



Réalisation d'un nouveau bâtiment Site Nord du CHUGA

Programme Technique Détaillé
Tome 2 – Programme fonctionnel des locaux
Opération 1 : Nouveau Bâtiment de Soins
13 janvier 2025 – Version 6

Suivi des mises à jour du document

Version 6	13/01/25	PJ/ViSMG	AH	
Version 5	27/12/24	LD	ViSMG	Corrections
Version 4	10/06/24	PJ	ViSMG	Reprise structure document + corrections
Version 3	28/02/24	PJ		Intégration remarques CHUGA
Version 2	13/02/24	PJ/ViSMG	ViSMG	Corrections et compléments
Version 1	8/02/24	PJ	ViSMG	Édition initiale.
Indice	Date	Auteur	Relecteur	Observations

Sommaire

1.	Les données clés	5
1.1.	Le capacitaire et synthèse des surfaces	5
1.2.	Le périmètre intégré dans le NBS	6
2.	Un nouveau bâtiment au service du soin	9
2.1.	Respecter les principaux circuits structurants	9
2.2.	Développer un hôpital numérique	9
2.3.	Concevoir des espaces évolutifs	10
2.4.	Maintenir les activités pendant les travaux	11
3.	Une nouvelle façade pour l'Hôpital Nord	11
3.1.	Une extension sur la façade est du bâtiment Michallon	11
3.2.	Un bâtiment intégré dans une maille paysagère et vertueuse	12
3.3.	Des flux d'accès patients debout et couchés séparés	13
3.4.	Des flux dans le bâtiment organisés par typologie	19
3.5.	Une opération essentielle pour engager la mutation de l'Hôpital Nord	22
3.6.	Des périmètres techniques, opérationnels et fonctionnels clairs	22
3.7.	Phasage des opérations	23
4.	Le fonctionnement articulé du NBS et de Michallon	24
4.1.	Schéma de fonctionnement général	24
4.2.	Axonométrie	25
5.	Une organisation efficiente pour le NBS	26
5.1.	Organisation possible d'un plateau d'hospitalisation partageant des locaux logistiques	27
5.2.	Synthèse de la répartition des activités par étage	28
6.	Les instituts	30
7.	Centres ambulatoires	33
8.	Hospitalisation conventionnelle	35
9.	Soins critiques	41
10.	Les Tertiaires d'Instituts	45
11.	Les locaux communs par étage	48
11.1.	Fonctionnement général	48
12.	Logistique non médicale	49
12.2.	Organisation des flux de biens	55
12.3.	Organisation des flux déchets	55
13.	Accès, hall et administration du patient	57
14.	Institut Cancer	58
14.1.	Centre ambulatoire de Cancérologie	58
14.2.	Hospitalisation conventionnelle	65
14.3.	Tertiaire d'Institut Cancer	69
15.	Institut Cardio-vasculaire et Thoracique	70
15.1.	Centre Ambulatoire CVT	70
15.2.	Hospitalisation conventionnelle	79
15.3.	Soins critiques	82
16.	Institut Médecines de Spécialité	84
16.1.	Centre ambulatoire HGE – Néphrologie	84
16.2.	Centre ambulatoire d'Endocrino-Diabète-Nutrition	88
16.3.	Centre ambulatoire Infectieux-Dermato-Allergologie	94
16.4.	Centre ambulatoire de Gériatrie	102
16.5.	Hospitalisation Médecines Spé & Gériatrie	106
17.	Pharmacie à Usage Interne	114
17.1.	Pharmacotechnie	114
18.	Annexe 1 – Tableau de surface détaillé	119
19.	Annexe 2 – Plan de principe périmètre d'aménagement	144

Données générales

1. Les données clés

1.1. Le capacitaire et synthèse des surfaces

1.1.1. Capacitaire

Tableau de synthèse du nombre de lits et de places Nouveau Bâtiment de soins - Opération 1	
Institut	Capacitaire 31 janvier 2024 + post entretiens ambulatoires
TOTAL nombre de lits et places (SC + UHCD + HC -	612
TOTAL nombre de lits (SC) - chiffres rouge	52
TOTAL nombre de lits (HC)	387
TOTAL nombre de places (HDJ)	173
Dimensionnement des Instituts	
Cancer	141 lits et places
Myéloïde	
Unité Myéloïde HC	8 lits
ISO 5	16 lits
Lymphoïde	
ISO Lymphoïde	6 lits
SI Lymphoïde	6 lits
HC	8 lits
UPU	10 lits
Oco et SP	
Oncologie	16 lits
Soins Palliatifs	15 lits
HdJ	56 places
Cardio-Vasculaire et Thoracique	154 lits et places
Hospitalisation conventionnelle	90 lits
USIC	24 lits
HdJ	40 places
Médecines de Spécialité	317 lits et places
Néphrologie (HC + USC)	
Néphrologie SI	
HGE	
SI HGE	
Endocrino-Diabéto-Nutrition	240 lits
Maladie infectieuse	
Dermatologie	
Médecine interne	
Médecine Polyvalente/UPU	
HdJ Néphrologie	10 places
HdJ HGE	14 places
HdJ Aphérèse/Dialyse	10 places
Endocrino-diabéto-nutrition	10 places
HdJ Infectiologie	4 places
HdJ Dermato/Allergo/MI	20 places
HdJ Gériatrie	9 places

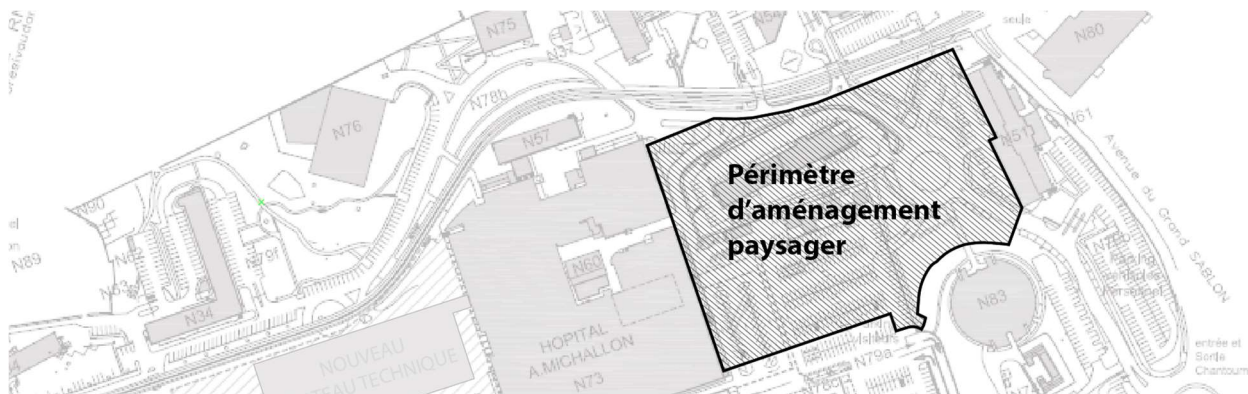
1.2. Le périmètre intégré dans le NBS

1.2.1. Périmètre intérieur

- Pour l'Institut Cancer :
- l'ensemble des secteurs ambulatoire (RDC bas) et d'hospitalisation (R+2) sont intégrés dans le NBS, à l'exception de Radiothérapie qui restera dans ces murs actuels au rez-de-chaussée bas de Michallon. Cet Institut est le seul à bénéficier d'un tertiaire d'institut au sein du volume du NBS ;
- Pour l'Institut CVT :
- l'ambulatoire est intégré au niveau R+1 dans le NBS à l'exception de l'HdJ du Sommeil qui restera installé dans Michallon ;
- Trois unités d'hospitalisation conventionnelles réparties sur le R+3 et le R+4 et l'USIC au niveau R+3 du NBS avec en miroir côté Michallon un étage entièrement dédié à l'Institut (Tertiaire, Réanimation, HC).
- Pour l'Institut des Médecines de Spécialité :
- Tous les secteurs ambulatoires sont localisés au RDC haut du NBS, à l'exception de ceux de la Psychiatrie (RDC haut – côté Michallon) ;
- 8 unités d'hospitalisation réparties entre le R+4 et le R+5 du NBS, sachant que celle de Psychiatrie et celle de Gériatrie resteront intégrées dans le bâtiment Michallon. Ces unités occupent la totalité des deux niveaux du NBS et sont en contact avec deux étages de Michallon intégrant chacun une unité d'hospitalisation de l'Institut et ses espaces de tertiaire ;
- Pour l'Institut Chirurgie Trauma Center :
- Pas de présence dans le bâtiment NBS ;
- Sur le rez-de-chaussée bas :
- La partie pharmacotechnie de la PUI qui comprend les préparations non stériles et stériles dont les chimiothérapies et les préparations avec manipulation d'agents chimiques CMR, les médicaments de thérapies innovantes (MTI) à partir d'OGM et Préparés Ponctuellement (MIT-OGM et MIT-PP) et les locaux support à cette activité (logistique et laboratoire de contrôle) ;
- Les espaces des brancardiers et le hall de régulation des patients couchés en arrivée ou en départ ;
- La dépose des patients couchés et le stationnement des ambulanciers (60 positions) ;
- La cour logistique résiliente (NGF 215) et un quai trois positions desservies par deux monte-charge résilients ne desservant donc pas le rez-de-jardin ;
- Sur le rez-de-jardin :
- Des locaux logistiques de régulation avant distribution ;
- Des vestiaires pour le personnel ;
- Un stationnement d'environ 150 places de stationnement pour véhicules personnels thermiques et électriques avec un prédimensionnement selon la réglementation pour ces derniers.

1.2.2. Périmètre extérieur

En outre, le projet NBS intègre un périmètre extérieur en lieu et place du Rond-point de la Croix de Vie. Ce périmètre est délimité par la dalle du nouveau bâtiment, la voirie de desserte longeant le bâtiment Taillefer, le bâtiment de l'Institut Avancé des Biosciences et la voie du Tramway et le traitement du parvis sur une largeur de 10 m le long de la façade sud du NBS.



Extrait du périmètre d'aménagement paysager du NBS. Le plan DWG précis est à récupérer auprès de la maîtrise d'ouvrage du CHUGA.

Les abords du nouveau bâtiment font l'objet de plusieurs phases d'utilisation :

- Premièrement ces espaces permettront d'installer une zone pour les installations de chantier pendant toute la durée de la construction.
- Puis d'assurer les compensations de pleine pour répondre aux problématiques du PLU notamment.

- Une fois le bâtiment construit, ces abords devront être remis en état conformément avec les principaux de fonctionnement généraux extérieur détaillés du projet Michallon. Ces principes seront décrits ultérieurement dans un cahier de recommandation édité par la maîtrise d'oeuvre intervenant sur le projet Socle Michallon.

1.2.3. Surfaces

Surface utile NBS : 29 696 m²

SDO NBS : 46 287m²

Tableau détaillé des surfaces programmées (SU et SDO) - NBS - Opération 1

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			SDO		
	ST	ST	Total	ST	ST	Total
TOTAL (hors esp. ext.)	29 696	29 696	29 696	46 287	46 287	46 287
Accès, hall et administration du patient			206			247
Hall NBS		206			247	
Institut Cancer (85 lits - dont 85 lits dans le NBS)			6 374			8 495
Centre ambulatoire de Cancérologie		2 572			3 415	
Hospitalisation conventionnelle (85 lits)		2 796			3 775	
Tertiaire d'institut de Cancérologie		1 006			1 306	
Institut Cardio-Vasculaire et Thoracique (CVT) (194 lits dont 114 dans le NBS)			6 225			8 376
Centre Ambulatoire CVT		2 719			3 620	
Hospitalisation conventionnelle (90 lits)		2 594			3 502	
Soins Critiques		912			1 254	
Institut Médecines de Spécialité (300 lits dont 240 dans le NBS)			12 183			16 223
Centre ambulatoire HGE - Néphrologie		1 319			1 733	
Centre ambulatoire d'Endocrino-Diabéto-Nutrition		1 115			1 451	
Centre ambulatoire Infectieux-Dermato-Allergologie		2 165			2 841	
Centre ambulatoire de Gériatrie		696			900	
Hospitalisation Médecines Spé & Gériatrie (240 lits)		6 888			9 299	
Pharmacie à Usage Interne			1 177			1 413
Pharmacotechnie		1 177			1 413	
Locaux communs ambu et HC par étage			1 320			1 596
Nouveau bâtiment de soins		1 320			1 596	
Logistique Non Médicale	2 211		2 211	2 432		2 432
Autres	3 633		3 633	1 000		1 000
Provisions				7 472		7 472

2. Un nouveau bâtiment au service du soin

2.1. Respecter les principaux circuits structurants

2.1.1. L'organisation du plateau technique

- Liens HC – Urgences

- Les urgences sont localisées dans le futur bâtiment « Nouveau Plateau Technique ». Les patients reçus aux urgences doivent pouvoir être facilement transférés, quand leur état le nécessite vers les unités d'hospitalisation. Les admissions pourront être réalisées directement depuis les urgences (NPT) ou depuis l'UHCD, dont la localisation est prévue dans le socle de Michallon.
- Sans nécessiter de contiguïté fonctionnelle, les circuits doivent néanmoins être simples et éviter de traverser d'autres secteurs de prise en charge. Ce flux, comme tous les autres étant à cheval entre les deux bâtiments doivent être étudiés avec soin pour assurer la continuité de service entre les deux bâtiments.

- Liens hospitalisation – bloc opératoire

- Il s'agit ici notamment des liens fonctionnels entre le bloc opératoire et les unités de chirurgie et entre le bloc interventionnel médical (imagerie, cardio...) et la plupart des unités de médecine ou chirurgie ;
- Le bloc opératoire est localisé au niveau 1 de Michallon et a fait l'objet d'une opération de modernisation qui est en cours et en voie d'achèvement. Le développement de l'accueil J0 et en UCA au niveau du bloc opératoire modifie les organisations et les conditions de brancardage. Les liens fonctionnels doivent être simples entre les hospitalisations et bloc opératoire et nécessitent une continuité verticale qui sera assurée pour les noyaux verticaux de Michallon.

- Liens HC – Imagerie

L'imagerie sera localisée sur le rez-de-Chaussée Bas du bâtiment Michallon. L'imagerie conventionnelle et de coupe accueille une part équivalente de patients externes et de patients hospitalisés. Les circuits doivent donc être simples depuis et vers les unités d'hospitalisation conventionnelle tant pour celles localisées dans le bâtiment Michallon, en lien direct verticalement, que depuis celles installées dans le NBS avec une rupture en passant par le rez-de-chaussée haut. Une dépose dédiée pour les patients couchés venant de l'extérieur est localisée à proximité du service d'imagerie.

2.1.2. L'organisation des lits de médecine et chirurgie

Le principe général est celui d'un regroupement de l'ensemble de tous les lits d'hospitalisation de médecine et de chirurgie sur les étages R+2 à R+5 du NBS et R+3 à R+8 de Michallon.

L'organisation cible des plateaux d'hospitalisation complète qui pourront associer des spécialités sur des plateaux horizontaux pouvant rassembler jusqu'à 6 unités (4 dans le NBS et deux dans Michallon).

2.1.1. L'organisation du tertiaire des Instituts

Les utilisateurs ont mis l'accent sur la nécessité de retrouver pour l'ensemble des instituts une continuité fonctionnelle forte entre unités d'hospitalisation et tertiaire médical – recherche.

Cette colocalisation a donc été prévue tant dans le NBS que dans le bâtiment Michallon.

Pour les instituts dont le tertiaire est implanté dans Michallon, la liaison horizontale par la passerelle permet une connexion efficace et un rapprochement des équipes sur des plateaux communs.

2.2. Développer un hôpital numérique

Le premier objectif est de rationaliser l'espace du NBS via une réorganisation plus logique des services grâce à la dématérialisation de l'information. La révolution du tout numérique permet d'isoler les espaces de production des lieux où se traite l'information, en acceptant de décroquer l'hôpital. C'est aussi l'assurance d'espaces plus réduits, plus virtualisés. Sans souhaiter traiter ici toutes les incidences de cette réflexion, nous retiendrons quelques exemples qui illustrent l'approche retenue sur le NBS :

- Oser le « zéro papier » et en faire un projet structurant qui va entraîner la réduction de toutes les surfaces de stockage ou d'archivage ;
- Regrouper les pôles médicotextuels et les matériels lourds dans des surfaces évolutives et utiliser les TIC (Technologies de l'Information) pour éviter les déplacements inutiles de patients, la multiplication de plateaux techniques déconcentrés et les ressaisies d'informations ;
- Optimiser les espaces coûteux grâce aux nouvelles technologies dans les salles opératoires ou interventionnelles connectées aux informations du patient et aux organisations d'avitaillement ;
- Regrouper des consultations et soins externes dans un espace ouvert sur la ville, optimisé dans sa gestion des flux très courts en utilisant les flux rapides de gestion des informations (RDV on line, confirmation par Internet ou SMS, bornes automatiques d'enregistrement/paiement, etc.) et s'appuyant sur une signalétique évoluée simple pour le CHUGA

(tableaux d'accueil personnalisés, traçage lumineux guidant les consultants...) pour réduire la charge de travail des agents d'orientation ;

- Revisiter l'accueil des patients. Le hall retrouve sa fonction d'accueil, de forum ouvert sur la ville et les espaces paysagés venant jusqu'au cœur de l'ensemble immobilier Michallon-NBS, peut devenir un espace d'agrément et de services pour les patients et le personnel.

Le second est de robotiser les circuits d'avitaillement des services pour réduire les tâches inutiles à faible valeur ajoutée et redéployer les personnels vers les soins aux patients. Des solutions venant de l'industrie permettent aujourd'hui d'automatiser des livraisons dans les unités fonctionnelles en flux tendus, en minimisant les tâches de manutention, les coûts de stockages dans les espaces hospitaliers. Ces systèmes permettent également une traçabilité systématique des flux de matières (médicaments, linge, produits de santé...) et un avitaillement fluidifié (livraisons en flux tendu). Pensée dès la conception architecturale, cette automatisation repose sur des circuits dédiés localisés en rez-de-jardin et remontant sur des points de centralisation d'étage.

Le troisième objectif est de favoriser les échanges et le traitement des informations complexes véhiculées par la voix, l'image et les données sur la base d'un Dossier Patient Informatique (DPI) interopérable (IHE). Il s'agit d'éviter la redondance des différentes infrastructures classiques (téléphone, TV, informatique, réseaux biomédicaux ou des installations techniques, etc.) pour simplifier la pose et la maintenance, mais, au-delà, de tirer parti de cette infrastructure unifiée pour interconnecter sans heurt toutes les informations. La gamme des services proposés devient alors immense et permet de mieux gérer les appels d'urgence, d'éviter les déplacements coûteux, de renforcer la sécurité des biens et des personnes. L'infrastructure IP de l'hôpital s'interconnecte aussi au domicile du patient et aux lieux d'exercice extra-hospitaliers des professionnels de santé.

Le dernier objectif est de rendre le bâtiment intelligent en le dotant d'une capacité de reconnaissance des présences et des modifications de son environnement visant à accroître la sécurité, le confort, et les performances énergétiques. La réflexion doit conduire à mettre en place des solutions de couplage entre les systèmes de maintenance, d'accès, de fourniture énergétique et le système d'information. Les solutions de gestion et maintenance intégrées qui pilotent les différents automatismes du bâtiment (éclairage, chauffage ou climatisation, protections solaires, ouverture des baies, eau chaude sanitaire, accès, ascenseur, réseaux courants faibles, etc.) doivent être mises en œuvre dans le respect de l'occupant. Les événements et les besoins contenus dans le dossier médical du patient peuvent ainsi utilement compléter les remontées des informations issues de capteurs du bâtiment pour proposer des conditions de vie personnalisées et maîtrisées.

2.3. Concevoir des espaces évolutifs

Le principe général adopté consiste à rassembler par entité cohérente les secteurs de soins et les dispositifs bâtis. Le principe est de gérer les flexibilités et les évolutivités dans des volumes bâtis sans superposition complexe.

Ainsi, le programme favorise nettement la mise en place de larges plateaux au profit du développement d'équipements de pointe, d'une logistique efficace et commune à chaque plateau ainsi qu'une importante flexibilité des techniques effectuées et des locaux.

Toutes les proximités décrites dans le présent document annoncent un fonctionnement optimum permettant la polyvalence des unités et du personnel. Elles préfigurent aussi des évolutions possibles dans les techniques de prise en charge des patients. Les potentiels de modularité et d'évolutivité sont intégrés dès aujourd'hui pour répondre aux mutations.. La polyvalence est présente dans chacun des secteurs et permet les variations de programme opératoire au service des patients.

La répartition des unités d'hospitalisation conventionnelle avec quatre unités de 30 lits par niveau desservi par un seul et même secteur logistique et des moyens communs est favorable à l'évolutivité et l'optimisation des unités.

Aussi, dans le cadre des évolutions constantes des besoins et des techniques dans le secteur hospitalier, les bâtiments à créer doivent être conçus de manière à faciliter les changements d'affectation des locaux (minimiser au maximum les points porteurs constituant des points durs) et assurer une occupation banalisée des locaux (unités fonctionnelles d'hospitalisation, cabinets de consultations externes, chambres d'hospitalisation, salles de consultation, etc.).

Les principes techniques doivent également servir à assurer une importante flexibilité dans l'occupation de l'espace. L'efficacité en termes d'évolutivité sera ainsi assurée par :

- Les profondeurs des bureaux et les trames qui seront étudiées de manière à permettre la restructuration des espaces et leur éventuel changement d'affectation. Une trame large et spécifique doit être prévue pour le plateau technique (USIC notamment) afin de lui offrir des capacités d'évolution, mais elle doit également être adaptée aux unités d'hospitalisation conventionnelle situées dans les étages supérieurs ;
- Une évolutivité du cloisonnement des locaux doit être assurée lors de la conception, notamment concernant les espaces tertiaires, afin de s'adapter à de nouvelles méthodes de travail ou des évolutions d'effectifs.
- Une homogénéité des surcharges des niveaux doit être proposée afin de faciliter l'évolution du bâtiment lors des réaménagements futurs et une majoration des surcharges sur les fondations pour prise en compte de l'évolution future du bâtiment en termes d'équipements.

2.4. Maintenir les activités pendant les travaux

Les phases de travaux doivent être réalisées tout en maintenant un niveau d'activité équivalent à celui de l'hôpital actuel. Des orientations de phasage des travaux, de préfabrication hors site et de gestion du chantier seront proposées par le groupement attributaire afin d'assurer cet objectif.

Le chantier devra, d'autre part, être conduit de sorte qu'aucun trouble ne soit apporté à la tenue des bâtiments et ouvrages voisins.

Le chantier se déroule en partie dans un hôpital dont la continuité de service doit être maintenue dans tous les cas. Ainsi :

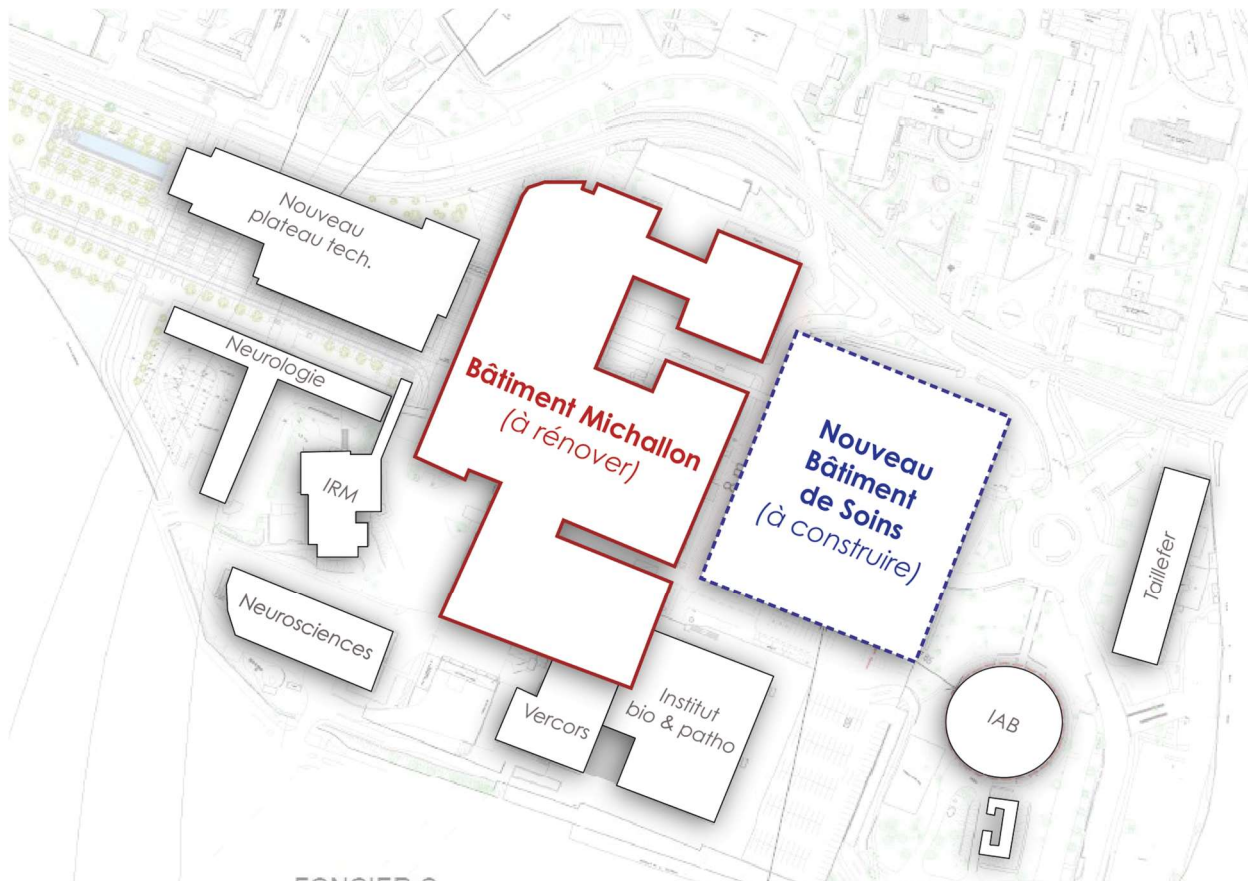
- les voies de circulation internes à l'hôpital ne doivent jamais être interrompues ;
- les coupures de fluides (électricité, téléphone, informatique, eau, chauffage, vapeur, fluides médicaux) sont à éviter au maximum ;
- Le cas échéant, ces coupures sont planifiées avec un préavis de minimum 15 jours et supprversées par l'équipe de maîtrise d'œuvre. Celles-ci peuvent être prévues en horaire décalé pour limiter les activités sur l'activité.
- le bruit devra être limité, le chantier pourra être interrompu si des niveaux acoustiques nuisant à la santé des patients sont constatés ;
- Un dialogue entre la maîtrise d'ouvrage et la maîtrise d'œuvre permettra de fixer les solutions envisagées pour la réduction des bruits sur chantier en fonction des retours d'expériences (horaire décalé pour travaux bruyant, ...)
- les mesures limitant les risques de pollutions aérauliques devront être prises et ce particulièrement pour le fonctionnement du bloc opératoire et de la stérilisation ;
- les alimentations logistiques et le fonctionnement de la cour basse devront être maintenus.

