

CHP-MORLAIX

Bâtiment d'hospitalisation de médecine

Centre Hospitalier des Pays de Morlaix

15 rue Kersaint Gilly

E4 - Note sur le parti architectural et fonctionnel

Dialogue compétitif

Phase Offre Finale – 17 Juin 2025



Atelier Ker Anna
aménagement paysagers et urbains



SOMMAIRE

1. SITE ET ENJEUX.....	3
1.1. Analyse du site.....	3
1.2. Les enjeux du projet.....	3
2. PROJET ET AMENAGEMENT.....	4
2.1. Parti-pris et implantation du Bâtiment.....	4
2.2. Architecture et matérialité	7
3. ORGANISATION FONCTIONNELLE	8
3.1. Les plateaux d'hébergements	8
3.2. Le niveau Sous-Sol 1(SS1 Tripode)	9
3.3. Le niveau Sous-Sol 2 (SS2 Tripode)	9
3.4. Les Locaux techniques	10
NOTE DE SYNTHÈSE (A4).....	11

Le présent projet de construction d'un bâtiment d'hospitalisation de médecine sur le site du Centre Hospitalier des Pays de Morlaix s'inscrit dans un projet global de réorganisation des activités MCO. Il constitue un levier majeur de la transformation de l'image du CHPM qui poursuit l'objectif de renouveler son parc immobilier et d'adapter ses services pour améliorer la prise en charge des patients sur le Territoire.

Cette mutation est scénarisée en deux temps :

- Tout d'abord la Construction de l'extension « Bâtiment Médical » qui accueillera les fonctions suivantes : Les hospitalisations conventionnelles de médecine, le funérarium, des fonctions logistiques et les locaux techniques du bâtiment.
- Par la suite, la restructuration de la quasi-totalité des surfaces des 3 ailes du Tripode permettra de regrouper : Les admissions et services aux usagers, les hospitalisations conventionnelles de Chirurgie, l'ensemble des activités ambulatoires (Consultations, Hôpital de jour d'oncologie, Unité de Chirurgie Ambulatoire, Unité de Médecine Ambulatoire, le tertiaire médical et les besoins des secteurs logistiques)

A termes, ces deux ensembles liaisonnés entre eux en plusieurs points, formeront une seule et même entité fonctionnelle, qu'il convient de considérer dans son ensemble pour la conception de ce nouveau Bâtiment Médical.

I. SITE ET ENJEUX

I.1. Analyse du site

Diagnostic Urbain

Le site du CHPM est localisé sur les hauteurs de Morlaix, à proximité directe du centre-ville, sur le versant d'une colline. L'établissement est implanté sur un terrain de plus de 60 hectares, accessible aux usagers et aux ambulances par la rocade Est de l'agglomération morlaisienne. Le terrain présente une déclivité importante, avec 80m de dénivelé ayant déjà fait l'objet de remblais par le passé.

Diagnostic Paysager

Le site bénéficie d'un environnement naturel verdoyant, avec de nombreux arbres. A noter que le projet empiète partiellement sur une zone identifiée comme Espace Boisé dans le PLUi, sans être classé.

Diagnostic Fonctionnel

Le futur Bâtiment médical est imbriqué dans un environnement contraint auquel il devra se raccorder.

Les activités MCO seront à terme réparties dans le Tripode (R+7), le Plateau Technique (R+4) et le nouveau bâtiment médical.

L'accès Principal et le service des admissions se feront par le RDC du Tripode. Les fonctions logistiques sont regroupées au niveau SS2, en lien avec le bâtiment de la cuisine centrale situé en contrebas.

Le bâtiment de la Pharmacie est contigu au Tripode au Sud.

Diagnostic architectural

Le Tripode a été construit à la fin des années 60 et possède des caractéristiques architecturales propre à son époque.

I.2. Les enjeux du projet

Le projet de construction du nouveau bâtiment a pour principaux enjeux :

- De s'inscrire dans la **logique du schéma directeur Hospitalier** pour ne pas obérer la suite du développement du Centre hospitalier.
- D'assurer **une gestion efficace et pertinente des flux** pour permettre la simplicité de la prise en charge, à l'échelle du site (identification des entrée/sorties – liaisons parking...) mais aussi à l'échelle du bâtiment (parcours patients/usagers – parcours soignants/ logistique)
- De proposer une **écriture architecturale contemporaine** élégante et expressive faisant le lien entre l'image technologique de l'hôpital et la qualité de soin apportée aux patients en plaçant l'humain au cœur de sa conception, tout en dialoguant avec le contexte environnant.
- De produire un bâtiment avec une **Enveloppe performante** et des matériaux pérennes nécessitant peu d'entretien dans la durée.
- De penser **des espaces intérieurs accueillants**, en travaillant le projet autour des 5 sens pour maximiser l'expérience patients (ergonomie, mobiliers, matériaux, couleurs, éclairage, acoustique, signalétique ...)

