

Planifier avec succès des bâtiments pour le secteur de la Santé

L'importance de la « Phase 0 »



Dimensionnées et construites il y a des années, les infrastructures du secteur de la Santé s'avèrent aujourd'hui souvent insuffisamment adaptées aux concepts modernes de prise en charge du patient ou des personnes âgées. Pour résoudre ces malfunctions, plusieurs solutions peuvent être envisagées : un changement dans l'organisation interne, la transformation des structures existantes ou bien l'expansion vers des surfaces libres par la construction de nouvelles structures. Pour trouver la solution la plus adaptée au bon fonctionnement, une analyse des structures existantes et de leurs contraintes ainsi qu'une définition claire du fonctionnement désiré s'imposent.

Sachant que des changements dans l'organisation interne ne peuvent généralement résoudre que des impasses ponctuelles, une transformation, respectivement une construction nouvelle est souvent inévitable en cas de problèmes structurels. Dans le dernier cas et avant toute planification détaillée, le maître d'ouvrage doit définir ses objectifs, tels que, par exemple, le bien-être du patient, un fonctionnement efficace au sein d'une unité, etc. La planification va alors se développer autour des axiomes formulés.

Une fois le projet défini, une planification précise et structurée selon le principe du « front loading » (voir figure) est recommandée. Par rapport à des procédures de planification traditionnelles où la plupart des informations sont générées relativement tard dans le projet, ce principe met l'accent sur la planification précise de la phase de développement du projet, dite « phase 0 ». Un investissement de temps et de ressources dans ces phases préliminaires permet d'analyser des variantes à un moment où (1) la possibilité d'influencer les coûts est très grande et (2) les coûts dus à un changement de programme sont faibles. Ceci permet de développer une idée précise des besoins du futur projet et minimise le risque de changements coûteux dans le processus de la planification détaillée, voire lors de la construction.

Contrairement à ce que l'on pourrait imaginer et en considérant la globalité d'un projet, l'effort supplémentaire lors de ces phases préliminaires n'engendre pas de coûts supplémentaires. Il s'agit d'un déplacement vers l'avant de l'effort, qui par rapport à un déroulement traditionnel reste le même. Cet effort permettra la stabilisation du processus de la planification qui suit, vu que le niveau d'information est beaucoup plus élevé à un stade préliminaire.

L'investissement dans la phase 0 est donc la « Key to succes » pour un projet du secteur de la Santé.

NOTRE APPROCHE

Notre expérience a montré que l'intégration et l'information des utilisateurs dans la phase 0 sont indispensables. Vu la variété des services dans le domaine des soins, les utilisateurs possèdent des informations précieuses et uniques sur le bon fonctionnement de leur établissement. Non seulement ils contribueront à la planification, mais ils porteront le projet et garantissent

ainsi le succès de la construction finie. Nous guidons les utilisateurs au cours des premières réflexions et veillons à ce que les malfunctions actuels ne soient pas transposés dans le nouveau projet.

Par ces échanges et sur base des objectifs définis, nous analysons l'état actuel et l'organisation des activités pour définir les éléments suivants:

La **structure fonctionnelle** qui reprend toutes les unités opérationnelles nécessaires à l'activité (p.ex. unité de soin, radiologie, cuisine, ...) et qui sert comme base pour chaque document qui suit ;

Les **concepts d'exploitation**, comprenant, pour chaque unité opérationnelle, une description des activités, le nombre de personnes affectées et les prestations actuelles et planifiées ;

Le **programme spatial** qui en se basant sur les concepts d'exploitation, contient tous les locaux et surfaces nettes nécessaires aux activités prévues.

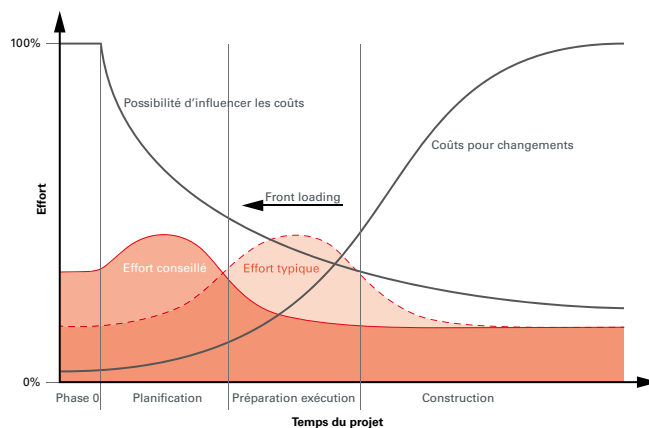
Ensemble avec la définition des relations fonctionnelles demandées entre les différentes unités, voire entre locaux, les documents précités constituent la base impérative pour prendre une décision fondée sur les prochaines étapes à suivre. En effet, selon le principe du « front loading », à côté de la quantification des besoins, ces éléments permettront de définir d'éventuelles variantes et d'évaluer leur faisabilité combinée à une estimation de coûts et du planning.

Finalement, toutes ces informations constituent la base de planification pour les architectes. Ils vont pouvoir concevoir un bâtiment fonctionnel pour les utilisateurs avec une architecture adaptée aux besoins spécifiques.

La globalité de ces éléments permet de donner un fil conducteur à tous les acteurs tout au long du projet.

Jean-Marc Zahnen, Anne-Marie Solvi, Heinrich Limacher

Cellule Healthcare, Paul Wurth Geprolux



PAUL WURTH
SMS group

Paul Wurth Geprolux, société du groupe Paul Wurth, se compose d'une équipe

pluridisciplinaire de 60 personnes spécialisées dans le domaine du développement, de la gestion et de la planification technique de projets de construction d'envergure. Il s'y intègre une cellule spécialisée dans le développement et la planification de bâtiments du secteur de la Santé, tels qu'hôpitaux ou maisons de soins. Cette cellule travaille en collaboration étroite avec plusieurs experts du domaine hospitalier, notamment Monsieur Heinrich Limacher, expert suisse dans la planification d'hôpitaux avec une expérience de plus de 30 ans.

healthcare@paulwurth.com - Tél. (+352) 4970 – 2602

www.geprolux.com