REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

UNIVERSITE SALAH BOUBNIDER CONSTANTINE 3



FACULTE D'ARCHITECTURE ET D'URBANISME DEPARTEMENT D'ARCHITECTURE

N° d'ordre : Série :		
Mémoire de recherche de fin d'études en Archite		
Filière : Architecture	Option : A.E.T	
Thème : La mise à niveau des structures hospitalières aux services des femmes en Algérie.		
Projet : Complexe mère et enfant a Berrahal.		
-Dirigé par :	-Présenté par :	
-Mr.Seghiri Allaoua.	-Aidoudi imene.	

Année Universitaire 2020/2021.

Table des matières

- -Remerciements-
- -Dédicace-

CHAPITRE INTRODUCTIF

1
2
4
4
4
5
5
6
6
7
7
8
12
13
13
13
13
14
14
14
14
14
14
15
15

4. Le secteur sanitaire en Algérie	17
4.1/ Le système de santé en Algérie	17
4.1.1 La politique de la santé en Algérie	17
A. La période coloniale	17
B. La période post indépendance.	17
a. Phase 1: 1962-1972	18
b. Phase 2: 1972-1982	18
c. Phase 3: 1982-1992.	19
d. Phase 4: 1992-2002	19
e. Phase 5 : 2002-2012	20
f. Phase 6: Etat actuelle	20
4.1.2/ L'organisations de système sanitaire en Algérie	20
4.2/Les Infrastructures sanitaires « Statistiques 2015 »	22
1/ Le Secteur Public	22
2/ Secteur privé	23
4.3/ Hiérarchisation de l'établissement sanitaire en Algérie	23
4.4/Le instruments de planification.	24
5. Types de santé	26
5.1/Santé physique	26
5.2/Santé mental.	
5.3/Santé publique	
6. La santé est une notion qui varie selon plusieurs facteurs	
Conclusion du chapitre 1	27
Chapitre 02 : Définition des concepts en relation de l'objet de reche	
Introduction	
1. La santé maternelle et infantile	
1.1/La santé maternelle	
1.1.1/La maternité	
1.1.2/Les maternités sont classées en fonction de leur niveau de soins	
a. Maternité de niveau 1 : prise en charge des grossesses normales	29

b. Maternité de niveau 2 : prise en charge des grossesses à risque modéré	29
c. Maternité de niveau 3 : prise en charge des grossesses à haut risque	29
1.2/ L'unité Kangourou	31
1.3/ Le service de gynécologie-obstétrique	31
1.3.1/ La gynécologie obstétrique	31
1.4/ L'accouchement	32
1.5. La période du post-partum	32
1.6. Le bloc opératoire	33
1.7. La mortalité maternelle	34
1.8. Les principales causes de mortalité des mères et des nouveau-nés	34
1.8.1/ Pour les mères	34
1.8.2/ Pour les nouveaux – nés	34
1.9. Le service PMI	35
2. La pédiatrie	36
2.1. Définition.	36
2.2. Les spécialités	36
2.2.1/ Pédiatrie générale	36
2.2.2/ Néonatalogie	36
3. Le complexe mère /enfant	38
3.1/Définition	38
1. Le complexe mère/enfant	38
2. La Spécificités de l'hôpital mère-enfants	38
3. L'apparition de l'hôpital mère et enfant dans le monde	38
4. Les objectifs du complexe mère/enfant.	39
5. Les catégories dans le complexe mère/enfant	39
6. Quel hôpital pour la mère et l'enfant	40
6.1/ Pour l'enfant	40
6.2/ Pour la mère.	41
Conclusion du chapitre 2.	42
Conclusion de la partie 1	42