2. PROJET ET AMENAGEMENT

2.1. Parti-pris et implantation du Bâtiment

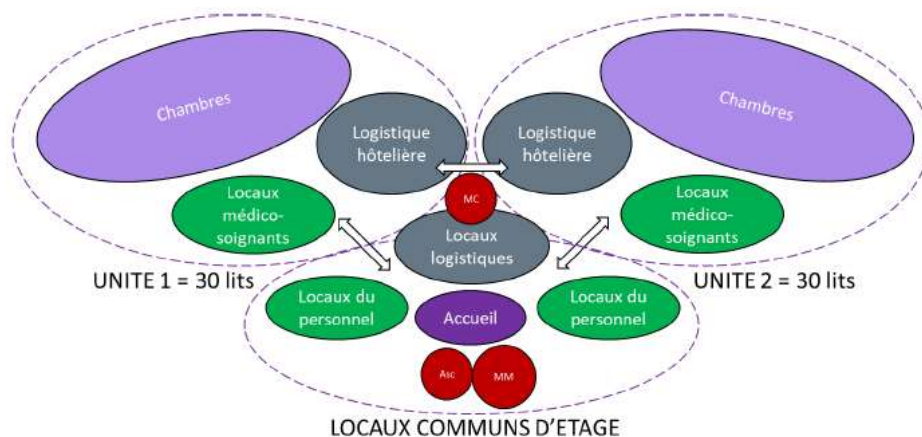
Schéma fonctionnel

Le point de départ de notre réflexion se situe autour de l'analyse du schéma fonctionnel des plateaux d'hébergement. Le fonctionnement envisagé au programme, induit une notion de centralité. La galerie de liaison avec le Tripode connectée à un noyau central regroupant les fonctions logistiques et la zone Accueil, dessert de part et d'autre les unités d'hospitalisation.

L'emprise projet envisageait une implantation du bâtiment plutôt linéaire vers le sud, afin de connecter le nouveau bâtiment avec le parking usagers existant et avec la galerie de liaison à son extrémité nord. Mais les contraintes du terrain d'implantation du projet sont nombreuses :

- Le terrain est escarpé,
- La bande de constructibilité est étroite, en bord de talus et bordée par la voie pompier existante qui doit être conservée
- Le point de connexion pour la galerie de liaison est fixe et laisse envisager peu de flexibilité

Notre conviction est que la connexion au Tripode par la galerie de liaison doit aboutir au niveau du noyau central du nouveau bâtiment médical, par le chemin le plus court, afin de garantir fonctionnalité, confort des usagers et lisibilité du nouveau bâtiment.



Choix de l'implantation

Forts de ces constatations et afin de garantir l'efficacité du parcours de soins et une fonctionnalité optimale des plateaux d'hébergements, notre réflexion nous conduit à décaler l'implantation du bâtiment médical à l'ouest afin de rééquilibrer le centre de gravité de l'hôpital.

Le positionnement du noyau central a été déterminante. Son implantation, au plus près du noyau du Tripode, permet de réduire au maximum les distances à parcourir entre Plateaux d'Hébergement (Bâtiment médical) et Plateaux de Consultations /HDJ (Tripode).

Les 2 ailes d'hébergement se déploient ensuite de part et d'autre, l'une au sud face au bâtiment de la Pharmacie, l'autre à l'ouest, face à la maternité (l'aile Ouest du Tripode.) et au-dessus de l'aire logistique et de l'accès ambulance.

Ainsi la volumétrie générale du bâtiment s'insère en miroir des ailes ouest et sud du Tripode, face à la pente.



Les entrées et sorties au nouveau bâtiment médical pour les patients et visiteurs se feront via le Tripode, en transitant pas le Hall actuel.