La construction du Nouveau Bâtiment de Soins nécessite la délocalisation de certaines activités qui seront réalisées en amont de construction du NBS. Il s'agit des opérations du parking Michallon/ Belledonnes Isère et du SAMU/SMUR.

En revanche, l'ensemble des dévoiements de réseaux, à l'exception du réseau de chaleur urbain, seront réalisés par le groupement en charge de la construction du NBS (voir tome 3)

3. Une nouvelle façade pour l'Hôpital Nord

3.1. Une extension sur la façade est du bâtiment Michallon



Le scénario retenu propose la création d'un nouveau bâtiment de soins (NBS) au sud-est du bâtiment Michallon auquel il est relié par des passerelles. Implanté sur l'actuel parking de l'hôpital, ce dernier sera relocalisé au sud de l'emprise de l'hôpital de l'autre côté du boulevard de Chantourne.

Prévues sur tous les niveaux, une à deux passerelles reliant Michallon au NBS permettront aux services de s'organiser de part et d'autre. Du côté du NBS, se trouveront les hospitalisations et une partie de consultations (Cancérologie, CVT et spécialités médicales). Les éléments du NBS travailleront toujours de concert avec le reste de l'institut en présence dans le bâtiment Michallon. Dans l'aile Belledonne du bâtiment Michallon (au cœur des activités des deux bâtiments) sont localisés les « cœur de service » avec le Tertiaire d'Institut

Les activités sont recentrées autour du plateau technique Michallon à proximité duquel vient s'inscrire un Nouveau Bâtiment de Soins complet dont l'objectif fonctionnel est de constituer un « ensemble unique et cohérent » pour le nouveau CHUGA.

Ces choix volontaristes de développement, de reconstruction et d'implantation ont toutefois nécessité des décisions fortes quant à l'environnement immédiat de Michallon.

- Les stationnements sont ainsi repensés et développés entre proximité immédiate (maintien d'une partie des stationnements Belledonne) et proximité relative (Parking Vercors). Ces dispositions participent à la volonté de l'établissement de s'inscrire dans une vision « durable » de l'hôpital et nécessiteront des gestions / organisations modifiées de la circulation sur le site : développement des modes doux, gestion des accès, gestion des stationnements des consultants externes (qu'il y aura lieu de privilégier à proximité des bâtiments), dépose minutes, développement des transports en commun.
- Le bâtiment SAMU/SMUR sera relocalisé à court ou moyen terme. C'est un préalable obligatoire pour la construction d'un nouveau bâtiment sur le site. La libération de la plateforme hélistation actuelle constitue une opportunité de reconstruction, adaptée parce que bénéficiant d'accès rapides et directs vers les voies de circulation du site et de proximités fonctionnelles avec le NPT (urgences).
- La radiothérapie est actuellement localisée au RDC bas de Michallon. Elle nécessite des extensions sur l'extérieur pour deux accélérateurs et des extensions sur le rez-de-chaussée bas de Michallon pour du tertiaire et de l'accueil.

3.2. Un bâtiment intégré dans une maille paysagère et vertueux

Améliorer l'insertion urbaine de l'hôpital CHUGA

Au-delà des objectifs d'urbanisme (dont PLUi), l'objectif est pour le CHUGA de proposer un accès au site lisible, perceptible dès le rond-point de la Chantourne et de créer un Mail végétalisé dédié aux piétons depuis le niveau du sol naturel et au rez-de-chaussée bas en connexion avec le Hall traversant Belledonne.

Concourir à un hôpital plus vertueux et porteur d'une attention à la qualité de vie au travail

Au travers de ses projets de reconstruction majeure sur le site, le CHUGA souhaite que la cible environnementale vise un profil augmenté (voir tome 3).

De plus le CHUGA souhaite que les équipes développent au travers de l'ensemble des projets des espaces extérieurs arborés et ombragés, des espaces extérieurs de convivialité végétalisés, de type terrasses, loggias ou patios accessibles

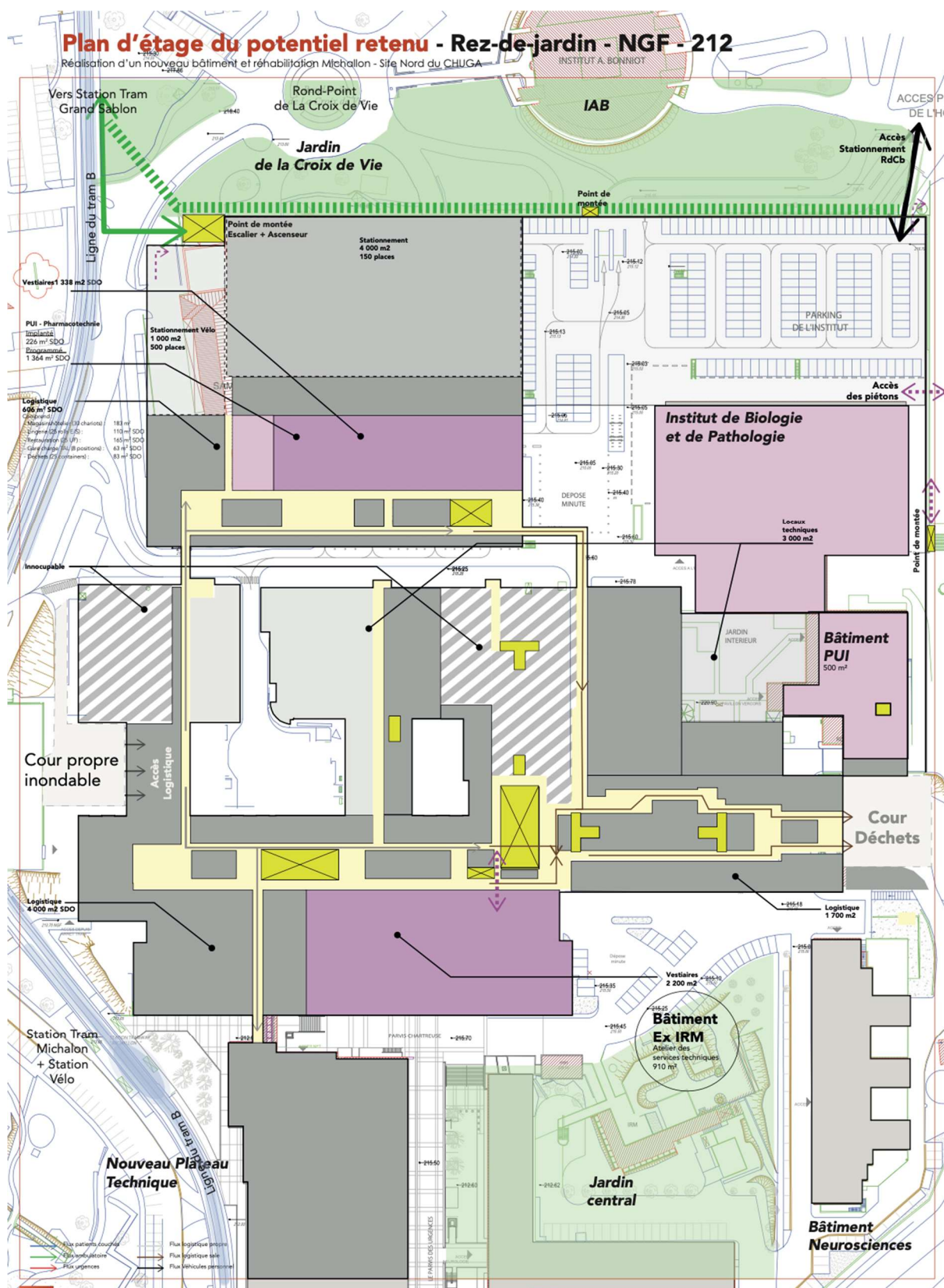
Assurer la qualité d'accueil pour les professionnels, les patients et les accompagnateurs.

L'hôpital est un espace public à forte fréquentation. Il accueille des publics diverses traversant des épreuves parfois difficile. Pour assurer la qualité d'accueil auprès de tous les publics, une attention particulière doit être portée sur la lisibilité des parcours, l'attrait des espaces partagés ainsi que sur la mise à disposition d'espaces de convivialité en dehors des unités de soins.

La mise à disposition de distributeur de boissons chaudes, snacks et autres est à anticiper. Ces espaces devront être facilement identifiables depuis les circulations générales et permettront à tous d'accéder à une offre de restauration rapide. Ces distributeurs portent aussi un enjeu économique pour l'hôpital qui accueille sur le site nord uniquement une cinquantaine de machines.

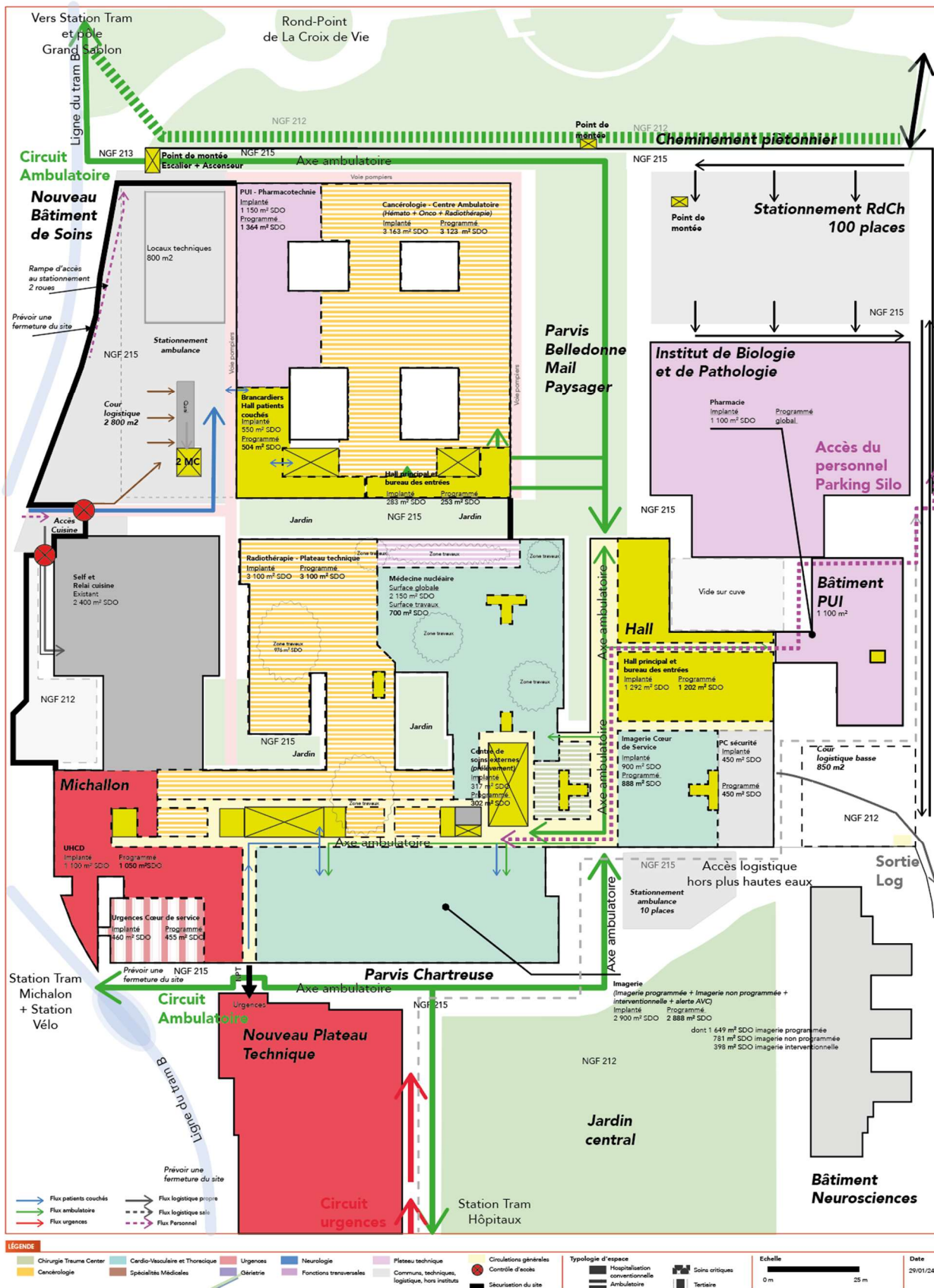
3.3.Des flux d'accès patients debout et couchés séparés

3.3.1. Mail piétonnier



Plan d'étage du potentiel retenu - RDC bas - Niveau NGF 215

Réalisation d'un nouveau bâtiment et réhabilitation Michallon - Site Nord du CHUGA



Ce mail piéton permet de marquer les accès ville / Hôpital, de valoriser le Hall principal de Michallon et Hall du NBS.

•

Ce mail structurant permet également de lier le Nouveau Bâtiment à l'IGH en termes de cheminement piétons, mais aussi au NPT/SAU. Il permet un repérage géographique et visuel de l'accueil général et des différents points de distributions verticales des deux bâtiments.

Le mail piéton représente une sorte d'artère principale piétonne, distribuant les accès aux instituts, à leurs secteurs ambulatoires sur les deux niveaux bas que ce soit dans le NBS ou dans l'IGH, ou dans les secteurs d'hospitalisation.

- **Côté Est** du bâtiment Michallon cette artère sera traitée en mail piétonnier, arboré et végétalisé, un îlot de fraîcheur au pied du nouveau bâtiment de soins, de l'IGH, et de l'Institut de Biologie et Pathologie. Il sera installé des espaces de rencontre, de pique-nique, de repos.
- **Côté Ouest**, ce mail débouchera sur un jardin central à plus long terme, une fois les bâtiments démolis qui constituera un autre îlot de fraîcheur arboré, végétalisé et aménagé. Ces nouveaux aménagement permettront également de désimperméabiliser la parcelle du CHU.

Il sera prévu des zones de stationnement de vélo et trottinettes au plus près des entrées afin d'en favoriser l'usage.



Sur la façade est :

Un axe piétonnier niveau 212 NGF longera le socle du Nouveau Bâtiment de Soins et traversera le jardin de l'IAB. Le nouveau socle, sur lequel s'installe le NBS, viendra créer un balcon qualifié en usage et valorisant l'architecture du NBS ;

- Ce cheminement sera relié au mail piétonnier vu précédemment, qui vient desservir le bâtiment Michallon et le NBS sur la façade est.
- Les dessertes véhiculées sur le Rez-de-Chaussée bas sont réalisées depuis la cour en sous-face du NBS, et sont dédiées à la logistique et aux ambulances. Sur la façade est, en façade de l'Institut de Biologie, il sera conservé du stationnement pour les patients et les visiteurs.

Sur la façade ouest :

Le site de Michallon est desservi par des cheminements piétonniers reliant les deux stations de Tram La Tronche Hôpital et Michallon. Les deux stations se situent respectivement à 400 et 150 m de l'accès ouest dans Michallon.

La station « Michallon » constitue l'entrée principale historique vers le bâtiment du fait de sa proximité. Cependant, son utilisation impose de prendre un ascenseur pour les personnes en situation de handicap afin de franchir la passerelle de liaison entre le NPT et Michallon.

L'accès depuis la station de « La Tronche Hôpital » est de plain-pied, celui depuis la station « Michallon » impose de prendre un ascenseur pour les personnes en situation de handicap afin de franchir la passerelle de liaison entre le NPT et Michallon. L'hôpital étant amené à accueillir des profils neurodéficients (notamment dans l'institut Neurologie), la lisibilité des parcours pour les patients les plus désorientés est à sécuriser de manière à ce que toutes les stations de transports publics puissent desservir tous les profils de patient vers l'entrée du Hall Michallon.

L'accès aux urgences sur le NPT est conservé en l'état depuis le rond-point des hôpitaux. Cet accès desservira également une dépose patients couchés réservée principalement à l'imagerie. Il sera prévu une dizaine de places à cet effet.

Sur la façade nord :

L'entrée actuelle dans l'aile Chartreuse sera maintenue, mais réservée au personnel. (L'accès direct depuis la station de Tram génère ensuite des circuits complexes dans le bâtiment, croise des flux NPT et impose un passage sur le rez-de-chaussée haut) ;

Les accès nord Michallon et NBS sont réservés à la logistique avec une cour basse au niveau du rez-de-jardin donc inondable pour Michallon, et une cour haute au niveau du rez-de-chaussée bas pour le NBS, avec une possibilité d'alimentation de Michallon par le rez-de-chaussée bas, permettant ainsi de conserver une logistique en cas d'inondation. Les ouvertures sur les façades nord et est devront être limitées pour éviter tout phénomène de ruissellement de l'eau vers l'intérieur du bâtiment.

L'accès nord à l'interface Michallon – NBS est également utilisé pour les déposes des patients couchés vers le NBS et surtout vers Michallon au contact direct du service de brancardage. A la limite de propriété, la façade nord doit être clos jusqu'au retour de la façade sur l'est et jusqu'à la clôture actuelle vers la cour logistique nord.

Une cour de dépose et un parc de stationnement de 60 places pour les ambulances sont prévus à cet effet.

Sécurisation des accès façade Nord :

- Accès dépose ambulance avec barrière levante et portail pour clôture la nuit., logistique avec portail à fermeture rapide
- Accès pour les personnels qui viennent à pieds : A minima 3 tourniquets unipersonnels avec détection de badge contrôlé par vidéosurveillance.
- Accès pour les personnels qui viennent à vélo : Accès rampe vers le RDC bas. Accès vélo sassis.

Sur la façade sud :

Il est prévu un accès réservé au personnel depuis le boulevard de Chantourne en liaison avec le futur parc de stationnement Vercors de 800 places dédiées au personnel de l'établissement;

Les façades sud et est étant en proximité immédiate du mail piétonnier devront respecter les contraintes de sécurisation du bâtiment. (ex : Installation de menuiseries anti-effraction, ...).

Cette façade permet également la sortie des flux déchets depuis la cour basse actuelle conservée en l'état.

Le risque inondation et écoulements du bassin-versant ont été identifiés et intégrés dans les principes de fonctionnement du site et en particulier en positionnant des accès logistiques et patients sur le NBS au-dessus de la côte de référence « c » assurant la résilience du site en cas d'aléa climatique.

Entre les bâtiments NBS et Michallon :

La voie qui passe entre le NBS et Michallon doit être sécurisée pour éviter que les flux en transit sur le mail piétonnier vers le hall Michallon puisse y accéder librement. Cette voie sera fermée sur la façade sud du NBS jusqu'au pied de façade du bâtiment Michallon.

3.3.1.1. Données : Flux d'arrivées en Transport sanitaire

	Type de VL	Nb de demande pour 12 mois	Journée
Total Cumulé	Ambulance	27 611	74
	Taxi/VSL	27 116	73
	total	54 728	147

Le nombre de transport prends en compte le nombre de PMT réalisé par les médecins au niveau de la CPAM et le nombre demande réalisé par le logiciel transport du CHUGA. IL comprend les transports à la charge financière du CHUGA et de la CPAM

	Étiquettes de lignes	Nb de demande pour 12 mois	journée
Nb de demande Créneau horaire par heure de RDV	0h-1h	44	0,1
	1h-2h	27	0,1
	2h-3h	24	0,1
	3h-4h	13	0,0
	4h-5h	21	0,1
	5h-6h	18	0,0
	6h-7h	27	0,1
	7h-8h	264	0,7
	8h-9h	600	1,6
	9h-10h	1004	2,7
	10h-11h	1486	4,0
	11h-12h	2163	5,8
	12h-13h	1271	3,4
	13h-14h	3042	8,2
	14h-15h	2938	7,9
	15h-16h	1675	4,5
	16h-17h	1039	2,8
	17h-18h	782	2,1
	18h-19h	596	1,6
	19h-20h	323	0,9
	20h-21h	211	0,6
	21h-22h	108	0,3
	22h-23h	43	0,1
	23h-24h	30	0,1
	Total général	17749	48

La répartition des créneaux horaires prend en compte uniquement les demandes de transports réalisés par les services du CHUGA. La répartition du nombre de transports par créneau horaire pour la CPAM n'est pas connu.

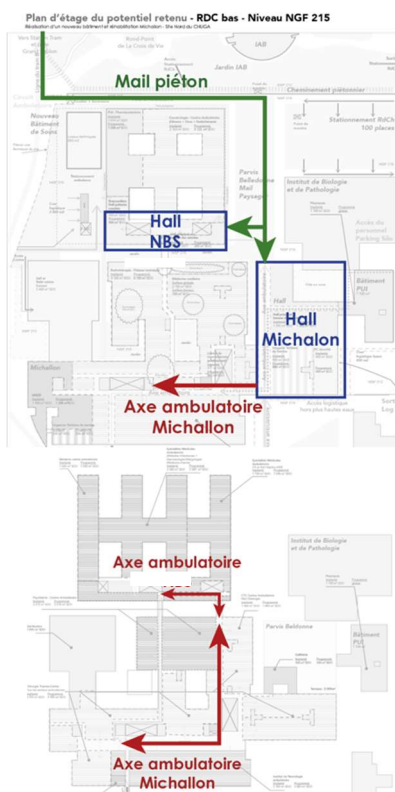
3.4.Des flux dans le bâtiment organisés par typologie

Les parcours des patients ont été construits à partir des centres ambulatoires, leur accessibilité et leurs visibilité depuis les axes principaux de circulation tant horizontaux que verticaux. Ces centres ambulatoires regroupent tous les secteurs de prise en charge des patients afin de limiter les temps de déplacement. Ce regroupement permet également d'améliorer les parcours de consultation et d'hospitalisation de jour.

L'accessibilité a été travaillée sur les orientations suivantes :

- Dématérialisation et accès en ligne : prises de RDV via MyChuga, appel vocal, utilisation SMS pour rappel RI et orientation du patient vers son centre ambulatoire puis vers sa salle de consultation/d'hdj ;
- Attention particulière pour les personnes en situation de handicap avec des halls principaux dans l'IGH et dans le NBS qui sont au contact direct des points de montée ;
- Faciliter la mobilité des PMR vers leur lieu de prise en charge : proximité de stationnement avec la cour de dépose, mise en place de fauteuils robots, etc. ;
- Place de stationnement réservée aux patients HdJ et UCA automatiquement si besoin lors de la prise de rendez-vous ;
- Concentrer les entrées sur un axe est-ouest invitant, visible et au coeur du dispositif ;
- Faciliter l'identification de la position des escaliers pour inciter les visiteurs et professionnels à les emprunter ;
- Faciliter l'accès de l'hôpital par les modes doux (TC avec tarifs spécifiques, vélos...) ;
- Inciter au covoiturage : espace 'point covoiturage' pour les patients ou les collaborateurs ;
- Offrir des transports en commun à proximité des entrées de site.

3.4.1. Les flux ambulatoires :



Sur le plan des principes généraux, il s'agit de contenir ces flux importants sur les niveaux bas du NBS et de Michallon.

Un axe vertical principal au sein de Michallon à la convergence des deux ailes Belledonne et de l'aile Chartreuse afin d'irriguer de manière centrale les plateaux ambulatoires du RdCb et du RdCh.