PA	ARTIE 02 : Analyse des projets et établissement du programme	
Int	roduction	43
Cł	napitre 03 : Approche comparative	
1.	Pôle mère et enfant de l'hôpital Louis Mourier	44
	1.1/Justification du choix	
	1.2/Présentation de l'hôpital	
	1.3/Présentation du pôle mère enfant	
	1.4/Fiche technique	46
	1.5/Situation	
	1.6/ Organisation de l'hôpital	47
	1.7/Le programme	47
	1.8/Chiffres clés du pole Femme-Mère-Enfant de l'hôpital Louis Mourier	49
	1.9/L'architecture privilégie l'harmonie avec l'environnement	50
	1.10/ Synthèse.	50
2.	Le centre hospitalier d'Ales et son nouvel hôpital	51
	2.1/ Présentation	51
	2.2/ Fiche technique	51
	2.3/ Situation	52
	2.4/ Organisation de l'Hôpital.	52
	2.5/ L'adaptation de la démarche HQE	53
	2.6/Les critères HQE de l'hôpital d'Ales.	54
3.	Hôpital mère enfant 120 lits Ali Mendjli – Constantine	56
	3.1/Fiche technique.	56
	3.2/ Présentation.	57
	3.3/ Situation	57
	3.4/ Les accès.	58
	3.5/ La volumétrie.	58
	3.6/ Les façades.	59
	3.7/ Compositions architecturale	60
	1. Sous-sol.	60
	2. Rez De Chausse	61
	3. 1er ETAGE.	62
	4. 2eme ETAGE	63

	5.	3 eme et 4 eme ETAGE.	64
	3.8/ Am	nénagement extérieur	64
	3-9 prog	grammes (capacité)	65
4.	Tablea	au comparatif des exemples	67
Co	nclusion	du chapitre 3.	68
Cl	napitre	04 : Approche programmatique	
Int	roduction	n	69
1.	Etude d	u programme	69
	1.1/le	hall général	69
	1-2- le	secteur externe	71
	a	Les consultations externes	71
	b	Les urgences	73
	c.	L'hôpital de jour	75
	1-3- le	plateau technique	75
	a.	Le plateau technique léger	75
		a1. L'imagerie médicale	75
	b.	Le plateau technique lourd	76
		b1.Le bloc opératoire	76
		b2. Les soins intensifs	81
	1-4-L	'hébergement	82
	1-5 B	loc d'accouchement	85
	a.	La chambre de pré travail	85
	b.	La salle d'accouchement.	85
	1-6 Se	rvice des nouveau-nés.	87
	1-7- L	es services logistiques	88
	a.	La logistique médicale	88
		a1.Laboratoired'analyses	88
		a2.La pharmacie.	89
		a3.Poste de transfusion sanguine.	90
		a4.La morgue	91
		a5. Stérilisation centrale	91
	b.	La logistique hôtelière	92

b1. La cuisine centrale	92
b2. La buanderie	93
c. Logistique administrative.	94
d. La logistique technique	94
d1.La centrale des fluides	94
d2.Chaufferie et climatisation	94
d3. Groupe électrogène.	95
d4. Générateur électrique.	95
d5. Incinérateur.	95
1-8- les espaces extérieurs	95
a. Les accès	95
b. Les parkings	96
c. Les entrées	96
1-9- la circulation	97
Conclusion du chapitre 4	99
Conclusion de la partie 2	99

PARTIE 03 : Approch	e pour la conce	ption du proje	t:
---------------------	-----------------	----------------	----

Int	roduction	112
Cl	hapitre 05 : Analyse contextuelle	
Int	roduction	113
1.	Présentation de la wilaya d'Annaba	113
2.	Présentation de la commune de Berrahal	114
3.	Les communes voisines de Berrahal.	115
4.	Les choix des sites et analyse AFOM	115
5.	Motivation du choix du terrain	117
6.	Présentation et situation de l'aire d'étude	117
7.	L'accessibilité au site	118
8.	Présentation du terrain d'intervention.	118
9.	Accessibilité au terrain.	119
10	Analyse morphologique	119
11	Le climat	120
Co	onclusion du chapitre 5	121
	hapitre 06 : Le parti architectural et déterminants tech vironnementaux	nologique et
1.	Le développement durable	122
Int	roduction	122
	1-1- Définition	122
	1-2- Les objectifs de développement durable	122
	1-3- Les principes développement durable	123
	1-4- Les piliers du développement durable	123
	1-4-1/ L'exigence écologique	123
	1-4-2/ L'exigence économique	123
	1-4-3/ L'exigence sociale	124

