Centre HOSPITALIER Vienne Lucien Hussel

OPERATION DE MODERNISATION DU CENTRE HOSPITALIER DE VIENNE

PHASE 0.0 : DIAGNOSTICS, TRAVAUX PREALABLES ET INTEGRATION TECHNIQUE NECESSAIRES AU PROJET DE MODERNISATION

FICHE DE PRESENTATION DU PROGRAMME



30 Octobre 2026

SOMMAIRE

1. CONTEXTE DE L'OPERATION 3
2. PRESENTATION DU SCHEMA DIRECTEUR IMMOBILIER DU CH DE VIENNE 5
Le fonctionnement général 5
Contexte – études de programmation 5
3. PHASAGE GENERAL DES TRAVAUX 7
Des opérations identifiées sur plusieurs bâtiments 7
Une modernisation du site en cinq phases travaux 7
4. PERIMETRE D'INTERVENTION AU TITRE DE LA MISSION 8
Travaux préalables – libération d'emprise : 8
Autres travaux – intégration technique des projets : 8
5. CALENDRIER PREVISIONNEL – DATES CLES DES OPERATIONS 9
6. BUDGET PREVISIONNEL 9
7. ANNEXES 9

1. CONTEXTE DE L'OPERATION

Le Centre Hospitalier Lucien HUSSEL à Vienne est l'établissement pivot de son territoire et d'une direction commune qui comprend le CH de Beaurepaire, le CH de Condrieu et le CH du Pilat Rhodanien. Le Centre Hospitalier de Vienne et les établissements de la direction commune sont membres du GHT Val Rhône Centre depuis 2023, à la suite de la décision de fusion de deux GHT, par l'ARS.

L'hôpital Lucien Hussel s'est engagé dans une démarche de restructuration de son patrimoine immobilier afin de répondre aux limites structurelles et fonctionnelles de son site.

Au fil du temps, les développements immobiliers successifs ont conduit à un ensemble architectural complexe dans la gestion des flux avec des parcours usagers et logistiques peu lisibles, non conformes aux enjeux hôteliers et des espaces parfois inadaptés aux besoins. Certains services ne disposent plus d'aménagements correspondant à leurs activités et aux modalités actuelles de prise en charge.

Au-delà des aspects fonctionnels, plusieurs bâtiments du site présentent aujourd'hui des non-conformités techniques, notamment en matière de sécurité incendie, de sismicité et de la performance thermique.

Face à ces constats, le Centre Hospitalier de Vienne a engagé à partir de 2019 plusieurs études visant à définir un projet global de modernisation répondant simultanément aux enjeux fonctionnels et techniques du site.

Plusieurs études de schéma directeur ont ainsi été élaborées afin de concevoir un projet cohérent, adapté aux besoins identifiés et compatible avec l'enveloppe financière allouée par l'Agence Régionale de Santé (ARS).

Plan masse existant du site du CH de Vienne



2. PRESENTATION DU SCHEMA DIRECTEUR IMMOBILIER DU CH DE VIENNE

Le fonctionnement général

Le Schéma Directeur Immobilier repose sur les principes clés fonctionnels suivants :

- Un parcours ambulatoire identifié par le rapprochement des pôles consultation, Unité Médecine Jour (UMJ), UCA et d'un accès direct et lisible depuis le hall principal qui garantit une prise en charge fluide pour les patients ;
- Un pôle imagerie centralisé qui facilite les parcours patients pour les externes, ambulatoire ; des urgences, externes et connecté au plateau technique ;
- Un plateau technique redéfini par un regroupement des unités fonctionnelles qui le compose et des articulations efficaces entre elles :
  - Le regroupement du bloc opératoire et bloc obstétrical ;
  - Le rapprochement de l'UCA et du bloc opératoire ;
  - La connexion entre l'USIP et le bloc opératoire ;
  - Le renforcement de l'axe rouge ;
  - Un parcours logistique repensé depuis la cour logistique et des espaces logistiques renforcés.