Les unités d'hébergement sont localisées sur les 3 niveaux supérieurs et en lien avec les plateaux de consultation du Tripode. Les étages respectifs des deux bâtiments sont reliés par une nouvelle galerie de liaison double largeur, permettant le passage des flux patients/visiteurs/soignants et logistiques.



Le parcours patients valides/visiteurs depuis le Hall rez-de-chaussée du Tripode est clair. Le patient passe par la zone Accueil et admission au rez-de-chaussée et il emprunte les points de montée dans le noyau du Tripode avant d’emprunter la galerie de liaison à l’étage de son choix vers le bâtiment médical. Il arrive alors directement dans l’espace Accueil lui permettant d’être orienté vers le secteur de destination.

Le bâtiment a été descendu d'un niveau : les 3 niveaux d'hébergements sont désormais en lien avec les niveaux RDC, R+1 et R+2 du Tripode. La connexion avec le bâtiment d'hébergement est donc possible de plain-pied depuis le Hall du Tripode, permettant ainsi de répartir les flux sur les différents points de montée et d'éviter les ruptures de charges.

Au niveau Sous-sol 2, le bâtiment se connecte à la galerie existante entre la cuisine centrale et le Tripode.

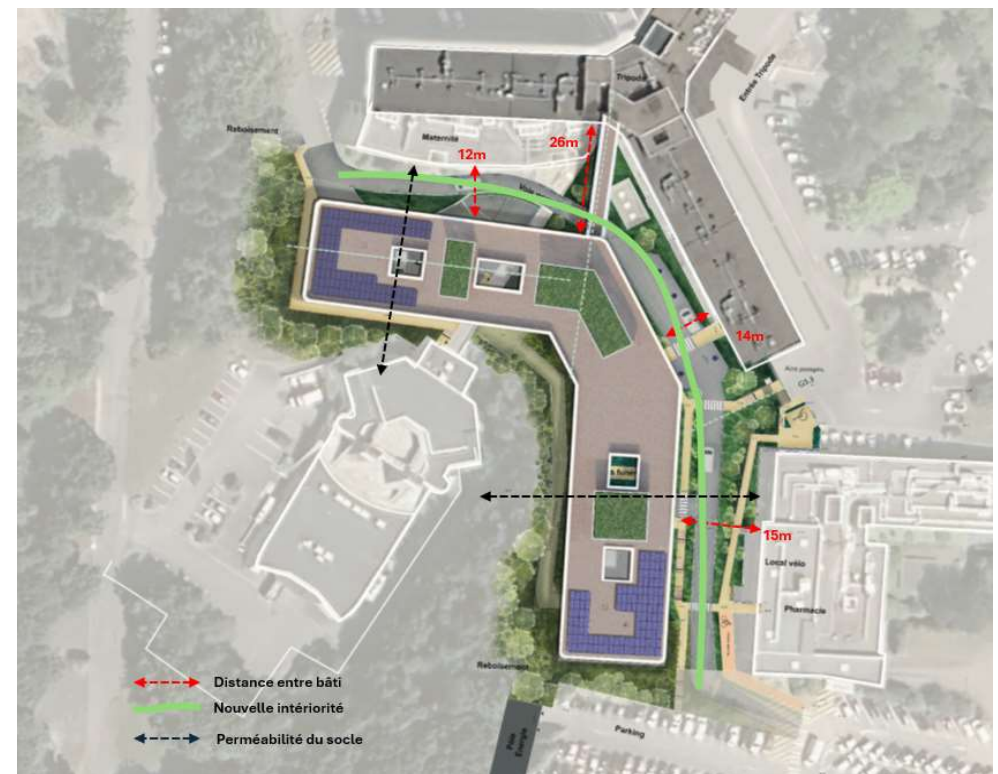
Par la suite aux échanges menés avec la maîtrise d'ouvrage durant le dialogue, le salon de sortie ne sera finalement pas réalisé dans le nouveau bâtiment médical et fera l'objet d'une réflexion ultérieure lors des travaux de réhabilitation futurs du Tripode. Cette relocalisation au niveau des admissions semble en effet tout à fait pertinente :

- A proximité de l'entrée la plus proche des parkings visiteurs (et des accès de taxi) pour faciliter l'arrivée de l'accompagnant venant chercher leur proche
- A proximité des admissions/facturation pour faciliter le parcours patient de sortie tant sur le plan physique qu'informatique
- Le salon pourra être utilisé par des patients provenant des unités de médecine mais aussi des unités de chirurgie conventionnelle, de chirurgie ambulatoire et pourquoi pas de la maternité...

