

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

UNIVERSITE CONSTANTINE 3



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

N° d'ordre :.....

Série :.....

**Mémoire de fin d'études en vue de l'obtention du diplôme
Master II en Architecture.**

Filière : Architecture.

**Option : Maîtrise d'ouvrage
Architecturale et Urbaine**

THEME : SANTE

La Santé dédié à la mère et l'enfant.

Projet : hôpital mère et enfant (spécialisé en gynécologie obstétrique, pédiatrie et chirurgie pédiatrique.)

Dirigé par:
Mr **BOUGRIOU badr eddine**

Présenté par :
DJEGHADER fairouz

Année Universitaire 2016/2017.

Session : (juil 2017).

Remerciements

*Tout d'abord je remercie le bon dieu le tout puissant pour son
Aide et pour m'avoir donné la patience et la volonté pour réussir ce
Modeste travail.*

*Un profond respect et remerciement à mon encadreur Mr
BOUGRIOU Badr Eddine pour le suivi et l'encadrement.*

Pour son aide et sa disponibilité.

*Je souhaite ainsi, remercier tous les membres de jury Pour
L'intérêt qu'ils l'ont manifesté pour ce travail et les discussions que nous
Avons pu avoir et qui m'ont permis de progresser.*

A Mes amis et collègues qui m'ont aidés et soutenus moralement

Et avec qui j'ai passé les meilleurs moments de ma vie

Universitaire.

Merci 

Dédicace

Ce modeste travail ainsi que tous mes efforts sont dédiés ;

A mes chers parents...

Qui m'ont tout offert ;

Qui se sont sacrifié pour moi ;

A ma mère ;

Qui a toujours été présente pour moi, jour et nuit par son encouragement, ses conseils et son écoute.

Qui m'a toujours appris l'espoir, la patience, la persévérance et l'amour du travail.

A mon père ;

Qui fait tout afin que je ne manque de rien.

Qui m'a appris le courage, la force d'esprit et la ténacité

A mon frère Fayçal et mes sœurs (wassila, Imane, Abir et Boutayna.) pour leur respect et encouragements. Ainsi qu'à mon neveu JOUD et mon petit ange Siradj elddinne.

Sommaire

Remerciements

Dédicaces

CHAPITRE 01: APPROCHE PROBLEMATIQUE

Motivation	1
Introduction	2
Problématique	3
Méthodologie	5

CHAPITRE 02 : APPROCHE THEMATIQUE.

II.1. La santé :	7
1.1. Définition de la santé	7
1.2 Les facteurs déterminants de la santé	8
1.3 Le droit à la santé	9
1.4 Le Droit de la santé pour la femme et l'enfant	9
1.5 Les catégories de la santé	10
1.6 La politique de la santé en Algérie	11
1.7 Définition des différentes infrastructures sanitaires	14
1.8 L'organisation du système de santé en Algérie	17
1.9 Hiérarchisation de l'établissement sanitaire	18
1.10 La restructuration du système de santé :la nouvelle carte sanitaire nationale.....	20
1.1 Les textes législatifs et règlementaires	21
II.2. La santé maternelle et infantile :	23
2.1 La sante maternelle.....	23
1. La maternité.....	23
2. L'unité kangourou	23
3. Le service de gynécologie-Obstétrique	24
4. La grossesse	25
5. Le bloc d'accouchement	26
6. La période post partum	26
2.2 La pédiatrie	26
1. La définition	26
2. Les spécialités	27
3. Différentes tranches d'âge de la pédiatrie	28
II.3. Le pôle mère /enfant	29

3.1. Définition	29
3.2. La Spécificités de l'hôpital mère-enfants	29
3.3. L'apparition de l'hôpital mère et enfant dans le monde	30
3.4. Les objectifs du pôle mère/enfant	30
3.5. Les catégories dans le pôle mère/enfant	30
3.6. Quel hôpital pour la mère et l'enfant ?	31
III.CHAPITRE 03 : APPROCHE ANALITIQUE	
1. L'évolution historique des hôpitaux :	34
2. La typologie des hôpitaux	35
3. Analyse des 03 exemples Livresques	
3.1. L'exemple de PFME de CHU Robert Debré, paris (France)	38
3.2. L'exemple de PFME de Luis Mourier, colombes (France)	39
3.3. L'exemple de PME de Lyon (France)	40
4. Analyse des 02 exemples existants	
4.1. L'exemple d'ESH de SMK (Constantine)	42
4.2. L'exemple de la pédiatre de El Mansourah (Constantine).....	43
5. Etude comparatif des exemples	45
6. Synthèses	47
IV.CHAPITRE 04 : APPROCHE PROGRAMATIQUE	
I. Présentation générale de l'opération :	50
- Nature de l'opération	50
- Localisation	50
- L'historique du projet	50
- les objectifs	50
- Les services à rendre:	51
- L'affirmation du l'opportunité et la faisabilité de l'opération:.....	51
- Les acteurs	51
- Les sources de financement:.....	51
- L'organisation de MOA:	52
a) Processus d'élaboration d'un projet	52
b) Les acteurs du projet et leurs missions	52
II. Description du site :	54
1. Description de l'environnement urbain :.....	54

