

**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 de
Master2 en Architecture.**

Filière : Architecture

**Spécialité : Maîtrise d'ouvrage
Architecturale et urbaine.**

THEME :

**Pour une meilleure stratégie du réseau sanitaire :
Structurer et organiser le secteur sanitaire.**

Hôpital général 240 lits à Jijel.

Présenté par : CHAABNA Ines.

Dirigé par : Mr BOUGRIOU B

Mr KARA MOUHAMED S

Année Universitaire 2016/2017.

Sommaire

<i>Remerciements</i>	1
<i>Dédicaces</i>	2
Chapitre01 :	7
Approche introductive.....	7
1) Introduction :	8
2) Problématique :	9
3) Motivation de choix du thème :	10
4) Méthodologies de travail :	11
Chapitre02 :	13
Approche Thématique	13
1)Concept et définition :	14
1.1 Définition de la santé :	14
1.2 Types de la santé :	14
1.3 La santé publique :	15
1.4 Les équipements sanitaires :	15
1.4.1 Définitions :	16
2. Le secteur sanitaire en Algérie :	18
2.1 La politique de la santé en Algérie :	18
2.1.1 La politique de la santé en 1962 :	18
2.1.2 La politique de la santé actuellement :	18
2.1.3 L'Algérie se dote d'un nouveau système de santé :	19
3. Le secteur sanitaire dans la wilaya de Jijel :	21
3.1 Présentation du secteur de la santé :	21
3.2 Couverture sanitaire dans la wilaya de Jijel selon les équipements :	21
3.3 Proposition de la direction de la santé et de la population :	22
Chapitre03 :	23
Approche Analytique	23
Analyse des exemples :	24
1) Analyse des 2 exemples existants :	24
a. Hôpital Mohamed Sadik Ben Yahya à Jijel.....	24
b. Hôpital Medjdoub Said à Taher - Jijel-	24

2) Analyse des 2 exemples livresques :	24
a. Centre hospitalier universitaire régionale de DIJON (la France)	24
b. Centre hospitalier universitaire AL-Malik Fayçal. SAUDIA.....	24
Chaque exemple a été analysé selon les critères suivants :	24
Présentation :	24
Historique	24
Justification de choix.....	24
Les acteurs mobilisés.....	24
Etude d'impact environnemental.....	24
Situation.....	24
Accessibilité	24
Intégration	24
Plan de masse	24
Le programme	24
La volumétrie	24
Organisation spatiale	24
Façades	24
Synthèses :	24
Chapitre04 :	27
Approche Urbaine	27
2. Analyse du site :	28
2.1 Présentation de la ville de Jijel :	28
2.2 Accessibilité à la wilaya de Jijel :	29
2.3 Analyse du site d'intervention :	29
2.3.1 Situation :	29
2.3.2 Limites du site :	30
2.3.3 Accessibilité au site :	30
2.3.4 Morphologie et topographie du site :	31
2.4 Analyse du terrain :	32

2.4.1 Situation :	32
2.4.2 L'accessibilité :	32
2.4.3 La morphologie du terrain :	33
2.4.4 Les vents :	34
2.4.5 L'ensoleillement :	34
2.4.6 Les caractéristiques climatiques :	35
1. Les services d'un équipement sanitaire :	37
1.1 Le hall général :	37
1.2 Le secteur externe :	37
1.2.1. Les consultations externes :	38
1.2.2. Le service d'urgence :	38
1.2.3. Service d'imagerie :	40
1.2.4. Les laboratoires :	42
1.3 Bloc opératoire :	42
1.3.1. Principe de double couloir :	43
1.3.2. Principe de circuit unique :	44
1.4 Le service des soins intensifs :	45
1.5 Le service d'accouchement :	45
1.6 Le secteur d'hébergement :	46
1.6.1. La pédiatrie :	46
1.6.2. La maternité :	47
1.6.3. La conception d'une chambre d'hôpital :	48
1.7 Service Néonatalogie :	50
1.8 L'administration (la direction) :	50
1.9 Les services Hôteliers :	51
1.10 La nursery :	51
2) Les différents circuits et liaisons dans un hôpital :	52
1. les différents types de liaisons.....	52
2. les liaisons physiques :	53
3- L'organigramme des circulations :	53