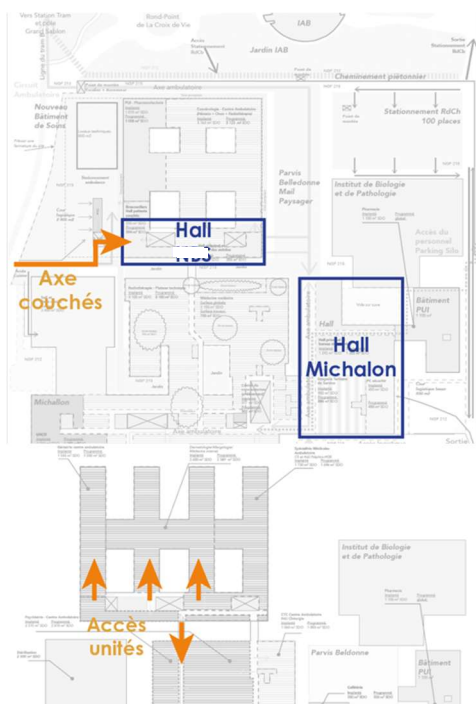
- Ce point de montée est au contact direct de l'axe ambulateur Est/Ouest traversant Michallon et ponctué par le hall, les fonctions d'administration et d'orientation des patients et des visiteurs, du centre de prélèvement...

Un axe vertical dans le NBS au contact d'un hall secondaire.

- Cet axe vient desservir à chaque niveau une circulation horizontale assurant une adresse à chaque centre ambulatoire.

Sur les deux bâtiments, il pourra être prévu de relier les deux premiers niveaux du socle en duplex avec une double hauteur et des escaliers de liaison assurant des vues et une compréhension globale pour les patients venant en consultation et en HdJ.

Le parvis Belledonne sera aussi une pièce maîtresse pour l'orientation des patients et des visiteurs qui pourront être guidés vers Michallon et le NBS dès leur accès sur le site (géolocalisation du patient et du service de manière simple, orientation des visiteurs, accueil dématérialisé...) ;



3.4.2. Les flux des patients couchés

Il a été privilégié :

- des relations verticales pour les patients fragiles / en urgence vitale du plateau technique opératoire et interventionnel ;
- Des circulations horizontales via le rez-de-chaussée haut pour les patients fragiles/vitaux entre le NPT et Michallon et entre le NPT et le NBS (pour les patients des Spécialités Médicales ou de la Cancérologie avec la réanimation médicale) ;
- Des déplacements verticaux entre les unités d'hospitalisation et les plateaux d'explorations fonctionnelles, préférentiellement rapprochés des secteurs ambulatoires ;
- Une dépose sous le NBS permettant d'irriguer les deux bâtiments sans transfert interne ;
- Enfin, le positionnement des unités de soins critiques implantées dans Michallon a été étudié en fonction de la localisation des salles d'opération et interventionnelles pour la réanimation cardiaque (Belledonne) et de l'accueil AVC pour l'USINV (Chartreuse) afin de limiter les transferts horizontaux de ces patients.

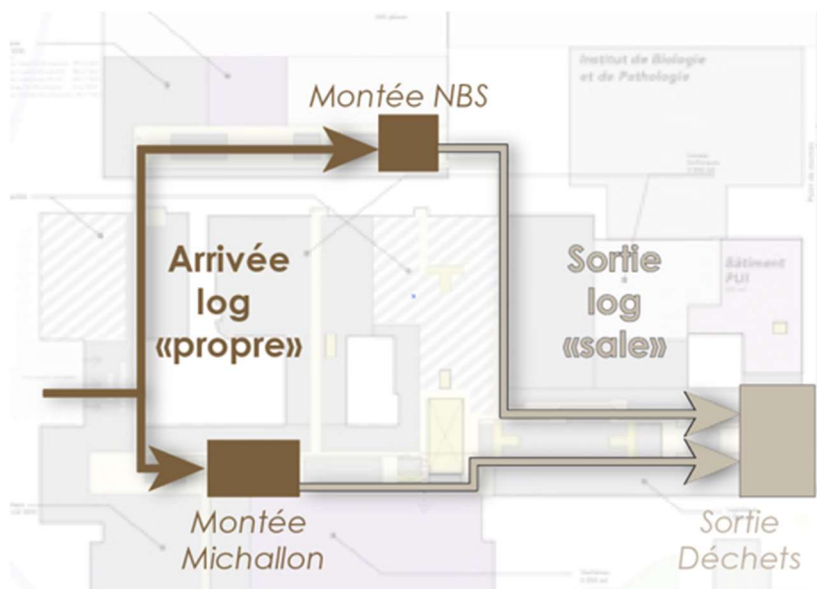
3.4.3. Le flux des personnels

Les personnels vont arriver soit sur la façade nord depuis les systèmes de transports en commun, soit sur la façade sud et le nouveau parc de stationnement Vercors, soit en façade Est et Ouest pour ceux qui viennent en deux roues.

Le parcours de la majorité des personnels commence par un passage dans les vestiaires communs situés en rez-de-jardin de Michallon ou du NBS. Ces deux espaces sont en relation directe avec les batteries d'ascenseurs permettant de rejoindre les secteurs de soins de Michallon et du NBS ;

Des passerelles ont été prévues entre le NBS et Michallon sur l'aile Est Belledonne quasi exclusivement pour les personnels dans les étages d'hospitalisation ; Le personnel médical (médecins, chirurgiens...) souhaitant aller dans les unités d'hospitalisation pour visiter leurs patients devra sortir de Michallon, emprunter l'une des deux passerelles (aile Belledonne au sud ou aile Chartreuse au nord uniquement au Rez-de-chaussée haut) et passer par les espaces communs du NBS pour arriver aux chambres.

3.4.4. Flux logistiques (fonctionnement courant)



Les déplacements horizontaux s'opèrent, hors période d'aléas climatique, depuis le sous-sol tant pour les flux entrants que sortants. Ces flux sont ainsi potentiellement robotisables et sans croisement avec les autres circulations.

La logistique de Michallon est irriguée par deux cours, une propre au nord, une déchets + logistique sale au sud.

Au nord, la cour propre permet d'alimenter Michallon en flux hôtelier, linge propre, restauration et DMS depuis les plateformes logistiques du CHU.

Le quai est composé de :

- trois positions principales ;
- deux positions pour la stérilisation ;
- une sortie pour les déchets de la cuisine ;
- un centre d'appel de régulation ;
- un arrière-quai et une zone déchet de quai ;
- une zone de régulation pour les flux vers les autres bâtiments et l'HCE qui doit être alimenté par des véhicules surbaissés (environ 70 m2) ;
- La livraison, avant reconditionnement en plateau, à la restauration est réalisée depuis une position spécifique au niveau RdCb.

Les véhicules sont de type 19 tonnes.

L'hygiène, l'hôtelier, et les DMS réalise 5 à 6 tournées : à fournir nombre de contenants livrés.

La lingerie réalise 2 tournées avec des 19 Tonnes également : à fournir nombre de contenants livrés.

Les véhicules doivent réaliser une manœuvre pour accéder à la cour sur une aire de retournement située sur la façade nord du bâtiment SAMU/SMUR (à compenser dans le cadre du projet).

Les circuits logistiques sont réalisés sur un principe de plein-vide et au moyen de Rolls.

Dans l'IGH, les verticalités existantes sont conservées et dédiées :

- Flux matière :
- Chartreuse : MC 3 ;
- Belledonne : MC 16 et 17 ;
- Flux déchets :
- Chartreuse et Belledonne : MC 24 et 25.

Dans le NBS :

- Flux matière : trois MC au contact du quai. Ce dimensionnement prend en compte les épisodes d'aléas climatiques imposant de prendre en charge le premier transfert vertical au moyen de ce noyau ;
- Flux déchets : Deux monte-charges sont prévus pour l'acheminement des déchets vers le rez-de-jardin avant transfert vers la plateforme des déchets.

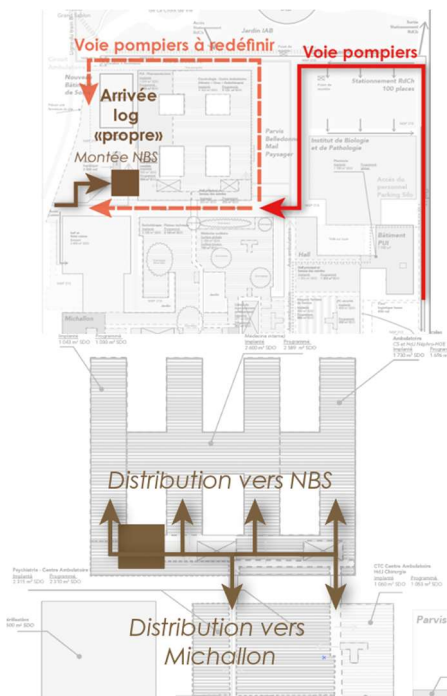
3.4.5. Flux logistiques (fonctionnement dégradé)

Vu la situation climatique liée au site et notamment face au risque d'inondation pouvant mettre hors d'usage le quai de livraison utilisé lors du fonctionnement courant, une solution alternative d'organisation des flux logistique a été réfléchi.

Les flux logistiques pourront être redirigés en empruntant la voie pompier, qui contourne l'IGH sur une côte assurant une desserte au dessus du niveau résilient, pour rejoindre la cour de livraison dédiée au nouveau bâtiment de soins. Cela permettra d'accéder aux monte-charge logistiques de ce quai pour faire transiter les flux logistiques à travers le nouveau bâtiment de soins.

Dans ce scénario, une distribution directe vers les unités est envisageable sans rupture de charge. Depuis la circulation générale du NBS, la liaison vers Michallon permettra une connexion logistique en fonctionnement dégradé en cas d'alés climatique.

Les éléments en sortie de circuit pourront être évacués de la même manière que dans le fonctionnement courant.



3.5. Une opération essentielle pour engager la mutation de l'Hôpital Nord

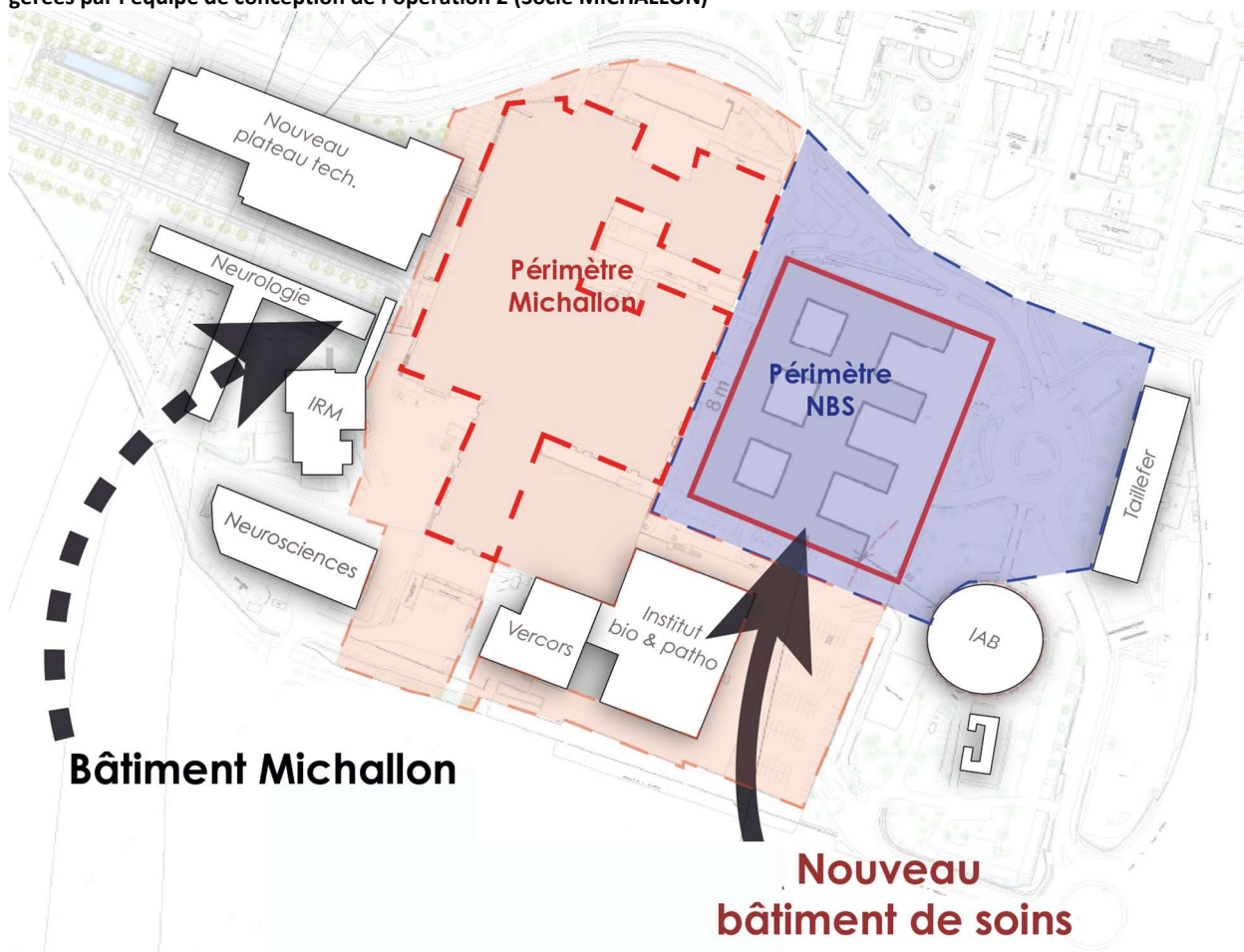
La rénovation de Michallon doit suivre la réalisation du NBS. Elle est indispensable compte tenu des nombreux points faibles de ce bâtiment : respect des obligations réglementaires liées à la sécurité incendie (isolement avec coupe-feux heures sur l'ensemble des volumes du bâtiment, désamiantage et obsolescence technique (plomberie, traitement de l'air, électricité...)

Ces restructurations doivent permettre une amélioration dans les regroupements des secteurs ambulatoires, des espaces tertiaires et de compagnonnage, des flux et de la lisibilité des filières. Le bâtiment accessible par le RDC haut depuis le parvis Beldonne dont l'accès impose le franchissement d'escaliers. La réalisation des travaux doit ainsi pour prendre en compte les exigences d'accès, les qualités et facilités d'irrigation du bâtiment. La réflexion à l'échelle de l'ensemble du site et du raccordement de l'IGH au système urbain est un point clef à intégrer dans le schéma général.

3.6. Des périmètres techniques, opérationnels et fonctionnels clairs

En raison du projet de site et de la multiplicité des opérations identifiées au cours de la mission de programmation, plusieurs périmètres d'intervention sont identifiés et nécessitent des interfaces entre les opérations qui seront gérées par les équipes des opérations Restructuration SOCLE et Restructuration ETAGE de Michallon.

Les périmètres des deux opérations (Construction NBS + Socle MICHALLON) vont gérer de nombreuses interfaces qui seront gérées par l'équipe de conception de l'opération 2 (Socle MICHALLON)



Périmètre Nouveau Bâtiment de Soins (NBS)

Une seule opération est identifiée sur ce périmètre.

Opération 1	<p>Construction d'un Bâtiment d'Hospitalisations Conventionnelles en extension comportant l'ensemble des connexions à l'IGH</p> <p>Le périmètre intègre :</p> <p>Le bâtiment et la dalle de stationnement ;</p> <p>Les aménagements sur le périmètre du bâtiment :</p> <p>Jusqu'à la limite de l'entité foncière CHU au nord, avec mise en place d'une clôture, d'une barrière pour l'accès à la plate-forme logistique ;</p> <p>Jusqu'au bâtiment Taillefer à l'est avec la création d'un jardin sur le rond-point de la Croix de Vie ;</p>
-------------	--

	Jusqu'au bâtiment et sur une bande de large au pied SUD du NBS, dans l'alignement de la façade SUD du bâtiment Michallon, de manière à qualifier l'espace du mail piétonnier dès l'ouverture du NBS ; (voir plan de principe en annexe) Sur l'ensemble de la surface séparant le NBS et l'IGH sur la façade ouest.
--	---

Périmètre Michallon

Le bâtiment Michallon est concernée par deux opérations.

Opération 2	Restructuration partielle des plateaux IGH Rez-de-jardin, RDC bas, RDC haut, comportant les accès, les halls, les unités aval du NPT, les plateaux techniques communs et un ensemble des consultations et des HdJ. Le périmètre intègre : Le bâtiment dans les espaces intérieurs ; Les aménagements sur le pourtour du bâtiment. Pour les espaces extérieurs au contact de l'espace public et en limite de propriété, il sera prévu une clôture et des points d'entrée adaptés à chaque type de flux. Création de connexions avec le NBS
Opération 3 et 4	Restructuration des niveaux hauts (R+2 à R+8) du bâtiment Michallon et confinement des espaces inhabités.

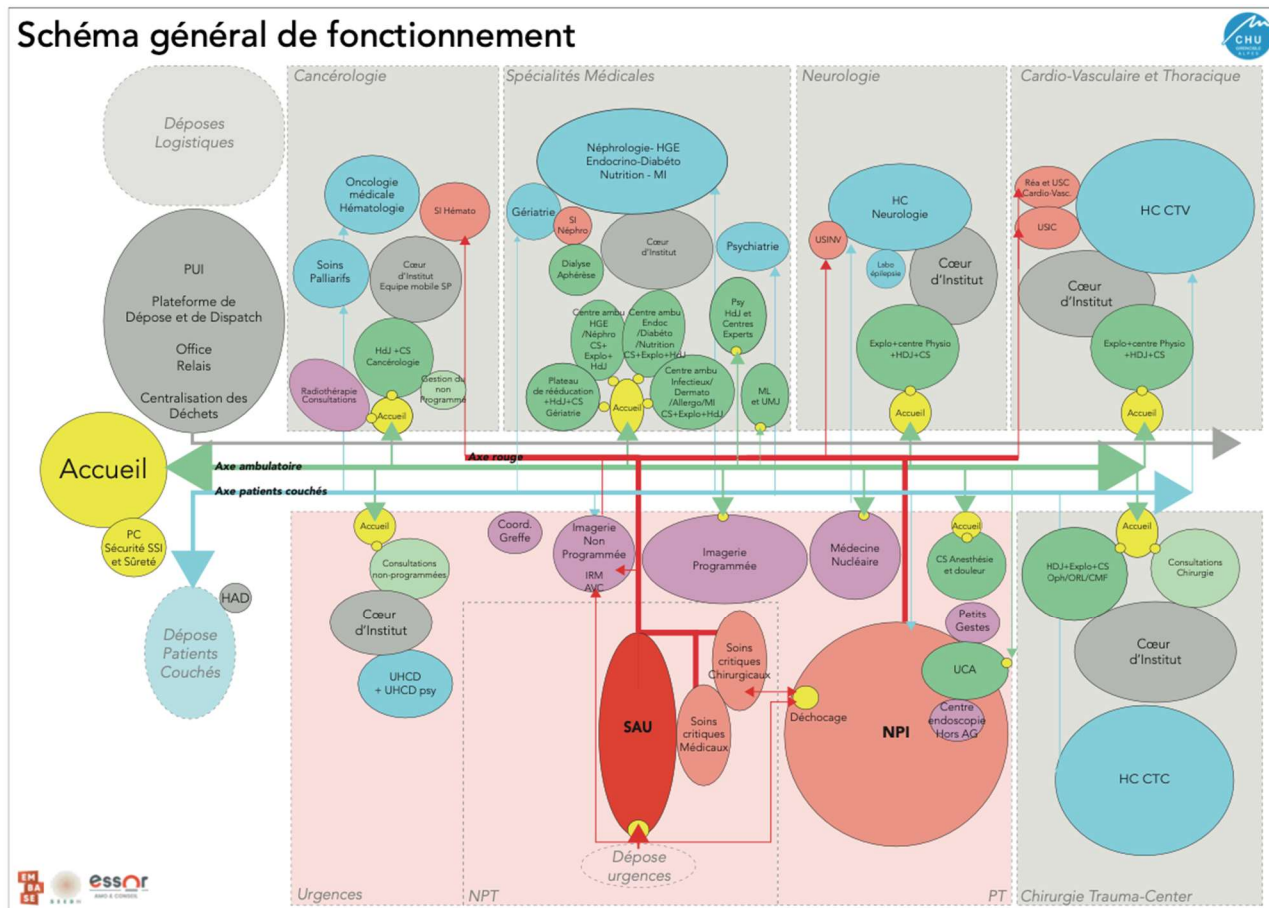
3.7. Phasage des opérations

Plusieurs phases permettent d'organiser de manière successive la réalisation des opérations. Ce phasage permet de comprendre les besoins de priorisation des opérations les unes par rapport aux autres.

Phase 1	Opération 1 – Construction du nouveau bâtiment de soins ; Opération 2 – Restructuration partielle du Socle Michallon.
Phase 2 & 3	Opération 3 – Restructuration des plateaux IGH (R+3 à R+8) – Aile Chartreuse et plots. Opération 4 – Réhabilitation du bâtiment Vercors.

4. Le fonctionnement articulé du NBS et de Michallon

4.1. Schéma de fonctionnement général



Ce schéma permet de décrire de manière globale la gestion des ensembles souhaitée dans le bâtiment. (En annexe du PTD)

Trois axes structurent l'ensemble des flux du bâtiment à partir de points d'entrées bien identifiés selon les typologies de patients. Ainsi :

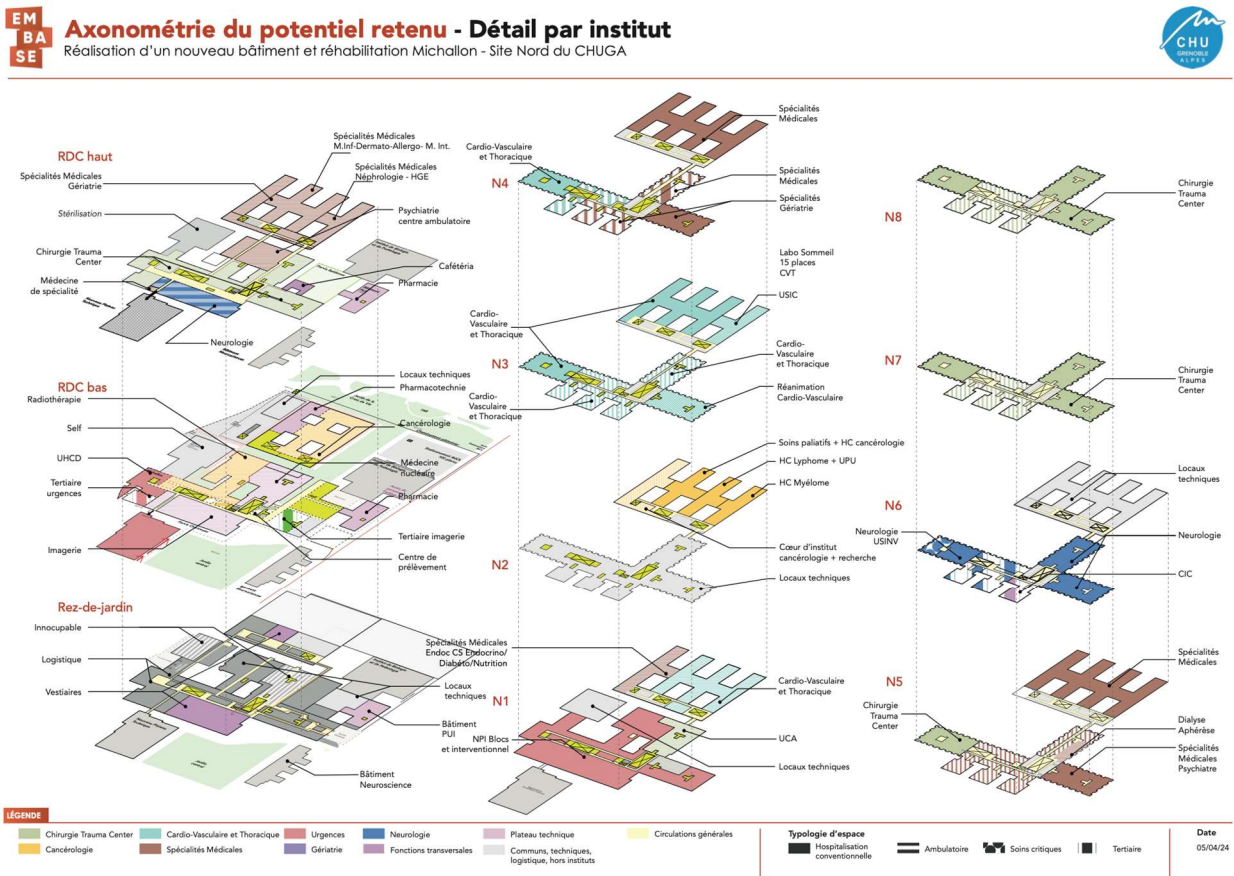
- **L'axe ambulatoire (vert)** constitue l'un des fondements de l'adressage du futur ensemble immobilier (NBS + Michallon) en orientant depuis le hall vers l'ensemble des accueils de proximité de chaque institut. Cet axe permet de canaliser les flux « valides » caractérisés par une relative autonomie. Les flux visiteurs / accompagnants empruntent eux aussi ce flux.
- **L'axe patients couchés (bleu)** s'organise à partir de la dépose des patients couchés. Ces flux, accompagnés par des professionnels de santé n'ont pas besoin de passer par l'accueil de proximité et peuvent ainsi être amenés directement dans les secteurs de prise en charge.
- **L'axe urgence (rouge)** débute à partir de la dépose dédiée aux urgences. Celui-ci structure l'ensemble des déplacements dans le service d'accueil des urgences et annexes (soins critiques chirurgicaux et médicaux). Il permet une proximité relative avec le nouveau plateau interventionnel par le biais d'une liaison directe. L'axe entretient aussi des relations avec les instituts qui accueillent des unités de soins de critiques en leur sein. La liaison entre patient axe rouge stabilisé et unités de soins critiques doit se faire avec le moins de croisement possible avec les autres axes de flux décrits précédemment.