2. L'architecture et le développement durable	125
2.1 Les bâtiments « écologiques ».	125
2.2 Les bâtiments « bioclimatiques »	125
2.3 La démarche HQE (Haute Qualité Environnementale)	126
3. Le confort.	127
a. Architecture et Confort	128
b. Paramètres du confort	128
4. L'utilisation de la façade ventilée.	128
5. L'implantation	129
6. L'orientation.	129
a. L'orientation par rapport au rayonnement solaire	129
b. L'orientation par rapport au vent	130
7. La forme architecturale	130
8. Les toitures végétalisées.	130
9. Gestion de l'énergie	131
9.1 Les panneaux solaires	131
9.2 Les lampes LED.	133
10. Gestion des déchets	134
11.Gestion de l'eau	135
12. Récupération des eaux pluviales.	135
13. Sensibilisation des écogestes.	136
Conclusion du chapitre 6	136
CHAPITRE 07 : Genèse du projet, principes d'impl	antation et de
composition formelle et fonctionnelle.	
Introduction	137
1- Les champs de réflexion.	137
2- Choix de la typologie du projet	138
3- L'idée de base du projet	138
4- Maturation du projet	139

5-	G	Genèse du projet (Organisation spatiale)	139
	a.	Schéma de principe	139
	b.	Le plan de masse et la volumétrie.	140
		b-1 Le plan de masse	140
		b-2 Volumétrie (Composition formelle).	141
6-	O	Organisation fonctionnelle	142
	a	Le Rez De Chaussée	142
	b	Le 1er étage	143
	C	Le 2éme étage	144
	d	1. Le 3éme étage	133
	e	Le 4éme étage	145
	f.	L'entresol	146
7-	L	a structure	146
Co	oncl	lusion de la partie 3	146
Co	oncl	lusion générale	147

Résumé:

Ce travail a pour but de traiter un sujet d'actualité, centré sur la sante de la femme, à

savoir : un complexe spécialisé pour la mère et l'enfant. Cette structure réunit les services de

la gynécologie.

Cet équipement de santé est le produit d'une recherche scientifique qui tend à répondre

à une question posée sur l'observation de la charge sur la wilaya d'Annaba dé au manque des

établissements sanitaires et l'insuffisance au niveau de la maternité à cause de la mauvaise

répartition géographique des structures sanitaires en particulier dans l'urgence mère et enfant.

C'est ce qui nous a poussés à proposer la mise en place d'un complexe pour mère et

enfant à Berrahal.

Pour se faire ce travail se basé sur un développement des concepts théoriques, partie

analytique, une programmation et une proposition esquisse.

Mots clés: santé; hôpital spécialisé; mère; enfant.

Summary:

This work aims to deal with a topical subject, centered on women's health, namely: a

specialized complex for mother and child. This structure brings together the services of

gynecology.

This health equipment is the product of scientific research which tends to answer a

question asked on the observation of the load on the wilaya of Annaba due to the lack of health

establishments and the insufficiency in the maternity ward due to the poor geographical

distribution of health structures, particularly in mother and child emergencies.

This is what prompted us to propose the establishment of a complex for mother and

child in Berrahal.

To do this work is based on a development of theoretical concepts, analytical part,

programming and a sketch proposal.

Keywords: health; specialized hospital; mother; child.

ملخص:

يهدف هذا العمل إلى التعامل مع موضوع الساعة، يتمحور حول صحة المرأة، على وجه التحديد مجمع متخصص للأم والطفل. يجمع هذا الهيكل خدمات أمراض النساء.

هذه التركيبة الصحية هي نتيجة بحث علمي يميل إلى الإجابة على سؤال طرح حول مراقبة العبء على ولاية عنابة بسبب نقص المؤسسات الصحية وعدم كفاية جناح الولادة بسبب التوزيع الجغرافي الضعيف للمنشآت الصحية لا سيما في حالات الطوارئ الخاصة بالأم والطفل.

وهذا ما دفعنا إلى اقتراح إنشاء مجمع للأم والطفل في براحال.

للقيام بهذا العمل يعتمد على تطوير المفاهيم النظرية والجزء التحليلي والبرمجة واقتراح رسم.

الكلمات المفتاحية: صحة؛ مستشفى متخصص؛ أم؛ طفل.