Son positionnement dans le bâtiment existant, à proximité de l'entrée principale, paraît le plus approprié pour répondre à l'ensemble des exigences de fonctionnalité.

Cela induit également à la suppression de la passerelle qui l'accompagnait dans notre projet.

L'implantation du bâtiment qui épouse les formes du Tripode Historique, permet de générer de nouvelles interiorités : Un nouvel axe se dessine, comme une nouvelle rue, permettant de lier le parking visiteurs au futur parvis



Cet espace entre les bâtiments existants et le nouveau bâtiment médical varie de 12m à 15m au niveau de l'aile ouest, de l'aile Sud du Tripode et de la Pharmacie, et 26m au niveau des étages supérieurs du Tripode.

A titre de comparaison, ces distances correspondent à des largeurs de rues courantes en milieu urbain : Ici en centre-ville de Morlaix, la rue de l'Aiguillon mesure 24m (à gauche) et la rue Carnot mesure 14m (à droite)



Le choix d'un bardage métallique de ton blanc lumineux et réfléchissant en façades des plateaux d'hébergement, ainsi que l'aménagement paysager proposé permettent de faire de cet axe un lieu qualitatif et attractif.

Cette implantation permet d'offrir à une grande majorité des chambres, la vue sur le grand paysage et de garantir l'efficacité des flux et du parcours de soins.

Par ailleurs le bâtiment est posé sur pilotis, ce qui confère une certaine transparence vers le paysage aux niveaux RDC et SS1 du Tripode. Une attention particulière est portée à la qualité des sous-face (au-dessus de l'aire logistique à l'ouest et au-dessus du parvis de la Morgue au sud) avec la mise en place d'un bardage métallique de ton doré ainsi que des luminaires incorporés.

Aménagement des extérieurs

Les aménagements paysagers ont été pensés de manière à faciliter l'orientation depuis le parking usagers sans contourner le bâtiment de la pharmacie et de clarifier un axe piéton déjà très utilisé.

Un cheminement piéton identifié mène directement au parvis de l'établissement, permettant de rejoindre l'entrée du Tripode

Le parking usagers au sud est peu impacté par le projet (-17 places avec la nouvelle implantation du Pôle énergie) ce qui permet de maintenir au maximum le nombre de places existantes.

Les Points forts de notre projet

L'implantation proposée répond à :

- Un parcours patient clair et précis avec une gestion des flux Entrée/Sortie qui s'inscrit dans le projet général de refonte du site
- Une organisation fonctionnelle optimisée : les distances à parcourir entre le tripode et les unités sont limitées.
- Un impact limité sur le stationnement existant. Pas d'impact sur le parking usagers au sud
- Un bâtiment qui tire parti des contraintes du site.
- La création d'une nouvelle image pour le CHPM, avec une nouvelle perception du bâtiment depuis la ville

2.2. Architecture et matérialité

Un bâtiment Pont

L'organisation optimale du bâtiment respecte les contraintes fonctionnelles et spatiales du site. Ceci nous amène à un geste architectural fort : un volume blanc, évanescent, posé sur pilotis, adossé à la pente et qui tire son origine formelle de son mimétisme avec le bâtiment Tripode existant. Par un effet de « miroir », il offre une nouvelle image du site depuis les contrebas de Morlaix.



Matériaux et traitement architectural des façades

L'architecture se doit d'être expressive et de proposer une nouvelle image de l'Hôpital de demain tout en instaurant un dialogue avec le Tripode existant dans sa version réhabilitée. Ne pas jouer la surenchère de matériaux ou la concurrence formelle, mais initier une écriture contemporaine et intemporelle permettant une intégration totale de la nouvelle extension avec les existants.

Les façades du Tripode sont aujourd'hui de teinte claire et présentent des fenêtres en bandeaux. Ces 2 marqueurs nous ont guidés dans la conception et l'écriture de nos façades, nous permettant d'obtenir à termes une unité entre l'extension et la réhabilitation.

L'ensemble des matériaux ont été sélectionnés pour leur pérennité, leur qualité architecturale, leur finition soignée et leur entretien limité.

Le volume principal, constitué des 3 niveaux supérieurs, est prévu avec un bardage métallique ondulé et laqué blanc. Avec sa teinte blanche lumineuse et l'ondulation des profils, le bardage permet d'apporter de la vibration à la façade et de jouer sur les effets d'ombres et de lumière.