Le code couleur des axes s'applique de la même manière aux secteurs conformément à leur fonction première : Bleu pour hospitalisation conventionnelle, rouge pour urgences et vert pour ambulatoire.

Les ensembles de service s'organisent en « institut ». Ces instituts regroupent par thématique l'ensemble des secteurs de prise en charge et locaux supports affiliés. La proximité entre les équipes médicales affiliée à une même thématique (Cancérologie par

exemple) est à privilégier par rapport à la proximité entre les différents niveaux de criticité. Les instituts s'organisent comme des ensembles homogènes, quasi-autonomes (hors flux logistiques).

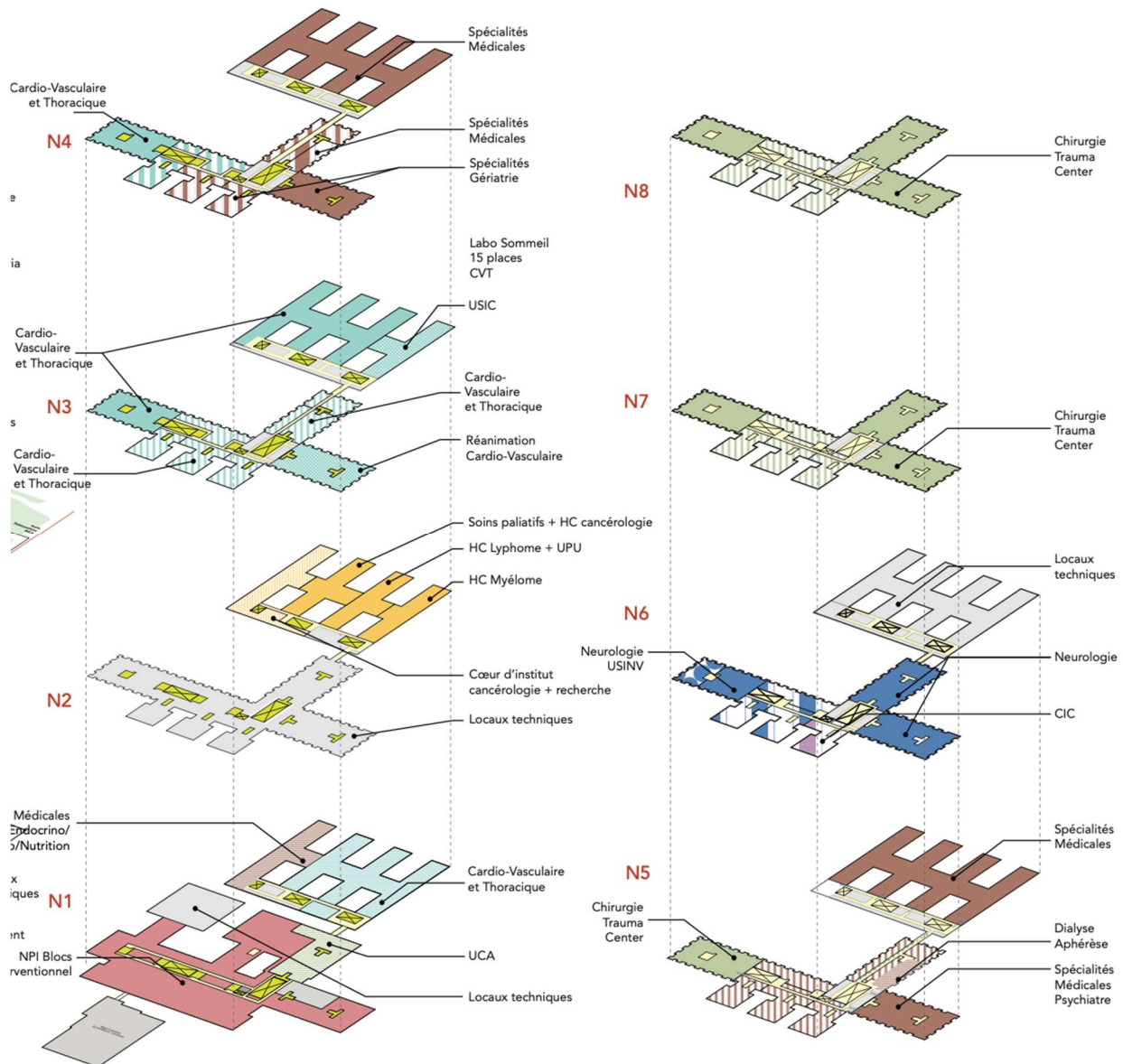
4.2.Axonométrie



Les niveaux bas du bâtiment Michallon sont représentés à gauche de l'axonométrie. La colonne centrale et à droite représente les niveaux du nouveau bâtiment de soins.

Les bâtiments en blanc ne sont pas intégrés au projet et sont indiqués à titre consultatif.

5. Une organisation efficiente pour le NBS



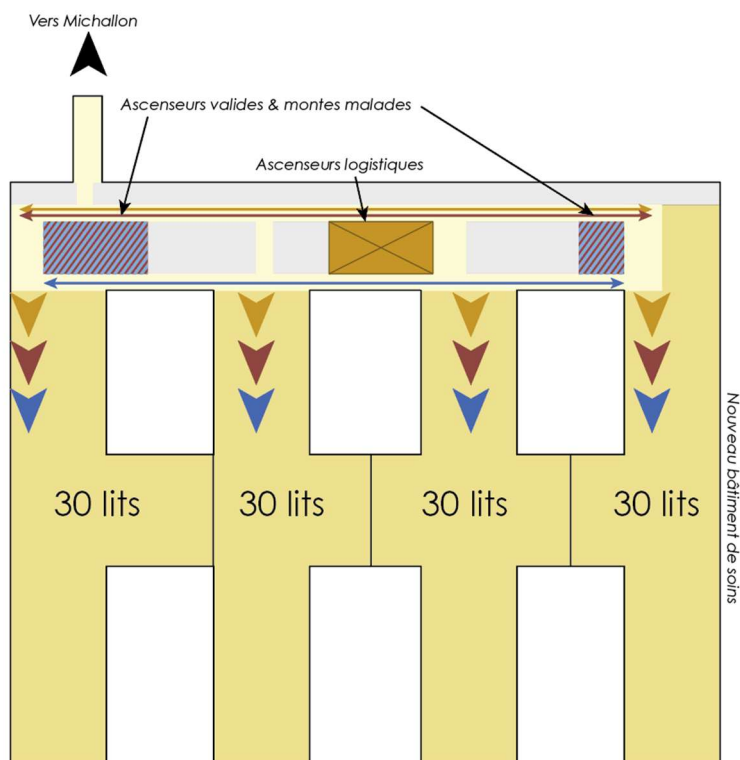
Le NSB accueille en rez-de-jardin des fonctions logistiques, puis sur les rez-de-chaussée bas et haut des secteurs ambulatoires liaisonnés avec ceux de Michallon.

Le R+2 est dédié à la filière Cancer avec son hospitalisation et son tertiaire d'Institut.

Les niveaux R+3 à R+5 accueillent des plateaux de 4 unités de 30 lits d'hospitalisation conventionnelle.

Les représentations ci-après sont des dispositions architecturales démontrant la possibilité de faire. Elles ne doivent en aucun cas constituer une trajectoire « figée » sur le plan architectural.

5.1. Organisation possible d'un plateau d'hospitalisation partageant des locaux logistiques



Les flèches représentent plusieurs types de flux en fonction de la couleur. Cela se décline de la manière suivante :

- Axe ambulatoire (bleu) ;
- Axe couchés (rouge) ;
- Axe logistique (marron).

Le nouveau bâtiment de soins prévoit d'accueillir une part importante d'hospitalisation dans ses étages. Le bâtiment comprendra plusieurs unités de 30 lits par niveau (pour l'hospitalisation conventionnelle). Le plan ci-dessus représente une projection d'organisation pour un plateau d'hospitalisation. L'objectif de cette projection n'est pas de venir réduire la liberté d'organisation, mais d'illustrer de manière schématique les principaux enjeux à mettre en place .

Ces enjeux se développent de la manière suivante :

- **Liaison avec Michallon** : Les plateaux devront faire l'objet d'une liaison avec le bâtiment Michallon. L'organisation des instituts privilégie une approche horizontale, partagée entre les deux bâtiments de manière à assurer la proximité fonctionnelle entre les différents services. Cette liaison doit être assurée pour l'ensemble des unités d'hospitalisation.
- **Organisation des flux** : Une circulation générale devra desservir l'ensemble des unités. Celle-ci permettra :
 - La mutualisation de locaux logistiques par étage ;
 - Un adressage spécifique pour chaque unité ;
 - Une meilleure lisibilité et une distinction entre les typologies de flux.

5.2.Synthèse de la répartition des activités par étage

Secteurs						Surfaces programmées (SU et SDO) Nouveau Bâtiment de Soins + Michallon						Répartition des Surfaces - Nouveau Bâtiment de Soins + Michallon + Vercors																																																
Fonctions et locaux						Capacité optimisation box					Surfaces Utiles		Surface dans œuvre		Par Etage	Répartition Potentiel retenu																																												
						Soins CT	Exo	Plurimod	St	St	ST	Total	ST	Total		Michallon + Vercors										Nouveau bâtiment																																		
															Total Hors Modules Logiste	Soins+Med	REC bas Mich	REC bas Mich	REC bas+Med	N+1 Mich	N+2 Mich	N+3 Mich	N+4 Mich	N+5 Mich	N+6 Mich	N+7 Mich	N+8 Mich	N+9 Mich	N+10 Mich		Soins+NB	REC bas NB	REC bas+NB	N+1 NB	N+2 NB	N+3 NB	N+4 NB	N+5 NB	N+6 NB																					
TOTAL (hors esp. ext.)						199	176	220	842	56	74 035	75 212	118 373	119 988	119 988	6 799	9 770	11 310	541	541	6 042	5 941	6 101	6 941	6 203	6 203	2 196	5 112	2 739	6 386	6 176	5 687	6 055	5 468	5 361	5 361	3 055																							
Accès, hall et administration du patient											1 574	1 574	1 926	1 926	1 926	1 619										60											247																							
Institut Cancer (85 lits - dont 85 lits dans le NBS)						27	6	56	80			6 844		9 146	9 146	9 146	651																				3 080	5 415																						
Centre ambulatoire de Cancérologie						27	6				2 572		3 415																			3 080			335																									
Radiothérapie											470		651		651																					3 775																								
Hospitalisation conventionnelle (85 lits)											2 796		3 775																							1 306																								
Tertiaire d'institut de Cancérologie											1 006		1 306																																															
Institut Cardio-Vasculaire et Thoracique (CVT) (190 lits)						25	42	55	150	44		11 842		15 856	15 856	15 856	5 287										2 193											3 620	4 756																					
Centre Ambulatoire CVT						25	42				3 156		4 207																					3 620																										
Hospitalisation conventionnelle (150 lits)											4 520		6 102								1 304	1 296														3 502																								
Soins Critiques											2 055		2 809								1 555															1 254																								
Tertiaire d'institut											2 111		2 739								2 428	311																																						
Institut Chirurgie Trauma Center (CTC - 210 lits)						73	68			210		14 026		18 714	18 714	18 714	302										6 193	1 323										5 448	5 448																					
Ambulatoire						73	68				4 881		6 495																																															
Hospitalisation conventionnelle (210 lits HC)											6 748		9 110									1 323						3 893	3 893																															
Tertiaire d'institut											2 397		3 109															1 555	1 555																															
Institut Médecines de Spécialité (300 lits)						61	49	91	300			19 186		25 470	25 470	25 470	2 229										2 994										4 023											5 474	1 451	4 649										4 649
Centre ambulatoire HGE - Néphrologie						12	10				1 761		2 319																					1 733																										
Centre ambulatoire d'Endocrino-Diabète-Nutrition						11	15				1 115		1 451																							1 451																								
Centre ambulatoire Infectieux-Dermato-Allergologie						20	21				2 165		2 841																							2 841																								
Centre ambulatoire de Psychiatrie						15					1 635		2 163																																															
Centre ambulatoire de Gériatrie						3	3				696		900																							900																								
Hospitalisation Médecines Spé & Gériatrie (300 lits)											8 902		12 018									1 323	1 396															4 649	4 649																					
Tertiaire d'institut											2 912		3 778									1 671	2 107																																					
Institut Urgences (20 lits)									20			1 089		1 443	1 443	1 443	1 443	1 443																																										
UHCD + UCAP											915		1 217		1 217																																													
Tertiaire d'institut											174		226		226																																													
Institut Neurologie						9	11	18	78	12		5 713		7 624	7 624	7 624	2 082										5 542																																	
Ambulatoire Neurologie						9	11				1 572		2 082																																															
Hospitalisation conventionnelle (78 lits HC)											2 710		3 659																																															
Soins Critiques (12 lits d'USINN)											499		674																																															
Tertiaire d'institut											932		1 210																																															
Tertiaire commun / hôtel de garde											1 204	1 274	1 486	1 655	1 655	1 655																																												
Service d'Imagerie						4						2 801		3 853	3 853	3 853	3 853																																											
Imagerie programmée											888		1 243																																															
Imagerie non programmée											638		896																																															
Imagerie interventionnelle											558		781																																															
Tertiaire de Service											717		932																																															
Médecine Nucléaire									4		515	515	700	700	700	700																																												
Centre d'investigation clinique (CIC)											480	480	644	644	644	644																																												
Pharmacie à Usage Interne											1 177		1 413																	226	1 188																													
Espaces des paramédicaux											339	339	458	458	458	458																																												
Locaux communs ambu et HC par étage											2 682		3 245	3 245	3 245	184										184	214										214	214	214	214	214	214		102	102	216	240	312	312	312										
IGH											1 362		1 649																																															
Nouveau bâtiment de soins											1 320		1 596																																															
Logistique Non Médicale											5 670	5 670	6 777	6 777	6 777	4 345																				2 113	319																							
Autres											3 633		1 000	1 000	1 000	1 000																																												
Provisions												21 065	21 065	21 065	21 065	21 065	2 454										562	562	541	541	541	541	541	541	541	541	5 112	400	1 450	600	400	400	400	400	400	3 055														

- La répartition des activités par étage a été pensée de manière à garantir l’unité et la proximité des instituts. Cela est rendu possible par une forte proximité entre les bâtiments Michallon et le futur Nouveau bâtiment de soins. Cette proximité a permis notamment de :
- Horizontaliser les instituts.
 - Répartir de manière équilibrée entre les deux plateaux des deux bâtiments en favorisant les regroupements de secteurs d’hospitalisation plus favorable à une évolutivité des services.
 - Professionnaliser l’interface entre les deux bâtiments.
 - De par le positionnement des points de montées et la gestion des axes de flux patients, la mise au contact de l’aile Belledonne avec le nouveau bâtiment de soins est strictement ou principalement réservée à des activités tertiaires. Cela assure à la fois la proximité entre les deux plateaux et une libre circulation des professionnels entre les deux bâtiments. Un secteur de soins a été positionné sur l’aile Belledonne, mais de manière à ne pas être traversant ;
 - Assurer les proximités cruciales.
 - Le positionnement de l’hospitalisation chirurgicale dans le bâtiment Michallon permet une connexion directe avec le bloc opératoire du R+1, de même pour la réanimation et l’hospitalisation de chirurgie cardiaque ;
 - Canaliser les flux ambulatoires sur les étages bas.
 - La répartition des instituts accueillant les plus fortes activités ambulatoires sur les étages bas permet de canaliser les flux ambulatoires, en distinction avec les flux de l’hospitalisation conventionnelle dans les étages.

Description générale des ensembles et des locaux génériques

Considérant que plusieurs services doivent proposer des principes d'organisation identiques indépendamment des spécialités appliquées, ce chapitre permettra de définir les bases de l'aménagement de ces secteurs, que le détail des locaux et des interactions viendra compléter de manière plus fine. Ce chapitre ne regroupe que les éléments reproductibles. Les secteurs ou locaux spécifiques sont décrits dans le chapitre par ensemble fonctionnel.

De cette manière, les informations standardisées se retrouvent en un seul endroit, ce qui permet de décrire les règles exceptionnelles dans les descriptions par secteur, sans perdre ces informations cruciales dans des redites de principes généraux.

6. Les instituts

Les services de prise en charge s'organisent sur le principe « d'instituts ». Ces instituts regroupent plusieurs ensembles (centres ambulatoires, hospitalisation conventionnelle, soins intensifs ...) sous une thématique médicale. Les instituts se déclinent de la manière suivante :

- L'institut de Cancer ;
- L'institut Cardio-vasculaire et Thoracique ;
- L'institut de Chirurgie Trauma Center ;
- L'institut Médecines de Spécialité ;
- L'institut Urgences ;
- L'institut Neurologie.

Les instituts sont de taille trop conséquente pour être regroupés chacun sur un seul plateau. C'est pourquoi les secteurs des instituts peuvent être répartis sur plusieurs niveaux. Ils sont aussi répartis entre le bâtiment Michallon et le Nouveau bâtiment de soins.

6.1.1. Institut de Cancer

L'institut Cancérologie regroupe les unités d'Oncologie, d'Hématologie et de Soins Palliatifs

L'institut Cancérologie a réalisé en 2019, 29 286 consultations. Pour définir le dimensionnement du nombre de box de consultation, le nombre de consultations est calculé à partir des consultations 2019 auxquelles il est ajouté une augmentation de 5%.

L'institut Cancer sera à proximité de l'URCC (reconstitution des cytotoxiques). Il aura également une liaison facilitée avec la Pneumologie de l'institut Cardio-Vasculaire et Thoracique. Un accueil général permettra d'identifier l'institut au sein de l'hôpital qui sera structuré en plusieurs secteurs et sous-secteurs :

Centre ambulatoire de Cancérologie :

- Consultations et explorations fonctionnelles ;
- Hôpital de jour ;
- Unité de gestion non programmée ;
- Unité de soins supports ;
- Recherche clinique.

Radiothérapie (dans Michallon)

- Accueil – Secrétariat – Coordination ;
- Consultations médicales ;
- Préparation ;
- Traitement ;
- Recherche – Enseignement ;
- Administratif ;
- Logistique.

Hospitalisation conventionnelle

- Unité Myélome (20 lits + 4 lits) ;
- Unité Lymphome + UPU (30 lits) ;
- Onco-médical et soins palliatifs (16 + 15 lits).

6.1.2. Institut Cardio-vasculaire et Thoracique

L'institut Cardio-Vasculaire et Thoracique regroupe les unités de cardiologie, pneumologie, chirurgie cardiaque, médecine et chirurgie vasculaire, chirurgie thoracique et le laboratoire du sommeil.

Une proximité avec le centre de caractérisation et de soins des plaies est nécessaire pour la Médecine et Chirurgie Vasculaire. La Pneumologie sera à proximité de la Cancérologie.

Un accueil général permettra d'identifier l'institut au sein de l'hôpital qui sera structuré en plusieurs secteurs :

Centre ambulatoire CVT :

- Consultations et explorations fonctionnelles Cardiologie et Chirurgie Cardiaque ;
- Consultations et explorations fonctionnelles Pneumologie ;
- Consultations et explorations fonctionnelles Chirurgie Thoracique et Médecine et Chirurgie Vasculaire ;
- Hôpital de jour Cardiologie et Hôpital de jour Pneumologie ;
- Laboratoire du sommeil ;
- Centre de cicatrisation et de soins des plaies.

Hospitalisation conventionnelle :

- Cinq unités de 30 lits (Dont 3 dans le NBS)

Soins critiques :

- Réanimation cardio-vasculaire et Surveillance Continue (20 lits) ;
- SecteurUSIC (24 lits).

6.1.3. Institut Chirurgie Trauma Center

L'institut Chirurgie Trauma Center regroupe les unités d'Ophtalmologie, ORL, Chirurgie Plastique, Maxillo-Faciale et Odontologie, Chirurgie digestive et de l'urgence, Chirurgie Urologique et de la Transplantation Rénale, Chirurgie de la main ; des brûlés et de Reconstruction de l'appareil locomoteur, Neurochirurgie, Orthopédie Traumatologie et Anesthésie.

Cet institut doit avoir des liaisons simplifiées avec le bloc opératoire et l'imagerie. Il sera à proximité de l'UCA (contiguïté verticale).

La Chirurgie digestive sera à proximité de l'Hépatogastro-entérologie.

Un accueil général permettra d'identifier l'institut au sein de l'hôpital qui sera structuré en plusieurs secteurs :

Ambulatoire :

- Consultations et explorations fonctionnelles Ophtalmologie / Orthoptie ;
- Consultations et explorations fonctionnelles ORL ;
- Consultations et explorations fonctionnelles CMF ;
- Consultations et explorations fonctionnelles Chirurgie Digestive et Urologique ;
- Consultations et explorations fonctionnelles SOS mains et Neurochirurgie ;
- Consultations et explorations fonctionnelles Traumatologie Chirurgicale ;
- Consultations d'anesthésie.

Hospitalisation conventionnelle :

- 7 unités de 30 lits.

6.1.4. Institut Médecines de Spécialité

L'institut Spécialités Médicales regroupe les unités Néphrologie, Hépatogastro-Entérologie, Endocrino-Diabète-Nutrition, Maladies Infectieuses, Dermatologie.

L'institut sera à proximité de la pharmacie. Les unités de Psychiatrie et de Médecine spécialisée seront situées à proximité.

La Dermatologie et l'Allergologie seront à proximité des unités de Médecine interne d'expertise.

L'Hépatogastro-entérologie sera à proximité de la Chirurgie digestive.

Un accueil général permettra d'identifier l'institut au sein de l'hôpital qui sera structuré en plusieurs secteurs :

Spécialités médicales

- Consultations et explorations fonctionnelles – Néphrologie – HGE ;
- Hôpital de jour Néphrologie – HGE ;
- Unité de coordination des prélèvements d'organes et de tissus ;
- Aphérèse / Dialyse de Néphrologie ;
- Consultations et explorations fonctionnelles – Endocrino-Diabète-Nutrition ;
- Hôpital de jour – Endocrino – Diabète nutrition ;
- Plateforme du diabète ;
- Consultations et explorations fonctionnelles – Maladie infectieuse ;
- Consultations et explorations fonctionnelles – Médecine interne ;
- Consultations et explorations fonctionnelles – Dermatologie / Allergologie ;
- Hôpital de jour médecine interne immunologie clinique - dermatologie – Allergologie.

Psychiatrie (Dans Michallon)

- Accueil commun ;
- Centre de consultations ;
- Unité de traitement par neurostimulation ;
- Centre expert trouble du comportement alimentaire ;
- Centre expert trouble de l'humeur ;
- Psychiatrie de liaison.

Gériatrie

- Consultations et explorations fonctionnelles ;
- Plateau de rééducation ;
- Hôpital de jour Gériatrie et SSR Gériatrie ;

Hospitalisation conventionnelle

- 10 unités de 30 lits chacune (dont 8 dans le NBS)

6.1.5. Institut Urgences

L'institut Urgences, accueille l'UHCD et l'UCAP.

L'institut sera à proximité des urgences et de la réanimation. Une partie de la Médecine interne sera à rapprocher de la Dermatologie-Allergologie.

6.1.6. Institut Neurologie

L'institut Neurologie comprend uniquement la Neurologie.

Cet institut sera à proximité de l'imagerie et aura une liaison facilitée avec la réanimation.

Un accueil général permettra d'identifier l'institut au sein de l'hôpital qui sera structuré en plusieurs secteurs :

Ambulatoire Neurologie :

- Consultations et explorations fonctionnelles ;
- Laboratoire Neurophysio Epilepsie ;
- Alerte AVC ;
- Hôpital de jour.

Hospitalisation conventionnelle

- Une unité de 30 lits + 2 lits épilepsie ;
- Deux unités de 30 lits.

Soins critiques

- Secteur USINV (12 lits)

7. Centres ambulatoires

7.1.1. Fonctionnement général

Suite au passage à l'accueil général du bâtiment, le patient debout est orienté vers l'accueil spécifique de son secteur de soins, limitant et facilitant son circuit au sein du bâtiment. Il est composé d'un accueil général médico-administratif puis des secteurs d'attentes spécifiques qui sont liés à chaque unité pour les consultations et à chaque modalité pour les explorations fonctionnelles.