Le Schéma Directeur définit une structuration claire et hiérarchisée des circulations afin d'optimiser la lisibilité du site et de sécuriser les déplacements

- Une entrée unique pour l'ensemble des flux (patients debout, patients couchés, urgences, logistique, personnel et transport en commun) depuis la montée du Dr.Maurice Chapuis. Le maintien de cet accès en tant qu'entrée pour l'ensemble des flux permet de préserver une compréhension intuitive et évite toute confusion avec d'autres potentiels accès.
- Un sens de circulation unique pour les véhicules, conservé sur l'axe principal hormis les urgences pour assurer un accès rapide au service des urgences ;
- Des flux organisés par façade
  - Une façade avant pensée pour l'accueil des flux patients et visiteurs avec des espaces de stationnement placés en amont qui filtrent l'accès véhicules sur le site. L'axe piéton identifié qui part de l'entrée du site jusqu'à l'accueil apporte de la lisibilité et sécurise le cheminement
  - Une façade arrière pour le personnel avec des stationnements dédiés au personnel à proximité
  - Une façade ouest pour la logistique, en lien avec une cour logistique
- Une sortie distincte et identifiée pour limiter la saturation de l'entrée du site.

Le schéma directeur poursuit cette clarification des flux à l'intérieur des bâtiments avec un axe ambulatoire, et un axe rouge très identifiés.

Contexte – études de programmation

A ce jour les études de programmation arrivent à leur terme.

Les grandes lignes du programme définissent les opérations suivantes :

- La constitution d'un secteur d'imagerie regroupant l'ensemble des modalités
  - Construction d'un bâtiment entre le bâtiment U et le bâtiment B sur deux niveaux, permettant en rez-de-chaussée l'installation des équipements matériels lourds (2 scanners et 1 IRM)
  - Le regroupement des activités d'imagerie conventionnelle en rez-de-chaussée
- Le déplacement par reconstruction du funérarium
- Un nouveau bâtiment de 4 étages (RDJ à R+2) construit sur l'emprise du bâtiment F qui permet l'installation des services :
  - PUI
  - Service d'Accueil des Urgences
  - Maternité –pédiatrie
  - Unités d'hospitalisation x 4 (56 / 60 lits)

- La restructuration du bloc opératoire et le rapprochement du bloc opératoire et bloc obstétrical
  - Maintien du bloc obstétrical sur le même espace
  - Construction d'un bâtiment dédié à la chirurgie ambulatoire (UCA)
  - Restructuration du bloc opératoire et la création de deux salles d'endoscopies en proximité directe du bloc opératoire
- La réorganisation des activités d'hospitalisation, activités ambulatoires et externes
- L'amélioration de l'isolation thermique : tous les bâtiments MCO et bâtiment R
- La rénovation de l'ensemble du site MCO et un dispositif d'accueil repensé.



3. PHASAGE GENERAL DES TRAVAUX

Des opérations identifiées sur plusieurs bâtiments

Le schéma directeur retenu repose sur plusieurs opérations structurantes :

- La démolition du bâtiment F au nord du site ;
- La construction d'un nouveau bâtiment pour les urgences, la pharmacie et des unités d'hospitalisation (NBSU) ;
- La construction préalable d'un bâtiment neuf d'imagerie (BU) ;
- La construction préalable d'un bâtiment neuf pour la chambre mortuaire ;

Et dans une phase ultérieure :

- la restructuration de bâtiments existants (M, B, S, U, E, …) qui se dérouleront en plusieurs étapes, et comprendront notamment une isolation thermique par l'extérieur des bâtiments B et R.

Une modernisation du site en cinq phases travaux

Pour aboutir à cette organisation, l'opération de modernisation du site du CH Lucien Hussel est projetée en cinq phases de travaux, dont seules les phases 0 et 1 sont confirmées à ce jour :

- **Phase 0 : Opérations préalables**
  - 0.0/0.1 – opérations préalables et travaux d'intégration technique ;
  - 0.2 – rénovation du bâtiment Pédopsy (Pc) pour relocalisation des activités du bâtiment F préalablement à sa démolition ;
  - 0.3 – rénovation thermique des bâtiments B et R ;
  - 0.4.1 – construction du nouveau centre imagerie ;
  - 0.4.2 – construction du nouveau funérarium.
- **Phase 1 : Construction du nouveau bâtiment de soins et d'urgences (NBSU) & UCA**
  - Construction du nouveau bâtiment de soins et d'urgences (NBSU) & UCA sur le nord du site, qui comprendra :
  - Le service des urgences pédiatriques et adultes ;
  - La pharmacie à usage intérieur ;
  - Des unités d'hospitalisation ;
  - L'UCA en tranche optionnelle.