a) Présentation de la willaya de Constantine	54
-Fiche technique	54
-Situation géographique de Constantine	55
b) Présentation de la NOUVELLE VILLE «ALI MENDJELI»	55
c) L'environnement social	57
d) L'évolution historique	58
e) Les conditions climatiques	59
2. Description de terrain d'intervention :	59
a) Justification du choix de terrain	59
b) La situation du terrain	60
Situation par rapport à la ville de Constantine	60
Situation par rapport à la nouvelle ville	60
La situation du terrain par rapport à UV 04	61
c) La forme du terrain	62
d) Accessibilité du site.....	63
e) La Morphologie du terrain	63
f) La nature de sol	64
g) LE CLIMAT.....	65
h) Les contraintes	66
III. La couverture sanitaire de la willaya de Constantine :	66
IV. Description fonctionnelle des besoins et organisation des espaces :	69
1. Présentation de projet (pôle mère et enfant)	69
2. Les usagers	69
3. L'inscription du projet	69
4. L'évaluation des problèmes et la détermination des besoins	69
5. L'Élaboration de programme	70
6. Les grandes composantes médicales pour le pôle mère/enfant	70
V. Description des espaces nécessaires aux activités	71
1. L'analyse de programme (pôle mère/enfant) :	71
Selon la grille suivant	73
Identification de l'espace.....	73
Définition de l'espace.....	73
Les activités.....	73
Les exigences techniques.....	73

Les exigences spatiale.....	73
• La logistique technique	109
- Chaufferie et climatisation:	109
- Groupe électrogène	110
- Générateur électrique	110
- Incinérateur	110
- Les fluides médicaux	111
2. Les normes des établissements hospitaliers	116
• A l'extérieur de l'hôpital	116
a) Les accès	116
b) Les parkings	116
c) Les espaces verts	116
d) Les entrées	117
• A l'intérieur de l'hôpital	118
- La circulation	118
- Circulation humaine	119
- La circulation technique	119
- La circulation des objets et des produits	120
- les dégagements.....	120
- les escaliers.....	121
- Les ascenseurs	121
- Réglementation pour les publics handicapés	122
V.CHAPITRE 05 : APPROCHE ARCHITECTURAL	
1.Choix de la typologie du projet :.....	126
2.Maturation du projet :.....	126
3.Topographie :	127
4.Le plan de masse et la volumétrie :	127
5.Organisation spatiale :	130
6.Organisation fonctionnelle :	131
7.La structure :.....	134
8.Les façades	134

CONCLUSION GENERALE

BIBLIOGRAPHIE

ANNEX

CHAPITRE 01 :

APPROCHE PROBLEMATHIQUE

CHAPITRE 02 :

APPROCHE THEMATIQUE

CHAPITRE 03 :

APPROCHE ANALYTIQUE

CHAPITRE 04 :

APPROCHE PROGRAMATIQUE

CHAPITRE 05 :

APPROCHE ARCHITECTURAL

CONCLUSION GENERALE

Conclusion générale :

Finally, to reach the objective set by the ministry, it is necessary to take measures of rehabilitation in this sector of maternity and pediatrics. The option best adapted to the resolution of these problems is the projection of a mother and child hospital that will remedy the problem of dispersion of different units in relation with the sector of maternity and pediatrics to avoid unnecessary patient movements and this by proposing an establishment that groups all the components of the medical and technical platform necessary for its good functioning: a sector of type all in one.

By our reflection we want a dynamic and multidisciplinary coordination for the well-being of patient child, adolescent, newborn, pregnant woman, and new mother. What will ensure a humanized care of the perinatal period and beyond all the activities of pediatrics will be reunited (pediatrics and general surgery and specialties.)

The architecture will have to conceive and give to the structure 'mother and child hospital' a social and human character to its patients, its staff and its visitors, thanks to a fluidity of its functioning, a availability of scientifically oriented agencies, adapted to needs, an aesthetic necessity, a facility to cleanliness and hygiene and even of security and medical securitization of all the human and material potential and especially a side « nature, green, agrotourism, calm » .

« L'hôpital du futur, malgré sa complexité, sera un lieu où l'harmonie et l'humanisation dominera... Tout devra contribuer dans son architecture à le rendre rassurant, accueillant et pourquoi pas... attractif ! Il doit être flexible et évolutif, car l'usage de l'hôpital doit désormais s'adapter. Il s'orientera davantage vers des soins externes aux dépens des longues hospitalisations ».

(Jean-Philippe Pargade architecte et urbaniste)

Résumé :

Ce modeste travail a pour but de traiter un sujet d'actualité, centré sur la sante de la mère et l'enfant, à savoir : un hôpital mère et enfant.

La structure dénommée hôpital mère-enfant réunit les services de la gynécologie obstétrique, la pédiatrie et la chirurgie pédiatrique dans une institution d'hospitalisation de type tout en un.

Cette structure sanitaire c'est le résultat d'une recherche scientifique qui a été engendrée par l'observation d'un phénomène déplorable qui survient autant dans les pays en voie de développement et même un partout dans le monde, et en ce qui nous concerne, en Algérie : l'augmentation du taux de mortalité infantile et maternelle, dont le taux est vraiment très élevé.

Mots clés

Hôpital, mère, enfant, structure sanitaire, gynécologie, obstétrique, la pédiatrie, la chirurgie

المخلص

ويهدف هذا العمل المتواضع لعلاج موضعي، وتركز على الصحة الأم والطفل، وهي مستشفى الام والطفل.

ما يسمى هيكل مستشفى الأم والطفل يجمع بين أمراض النساء والتوليد، وطب الأطفال وجراحة الأطفال في مستشفى من نوع الكل في واحد.

هذا المرفق الصحي هو نتيجة البحث العلمي الذي تم الناجمة عن مراقبة هذه الظاهرة المؤسفة التي تحدث في كل من البلدان النامية وحتى في جميع أنحاء العالم، وفي حالتنا الجزائر: زيادة معدل وفيات الرضع والأمهات، ومعدل مرتفع للغاية.

الكلمات المفتاحية

مستشفى، الام، الطفل، هيكل صحي، امراض النساء، التوليد، طب الأطفال، الجراحة ...