Ainsi, les Centres d'Ambulatoire bénéficient d'une organisation équivalente concernant les fonctions supports et les liaisons entre les consultations, les hôpitaux de jour et les explorations fonctionnelles, explicités ci-dessus.

Chaque spécificité dispose de particularités liées à l'équipement des boxes de consultation et des places d'hôpitaux de jour ainsi que liées aux espaces d'explorations fonctionnelles nécessaires. Ces spécificités sont explicitées ci-dessous.

Des locaux d'utilisations communes sont dimensionnés de manière à répondre aux besoins de tous les services. Ces locaux doivent être facilement accessibles par l'ensemble des secteurs pour maximiser le partage de leur utilisation.

Explorations fonctionnelles

Par secteur, les explorations fonctionnelles implantées sont différentes. Elles doivent être, dans la mesure du possible, partagées par les spécialités du secteur et mutualisées entre les patients de consultations et ceux d'hospitalisation de jour.

7.1.1.1. Locaux communs

Pour chaque centre d'ambulatoire, un secteur commun est mutualisé et permet de regrouper des espaces de bureaux, de détente et de logistique partagés.

7.1.2. Description des locaux standards

7.1.2.1. Accueil et attente

Le guichet d'accueil constitue le premier contact avec les patients. Le personnel d'accueil les oriente vers le lieu de leur rendez-vous (consultations ou Hôpital de Jour). Il constitue le filtre qui contrôle les accès vers les Centres d'Ambulatoire.

Le secrétariat hospitalier assure la gestion du secteur ambulatoire. Il gère la prise de rendez-vous, l'enregistrement et le parcours patients d'ambulatoire.

L'espace d'attente des patients ambulants constitue l'espace d'attente des patients en attente d'orientation et d'enregistrement. Au sein des circulations, cet espace est en liaison visuelle directe avec l'accueil et le secrétariat médical. Les espaces d'attentes sont dimensionnés au prorata du nombre de consultations (places / salle de consultation). Certaines attentes sont regroupées à l'échelle du centre ambulatoire. Les attentes en dessous de 15 places doivent être traitées de manière unitaire. Les espaces d'attentes plus grands doivent être traités de manière à éviter les effets « Hall de gare ».

L'espace d'attente des patients couchés est l'espace d'attente dédié et protégé pour les patients couchés hospitalisés ou externes en attente de consultations. Les espaces d'attente prendront à minima la forme d'alcôve donnant sur les circulations.

Pour certaines disciplines, ces espaces devront être fermés. Pour faciliter leur brancardage, l'infirmière vient chercher le patient couché à ce point. Il reste ainsi au contact des secrétariats.

7.1.2.2. Consultations

Les salles de consultation répondent au même principe d'aménagement ; seuls les équipements mobiles peuvent changer d'une salle de consultation à l'autre.

Chaque salle de consultation et d'examen est organisée en deux secteurs, l'un réservé à l'examen lui-même, et l'autre plus administratif avec un bureau permettant de recevoir la famille et de ranger quelques dossiers. Un ordinateur sera prévu pour le praticien sur le bureau et connecté au réseau. Deux sièges placés en vis-à-vis du bureau accueilleront les visiteurs.

Un petit secteur déshabillage proposera un siège et des patères pour y laisser les vêtements et/ou les appareillages lorsque le patient est handicapé. Il pourra être isolé par une petite cloison partielle ou un paravent.

La table d'examen sera localisée de telle sorte que le praticien puisse accéder au patient tout en conservant l'intimité du patient même en cas d'ouverture de la porte. Les fluides médicaux seront prévus à la tête de la table, notamment en cas de malaise du patient.

La salle bénéficiera d'un éclairage naturel autant que faire se peut, mais cela n'est pas indispensable puisque ces salles ne constituent pas des lieux de travail permanents et un second jour pourra être accepté.

La géométrie de chaque salle sera de préférence assez longiligne, pour permettre de séparer clairement la partie examen de la partie bureau.

Pour chaque salle de consultation, trois sièges d'attente de proximité sont prévus et implantés en face de l'entrée, en lien visuel direct, permettant de limiter les temps morts entre deux consultations.

De plus, une zone de repos patients regroupant 3 fauteuils permet d'y déplacer le patient suite à une consultation éprouvante.

Pour chaque secteur de consultation est implanté un PC soins et infirmiers qui est la base de logistique médicale du secteur.

Une attention particulière sera portée à la qualité acoustique de ces espaces qui doivent assurer la confidentialité des discussions.

Le bureau infirmier et la préparation chariots constituent un seul ensemble avec une double fonction ::

- D'un côté ; le bureau infirmier est un lieu de travail proposant un poste informatique notamment pour la saisies de données.
- De l'autre côté, le bureau permet la préparations des chariots médicaments et des soins et est le lieu où le personnel médical composera son chariot en picking à partir des armoires sécurisées. Le local de préparation est équipé d'une paillasse sèche et pour loger à minima 2 chariots de soins.

Après la tournée des boxes d'examens, le chariot sale (totalement fermé et hermétique pour éviter tout risque de contamination au sein des circulations) sera installé dans un local de **nettoyage chariots de soins** et décontamination. Le local nettoyage des chariots est agencé autour d'un emplacement pour le container récupérant les DASRI, le container DAOM et linge sale et d'un plan de travail de nettoyage composé d'une paillasse lisse et sans joint. Un point d'eau équipé d'une douchette et d'un bac profond permet le nettoyage des matériels à stériliser.

Par secteur, **une salle de prélèvement et une salle spécifique de soins infirmiers** sont intégrées pour la réalisation de soins aux patients en dehors de la chambre dont la nature dépend de la discipline. Les salles de prélèvement sont destinés à un usage médical court. Elles peuvent donc être aveugle. Ces salles intègrent un fauteuil de prélèvement confortable ainsi que différents espaces de rangement et préparation.

Par secteur, **les explorations fonctionnelles** implantées sont différentes. Elles doivent être, dans la mesure du possible, partagées par les spécialités du secteur et mutualisées entre les patients de consultations et ceux d'hospitalisation de jour.

7.1.2.3. Hôpital de jour

Les chambres individuelles de l'hôpital de jour permettent d'accueillir les patients durant les temps d'attente, ou de repos et intègrent une salle d'eau avec sanitaire et lavabo (mais pas de douche). Les patients peuvent être installés sur un lit ou un fauteuil selon leur état de santé. Toutes les chambres sont équipées d'une gaine murale à la tête du patient assurant l'irrigation en fluides médicaux et courants forts et faibles de la même manière que les chambres d'hospitalisation.

Un espace est prévu pour l'assise confortable d'un accompagnant.

Les équipements de la salle d'eau sont disposés de manière à être accessibles par une personne en fauteuil et à permettre au personnel soignant d'apporter de l'aide aux patients qui en ressentent le besoin. Un bouton d'appel est installé dans cet espace.

La porte de la salle de bains ouvre vers l'extérieur. La porte de la chambre est coulissante, vitrée et équipée d'un système de blocage en position ouverte.

Toutes ces chambres bénéficient d'un éclairage naturel. Les fenêtres sont munies d'un système d'occultation qui offre la possibilité de moduler l'intensité de la lumière naturelle.

La surveillance des patients depuis le poste de soins doit être aisée tout en préservant leur intimité.

Les salons fauteuils sont des espaces collectifs accueillants plusieurs fauteuils. Ils se déclinent sur un modèle proche de celui des chambres individuelles. La disposition du salon permet à chaque patient de jouir d'un espace suffisamment grand, lui permettant d'accueillir un accompagnant et d'avoir des discussions sans gêner les autres. Le salon fauteuil doit également proposer une disposition favorisant la convivialité.

Le salon fauteuil intègre une salle d'eau avec un sanitaire et un lavabo. L'accès à la salle d'eau doit pouvoir se faire à l'abri des vues des autres patients et de manière à ne pas gêner ces derniers.

Un poste de télévision mural pourra être prévu dans le salon.

Il est à noter que les patients accueillis dans les hôpitaux de jour précédemment décrits sont souvent sujets à des difficultés de déplacement liées à des problèmes cardiaques ou un surpoids. Une attention particulière est donc à porter à l'accessibilité des locaux ainsi qu'aux circulations.

Les salles de consultation (générique ou multidisciplinaire) s'organisent sur le même modèle que celles présentes dans le secteur consultation.

Les salles d'entretien présentes dans les hôpitaux de jour permettent un échange confidentiel entre le professionnel de santé et le patient. Cet espace accueille un poste de travail avec une chaise de chaque côté permettant de positionner le patient en vis-à-vis du soignant.

7.1.2.4. Locaux communs

Pour chaque centre d'ambulatorio, un secteur commun est mutualisé permet de regrouper des espaces de bureaux, de détente et de logistique partagés.

Le PC médical est partagé par le personnel médical intervenant dans le secteur.

Le bureau infirmier / transmission permet les transmissions entre les membres du personnel médical et est le lieu de travail pour 4 personnes en poste.

La salle de détente du personnel est partagée pour l'ensemble des membres du personnel du secteur d'ambulatorio. Elle regroupe plusieurs entités :

- un espace de regroupement destiné aux repas,
- une kitchenette pour la préparation rapide des repas,
- un espace de détente et de regroupement,
- des casiers à effets personnels dédiés aux membres du personnel.

Cette salle est organisée en lien direct avec des sanitaires dédiés.

L'office alimentaire permet de stocker les chariots réfrigérés venant de la cuisine pour la distribution des repas dans les unités d'hospitalisation de jour. Le local est équipé d'un réfrigérateur, d'une machine à laver, d'un évier à deux bacs, d'un plan de travail, d'un four à micro-ondes et divers appareillages de réchauffage. Des placards de rangement permettent de stocker les produits de première nécessité ainsi que la vaisselle nécessaire aux repas.

8. Hospitalisation conventionnelle

8.1.1. Fonctionnement général

Le principe retenu est d'uniformiser l'organisation des plateaux d'hospitalisation sur le plan spatial de manière à unifier également les pratiques et le travail des équipes. Chaque catégorie de personnels aura donc des repères communs dans l'ensemble des unités.

Le plateau type est constitué de 4 unités d'hébergement organisées autour des espaces suivants :

- Hébergement,
- PC médical,
- Poste de soins,

- Logistique.
- Chaque plateau est lui-même organisé avec une mutualisation de fonctions communes :
- Accueil et attente visiteurs patients,
 - Bureaux
 - Bureaux – Tertiaire d'Institut ;
 - Bureaux médicaux (Bureau infirmier, médecins/internes) – Dans les unités ;
 - Bureaux administratifs (accueil, secrétariat)
 - Locaux du personnel (soit dans les Tertiaires d'Institut, soit dans les unités selon les cas)
 - Logistique d'étage partagée pour les quatre unités au sein du NBS.

Il doit être envisagé de pouvoir modifier la répartition des lits. La frontière entre les unités sera perméable et évolutive dans le temps. La réflexion doit alors être portée sur la position des postes de soins et des locaux de logistique afin de ne pas entraver cette capacité d'évolution et de conserver une bonne relation entre les PC médicaux et les lits.

Outre cette modularité à l'échelle du plateau, les unités d'hospitalisation devront elles-mêmes être modulables, ce dans le but d'offrir le plus de souplesse dans la mobilisation des ressources paramédicales (maquettes organisationnelles) ainsi que dans la perspective d'éventuelles augmentations temporaires d'activité (gestion de crise, pic d'activité saisonnier, etc.)

Dans cette optique, et sur la base des travaux engagés lors des études de programmation sur les organisations soignantes, il est imaginé la possibilité pour chaque unité de 30 lits d'être organisée selon les deux configurations standards suivantes :

- Soit en « modules » de 8 lits, dans le cadre de prises en charge plus lourde nécessitant un encadrement soignant renforcé (ex : prises en charge en secteur sceptique, soins techniques, pansements, etc.) ;
- Soit en « modules » de 10 lits, dans le cadre de prises en charge standard en terme nature des soins.

Ces modules seront en cohérence avec l'armement en binôme infirmier et assistant de soins.

Dans tous les cas, l'unité disposera d'un poste de soins commun et mutualisé pour 30 lits ou pour 32 lits.

Plus 80 % des lits seront en chambres individuelles, soit 26 chambres individuelles, dont deux dédoublables et 1 chambre double, selon une trame architecturale standardisée reproductible.

Parmi ces chambres individuelles, certaines seront surdimensionnées et équipées dans le but de pouvoir recevoir deux lits. Ces chambres, dites « dédoublables », seront au nombre de deux par unité.

Elles peuvent aussi être utilisées pour la prise en charge de patients obèses, en grand handicap ou en tant que chambres avec accompagnant.

La distance du poste de soins à la chambre la plus éloignée du secteur doit être minimisée pour des raisons évidentes de qualité de travail et de rapidité d'intervention pour les équipes soignantes. Cette distance ne devra pas dépasser 28 mètres.

De même, la configuration des circulations internes aux unités devra permettre des transferts aisés des patients, en particulier pour l'entrée et la sortie des chambres, une bonne visibilité depuis le poste de soins et bénéficier de lumière naturelle même ponctuelle.

8.1.2. Description des locaux standards

8.1.2.1. Accueil et attente

Dès l'entrée de l'étage, les visiteurs seront en contact avec le **secrétariat hospitalier** ouvert sur la circulation et occupé par une personne pendant les heures habituelles de bureau. Chaque secrétariat sera mutualisé entre deux unités. Cette dernière renseignera le visiteur et l'orientera soit vers l'attente, soit vers la pièce d'entretien pour une discussion préalable avec un médecin. Dans tous les cas, la secrétaire préviendra le personnel hospitalier de la présence des visiteurs.

En service de nuit, cet accueil sera désactivé. La sonnette d'accueil sera alors reportée directement au bureau infirmier qui pourra déclencher l'accès au service, une personne venant alors à la rencontre des visiteurs.

Le secrétariat hospitalier dispose de postes de travail, chacun composé d'un bureau, d'une chaise et d'un poste informatique (ordinateur, écran, clavier et souris) relié au réseau et d'armoires de rangements de dossiers sécurisées. L'éclairage est assuré par un plafonnier diffusant une lumière homogène indirecte et une lampe de travail posée sur le bureau. L'acoustique des locaux sera particulièrement soignée afin de veiller au respect de la confidentialité des échanges. La pièce est en lumière naturelle de premier jour.

L'attente patients et visiteurs sera ouverte sur les circulations. Elle sera un lieu d'attente pour les patients entre deux soins, avant un rendez-vous avec le médecin... Par ailleurs, les familles qui n'osent et ne veulent pas s'éloigner pourront s'isoler un peu, tout en restant en contact avec l'équipe pour avoir des nouvelles si besoin. Cet espace d'attente doit donc être facilement identifiable depuis la circulation. Le secrétariat disposera d'un regard direct sur cet attente. Des sanitaires (PMR) seront présents à proximité de l'attente.

Cette pièce sera équipée de sièges bas confortables et de distributeurs de boissons chaudes et de confiseries. Ces équipements seront visibles depuis les circulations et seront intégrés dans des espaces communs type hall ou salon de sortie de manière à ne pas amener de flux de consommateurs dans les secteurs de prise en charge.

Les matériaux choisis pour cet espace devront apporter un sentiment de confort notamment acoustique, qui tranchera avec l'agitation des unités. Les couleurs et la décoration participeront au calme.

Le sol devra être facilement lavable et résister aux tâches de toute nature.

Cet espace sera également en liaison visuelle avec le bureau d'accueil et d'orientation, condition essentielle pour que les familles restent calmes et n'aient pas l'impression d'être oubliées.

Les sanitaires publics de chaque plateau seront constitués d'un bloc destiné aux hommes et d'un bloc destiné aux femmes. Chaque bloc comprendra un sanitaire accessible aux PMR. On veillera au positionnement de l'ouverture de la porte de manière à limiter les vues depuis les circulations.

Chacun comprendra un sanitaire dont la cuvette sera suspendue et un lavabo alimenté en eau froide. Les barres de relevages amovibles seront installées. Cet espace sera mis en dépression et bénéficiera d'une VMC spécifique.

Les robinets ainsi que les distributeurs d'essuie-mains seront prévus à déclenchement automatique sur présentation des mains.

Un bureau d'entretien pour les familles est utilisé pour les entretiens confidentiels entre les médecins et les proches des patients. Il est le lieu de décisions difficiles (dons d'organes, arrêts thérapeutiques...), d'annonces quelquefois terribles pour les proches (mort cérébrale, coma...). Un espace entre l'attente famille et ce bureau doit être défini avec isolement acoustique indispensable. Il doit être aménagé de façon chaleureuse et apaisante (choix des couleurs et des matériaux, type d'éclairage) tout en restant neutre.

Un point d'eau avec eau fraîche est prévu. Il est équipé d'un téléphone, de banquettes et d'une table basse.

Il peut également être utilisé pour recevoir les représentants de matériels, produits, qui viennent en rendez-vous avec les cadres de soins et le cadre supérieur.

Cet espace ne doit être localisé à proximité des salons familles compte tenu des réactions parfois vives des familles après une annonce délicate.

8.1.2.2. Consultations

Les salles de soins spécifiques des spécialités seront proches du poste de soins. Elles serviront à effectuer des soins aux patients hospitalisés en rapport avec les disciplines qui occupent les unités. Ces espaces devront pouvoir évoluer afin de rester en adéquation avec le développement ou la modification d'une discipline.

Aucun geste lourd ou nécessitant une anesthésie ne sera réalisé dans ces salles, mais au sein du plateau technique. Ces salles seront configurées afin d'accueillir les patients à pied ou brancard. Elles peuvent être aveugles.

Aucune demande sur le traitement de l'air n'est à prévoir. En revanche, ces salles devront être climatisées et équipées d'un bandeau périphérique raccordé aux différents gaz.

8.1.2.3. Hébergement

La chambre individuelle constituera un lieu hors des repères habituels, hors du temps, où la durée du séjour paraîtra souvent trop longue. Son traitement devra permettre aux patients hospitalisés et à leurs proches de s'approprier rapidement l'espace de la chambre.

Certaines composantes de la chambre revêtiront un caractère essentiel. Il s'agira de la porte qui, par les entrées et sorties qui y seront effectuées, rythmera la journée du patient. On recherchera par exemple à la rendre visible depuis la tête de lit du patient sans que ce dernier ne se sente installé dans le couloir.

À l'inverse, la fenêtre tournera le patient vers les activités extérieures, replacera l'hôpital dans son environnement, fera entrer le rythme extérieur à l'intérieur.

L'ambiance recherchée sera dynamique sans être trop agressive ; l'éclairage sera dans une gamme chromatique chaude, dans les jaunes plus que dans les bleus (appareils muraux, pas de lampes avec fil d'alimentation) avec un bon indice de rendu des couleurs.

Les chambres seront meublées d'un lit médicalisé et d'un fauteuil. Les alimentations en gaz (oxygène, etc.) seront disponibles sur un bandeau périphérique. Cette présence technique devra s'intégrer de manière discrète en minimisant le contexte hospitalier au profit d'un sentiment de confort. L'organisation de la chambre sera liée aux contraintes de déplacement des lits qui devront

pouvoir aisément entrer et sortir de la pièce. La largeur des portes (1,2 mètre), le positionnement des cloisons et du mobilier ne devront pas entraver ces déplacements.

Il pourra y avoir une télévision et/ou un bras multimédia dans les chambres. Le groupement prévoira uniquement leur emplacement (système d'accroche et alimentations). Il y aura en revanche toujours un téléphone mural, équipé d'un combiné filaire ; le socle et l'appareil pourront être mis ou enlevés selon l'état du patient qui occupera la chambre (prévoir une fiche aisément débranchable). Un appel malade sera également disponible à chaque tête de lit. Il sera constitué d'une prise intégrée au bandeau technique qui permettra de brancher un cordon avec bouton d'appel.

La fenêtre constitue également l'un des éléments essentiels de la chambre, elle apporte la clarté, les vues sur l'environnement extérieur à l'hôpital, mais doit aussi ménager l'intimité, assurer une bonne isolation phonique et thermique. Il est envisageable de placer des allèges vitrées pour agrandir l'ouverture visuelle sur l'extérieur.

La chambre sera bien sûr éclairée en premier jour, il est important que les patients puissent sentir le rythme de la journée, et les successions jour et nuit. Par ailleurs, les stores permettront selon les besoins de diminuer l'intensité lumineuse, voire d'isoler la chambre complètement des regards.

La lumière, le soleil devront pouvoir entrer largement, tout comme la vue sur les espaces verts devra être généreuse. Cependant, l'obscurité pourra être la bienvenue et l'on pourra occulter la fenêtre par un volet roulant.

L'éclairage naturel sera respectueux de l'intimité des patients en ne permettant pas les vues depuis l'extérieur vers les chambres. Les vues depuis le lit du patient seront en revanche favorisées.

Dans le même esprit, l'éclairage sera d'intensité réglable, car il est important que le niveau de lumière puisse être réglé selon leurs besoins. Les sources d'éclairage seront diversifiées de façon à pouvoir proposer plusieurs ambiances (soins, veille...). L'éclairage artificiel courant sera assuré par des plafonniers diffusant une lumière d'ambiance indirecte pour ne pas éblouir les patients allongés.

Les portes, munies d'une double feuillure, seront équipées d'une serrure de sûreté, sur passe générale.

Les matériaux auront, bien sûr, leur importance. Il faudra qu'ils vieillissent bien, c'est-à-dire qu'ils sont faciles à conserver dans l'état d'origine. Les couleurs et les matériaux des sols et des murs participeront à la description d'une ambiance chaleureuse et calme. Ils seront également résistants aux produits chimiques.

Le dimensionnement des chambres et de la trame devra tenir compte de la longueur des lits (2,15 m) et de la nécessité de rendre handicapables toutes les chambres (en particulier passage libre de 1 m en pied de lit).

Les chambres seront meublées d'un lit médicalisé, d'un fauteuil, d'une tablette (permettant de prendre un repas pour les personnes ne pouvant se lever), un coffre-fort, un placard intégré toute hauteur, d'une table. Tous les équipements seront adaptés au nombre de patients dans la chambre. (1 ou 2). Rappelons que les alimentations en gaz (oxygène, etc.) seront disponibles sur un bandeau périphérique. Cette présence technique devra s'intégrer de manière discrète en minimisant le contexte hospitalier au profit d'un sentiment de confort. L'organisation de la chambre sera liée aux contraintes de déplacement des lits qui devront pouvoir aisément entrer et sortir de la pièce. La largeur des portes (1,10 mètre), le positionnement des cloisons et du mobilier ne devront pas entraver ces déplacements.

La salle de douches constituera un espace fermé intégré au sein de la chambre. L'accès sera d'une largeur importante (1,2 mètre) et équipé d'une porte coulissante afin de gagner de la place lors de son ouverture. L'équipe souhaite que soit étudiée la possibilité d'une certaine perméabilité entre les espaces de sommeil et la salle de douche tout en préservant l'intimité du patient durant l'utilisation de l'espace humide.

La salle de douche possédera une cuvette de sanitaire, un lavabo et une douche. Un petit placard permettra de ranger quelques effets personnels. Afin de ne pas poser de problèmes d'accessibilité, le bac de douche sera intégré dans le sol et ne présentera pas de différence de hauteur.

Un distributeur pour les frictions hydro-alcooliques, respectant les normes d'asepsie propres aux hôpitaux, sera installé à l'entrée de la chambre.

Les chambres doubles quant à elles reprennent également les principes des chambres individuelles. Elles accueillent deux lits médicalisés.

8.1.2.4. Poste de soins

Le bureau infirmier – prépa soins occupera une double fonction. D'un côté il sera un lieu de réunion interne avec poste de saisie informatique et de l'autre une zone de préparation des chariots en picking depuis des armoires sécurisées. Ce second espace

sera composé d'une paillasse sèche et pourra loger plusieurs chariots de stockages. La concentration du personnel en cours de préparation doit être favorisée, notamment en distinguant le plus possible la paillasse de la zone « bureau ».

Le local Office entretien du matériel de soins sera muni d'une paillasse de décontamination. Une circulation aisée vers la préparation doit être faite avec des ouvertures d'une largeur minimum de 1,20 m. Le local est agencé avec les éléments suivants :

- un emplacement pour le chariot logistique récupérant les DASRI ;
- un plan de travail avec une zone de nettoyage composée d'une paillasse lisse et sans joint, avec un point d'eau équipé d'une douchette et d'un bac profond pour le nettoyage des matériels. Une partie de la paillasse doit être identifiée pour le séchage de petits éléments de soin après lavage ;
- des étagères seront installées au-dessus et en dessous de la paillasse.

Ce local aura un revêtement de type hydrofuge présentant le minimum de joint. Il sera posé toute hauteur et équipé de renforcement métallique sur les portes d'accès. On cherchera également une contiguïté avec la préparation chariot et le local chariot.

Le bureau du cadre de santé sera un espace de travail dédié. Le cadre doit animer et encadrer l'équipe soignante de l'unité. Il réalise donc un travail administratif et une mission de gestion des personnels soignants. Une proximité sera par conséquent recherchée avec le poste de soins.