4- Les circuits des personnes :.....	53
3) Programme officiel :	56
Chapitre06 :	79
Approche Conceptuelle	79
Chapitre06 :	79
Approche Conceptuelle	79
1. Introduction :	80
2. Choix du modèle :	80
1-Le modèle pavillonnaire :	80
a) Avantages :.....	80
b) Inconvénients :	80
2-Le modèle monobloc :	80
a) Avantages :.....	80
b) Inconvénients :	81
3. Schéma de principe :	81
4. La conception :	82
Phase1 :	82
Phase2 :	82
Phase3 :	83
Phase 4 :	83
Phase 5 :	83
Conclusion générale :	84
Bibliographie :.....	86
Résumé :	88

Résumé :

L'architecture hospitalière présente un domaine très compliqué, dans le but de mieux comprendre ce domaine et pour répondre à la problématique nous avons étudié les types et la qualité de soin, et l'organisation spatiale et fonctionnelle des équipements sanitaires ainsi que le système sanitaires en Algérie.

En plus on a essayé de définir la situation sanitaire à Jijel et faire ressortir ses besoins en infrastructures.

Ensuite on a fait une analyse critique des exemples recherché un peu partout dans l'Algérie et dans le monde à partir une recherche bibliographique

Puis on a entamé une approche urbaine (choix du terrain) qui contient l'analyse de site : les données socio-économiques / démographique de la population, les potentialités du site, et les données géomorphologiques du terrain d'assiette.

En fin on a fait une approche programmatique déterminant les principes de l'architecture hospitalière.

L'architecture hospitalière est centrée sur la condition du malade, c'est-à-dire, sur sa protection physique comme morale, contre les éléments externes, mais aussi interne, cette condition est résolue avec plus ou moins de succès en assurant un confort acceptable, des conditions sanitaires et des protections adéquates, et enfin un environnement sécurisant.

Mots clefs :

L'architecture hospitalière, l'organisation spatiale, équipements sanitaires, système sanitaires, Jijel, socio-économiques, conditions sanitaires.

المخلص:

هندسة المستشفيات تمثل مجالاً حساساً جداً من أجل محاولة فهمه والإجابة عن الإشكالية درسنا أنواع وجودة الرعاية الصحية والتنظيم المكاني والوظيفي للمرافق الصحية والنظام الصحي في الجزائر وبالإضافة إلى ذلك حاولنا تحديد الوضع الصحي في ولاية جيجل وإبراز احتياجات البنية التحتية للمستشفيات. ثم قدمنا تحليلاً نقدياً للأمتلة فتشت في كل مكان في الجزائر والعالم ثم قمنا بدراسة حضرية لمكان المشروع. تحليل الموقع: البيانات الاجتماعية والاقتصادية / السكانية الديموغرافية، إمكانات الموقع والبيانات الجيومرفولوجية من لوحة المجال في النهاية حققنا نهج برنامجي تحديد مبادئ العمارة في المستشفى.

وتتركز هندسة المستشفيات على حالة المريض واحتياجاته وهذا يعني، على الحماية المادية كما الأخلاقية ضد العناصر الخارجية وأيضاً الداخلية يتم حل هذا الشرط مع نجاح أكثر أو أقل لضمان راحة مقبولة للظروف الصحية والحماية الكافية وأخيراً بيئة آمنة

الكلمات المفتاحية:

هندسة المستشفيات-التنظيم المكاني-البنية التحتية للمستشفيات -النظام الصحي-جيجل -البيانات الاجتماعية والاقتصادية للظروف الصحية