En complément du volume principal, le bardage métallique ondulé de teinte doré prévu pour les volumes des escaliers (sous le volume principal), de teinte blanche pour les patios, et de teinte grise pour les édicules en toiture.

En plancher bas du 1^{er} niveau d'hébergement, sur l'ensemble des sous-faces (au-dessus du parvis de la morgue au sud et au-dessus de l'aire logistique à l'ouest) il est prévu un habillage métallique démontable de type lames.

Le rythme des baies a été travaillé sur la base du bandeau horizontal, en écho aux façades existantes du Tripode. Les menuiseries sont en PVC pour l'ensemble de façades extérieures et en aluminium pour les patios.

Les façades du socle (SS1/SS2) sont en béton. Les poteaux seront lasurés en ton doré.

La galerie forme un trait d'union avec le bâtiment principal, de teinte dorée également.

Entretien et maintenance, une enveloppe performante et pérenne

Nous avons fait le choix de conserver l'Isolation Thermique Extérieure sur les 3 niveaux d'hébergement, garantissant au bâtiment une meilleure inertie, une réduction des déperditions thermiques et l'amélioration du confort de vie des occupants.

Les niveaux du socle sont quant à eux traités avec Isolation Thermique Intérieure.

Par ailleurs nous confirmons le choix d'un **bardage métallique** plutôt qu'un enduit pour répondre aux exigences du milieu littoral dans lequel il est implanté, fortement exposé aux intempéries et des conditions humides, en se prémunissant ainsi d'un vieillissement prématuré des façades et d'un entretien fastidieux dans la durée.

3. ORGANISATION FONCTIONNELLE

La conception du nouveau bâtiment médical est basée sur la recherche d'efficacité et de cohérence pour respecter rigoureusement les fonctionnalités attendues du programme :

- À l'échelle du site,
- À l'échelle de l'ouvrage,
- À l'échelle des unités.

Cette nouvelle entité, implantée dans le prolongement du tripode, se veut être un démonstrateur d'efficacité permettant l'optimisation des :

Parcours patients

- Liaisons simples, claires et lisibles entre les services du plateau technique du tripode (urgences, imagerie, exploration) et les nouveaux services d'hospitalisations du bâtiment médical,
- Au sein du nouvel ouvrage : accessibilité aisée sur chaque plateau depuis l'accueil commun des 2 unités,

Déplacements des professionnels

- Centralité des zones de surveillance pour réduire les « pas » et optimiser la rapidité d'intervention des personnels,
- Positionnement logique des locaux entre eux en fonction des pratiques médicales et soignantes,
- Répartition cohérente des fonctions, étage par étage, pour les professionnels médicaux qui trouvent toutes leurs activités cliniques sur un même plateau (consultations, explorations et hospitalisations) comme voulu dans le programme,

Circuits logistiques

- La logistique centrale de chaque étage est implantée à équidistance des 2 unités et est directement approvisionnée par les 2 MC provenant des sous-sols pour le circuit des repas, du linge, de la PUI, des produits hôteliers et des déchets.

Notre conception propose une dissociation des flux sur le plan vertical et sur le plan horizontal grâce à l'implantation judicieuse et efficace des appareils élévateurs qui a pour avantage :

- la distinction des différents flux en limitant les croisements (logistiques/patients et visiteurs)
- la lisibilité des circuits pour le personnel, les patients et les visiteurs.

3.1. Les plateaux d'hébergements

Situés aux niveaux R+2, R+1 et RDC, les 3 plateaux fonctionnent sur la même organisation, tout en s'adaptant aux spécificités du programme pour chacune des unités.

Les points de montée

Le bâtiment est desservi par 4 cages d'escaliers réparties afin de garantir les conditions d'accessibilité et de sécurité nécessaires.

Le noyau central regroupe 2 des cages ainsi que 2 monte-charges et 1 monte-visiteur, conformément au programme.

Une gaine supplémentaire est prévue pour permettre l'installation ultérieure d'un appareil élévateur complémentaire.

Accueil mutualisé

Dans le noyau central desservi depuis le Tripode par la galerie de liaison, on retrouve un premier espace avec l'accueil mutualisé pour les 2 services, le salon d'attente des familles, la salle de staff et les bureaux d'entretien, en interface avec un appareil élévateur.