Le bureau sera éclairé en premier jour. La pièce permettra de recevoir deux personnes sur des sièges situés en face du poste de travail. Deux postes de travail seront implantés et équipés d'un ordinateur relié au réseau.

Le bureau du cadre doit être positionné en interface entre les circulations générales et les unités cliniques. Ainsi, le cadre peut se rendre facilement vers les secteurs d'accueil des familles. Toutefois, la priorité pour le cadre est d'être à proximité des unités de soins.

Une salle de bains chariot ou équipée d'une baignoire, selon les disciplines, permettant l'accueil de personnes dans l'incapacité de se lever sera installée.

L'accès au local sera large afin de pouvoir manœuvrer aisément un brancard de douche, et le local sera conçu de manière à ce que le personnel en charge des patients puisse circuler autour du brancard afin de manipuler les patients pour les laver. Les murs et les sols des espaces de douche seront couverts d'un revêtement hydrofuge, toute hauteur pour les murs. On équipera les pourtours de plinthes à gorges et d'angles arrondis. Les faux plafonds ne seront pas démontables. Cet espace de douche brancards devra se situer à proximité de l'hébergement conventionnel.

Il n'y aura pas de bac, mais une simple forme de pente au sol légère, qui assurera le recueil des eaux. La pomme de douche pourra se désolidariser d'un raccord qui sera scellé au mur. Le robinet mitigeur sera muni d'un limiteur de température haute et d'un mélangeur anti-légionnelle.

Aucun tuyau ne sera apparent dans la douche.

L'accès permettra le passage des brancards. Le sol présentera une légère forme de pente qui conduira les eaux vers un siphon d'évacuation.

Une douche sur un long flexible autorisera le tour du chariot lit sans gêner le patient et sans geste difficile pour le personnel. Près de la porte, on trouvera un lave-mains pour le personnel. Des plafonniers diffuseront un éclairage artificiel homogène.

8.1.2.5. PC médical

Les salles de staff sont prévues au sein de chaque secteur. Elles peuvent accueillir jusqu'à 20 personnes lors des réunions de service. Elle est équipée d'un écran de projection, d'un pupitre où l'on peut venir connecter un ordinateur portable pour réaliser des vidéos projections.

Un éclairage naturel est un élément agréable dans la mesure où les fenêtres peuvent être occultées facilement ; des fenêtres localisées derrière des pupitres sont à proscrire. ^{SEP}Le dispositif d'occultation est motorisé et commandé depuis le pupitre.

Les auditeurs installés sur la deuxième rangée de sièges disposent de fauteuils munis de tablette pour la prise de notes. Ils offrent un bon niveau de confort, mais leur conception et leurs matériaux assurent une bonne solidité et un entretien aisé.

L'équipement audiovisuel comprend ^{SEP}:

- un écran de projection encastrable électriquement, commandé depuis la salle, prévu pour la projection d'images vidéo, de diapositives ou de films ; sa diagonale est d'une dimension compatible avec la taille de cette salle ^{SEP} ;
- quinze prises électriques au sol permettant le branchement de rétroprojecteurs, de micro-ordinateurs, etc. ;
- un câblage VDI ainsi qu'une alimentation et un câble de télécommande incorporé au plafond et au sol pour le branchement éventuel de projecteurs vidéo ;

Cette salle est équipée de manière à pouvoir réaliser des visio-conférences.

L'éclairage de la salle assure un niveau d'éclairement uniforme sur les tables de 350 lux. L'ensemble de ces dispositifs est commandé par gradateur électronique.

Le bureau médecin accueille un poste de travail et assure la qualité d'environnement en proposant un espace calme propice au travail et au repos des médecins. Ce bureau devra faire l'objet de la même qualité de traitement que les bureaux tertiaires décrits dans les tertiaires d'institut.

Le bureau internes/externes est un bureau de travail dans les services de prise en charge, à l'attention des internes/externes. Il doit être rapidement accessible depuis les circulations générales des secteurs tout en assurant un confort acoustique et visuel propice à l'élaboration d'un travail de bureau. (Se référer aux prescriptions pour les bureaux des tertiaires d'instituts).

La salle de détente du personnel sera destinée à l'ensemble du personnel de l'étage pour 15 à 20 personnes en simultanée. Elle sera équipée de sièges, de tables basses sur laquelle seront disposées des revues et des journaux et d'une kitchenette (évier avec eau chaude et froide, machine à café, plaques électriques, réfrigérateur et four à micro-onde, et des placards de rangement).

Elle bénéficiera d'un éclairage naturel en premier jour. L'acoustique générale et l'ambiance lumineuse sont propices au repos. Espace casier individuel

Les sanitaires du personnel seront à positionner le plus possible dans des circulations peu ou pas fréquentées par le grand public. Ces sanitaires seront constitués de cuvettes suspendues et d'un lavabo alimenté en eau froide. Le bloc comprendra un sanitaire accessible aux PMR. On veillera au positionnement de l'ouverture de la porte de manière à limiter les vues depuis les circulations.

Chacun comprendra un sanitaire dont les barres de relevages amovibles seront installées. Cet espace sera mis en dépression et bénéficiera d'une VMC spécifique.

Les sols et les murs auront un revêtement type thermoplastique (on pensera en particulier à prévoir une remontée en plinthes et à éviter la formation de recoins difficiles à entretenir).

Les robinets ainsi que les distributeurs d'essuie-mains seront prévus à déclenchement automatique sur présentation des mains.

8.1.2.6. Locaux supports

La réserve pharmacie DMS sert au stockage hors poste infirmier des dispositifs médicaux stériles. Celle-ci est mutualisée entre deux unités. Son accès sera sécurisé et autorisé uniquement au personnel habilité. La pharmacie accueillera deux armoires doubles numériques type Omnicell. Son emplacement dans le service sera étudié afin de limiter les distances quotidiennes parcourues par le personnel de santé.

Le local ASH rassemblera le matériel et les produits nécessaires à l'entretien courant des différentes pièces de l'ensemble du secteur. Il sera équipé d'un point d'eau sur vide seau pour l'évacuation des eaux usées.

L'office alimentaire est dédié à la remise en température et aux stockages d'éléments de vaisselle dans les unités.

Le stockage petit matériel permet d'éviter d'entreposer des matériels supports en dehors des circulations ou des bureaux médicaux. Ce local dispose d'étagères permettant de trier et de stocker les matériels par typologie. Son accès doit être strictement réservé à des personnels autorisés. Une grande emprise au sol, sans contrainte doit être conservée, de manière à assurer la circulation et le stockage des éléments impossible à porter. ((chariots, fauteuils, ..)

Le stockage gros matériel sera partagé par les unités du plateau. Il s'agit d'un local suffisamment grand pour que les gros matériels ne constituent pas une gêne dans la vie quotidienne des services en étant dans les circulations. Le matériel roulant utilisé dans les chambres (pousse-seringue, lève-patient, lits d'appoints, ...) est mis à disposition des différentes unités de l'étage.

Le local Utilités propres accueille les Rolls de linge propre, distribué par l'hôpital au niveau du service. Le local devra donc permettre l'accueil du roll ainsi qu'un emplacement pour le chariot de change de l'infirmière / aide-soignante, utile pour refaire les chambres.

Le local Utilités sales est un local permettant d'accueillir un roll de linge sale, deux conteneurs DMA de 660L avec « oreilles en poignées » et un conteneur DASRI. Les portes du local devront être suffisamment larges pour faciliter la manutention des conteneurs. Un siphon au sol permettra le nettoyage complet de la pièce. Le local bénéficie d'un revêtement mural recouvert de protection PVC toute hauteur et d'un sol hydrofuge.

Le local lave-bassins permettra le lavage, à l'aide d'un lave-bassins automatiques, puis l'entreposage des bassins. Il sera configuré de manière à respecter le principe de marche en avant et disposera d'un point d'eau.

Les deux locaux seront implantés dans l'unité. Ils devront être à proximité des chambres pour limiter les déplacements des professionnels avec les bassins.

Il sera organisé de la manière suivante :

- un plan pour poser momentanément du matériel sale ^[1]_{SEP}
- le lave bassins automatique permettant la vidange, le nettoyage et la désinfection du ^[1]_{SEP} matériel
- un rayonnage pour le stockage du matériel propre.

9. Soins critiques

9.1.1. Fonctionnement général

Les accès aux secteurs de soins intensifs devront permettre d'identifier des accès :

- Pour les patients ;
- Pour le personnel ;
- Pour les visiteurs.

Dans l'idéal, l'accès visiteur doit permettre d'irriguer au plus près le module de prise en charge du patients visité.

Les secteurs de Soins intensifs seront organisés en modules de 8 lits. Les postes de surveillance seront adossés deux à deux afin de disposer d'un ensemble continu de 8 lits et de permettre aux équipes paramédicales et médicales d'avoir une unité de gestion cohérente favorisant la meilleure allocation possible de moyens humains en fonction de la gravité et du temps de soins à réaliser auprès des patients. Les PC médicaux (ou « bulle médicale ») assurent le point de liaison entre les deux modules.

D'une manière générale, et dans la mesure du possible, la contiguïté entre les chambres de deux modules devra être recherchée par les équipes de conception.

9.1.2. Description des locaux standards

9.1.2.1. Accueil et attente

La description des éléments d'accueil et d'attente communs avec l'hospitalisation conventionnelle est à reprendre dans la partie concernée.

9.1.2.2. Module de lits

Les chambres dans les secteurs de soins critiques s'organisent sous forme de modules. Les modules regroupent :

- Les chambres (Organisées en module de 8 lits) ;
- Le PC médical ;
- Un poste de surveillance.

En fonctionnement courant, les modules sont adossés deux à deux, ce qui permet de déployer les chambres en éventail, tout en centralisant les locaux soignants au centre.

Dans les chambres dédoublables de soins critiques, l'espace autour du lit est extrêmement important pour le personnel et pour les appareils complémentaires des équipements fixés sur le bras articulé.

La porte est positionnée de manière à ce que la tête du patient puisse être visible depuis les circulations et très facilement accessible. On veillera toutefois à éviter que le patient se sente installé dans le couloir.

À l'inverse, l'apport en lumière naturelle et la mobilisation sensorielle du patient jouant une part essentielle dans le processus de soins, la fenêtre doit attirer l'attention du patient vers les activités extérieures et lui permettre de bénéficier du cadre exceptionnel offert par le site.

Les cloisons de la chambre tant sur le couloir de circulation qu'entre les chambres seront vitrées sur allège et équipées de store intérieur manuel permettant de réduire les vues le temps des soins.

La configuration de la chambre se rapproche de la forme carrée tout en s'intégrant dans une trame hospitalière normée. Son organisation permet de distinguer différentes zones.

Une zone tertiaire est positionnée en entrée de chambre. Elle intègre un plan de travail informatique qui permet de réaliser des petites tâches administratives pour la saisie des activités au fur et à mesure des soins.

Une zone de préparation se compose d'une surface avec zone humide et espace de séchage (1,30 m mini). Elle dispose d'un éclairage dédié, installé de manière à ne pas projeter d'ombre sur le poste de travail. Tout le matériel et les instruments utilisés pour le patient sont affectés individuellement et sont gardés dans la chambre.

Une zone support permet de placer les chariots de soins sans gêner le positionnement des assistances d'organes et les déplacements du personnel. Un éclairage plafond au-dessus de la zone support est prévu. Il y aura deux chariots de soins. Un petit chariot permet de stocker quelques effets personnels du patient.

Un second chariot, plus important, permet de constituer un stockage de proximité directement au chevet du patient. Il intègre les médicaments et les dispositifs médicaux nécessaires aux soins. Il est complété par le biais d'une armoire mobile qui reste dans les circulations.

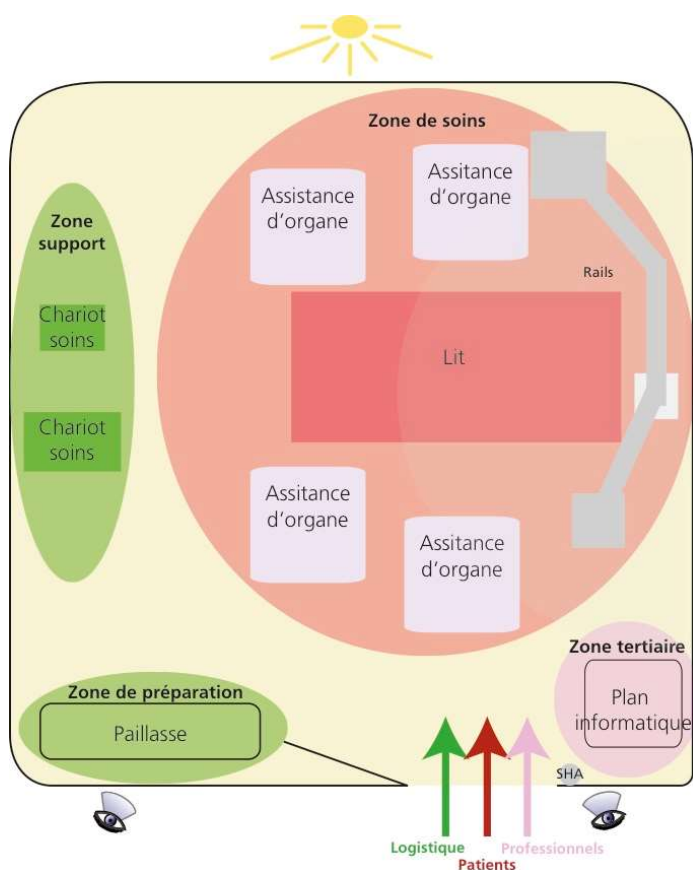
La zone de soins est organisée autour du lit médicalisé. Il est positionné au centre de la chambre, la tête du patient du côté de l'ouverture de la porte.

Un bras double articulé est accroché au plafond au-dessus de la tête du patient. Il reçoit l'ensemble des équipements de surveillance, les pousse-seringues, et tous les appareils nécessaires au patient.

Les alimentations en gaz (oxygène, etc.) sont disponibles dans le bras articulé et doublées sur un bandeau périphérique. Cette présence technique doit s'intégrer de manière discrète en minimisant le contexte hospitalier au profit d'un sentiment de confort. La zone de soins doit également permettre de positionner jusqu'à 4 assistances d'organes autour du patient tout en garantissant l'accès au patient pour le personnel.

Les matériaux ont, bien sûr, leur importance. Il faut qu'ils vieillissent bien, c'est-à-dire qu'ils sont faciles à conserver dans l'état d'origine.

Le revêtement de sol, tout en permettant une asepsie aisée des lieux (linoléum, par exemple, mais pas de moquette ni de carrelage avec des joints), peut aussi être gai. Le sol doit être adapté à la lourdeur des charges.



La chambre est bien sûr éclairée en premier jour, car même si les personnes ne sont généralement pas conscientes, il est important qu'elles puissent sentir le rythme de la journée, et les successions jour et nuit.

La lumière, le soleil doivent pouvoir entrer largement, tout comme la vue sur les espaces verts doit être généreuse.

La fenêtre est ainsi l'un des éléments essentiels de la chambre, elle apporte la clarté, les vues sur l'environnement extérieur à l'hôpital, mais doit aussi ménager l'intimité, assurer une bonne isolation phonique et thermique.

L'obscurité peut également être la bienvenue et l'on doit pouvoir occulter la fenêtre par un volet roulant compris dans la fenêtre, motorisé (pas de tringle ou autre système de manœuvre interne à la chambre) et actionnable grâce à une télécommande. Une clef permet au personnel soignant de bloquer le volet en position ouverte ou fermée, si nécessaire. Il n'y aura pas de rideaux intérieurs.

Par ailleurs, les stores permettent selon les besoins de diminuer l'intensité lumineuse de la salle, voire d'isoler la chambre complètement des regards.

Dans le même esprit, l'éclairage est d'intensité réglable, car les patients dorment beaucoup et il est important que le niveau de lumière puisse être réglé selon leurs besoins.

Les sources d'éclairage sont diversifiées de façon à pouvoir proposer plusieurs ambiances (soins, veille...).

L'éclairage artificiel courant est assuré par des plafonniers diffusant une lumière d'ambiance indirecte pour ne pas éblouir les patients allongés.

Les portes vitrées et coulissantes avec possibilité d'automatisation, sont d'une qualité qui permet d'atteindre ces exigences. Elles sont équipées d'une serrure de sûreté, sur passe général. Une proposition d'occultation de la partie coulissante sera attendue. Elle est installée de manière à s'ouvrir vers les pieds du patient et de façon à ne pas masquer le patient depuis le couloir lorsqu'elle est ouverte.

Les couleurs et les matériaux des sols et des murs participent à la description d'une ambiance chaleureuse et calme. Ils sont également résistants aux produits chimiques.

Certaines chambres sont isolées par des SAS. Les sas sont en surpression par rapport à la chambre et par rapport aux circulations. Ce dispositif permet de ne pas modifier le système de pression en fonction de la typologie des patients. Les chambres sont elles-mêmes en légère surpression ou en dépression selon les besoins du patient.

La dimension du sas est réduite pour limiter le temps d'attente avant que le niveau de pression revienne à son niveau initial. Néanmoins, le groupement veillera à ce que le sas n'obère pas le passage des lits qui rentrent dans la chambre par une porte spécifique.

Ces Sas ne doivent pas couper les chambres du poste de surveillance et offrent la même transparence pour permettre la surveillance visuelle.

Les postes de surveillance sont constitués par un large comptoir ouvert sur les circulations et panoramique offrant une vue directe vers les chambres. Le Poste de Surveillance centralise l'ensemble des constantes de tous les patients, celles-ci sont reportées sur des écrans. Une surveillance visuelle directe complète le dispositif avec des signaux lumineux, mais non sonores, accrochés aux bras.

Les terminaux sont installés de façon ergonomique et n'obèrent pas en particulier les vues vers les chambres.

Toutes les installations visent à préserver une ambiance sonore supportable dans la chambre du patient.

Les chambres sont disposées de façon à ce que les distances maximales depuis le poste de surveillance soient limitées à 12 mètres au maximum.

L'arrière du comptoir offre des plans de travail permettant aux personnels de s'installer confortablement.

À immédiate proximité du Poste de Surveillance sont aménagés des locaux extrêmement importants pour les équipes : un bureau et une réserve.

Le PC médical est accessible depuis l'arrière du comptoir, il permet aux équipes de s'isoler pour du travail de réflexion. Il est équipé de quatre postes de travail informatique.

Ce bureau relie deux postes de surveillance panoramique de deux modules de 5 lits différents.

L'éclairage est assuré par un plafonnier diffusant une lumière d'ambiance homogène. Une lampe de travail est dédiée à chaque poste.

9.1.2.1. Locaux communs

Le local douche (lit – douche) est un espace permettant la prise en charge par un personnel soignant pour la toilette des patients dépendants. Elle est équipée d'un lit de douche spécifique, et doit être traitée comme une salle d'eau (gestion de l'humidité, évacuation des eaux, nettoyages, ...). L'aménagement de la salle de bain doit permettre la manoeuvrabilité du lit de douche et favorisera l'installation du patient dans l'équipement. Cette salle de bain est à positionner à l'écart des circulations générales.

Le local scope enregistrable centralisé permet de disposer de l'ensemble des informations sur écran concernant les patients. Ces scopes centralisés doivent être installés à proximité du poste de soin et de manière générale être rapidement accessible depuis l'ensemble des espaces soignants.

Depuis ce local, un visuel sur l'intérieur des chambres est à privilégier pour renforcer la surveillance patients.

Le local rangement (bassin, chaise, pot, ...) est un espace à destination des dispositifs non médicaux (chaise, bassines, pot, ...) de support. Il permettra de stocker tout le matériel nécessaire. Ce local est amené à être régulièrement réapprovisionné. Ces dispositifs étant utilisés quotidiennement par les équipes de soin, ce local doit être rapidement accessible pour les équipes soignantes.

Les salles de soins (stock pharmacie, DMS et préparation) a pour objectif de stocker les médicaments et solutés pour l'ensemble de l'unité. C'est aussi une zone de travail dans laquelle les soignants préparent le dosage des traitements et les soins attribués directement dans l'unité. Une paillasse sèche est à disposition pour la préparation des soins. Celle-ci doit être positionnée de manière à ce que le préparateur ne soit face à aucune source de distraction visuelle ou auditive. Ce local disposera d'un accès rapide locaux soignants.

9.1.2.2. Bureaux et locaux du personnel

Espaces communs

Des vestiaires / douches personnels dédiés pour cette unité sont identifiés. Ces derniers disposeront des casiers et des douches strictement réservées au personnel. L'entrée dans les vestiaires se fait par le biais d'une serrure à badge. Des espaces de déshabillage sec sont disponibles pour que les personnels puissent se changer. Une zone casiers permettra aux professionnels de disposer de leurs effets personnels.

Locaux du personnel

Le bureau cadre major (1 ou 2 postes) dispose d'un poste de travail et permet l'accueil d'une à deux personnes supplémentaires pour des entretiens. L'aménagement de ce bureau se fait sur les mêmes prescriptions que pour les bureaux des tertiaires d'instituts.

Un bureau IDEC agent logistique est prévu. Il dispose d'un poste de travail. L'aménagement de ce bureau se fait sur les mêmes prescriptions que pour les autres bureaux.

Une salle de staff est prévue au sein du secteur. Elle permettra d'accueillir l'ensemble de l'effectif de l'unité pour les réunions de service. Elle est équipée d'un écran de projection, d'un pupitre où l'on peut venir connecter un ordinateur portable pour réaliser des vidéos projections. Il sera possible d'y faire des visios-conférences.

En cas de deuxième rangée, les auditeurs installés à l'arrière doivent disposer de la même capacité à voir l'écran et le pupitre que la première rangée. Chaque rangée sera munis de fauteuils avec tablette adaptée pour de la prise de notes.

La salle de détente est un espace permettant aux personnels du service de prendre une pause et de pouvoir se restaurer sans avoir à sortir de l'unité. L'aménagement de ce local proposera un espace détente et un espace repas distincts.

Des chambres de garde seront intégrés directement dans les secteurs protégés de soins critiques. Cela permettra de loger les soignants au plus proche des unités en cas d'urgence. Ces chambres seront bien isolées phoniquement pour que les personnes puissent s'y reposer quel que soit le niveau de bruit dans le service. La chambre sera équipée d'une douche, d'un lavabo et d'un sanitaire. Elle pourra également être équipée d'un téléviseur.

Un sanitaire personnel uniquement à destination des soignants est à positionner à l'écart des circulations générales. Ce sanitaire sera adapté PMR. On veillera au positionnement de l'ouverture de la porte de manière à limiter les vues depuis les circulations.

9.1.2.3. Support

Logistique

Le local lingerie est un local en flux tendu accueillant le linge propre de l'unité. Le linge doit être régulièrement réapprovisionné. Ces locaux sont utilisés quotidiennement par les équipes de soins et doivent donc être accessibles.

Le local rangement permet de stocker des éléments médicaux volumineux. (échographe, machines médicales portatives, ...).

L'arsenal DMS est un arsenal de proximité constitué d'armoires mobiles et d'armoires sécurisées. Les armoires sécurisées sont fixes. Elles sont complétées par le préparateur au moyen d'une armoire mobile. Les armoires permettent de stocker les médicaments et les dispositifs médicaux les plus coûteux dans un espace sécurisé. Les armoires sont connectées au réseau ce qui permet de réaliser un suivi du stock et des disponibilités en temps réel.

Déchets et matériel à réparer

Local ménage est un petit espace d'entrepôt permettant de stocker et de nettoyer tout le matériel nécessaire au nettoyage quotidien des espaces. Ces locaux sont accessibles par les prestataires de nettoyage.

Le local déchets est un local permettant de regrouper l'ensemble des éléments à évacuer. Les éléments stockés dans ce local doivent être triés strictement par type dans des sacs de couleur conformément aux consignes de tri en vigueur localement et à l'organisation du tri dans la zone déchets centralisée. Le local déchets doit être positionné à proximité d'une entrée logistique pour faciliter l'évacuation par le personnel logistique tout en restant facilement accessible depuis le secteur de soins.

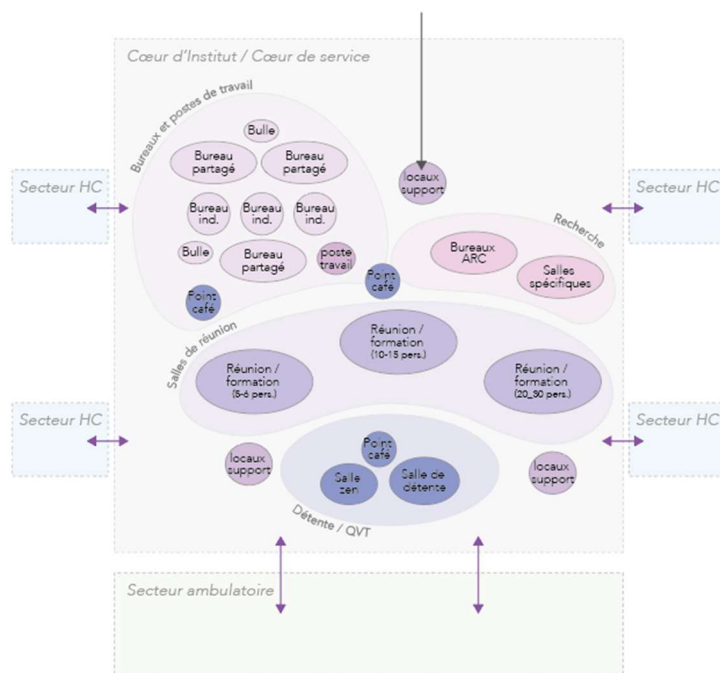
Le local matériel à réparer permet aux soignants de déposer un élément à faire réparer et de le retrouver une fois la réparation de manière à ne pas avoir à se déplacer hors de l'unité. Les transferts d'éléments entre l'atelier de maintenance et le local matériel est opéré par le personnel logistique.