Phases ultérieures, non confirmées à ce jour :

- **Phase 2 : Restructuration partielle du bâtiment B et aménagement de la salle césarienne**
  - Restructuration du bâtiment B sur l'aile Est secteur pour installer l'imagerie ;
  - Rapprochement de la salle césarienne du bloc opératoire.
- **Phase 3 : Rénovation du bâtiment S et du bâtiment U**
  - Aménagement des consultations au RDC du bâtiment S ;
  - Rénovation des autres niveaux du bâtiment S ;
  - Rénovation du bloc opératoire.
- **Phase 4 : Rénovation des bâtiments B, E et M qui comportera**
  - Aménagement du nouveau hall dans le bâtiment M ;
  - Restructuration du bâtiment B de l'aile ouest sur tous les niveaux ;
  - Restructuration du bâtiment B de l'aile centrale sur tous les niveaux ;
  - Reprise de la stérilisation du bâtiment U ;
  - Restructuration du R+1 du bâtiment E.

4. PERIMETRE D'INTERVENTION AU TITRE DE LA MISSION

Travaux préalables – libération d'emprise :

La présente opération de la phase 0.0/0.1 – travaux techniques porte sur les travaux techniques préalables aux phases de démolition et de construction de nouveaux bâtiments.

Ces travaux constituent l'une des premières opérations du schéma directeur immobilier de modernisation du CH de Vienne organisé en plusieurs phases.

Le projet prévoit les travaux techniques de libération d'emprise suivants :

- Déplacement bâche d'eau pompier – mise conformité du réseau des poteaux incendie ;
- Reprise du stationnement à l'entrée principale – augmentation de la jauge à 270 places ;
- Bâtiment F - Dévoiement du réseau HTA ;
- Bâtiment F - Déplacement du local serveur ;
- Chaufferie et réseaux hydrauliques provisoires pour le bâtiment A ;
- Démolition locaux technique du bloc "bâtiment en T" au RDC ;
- Dévoiement des réseaux (EF, EU, EP) sur l'emprise NBSU (future construction) ;
- Aménagement des locaux du bâtiment Pc pour accueil des activités du bâtiment F.

Autres travaux – intégration technique des projets :

D'autres travaux seront nécessaires en complément des programmes de construction formellement définis.

Ils consisteront essentiellement à diagnostiquer, et adapter ou renouveler les infrastructures et équipements existants, afin de garantir un fonctionnement cohérent de l'ensemble du site au cours des différentes phases de son évolution.

Les opérations pourront porter sur les installations et domaines suivants :

- Chaufferie, réseau primaire, sous-stations de chauffage,
- Chauffage, ventilation, climatisation et régulation, GTC
- Réseau HTA, poste de livraison, boucle HTA et reconfigurateur de boucle, postes HT/BT,
- Courants forts : TGBT, distribution BT et ASI,
- Alimentation en eau potable et réseau incendie,
- Production et distribution d'ECS,
- Réseau pneumatique,
- Courants faibles : réseaux VDI, WI-FI, DECT,
- SSI
- Plate-forme et distribution de fluides médicaux,
- Aménagements VRD, éclairage, réseaux EU, EP,
- Acoustique et environnement,
- …

Cette liste est indicative. D'autres sujets pourront faire l'objet de missions d'étude.

Le programme détaillé de ces missions n'est pas arrêté à ce jour. Il sera défini lors des phases de diagnostic à réaliser dans le cadre du présent accord cadre.

5. CALENDRIER PREVISIONNEL – DATES CLES DES OPERATIONS

Les étapes et dates clés prévisionnelles du projet sont les suivantes :

Travaux préalables – libération d'emprise :

Diag – Etudes :	27/03/2027

Opérations préalables Imagerie et chambre mortuaire :

Etudes :	05/03/2028
Travaux :	01/10/2028

Opération construction NBSU

Etudes :	01/10/2028
Travaux :	25/12/2029

6. BUDGET PREVISIONNEL

Le budget prévisionnel des opérations objet de la présente consultation n'est pas connu, le programme des opérations n'étant pas arrêté à ce jour.

7. ANNEXES

- 1- Plan masse du site et vue 3D
- 2- Plan des réseaux du site
- 3- Phasage prévisionnel des travaux