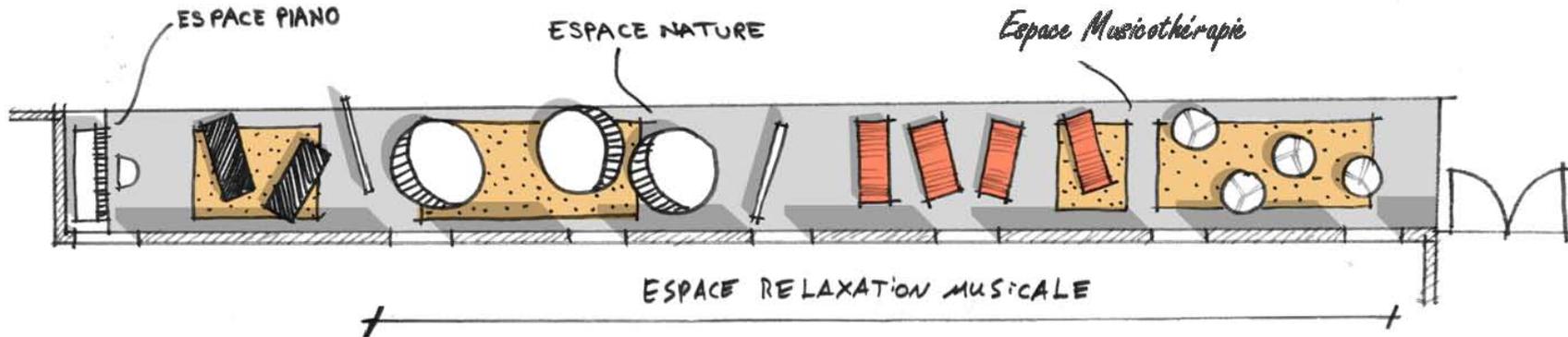
Fauteuil Prodotti



Fauteuil Iko Steiner



Casques d'écoute



AMBIANCE\_Espace musical



19

PERSPECTIVE



Vue depuis le site de Purpan



Vue aérienne du site



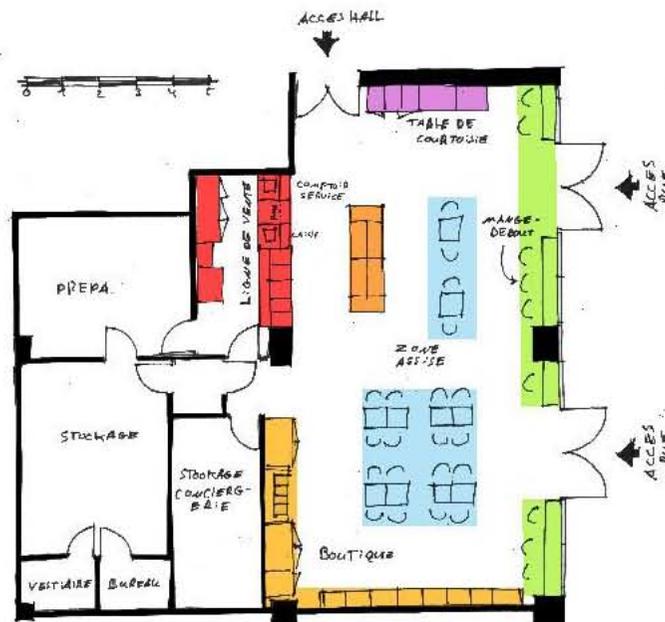
Vue de l'espace concédé depuis le hall principal

Proposition :

- Le projet s'inscrit dans la dynamique urbaine, visible au pied de ce bâtiment de la rue et du tramway
- Le concept de magasin « Chez Jean » représente, en ce sens, une réponse urbaine axée sur l'offre « convenance » et de services.
- On y trouve :
  - Un flux boutique rapide
  - Un flux boutique lent
  - Une ligne de vente avec son comptoir des services
  - Une table de courtoisie en libre service
  - Une zone assise condensée
  - Des espaces mange-debout en façade

Retrouvez l'intégralité du concept « Chez Jean » en annexe.

17



DIAGNOSTIC\_PROPOSITION

PPR Rdc  Chez Jean



EXEMPLE D'AMBIANCE INTERIEURE

# Des espaces publics de qualité :

- Une vigilance à tous les stades du projet puis de la vie de l'établissement.
- Une exigence de continuité, de cohérence indissociable d'une vision globale à décliner à toutes les échelles : ville, site, hôpital.
- Des acteurs multiples à coordonner.

... une longue course d'obstacles!

**Merci de votre attention**