10. Les Tertiaires d'Instituts

10.1.1. Fonctionnement général

Le travail de programmation des tertiaires d'instituts a permis de définir les principes suivants :

- Intégration dans l'unité d'espace de travail pour les internes, les étudiants afin qu'ils puissent être au contact des équipes et en dehors des espaces de soins (demandes des internes) ;
- Intégration de bulles Visio/téléphone... permettant de s'isoler, pour les professionnels ne disposant pas d'espaces de travail individualisé (1/3 des espaces de travail en espaces partagés) ;
- Intégration de salles de détente de grandes dimensions partagées et ouvertes sur les circulations desservant les espaces tertiaires des instituts sont conçus comme des espaces de rencontrer et d'activité. Ces salles viennent s'ajouter aux espaces prévus au sein des unités de soins (SC, HC, CS et HdJ) ;
- intégration d'une salle Zen par institut permettant aux personnels de décompresser. Elles seront équipées de fauteuils confortables ;
- Intégration de points café répartis au sein des plateaux des tertiaires d'institut ;
- Centralisation des vestiaires dans l'étage bas de l'IGH et du NBS, identification des espaces par équipe sur une base de 30 personnes par vestiaire.



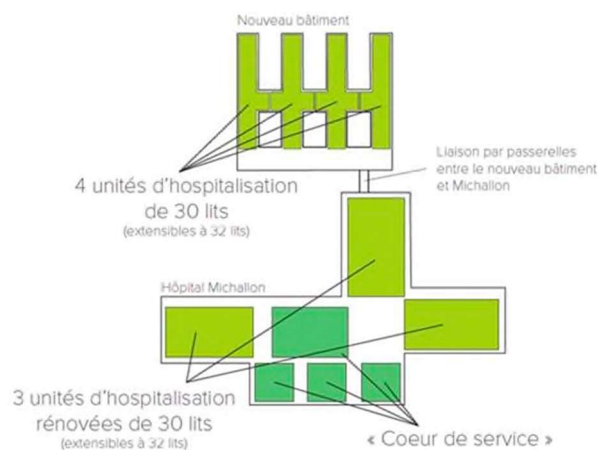
10.1.2. Description des locaux standards

A titre informatif, chaque tertiaire d'institut est organisé en 6 secteurs.

10.1.2.1. Bureaux

Pour la répartition des **bureaux**, il a été identifié lors des entretiens avec les services constituant les instituts que l'hypothèse de répartition suivante était pertinente et acceptable :

- 30 % du personnel installé en bureau individuel ;
- 70 % du personnel installé en bureau partagé de 2 ou 3 personnes.



Cette répartition s'est appuyée sur la notion d'obligation par fonction pour certaines personnes de disposer de bureau individuel afin d'assurer leur mission d'encadrement ou les entretiens réguliers avec les membres de leur équipe. Il a été également discuté la notion de statut, mais il a été admis qu'elle ne pouvait pas être un motif d'attribution de bureau individuel.

Sur la base des données du contrôle de gestion, il a été attribué :

- Des bureaux individuels pour les médecins HU, les cadres supérieur(e)s et les infirmiers(es) référents(es) ;
- Des bureaux partagés pour les PH, docteurs juniors, assistant(e)s, secrétaires médicales, attaché(e)s scientifiques ;
- Pas de bureau attribué pour les praticien(ne)s attaché(e)s ;
- Des bureaux dans les unités d'hospitalisation pour les étudiants/internes/externes, les cadres, et les paramédicaux (psychologues, diététicien(ne)s, assistant(e)s social(e)s, infirmier(e)s, aide-soignant(e)s, paramédicaux).

Un premier dimensionnement est ainsi présenté par la suite par institut. Une marge supplémentaire sur la totalité des bureaux a été prise pour répondre au besoin de postes de travail disponibles pour les personnes de passage, surnuméraires sur de courte plage horaire ou pour les internes qui souhaiteraient s'installer en cœur d'institut et en dehors des unités de soins.

Des **bulles** viennent s'ajouter aux bureaux afin de permettre aux personnes installées en bureaux partagés de s'isoler et d'éviter d'engendrer des gênes pour leurs collègues (par exemple un appel téléphonique long ou à caractère confidentiel). Ces bulles

permettront de faire des visioconférences, de passer des appels téléphoniques ou de se mettre au calme pour la relecture d'un article de recherche...

Le dimensionnement des bulles est réalisé sur la base d'une présence simultanée de 40% du personnel. Sur ces présents, 30% de leur temps peut présenter une gêne pour ses voisins. Ainsi, environ 15% de l'effectif de l'institut peut nécessiter d'avoir recours à une bulle.

Au pic de la journée (vers 17h), il est supposé qu'il y a 60% du personnel dans son bureau en simultanée, ce qui porte à environ 20% de l'effectif de l'institut qui peut nécessiter d'avoir recours à une bulle.

10.1.2.2. Postes de travail

En complément des bureaux attitrés, des **postes de travail** non nominatifs seront prévus afin de permettre aux personnes de passage dans le cœur de service de pouvoir disposer d'un espace de travail.

Il est prévu par institut :

- 1 poste de travail Fellow mutualisé entre 2 services ;
- 1 poste de travail internes/étudiants/externes mutualisé entre 2 services ;
- 1 poste de travail médecin externe / de passage par service.

10.1.2.3. Salles de réunion

Trois types de salles de réunion sont proposés suite aux échanges avec les services qui ont montré une grande stabilité en termes d'effectifs à accueillir.

Des **salles de réunion de 20-30 personnes** destinées aux staffs (hors staffs réalisés dans les unités d'hospitalisation), à la formation, aux réunions de service, aux RCP quand elles mobilisent un effectif réduit.

Des salles de 5-6 personnes pour les petites réunions et des **salles de 10-15 personnes**. L'ensemble de ces salles seront équipées pour de la visioconférence.

Il est prévu par institut :

- 1 salle de 20-30 personnes par service qui permet d'accueillir jusqu'à 20 personnes assises autour d'une table et 30 personnes en rangée ou en tour de table sur deux rangées ;
- 1 salle de 10-15 personnes pour 2 services qui permet d'accueillir jusqu'à 10 personnes assises autour d'une table et 15 personnes en disposition rangée ;
- 1 salle de 5-6 personnes pour 2 services.

Il est également prévu à l'échelle de Michallon et du nouveau bâtiment :

- 2 salles de RCP ;
- 2 salles de 60 personnes ;
- 1 salle de 180-200 personnes.

10.1.2.4. Recherche

L'espace de recherche comprendra des **bureaux** partagés de 3 personnes pour les ARC.

Des **salles de monitoring** seront prévues au nombre de 1 à 3 selon les instituts. Une réflexion doit être menée sur la mutualisation de ces salles avec les salles de réunion de 5-6 personnes.

Selon les besoins des services, il est également prévu des **salles spécifiques** (salle de simulation, etc.), des **salles techniques** et des **salles de stockage**.

10.1.2.5. Locaux supports

Les locaux supports comprendront les reprographies, les salles de stockage de fourniture et les locaux ménage.

On a été dimensionné dans le tableau de surface :

- 1 **reprographie** pour 60 personnes ;
- 1 salle de stockage fourniture de pour 40 personnes ;
- 1 **local ménage** par niveau.

10.1.2.6. Locaux du personnel

Les espaces de détente / QVT seront organisés en plusieurs espaces ayant des fonctionnalités différentes.

Une **salle de détente** sera disponible pour prendre son repas, échanger, se ressourcer, etc. Cette salle disposera de la lumière naturelle avec vue sur la montagne. Elle est dimensionnée de façon à pouvoir accueillir 30% de l'effectif en simultané.

Une **salle zen** permettra au personnel de se reposer dans un endroit calme. Elle comprendra 3-4 fauteuils.

Des **points café** seront répartis dans l'ensemble du cœur d'institut.

Le nombre de **sanitaires** respecte le code du travail, à savoir 1 sanitaire pour 10 personnes et 1 sanitaires PMR pour 10 sanitaires.

10.1.2.7. Chambre de garde

Concernant les **chambres de garde**, celles-ci sont situées :

- soit dans un « hôtel de garde » à l'échelle de Michallon et du nouveau bâtiment
- soit dans les unités d'hospitalisation selon les obligations (prévalence urgences / caractère vital et forte récurrence / protocole de prise en charge spécifique).

Les chambres de garde regroupées pour être accompagnées de salon commun.

Il conviendra de légèrement surdimensionner leur nombre de manière à offrir des espaces sommeil pour les personnels sortant tardivement d'astreinte et ne souhaitant pas reprendre la route ou pour les personnes en horaire contraint (sortie tardive et reprise rapide).

10.1.2.8. Vestiaires

L'ensemble des vestiaires seront regroupés dans des **vestiaires centraux**. Ils seront organisés en vestiaires de 30 personnes et comprendront des casiers, des douches et des sanitaires.

Un distributeur automatique de vêtements permettra la distribution des tenues et sera à proximité des vestiaires.

10.1.3. Locaux compris dans les centres ambulatoires et dans les unités d'hospitalisation

En complément des espaces qui seront prévus dans les cœurs d'institut, des espaces tertiaires et locaux du personnels sont également implantés dans le secteur ambulatoire et dans les secteurs d'hospitalisation conventionnelle pour des raisons de qualité de fonctionnement et les obligations de proximité pour le personnel.

Il a été privilégié une forte présence des internes au sein des unités de soins, qui constituent le cœur de l'activité, au contact des patients, des équipes soignantes et médicales.

10.1.3.1. Secteur ambulatoire

Les secteurs de consultation comprennent :

- Une salle de détente qui peut être mutualisée entre le secteur de consultation et l'hôpital de jour ;
- Un espace inclusion ARC avec un bureau de 14 m² et une salle de prélèvement de 10 m² ;
- des bureaux : se référer à la note ambulatoire « Analyse des besoins et schéma d'organisation des secteurs ambulatoires » pour le détail des bureaux par service ;
- Des postes de travail pour des secrétaires, des médecins et internes ou des paramédicaux qui possèdent leur bureau dans le cœur d'institut et qui ont besoin d'un espace de travail au sein des secteurs et le temps de leur présence en consultation ;
- Un bureau infirmier de 12m².

10.1.3.2. Hôpital de jour

Les secteurs d'hôpitaux de jour comprennent :

- Une salle de staff de 18m² (9/15 personnes) ;
- Un bureau infirmier / salle de transmission de 14m² par service ;
- Un bureau médecin/interne par secteur/service.
- Une salle de détente éventuellement mutualisée entre le secteur de consultation et l'hôpital de jour ;

10.1.3.3. Hospitalisation conventionnelle

Les unités d'hospitalisation conventionnelle de 30 lits comprennent chacune :

- Une salle de détente de 18 m² pour 9 à 12 personnes en présence simultanée ;
- Une salle de staff de 30m² (15/25 personnes) ;
- Un bureau infirmier/préparations des soins de 30m² ;
- Un ou deux bureaux internes/externes selon le choix qui sera fait pour la distribution des 10/15 postes prévus ;
- Un bureau cadre.

11. Les locaux communs par étage

11.1. Fonctionnement général

Dans l'organisation générale des plateaux, plusieurs locaux communs ont été mutualisés entre les centres ambulatoires et les services d'hospitalisations. Ces locaux se distinguent entre l'accueil administratif (mutualisé) et la logistique d'étage. Ci-contre un exemple type d'organisation de ces locaux mutualisés par niveau :

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Niveau R+2				198
Espaces de soins				
Salle kiné (1 poste)	1	20		20
Accueil administratif				
Attente patients / visiteurs	1	8		8
Sanitaires - publics (PMR)	2	4		8
Logistique d'étage				
Office centralisé	1	60		60
Local plein-vide hôtelier/ménager	1	30		30
Local plein-vide pharmacie	1	30		30
Local régulation TAL	1	12		12
Local déchets	1	30		30

Mettre un autre étage

11.1.1. Description des locaux standards

11.1.1.1. Espace de soins

La **salle kiné** permet la réalisation d'exercice avec le praticien permettant aux patients de travailler leur autonomie dans un processus de rééducation. Cette salle n'est pas nominative et peut accueillir l'ensemble des praticiens. En fonction des typologies de patients attendus (notamment les patients neuro), un besoin fort de modularité est à prévoir afin que le praticien dispose de l'espace le plus dégagé possible.

11.1.1.2. Accueil administratif

La description des locaux du secrétariat hospitalier et des attentes patients /visiteurs doit être conforme à la description des locaux standards, chapitre « Accueil et attente » de la partie Hospitalisation conventionnelle.

La **salle de réunion / bureau internes** est une grande salle polyvalente mutualisée à l'échelle du plateau. Celle-ci diffère des bureaux médecins / internes présents dans les unités. Ici la salle permet la tenue de réunion ou alors d'animer des séances de travail en dehors des heures de réservation. Celle-ci devra disposer de la même qualité de traitement que les salles de réunion décrites dans le chapitre « Fonctions supports » des Tertiaires d'Instituts.

11.1.1.3. Logistique d'étage

L'**office centralisé** est partagé pour quatre unités. Son positionnement en lien direct avec l'arrivée du système de transport automatisé lourd est indispensable.

Il sera réservé aux activités suivantes :

- remise en température des chariots repas ;
- stockage et lavage de la vaisselle patient ;
- Vérification des plateaux repas du chariot de distribution ;
- Stockage des denrées alimentaires décatonnées sur étagères de types plein/vide ;
- Rangement d'une petite réserve de denrées périssables ;
- Stockage des chariots repas, chariots de distribution et des petits déjeuners.

En complément des offices centralisés, des offices alimentaires de proximité dans les unités permettent de réchauffer ponctuellement et de stocker des denrées alimentaires limitées (en-cas, préparation des petits déjeuners, ...)

L'aménagement de ce local devra respecter le besoin de marche en avant dans le processus de mise en assiette, de la manière la plus optimale possible distinguer une zone chaude et une zone froide dans le même local de manière à éviter les confrontations thermiques entre les deux préparations.

Les équipements comprennent 4 bornes de remise en température, des paillasses en résine haute densité avec dossoret. Une paillasse humide avec un bac de lavage profond (40X30X25) de profondeur avec siphon déporté.
Le local est desservi par une porte automatique et munie de protection.

Exemple d'aménagement d'un office alimentaire relais patient

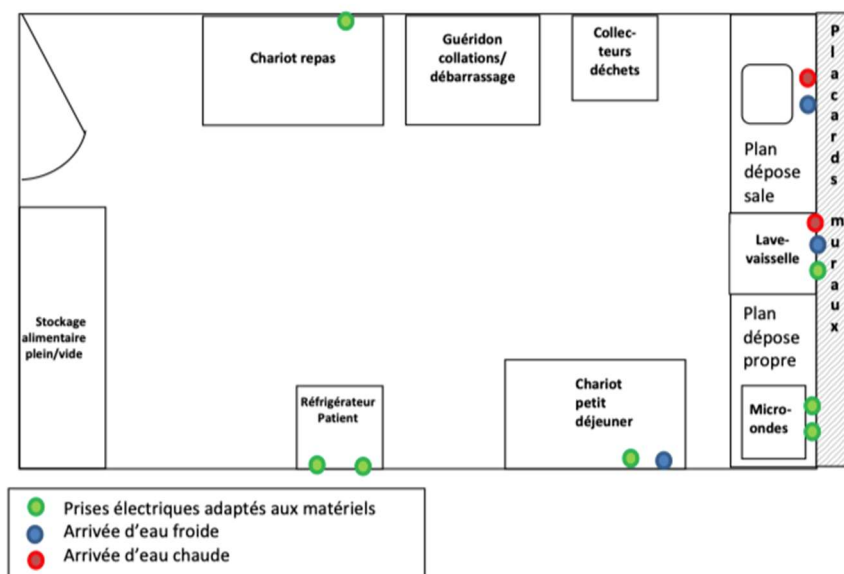


Schéma type – Source CHUGA – Voir fiche CHUGA

Les locaux plein-vide sont dédiés aux stockages logistiques centralisés. Ces locaux bien identifiés par thématique (hôtelier, ménager, pharmacie ...) permettront aux agents de réassortir les réserves et aux agents de venir réarmer leurs chariots de soins et leurs réserves de proximités intégrées dans les unités.

Le local déchets permet le regroupement intermédiaire des flux sales à l'échelle du plateau, avant évacuation vers la zone de sortie déchets du rez-de-jardin. Ce local respecte les mêmes contraintes d'aménagement que les locaux déchets décrits dans les unités d'hospitalisation conventionnelle. Seul leur dimensionnement varie.

12. Logistique non médicale

12.1.1. Fonctionnement général

La logistique regroupe l'ensemble des éléments logistiques hors éléments médicaux, soit la logistique hôtelière, le stockage des consommables, la lingerie et les vestiaires.

12.1.2. Brancardiers

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Brancardiers				290
Hall régulation patient				
Dépose ambulances	pm - t			
Hall (25 patients)	1	100	100	
Salle patients en attente	1	40	40	
Bureaux				
Bureau responsable	1	12	12	
Local régulation	1	40	40	
Local rangement (30 brancards)	1	90	90	
Sanitaires	2	4	8	

12.1.2.1. Hall régulation patient

Le hall se positionne dans la continuité de la dépose minute ambulance et permet aux patients de patienter jusqu'à l'arrivée d'une ambulance pour retour à domicile. Ce hall permet de temporiser les flux après un passage en centre ambulatoire ou hospitalisation. Celui-ci devra faire l'objet d'un traitement architectural particulier, de manière à effacer le plus possible l'aspect médicalisé du lieu. Le hall aura une capacité d'accueil de 40 patients. Une salle d'attente pour les patients en attente est identifiée. Celle-ci sera aménagée de tables basses et de rangées de chaises.

12.1.2.2. Bureaux

Les bureaux des brancardiers regroupent l'ensemble des locaux dédiés aux brancardiers. C'est là qu'ils attendent d'être affectés à une mission. Le local régulation doit donc être imaginé comme un espace d'attente, propice à la détente et au repos. Celui-ci reprendra les contraintes d'aménagement émises pour les salles de détente dans l'hospitalisation conventionnelle.

Le local rangement permet de disposer d'une réserve de brancard. Celui-ci sera adapté pour entreposer facilement les brancards et pour circuler facilement entre les rangées selon l'organisation. Les murs et portes feront l'objet d'un renfort pour anticiper les éventuels coups dus à la manipulation des brancards en entrée ou en sortie de local.

Le bureau responsable est l'espace de management de l'équipe brancardier. Ce bureau fera l'objet du même traitement que les bureaux prévus dans les espaces tertiaires. Un visuel permettra au personnel en poste dans ce bureau de voir directement dans le hall.

12.1.3. Magasin hôtelier Nouveau bâtiment de soins

Une zone de régulation sera identifiée pour le transit des flux logistiques par le biais du système TAL. Cette zone doit être un espace libre de toute emprise pour le stockage et le retrait des contenants tractés par les systèmes automatisés.

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Magasin hôtelier Nouveau Bâtiment de Soins				166
Magasin				
Local régulation hôtelier (30 chariots)	1	90	90	
Préparation des commandes				
Préparation des commandes (4 postes)	4	10	40	
Bureau magasin				
Bureau responsable	1	12	12	
Bureau secrétariat	1	12	12	
Bureau technicien	1	12	12	

12.1.4. Lingerie

Une zone de régulation sera identifiée pour le transit des flux logistiques par le biais du système TAL. Cette zone doit être un espace libre de toute emprise pour le stockage et le retrait des contenants tractés par les systèmes automatisés.

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Lingerie				150
Zone régulation linge NBS (40 chariots entrée - 40 en sortie)	1	150	150	

La lingerie du site a pour vocation de regrouper l'ensemble du linge avant évacuation pour traitement externalisé. La zone régulation linge permet donc de gérer les différents flux de linge. Une attention est à conserver sur la fréquentation à différente temporalité de linge propre et sale. L'ergonomie et le traitement technique de cette zone doit éluder tout risque de contamination du linge propre.

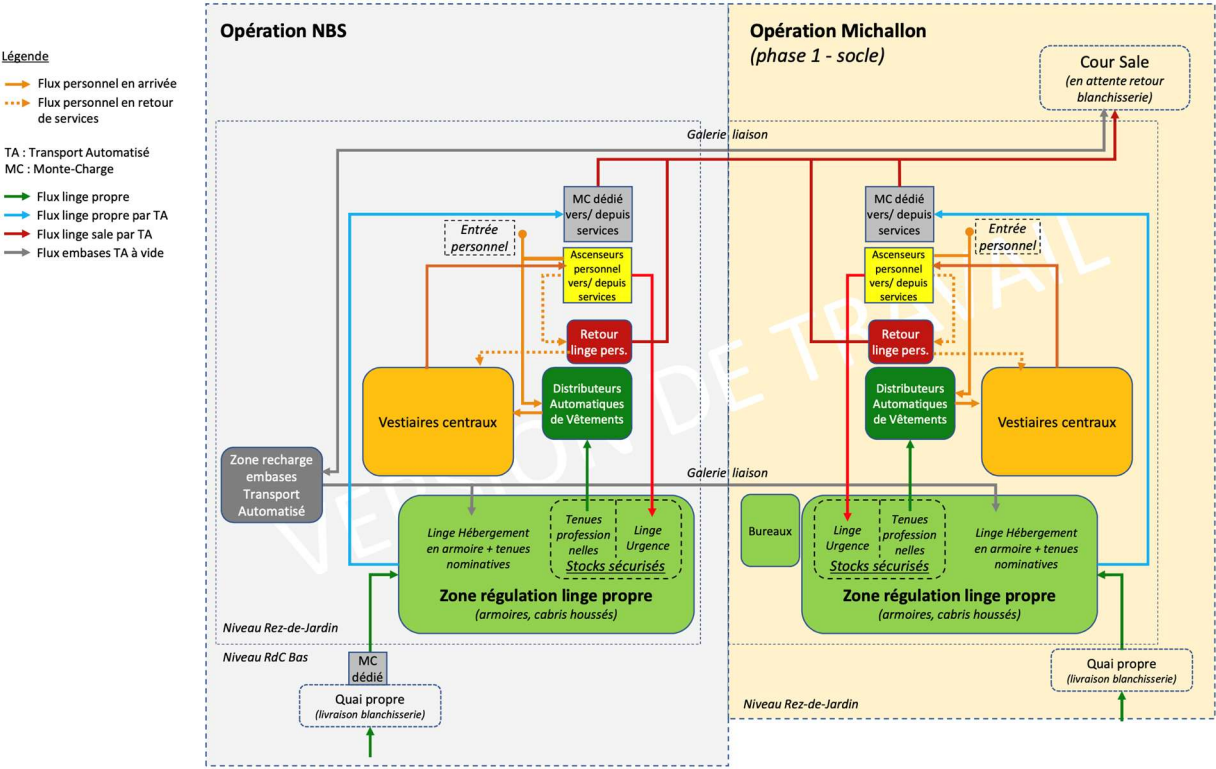
Quatre poste de préparation des commandes sont identifiés.

Un espace tertiaire composé de trois bureau est présent dans la zone.

- **Le bureau responsable** servira de poste informatique pour la gestion et l'administration du magasin.
- **Le bureau secrétariat** permet de gérer les flux entrants et sortants et notamment le lien avec les différents prestataires. C'est un bureau ouvert sur la zone de régulation type guichet.
- **Le bureau technicien** permet aux techniciens intervenant sur zone de disposer d'un poste information pour de la saisie de données et préparation des interventions.

L'ensemble de ces bureaux doit disposer du confort général prescrit pour les des bureaux de travail situés dans les tertiaires d'instituts.

CIRCUIT DU LINGE - VESTIAIRES CENTRALISÉS



12.1.5. Restauration

Une zone de régulation sera identifiée pour le transit des flux logistiques par le biais du système TAL. Cette zone doit être un espace libre de toute emprise pour le stockage et le retrait des contenants tractés par les systèmes automatisés.

Cette zone doit être adaptée aux passages de transpalettes (sol roulant, mur protégé, espaces dégagés). Les conditions d'hygiène à respecter doivent être rigoureuses pour minimiser le risque de contamination des repas.

12.1.6. Vestiaires centraux / DAV

Des locaux équipés de casiers individuels sont prévus pour les effets personnels des personnels en poste. Ces locaux sont dimensionnés pour 30 personnes chacun. Les locaux permettront d'accueillir tout le mobilier nécessaire (casiers, bancs, porte manteaux, ...).