De l'autre côté des points de montée assurant les liaisons verticales, on retrouve les monte-charges, en lien avec le secteur logistique de plateau (office alimentaire, local linge sale...) connecté directement à chaque unité.

Chaque **unité** est organisée sur le principe d'une double-circulation. Deux patios permettent d'éclairer naturellement les circulations et les locaux du personnels situés en partie centrale. Ils participent à la qualité de vie du lieu sans perturber les pratiques et les parcours des professionnels et des patients.



Les chambres

Elles sont implantées en périphérie et donnent sur l'extérieur, offrant au maximum des vues sur le paysage environnant, et en limitant également tout vis-à-vis entre chambres (aucune chambre donnant sur les patios). Toutes les chambres sont dimensionnées respectant les dimensions minimales d'accessibilité PMR, salle de bain compris, garantissant ainsi l'ergonomie d'usages pour les patients et le personnel soignant. *(L'aménagement des chambres est développé dans la notice architecture intérieure)*

Le poste de soins et les bureaux médicaux/paramédicaux

Ils sont systématiquement positionnés au centre de l'unité afin d'offrir une surveillance centralisée et pour limiter les distances des professionnels de soins par rapport aux chambres. *(Maximum 26m à parcourir)*. Les postes de soins sont tous traversant, permettant aux professionnels de couper à travers l'unité pour rejoindre la circulation d'en face.

Les bureaux médicaux et paramédicaux, lorsqu'ils sont scindés en 2 bureaux distincts, sont disposés de part et d'autre du PC soins.

La salle de détente et les sanitaires du personnel

Ils sont situés également en partie centrale, en bout d'aile, à proximité du Poste de soins.

Le service logistique

Les fonctions logistiques sont réparties en début d'unité (Linge, matériel encombrant...) et à proximité des postes de soins centraux (Lave-bassins, réserves matériel usage unique)

Les salles de réunion Staff

Initialement situées à chaque niveau d'hébergement à l'entrée de la galerie, les 3 salles de staff/réunion ont été redescendues au niveau RDC à l'écart des services.

A noter que lors du réaménagement du Tripode, le CHPM pourra mener une réflexion sur l'implantation de nouvelles salles de staff/réunion dans le noyau du Tripode, de l'autre côté de la galerie et en lien avec les plateaux de consultation.

Le salon de sortie

Conformément aux échanges lors des différentes séances de dialogue, le salon de sortie a été déplacé dans le tripode.

3.2. Le niveau Sous-Sol 1 (SS1 Tripode)

Le service Mortuaire

Le Bâtiment Médical accueille le service Mortuaire au niveau sous-sol 1, en sous-face de l'aile sud de l'établissement. Il est accessible pour les visiteurs depuis une entrée identifiée, disposant d'un large parvis avec vue sur le paysage environnant.

Ce parvis, en belvédère sur le grand paysage, comprend une zone de stationnement de véhicules proposant quatre places dédiées aux familles et une possibilité de stationnement extérieur pour les convois funéraires, mais également un espace détente extérieur pour les familles.

Le service mortuaire a fait l'objet d'une attention particulière sur ses qualités spatiales et symboliques. *(La qualité des espaces notamment pour la partie accueil des familles est développé dans la note architecture intérieure)*

Le secteur est scindé en 2 parties bien distinctes pour éviter le croisement des corps et des familles avec une circulation public desservant les salons de présentation, et une circulation technique pour l'acheminement des corps.

L'espace d'attente dans le Hall dessert également les 2 bureaux Accueil et PMO.

Depuis le bâtiment Médical, le secteur Mortuaire est accessible depuis les points de montée du noyau central, provenant soit directement des niveaux supérieurs, soit du Sous-sol 2 après avoir traversé la galerie de liaison logistique depuis le Tripode.

3.3. Le niveau Sous-Sol 2 (SS2 Tripode)

Parvis Logistique

L'aile Ouest du Bâtiment, viens en surplomb de l'aire logistique existante. Les flux ambulances et logistiques existants sont maintenus et la zone a été travaillée afin de garantir la manœuvre de tous les véhicules. 4 places de stationnement sont restituées sur cette aire logistique.

Afin d'éviter le croisement des flux logistiques et ambulances au SS2, nous avons également prévu 5 places ambulances au droit de l'accès au SS1 depuis la voie pompier. Cette entrée à proximité immédiate des points de montée est l'opportunité de mieux séparer les flux ambulance et logistiques par rapport à la situation actuelle.

