



# BOPC

## CONSTRUCTION DU BLOC OPÉRATOIRE COMPLÉMENTAIRE DU CHUV LAUSANNE - VD

ouvrage 2600

**Maître de l'ouvrage**  
CHUV  
Rue de Bugnon 46  
1011 Lausanne

**Architectes façade**  
Meier + associés architectes  
Rue du Môle 38 bis  
1201 Genève

**Bureau d'études**  
Arteco SA  
Grand'Rue 2A  
1071 Chexbres

**Entreprise Totale**  
Losinger Marazzi SA  
Chemin de Rente 26  
1030 Bussigny-Lausanne

**Architectes**  
Itten + Brechbühl SA  
Avenue de la Gare 33  
1003 Lausanne

**Ingénieurs civils**  
Monod - Piguet + Associés  
Ingénieurs Conseils SA  
Avenue de Cour 32  
1007 Lausanne

**Ingénieurs électricité**  
Betelec SA  
La Pierreire 2  
1029 Villars-Ste-Croix

**Bureaux techniques**  
CV :  
CSD Ingénieurs SA  
Avenue Industrielle 12  
1227 Carouge

**Sanitaire :**  
H.Schumacher  
Ingénieurs conseils SA  
Chemin du Publoz 11  
1073 Savigny

**Vapeur :**  
Pierre Chuard  
Ingénieurs Conseils SA  
En Budron A2  
1052 Le Mont-sur-Lausanne

**Sécurité incendie :**  
Christian Meldem  
Chemin Des Aveneyres 26  
1806 Saint-Légier

**Spécialiste qualification SOP :**  
ac2 Qualifications SA  
Chemin du Publoz 11  
1073 Savigny

**Coordonnées**  
Rue du Bugnon 46  
1011 Lausanne

Conception 2014 – 2016  
Réalisation 2015 – 2016

Edité en Suisse



### HISTORIQUE

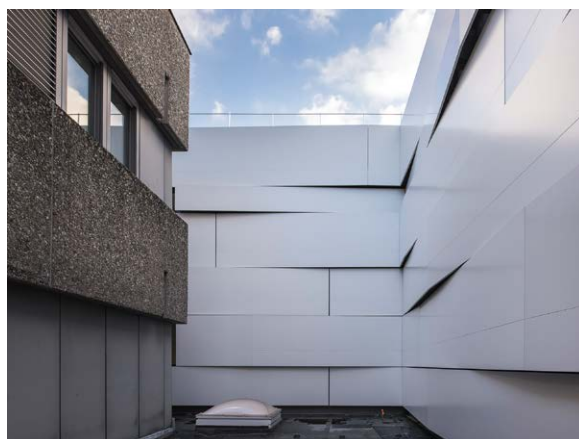
La rénovation du bloc opératoire central du CHUV (BOP) repose sur une stratégie d'investissement et de rénovation des projets hospitaliers dans le canton de Vaud, avec le grand projet de construction de Rennaz, le futur hôpital de l'enfance, ou encore le centre d'oncologie. Or, la difficulté dans la rénovation de ce « cœur » du CHUV, est que ce dernier doit continuer à être opérationnel. Voilà pourquoi il a fallu construire un bloc externe, le bloc opératoire complémentaire (BOPC) pour pouvoir continuer à œuvrer pendant la durée des travaux, qui s'échelonnent sur trois ans.

Situé dans le bâtiment hospitalier au centre de la ville de Lausanne, le BOP est l'un des plus grands blocs centralisés de Suisse. Il réunit dans un même espace de 4 000 m<sup>2</sup> toutes les spécialités chirurgicales. Cet espace va bénéficier d'un réaménagement et d'une modernisation complète de ses dix-huit salles.

Conçu dans les années 1970, en fonction depuis 1982, le bloc opératoire central, malgré un entretien constant, est devenu vétuste et n'est plus adapté aux techniques actuelles de chirurgie et d'anesthésie. Dans l'attente de cette refonte totale, le BOPC entre en action. Réalisé par l'Entreprise Totale Losinger Marazzi, il permet ainsi de continuer à accueillir et traiter les patients dans les meilleures conditions.

### PROJET / PROGRAMME

Situé sur le toit d'une aile basse du bâtiment principal, au-dessus des urgences et des soins intensifs, la surface du BOPC est de 3000 m<sup>2</sup> sur deux étages. Soit 1000 m<sup>2</sup> de moins que l'ancien bloc. Cela représente un défi au niveau logistique, car il y a moins d'espace pour le stockage et l'approvisionnement en matériel. Ce qui implique un travail à flux tendu. Néanmoins, cela n'a pas d'incidence sur l'attente des patients.





Principal changement : les cadences de livraisons du matériel et d'élimination des déchets ont été augmentées. Auparavant une fois par heure, dorénavant toutes les 20-30 minutes.

Le BOPC dispose de tous les équipements nécessaires : salles de réveil, laboratoire, pharmacie, vestiaire, bureaux, locaux de supports et cafétéria. Quant au nouveau BOP, il intégrera toutes les dernières technologies médicales et informatiques. Les salles d'opération seront plus grandes, elles passeront : de 30/35 m<sup>2</sup> à 54/59 m<sup>2</sup>. La salle de réveil sera étendue.

De plus, une grande partie des travaux viseront à améliorer la géométrie des espaces, afin de permettre une rotation optimale des interventions chirurgicales, selon les spécialités.

## RÉALISATION

Les travaux complexes et d'envergure de refonte du BOP, nécessitant la destruction et la délocalisation provisoire du bloc opératoire actuel, c'est le bloc totalement équipé qui entre en action. Les travaux ont eu lieu dans une zone sensible du BH : près des urgences et des soins aux grands brûlés. Un défi pour Losinger Marazzi qui a dû mener ses travaux tout en conservant une étanchéité parfaite du bâtiment, afin de préserver les lieux de la poussière. Un soin particulier a été aussi apporté pour éviter toute vibration susceptible de perturber les actes médicaux dans le bâtiment.

Les murs, plafonds, sous-sols, absorbent une grande quantité de technique, gaz, froid, ventilation, nécessaires aux opérations.

Le BOPC possède un local dédié à la technique, ce qui en fait une entité indépendante. En outre, les matériaux utilisés pour les sols facilitent leur nettoyage et désinfection ainsi que la maintenance.

Les façades du bloc opératoire préfabriqué ont fait l'objet d'un mandat d'étude parallèle visant une intégration urbaine et une expression architecturale adéquate du projet. Ainsi, le lauréat Meier + Associés architectes a proposé l'utilisation de panneaux en aluminium du type « Alucobond » pour permettre aux façades de répondre de la meilleure manière aux critères du maître d'ouvrage. De plus, ce matériau, de par sa légèreté permet à la structure de ne pas avoir de surcharges. Le choix dimensionnel des éléments de façade reprend la notion d'horizontalité des bâtiments alentours.

Cette structure sera pérennisée à l'issue des travaux. Les salles d'opération seront adaptées en salles d'endoscopie et de réveil. Le BOP sera, quant à lui, livré en 2019.

### CARACTÉRISTIQUES

Surface du terrain	:	55 312 m <sup>2</sup>
Surface brute de plancher	:	4 125 m <sup>2</sup>
Emprise au rez	:	2 091 m <sup>2</sup>
Volume SIA	:	20 170 m <sup>3</sup>
Nombre de niveaux	:	3