La liaison avec le Tripode et la cuisine centrale

Au niveau Sous-sol 2, le bâtiment se raccorde à la galerie existante entre la cuisine centrale et le sous-sol 2 du Tripode. La connexion se fait à proximité immédiate des points de montée, permettant d'optimiser les distances à parcourir.

3.4. Les Locaux techniques

Bâtiment médical

L'ensemble des locaux techniques sont clos et couverts. Une partie est située en toiture terrasse (R+3), dans les édicules accessibles par un monte-charge. Les autres locaux sont répartis entre le Sous-sol 1 et le sous-sol 2.

Le Pôle Energie

Le pôle Energie est implanté au sud du bâtiment sur le parking visiteurs. Ce nouvel emplacement permet de réaliser des économies conséquentes, de préserver la biodiversité de l'emplacement précédent et de faciliter les futurs travaux de raccordement du labo pharma.

NOTE DE SYNTHÈSE (A4)

La conception du nouveau bâtiment médical est basée sur la recherche d'efficacité et de cohérence pour respecter rigoureusement les fonctionnalités attendues du programme :

- À l'échelle du site,
- À l'échelle de l'ouvrage,
- À l'échelle des unités.

Il s'inscrit dans la **logique du schéma directeur Hospitalier** pour ne pas obérer la suite du développement du Centre hospitalier.

Cette nouvelle entité, implantée dans le prolongement du tripode, se veut être un démonstrateur d'efficacité permettant l'optimisation des :

Parcours patients

- Liaisons simples, claires et lisibles entre les services du plateau technique du tripode (urgences, imagerie, exploration) et les nouveaux services d'hospitalisations du bâtiment médical,
- Au sein du nouvel ouvrage : accessibilité aisée sur chaque plateau depuis l'accueil commun des 2 unités,

Déplacements des professionnels

- Centralité des zones de surveillance pour réduire les « pas » et optimiser la rapidité d'intervention des personnels,
- Positionnement logique des locaux entre eux en fonction des pratiques médicales et soignantes,
- Répartition cohérente des fonctions, étage par étage, pour les professionnels médicaux qui trouvent toutes leurs activités cliniques sur un même plateau (consultations, explorations et hospitalisations) comme voulu dans le programme,

Circuits logistiques

- La logistique centrale de chaque étage est implantée à équidistance des 2 unités et est directement approvisionnée par les 2 monte-charges provenant des sous-sols pour le circuit des repas, du linge, de la PUI, des produits hôteliers et des déchets.

Notre conception propose une dissociation des flux sur le plan vertical et sur le plan horizontal grâce à l'implantation judicieuse et efficace des appareils élévateurs qui a pour avantage :

- la distinction des différents flux en limitant les croisements (logistiques/patients et visiteurs)
- la lisibilité des circuits pour le personnel, les patients et les visiteurs.

L'organisation optimale du bâtiment respecte les contraintes fonctionnelles et spatiales du site.

Ceci nous amène à un geste architectural fort : un volume blanc, évanescent, posé sur pilotis, adossé à la pente et qui tire son origine formelle de son mimétisme avec le bâtiment Tripode existant, permettant ainsi une parfaite **intégration du bâtiment dans son environnement proche** comme lointain. Par un effet de « miroir », le nouveau bâtiment offre une nouvelle image du site depuis les contrebas de Morlaix.

L'architecture se doit d'être expressive et de proposer une nouvelle image de l'Hôpital de demain tout en instaurant un dialogue avec le Tripode existant dans sa version réhabilitée. Ne pas jouer la surenchère de matériaux ou la concurrence formelle, mais initier une écriture contemporaine et intemporelle permettant une intégration totale de la nouvelle extension avec les existants.

Enfin, la réussite de ce projet tient à sa conception dans les moindres détails, allant de la conception **d'une enveloppe performante et pérenne**, nécessitant peu d'entretien dans le temps, à la fonctionnalité optimisée de ses espaces intérieurs. Mais cela repose également sur une volonté forte de concevoir **un cadre accueillant et rassurant** pour le confort des usagers et du personnel. Pour cela le projet autour des 5 sens pour maximiser l'expérience patients (ergonomie, mobiliers, matériaux, couleurs, éclairage, acoustique, signalétique ...)