Un distributeur automatique de vêtement est prévu pour la distribution et stockage des tenues et sabots.

Celui-ci est à positionner en entrée des vestiaires. L'espace est équipé de deux distributeurs qui délivrent, sur présentation d'une carte individuelle, l'un des tenues et l'autre des sabots. Une réserve est à anticiper pour l'installation future d'un troisième dispositif. Le distributeur de tenue dispose de plusieurs postes de distribution des tenues et d'un poste pour le retour des tenues usagées. Il n'est possible de récupérer une tenue qu'après avoir restitué les précédentes.

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Vestiaires centraux / DAV				1 320
Vestiaires				
Casiers (60 de 30 pers. soit 1800 casiers)	60	18	1 080	
Douches	25	2	50	
Sanitaires	40	3	120	
DAV				
DAV (2+1 en réserve)	1	50	50	
Retour linge sale (3 stations de retour)	1	20	20	

12.1.7. Logistique générale

12.1.7.1. Général

Le CHU de Grenoble Alpes (CHUGA), dans le cadre d'un important projet de restructuration de l'hôpital Michallon prévu sur la période 2025-2035, entame une réflexion de fond sur son organisation logistique actuelle et à venir.

La direction logistique souhaite préfigurer l'organisation logistique afin d'aborder et d'absorber dans les meilleures conditions possibles cette décennie d'importantes évolutions. L'évolution de la solution logistique au CHUGA est très impactante pour l'établissement, son organisation et ses finances, et nécessite en conséquence une approche réfléchie, structurée et, compte tenu du projet de restructuration de l'hôpital Michallon, ambitieuse. Tous les flux logistiques sont concernés.

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Logistique générale				135
Général				
TAL (nouveau bâtiment)				
Gare de recharge tortue NBS (10 positions)	1	60	60	
Déchets				
Régulation déchets NBS (25 containers)	1	75	75	

La visite établie par le bureau LifeLines a permis de constater que les bâtiments principaux de l'hôpital Michallon (Belledonne et Chartreuse) sont aptes à accueillir des robots AMR, autant sur le plan des circulations horizontales (étages et sous-sol), que sur le plan des circulations verticales (ascenseurs).

L'ensemble des flux de biologie et de pharmacie, la livraison et le retour des plateaux repas, la blanchisserie, la montée et la redescende d'archives, les approvisionnements en provenance du magasin et la gestion déchets sont à prendre en compte dans le périmètre d'optimisation logistique.

Une plateforme centrale est prévue pour le stationnement des robots en attente de mission ou en charge.

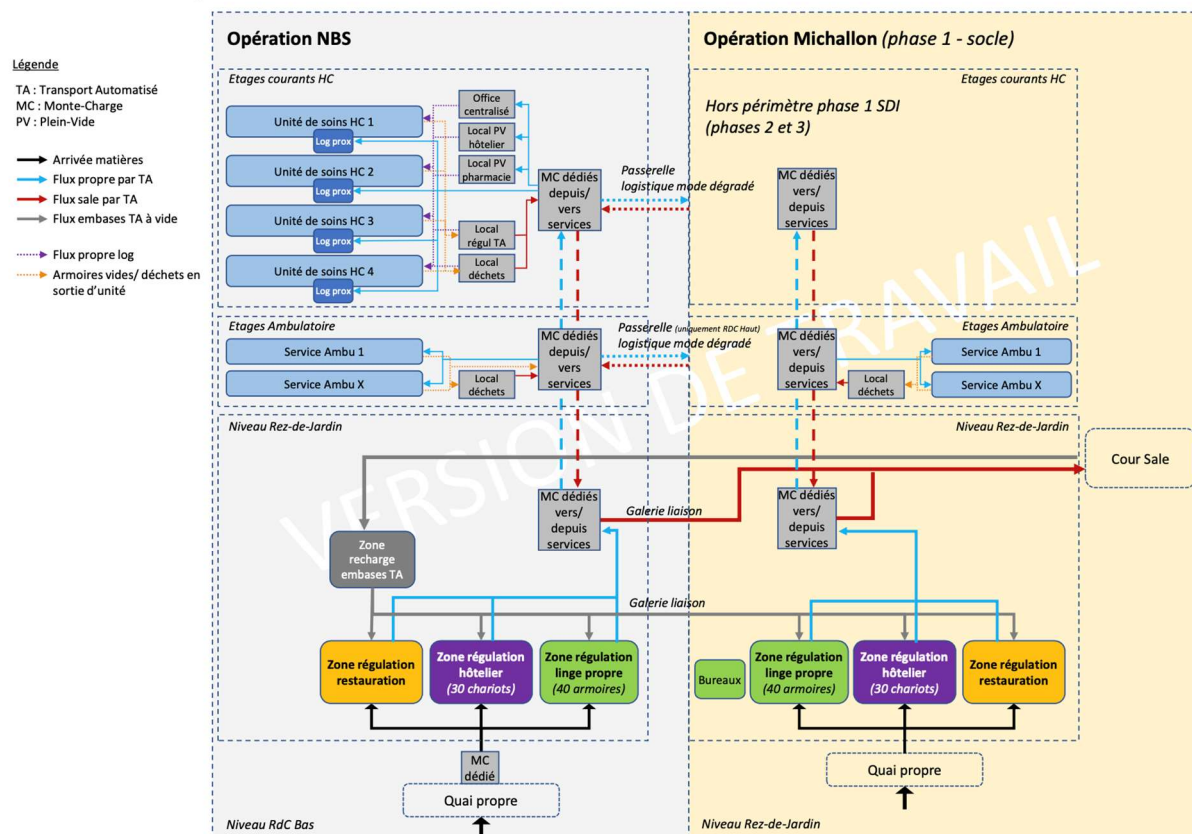
Cette plateforme est utilisée par l'ensemble des services de logistique médicale et non médicale (Pharmacie, Magasin Hôtelier...) pour le stationnement des robots inutilisés ou pour le stationnement de contenants de transport préparés et dont les livraisons sont différées. La gare de recharge pourra accueillir 10 automates en simultanée.

Le contexte d'inondation associé au site implique d'avoir une réflexion globale sur la mise en place du système d'automatisation notamment en anticipant tous les cas de figures ainsi que les modes de fonctionnement dégradé en cas d'insopération des transports automatisés.

Les transports automatisés lourds (TAL) cheminent au moyen de monte-charge dédiés. Ils relient les locaux implantés sur le RdCb au contact du quai de livraisons et qui permettent de stocker les contenants préparés sur la plateforme logistique centrale du CHU. Ces contenants sont acheminés directement dans les locaux de régulation d'étage (les lister) ou mis à disposition pour être intégrés dans les locaux de proximité positionnés dans chacune des unités d'hospitalisation.

Les locaux centraux sont organisés sur le principe d'une marche en-avant avec ouverture sur le palier pour l'intégration des contenants livrés et sur les circulations générales de l'étage pour acheminement vers les unités ou intégration dans ces locaux pour que le personnel des unités puisse y réaliser des opérations de picking et de complémentation de leur chariot de travail au sein des unités.

CIRCUIT LOGISTIQUE – TRANSPORT AUTOMATISÉ



12.1.7.2. Déchets

- Un local DASRI central permet de regrouper l'ensemble des déchets d'activités de soins à risques infectieux et assimilés. Considérant les éléments accueillis une attention particulière devra être conservée sur la limitation du risque infectieux par les traitements techniques du local (traitement d'air, taux de renouvellement) ainsi que par la marche en avant à respecter avant évacuation des éléments.
- Un **local déchets central** permet de regrouper l'ensemble des déchets non DASRI. Les éléments stockés dans ce local devront être triés strictement par type de déchets (conventionnel selon règle de triage en vigueur localement, D3E, Verre,). Ce local (tout comme le local DASRI) doit être en proximité d'une entrée logistique pour faciliter l'évacuation par le personnel logistique tout en restant facilement accessible depuis les secteurs de soins.
- Une **laverie containers centrale** permettant de traiter l'ensemble des ustensiles, bacs, plateaux et chariots mis à contribution dans le processus de restauration de la salle à manger. Dans les étages, le plateau mangé en chambre ou dans les différentes espaces de repas est débarrassé par le soignant ou le référent hôtelier et est remis dans le chariot pour redescendre vers la laverie.
- L'aménagement général de la laverie devra développer une marche en avant linéaire et efficace entre la préparation machine, le passage dans les containers et la sortie des éléments propres.
- Une gare de recharge tracteur.

12.2. Organisation des flux de biens

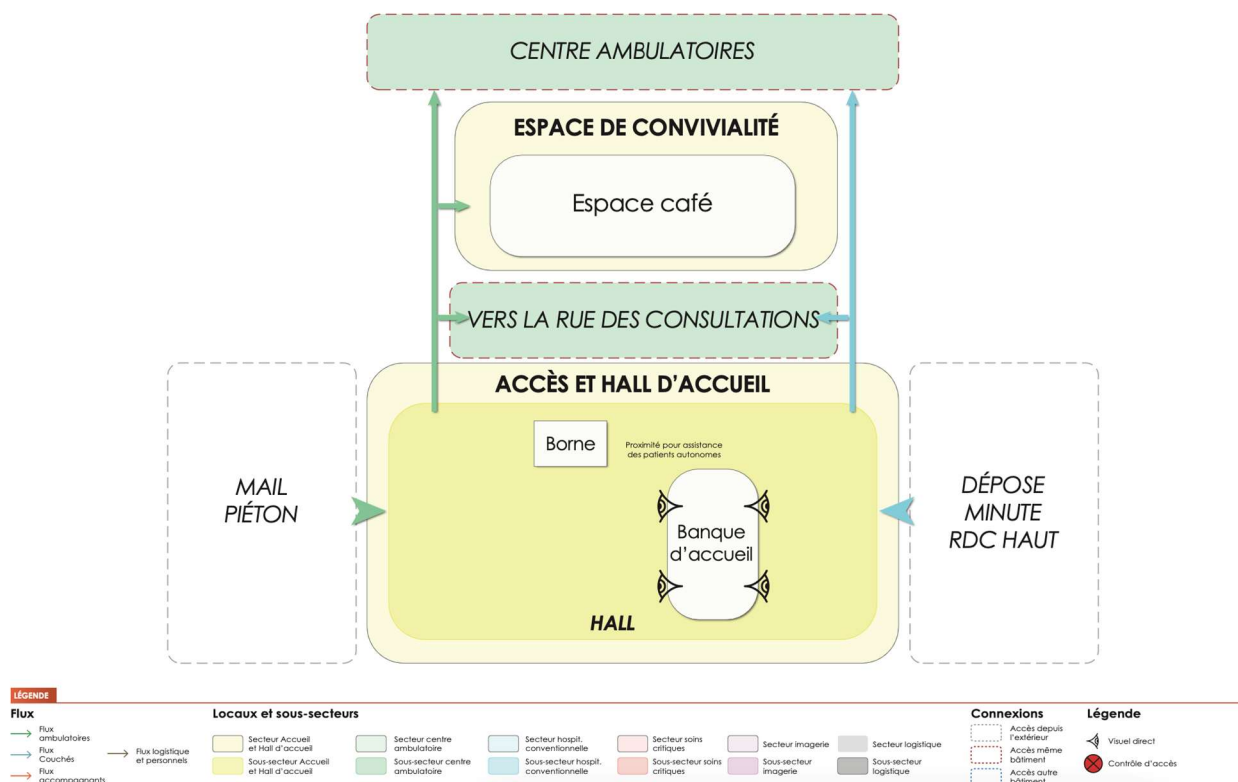
Catégorie	SPS - PSI	Restauration	Lingerie	Plateforme logistique	Pharmacie
Type de véhicules	VP (type Zol)	Livraison en interne sans véhicules	197 pour livraisons et évacuations	197 pour les flux plateforme/Michallon ou NBS (10,8x2,5x4m - LxHxh) Utilisation ponctuelle de 12T, 7.5T et 3.5T, aux dimensions inférieures	
Nombre de contenants	2200 PS, par mois pour les pavillons et Michallon	1 chariot / service	1 chariot par service par jour du lundi au vendredi	Pour tout le CHU : environ 150 rolls par jour et 30 palettes Pour Michallon : environ 60 rolls par jour et 20 palettes	
Format contenants		0.8x1.3x1.3m (LxHxh) - plus grande dimension. Souhait de basculer sur moins de surface au sol pour une plus grande hauteur	o nous avons trois types de contenant : 1 pour le linge sale les rolls et 2 pour le linge propre cabris housé ou armoires (95% du linge propre de Michallon étant livré en armoires) les rolls pour le linge sale : dimensions : (L)720* (P)730* (h) 1685 Les armoires pour le linge propre dimensions : (L)1230* (P)630* (h) 1785 Les cabris : dimensions : (L)625* (P)470* (h) 1700	Rolls : environ 0.72x0.82x1.55m (LxHxh) Palette : 1.8x0.8m, hauteur variable	
Plage horaire de livraison	24 (24h / 7j)	Midi : mise à disposition entre 9h30 et 12h - livraison dans le service à 12h max Soir : mise à disposition entre 14h et 16h - livraison dans le service à 17h max	Livraison de la blanchisserie sur le bâtiment le jour J-1 pour les dotations du jour J. Dans le bâtiment : livraison des dotations du jour J / le même jour aux alentours de 7h.	entre 5h et 18h, principalement le matin, du lundi au vendredi	
Plage horaire de retours	Exceptionnel, au passage du coursier (prevoir pneumatique bidirectionnel ?)	Midi : retour max à 14h à l'OCB Soir : retour max à 7h le lendemain matin	Dans le bâtiment : récupération des armoires de linge propre vides du jour J le même jour après-midi ou jour J+1 avec fin au plus tard à 7h. Aujourd'hui, récupération du linge sale dans Michallon 6 fois par jour avec 2 cabris par local déchets.	Retour sans contraintes - dès remise à disposition	
Fréquence de livraison	Une tournée EPS vers services demandeurs toutes les heures de 7h à 20h puis à la demande.	Hospit 7/7j - HDI 5/7j en général	Livraisons pour tout le CHU 5/7j. Les dotations du weekend sont réparties sur les 5 armoires de la semaine.	5/7 jours pour les services prioritaires (urgences, blocs, réa) 2 à 3/7 jours pour les autres services des soins 1/7 pour les services admin. 4 tournées de poids lourds + 1 dédiées aux urgences	
Observable	Pneumatique direct	Livraison dans un office alimentaire central sur un étage (idem Voirion) Surface office : prévoir environ 12/15m² pour 30 lits, soit 50m² minimum si 4 services de 30 lits Flux pris en charge par des systèmes de livraison automatisés.	Flux propre pris en charge par des systèmes de livraison automatisés. Déjà potentiellement mis en place (en cours de réflexion), ce qui signifierait un nouveau flux dédié (aujourd'hui tenues et linge plat sont dans la même armoire). Même constat logistique s'il y a des vestiaires centralisés. Place supplémentaire nécessaire dans les locaux d'évacuation du linge sale pour pouvoir mettre 3 rolls (1 par couloir correspondant à un type de linge). Nécessite d'un local de stockage tampon dédié pour les armoires de linge propre en attente de distribution et pour les armoires vides à récupérer (besoin que ce ne soit pas le même espace).	Organisation existante maintenue. Fonctionnement avec des systèmes de livraison automatisés.	Fonctionnement avec des systèmes de livraison automatisés pour les caisses. Envoi de médicaments hors tournée de caisse par des pneumatiques pour le NBS à minima.

12.3. Organisation des flux déchets

Déchets	DASRI	Cartons	DAOM	Papier	Papiers confidentiels	DID (Impact)	Autres à prévoir ?
Type d'évacuation	Enlèvement des bacs pleins après décroissance si radioactif avec stockage préalable si décroissance	Echange bacs pleins contre vides. Vidage des conteneurs dans des bennes de compactage	Echange bacs pleins contre vides. Vidage des conteneurs dans des bennes de compactage	Echange bacs pleins contre vides. Evacuation directement par le prestataire	Evacuation dans le service par le prestataire un jeudi sur deux	Evacuation dans le service par le prestataire à la demande par mail suite envoi formulaire	plastiques Bio déchets Autres déchets (verre alimentaire, piles, métaux etc...)
Type de conteneurs	Bacs normés 2 bacs/étage (actuellement)	Bacs normés 1 bac/étage (actuellement)	Bacs normés 3 bacs/étage (actuellement)				
Taille des conteneurs	containeur 770 litres 1 m2 emprise au sol/container	containeur 770 litres 1 m2 emprise au sol/container	containeur 770 litres 1 m2 emprise au sol/container	containeurs 770 litres 1 m2 emprise au sol			containeurs 770 litres 1 m2 emprise au sol
Fréquence d'évacuation (actuel Michallon)	6 fois par jour	6 fois par jour	6 fois par jour	Evacuation à la demande effectué par le prestataire	1 fois toutes les deux semaines	a la demande - passage tous les jours du prestataire sur site	
Organisation cible	3 containers 770 litres pour 4 passages par étage Michallon	2 containers 770 litres pour 3 passages par étage Michallon	6 containers pour 3 passages par étage Michallon	1 container 770 litres pour 1 passage par semaine et par étage Michallon	1 urne par service au niveau des secrétariats Michallon	Conserver l'organisation actuelle	Etude future sur la mise en place du tri sélectif, mutualisation possible du papier et carton, création filières plastique et métaux, réduction très probable des Daom

Description des locaux spécifiques par institut

13. Accès, hall et administration du patient



Le hall du nouveau bâtiment de soins est considéré comme un hall secondaire à l'échelle des deux bâtiments. Celui-ci permet d'orienter une partie des flux ambulatoriaux ainsi que les visiteurs/accompagnants en direction des unités d'hospitalisations. Les fonctions supports commerciales seront cependant fortement réduites en raison de la proximité avec les éléments du hall dit principal.

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Hall NBS				206
Accès et hall d'accueil				
Hall	1	150	150	
Borne admission	1	10	10	
Banque d'accueil orientation générale	1	18	18	
Sanitaires public	2	4	8	
Espaces de convivialité				
Espace café	1	20	20	

Un nombre très important de personnes traversera ce secteur pour accéder à l'ensemble des services de l'hôpital. Ces flux ne devront pas perturber les activités qui se déroulent dans l'accueil, ni rendre le secteur trop impersonnel par une ambiance uniquement de circulation. Il sera le point principal d'entrée pour les patients et les visiteurs, mise à part l'entrée des urgences.

En tant que vitrine du bâtiment, le soin apporté à la qualité fonctionnelle et architectural de cet ensemble est un des enjeux les plus stratégiques du projet.

Ce volume possédera une hauteur sous plafond en rapport avec ces dimensions et avec la noblesse de l'espace.

La lumière et les vues seront organisées de manière à ménager de grandes percées visuelles d'un côté vers le domaine public, et de l'autre côté vers les espaces extérieurs majeurs du site qu'offrira l'aménagement du site

Une borne d'admission sera implantée dans le hall à proximité de la banque d'accueil. Les patients pourront y faire leurs formalités de manière autonome et sans attendre.

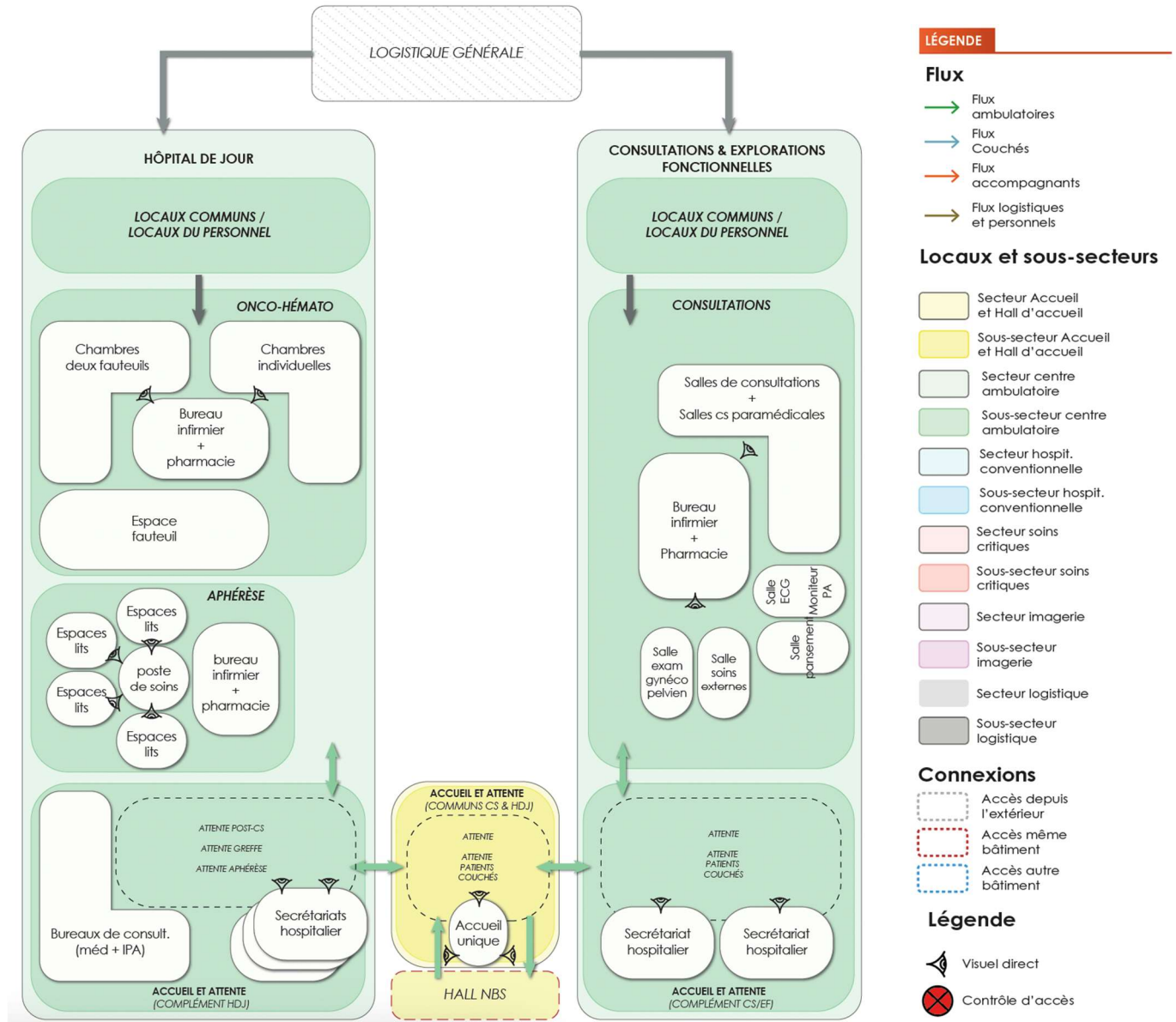
Que l'on arrive à pied, depuis l'extérieur, ou en ascenseur, on passera devant la Banque d'Accueil (comprise dans la prestation) installée dans le hall qui sera le premier point de contact humain dans le bâtiment.

Le départ des circulations verticales, ascenseurs et escaliers, se situera à la vue de la banque d'accueil et de ses hôtes qui pourront, par exemple, accompagner du regard un visiteur qui se rend dans les étages.

14. Institut Cancer

14.1. Centre ambulatoire de Cancérologie

14.1.1. Consultations et explorations fonctionnelles



Le secteur de consultations et explorations fonctionnelles disposera d'une zone d'accueil et d'attente comprenant une borne d'accueil, un secrétariat de 4 postes, des attentes, une salle d'annonce et des sanitaires patients.

L'attente patients ambulants est dimensionnée par rapport au nombre de box de consultation. Il est prévu que 3 personnes par box puissent attendre en même temps dans la salle d'attente.

Le secteur s'organisera autour de 15 salles de consultation et de salles d'explorations fonctionnelles. Les box de consultation sont mutualisés pour l'ensemble des consultations programmées de :

- Oncologie ;
- Hématologie ;
- Soins Palliatifs ;
- Onco-Digestif ;
- Chirurgie Onco-gynécologie ;
- Onco-pneumologie ;
- Onco-hépatogastro-entérologie ;
- Radiothérapie.

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Consultations et explorations fonctionnelles (15 salles de consultations)				571
Accueil et attente				
Accueil unique CS et HdJ (2 postes + un PMR)	1	18	18	
Secrétariat hospitalier (4 postes)	2	24	48	
Reprographie		pm	pm	
Attente	2	32	64	
Attente patients couchés (4)	1	20	20	
Sanitaire patients	2	4	8	
Consultations				
Salle de consultations	12	16	192	
Salle examen gynécologique pelvien	3	16	48	
Salle CS Paramédicales	7	12	84	
Salle soins externes	1	15	15	
Salle ECG/moniteur PA	1	15	15	
Pansements	1	15	15	
PC soins et infirmiers				
Bureau infirmier	1	12	12	
Pharmacie - Dispositifs Médico-Stériles	1	10	10	
Locaux communs				
Salle de détente	1	16	16	
Sanitaires personnel	2	3	6	

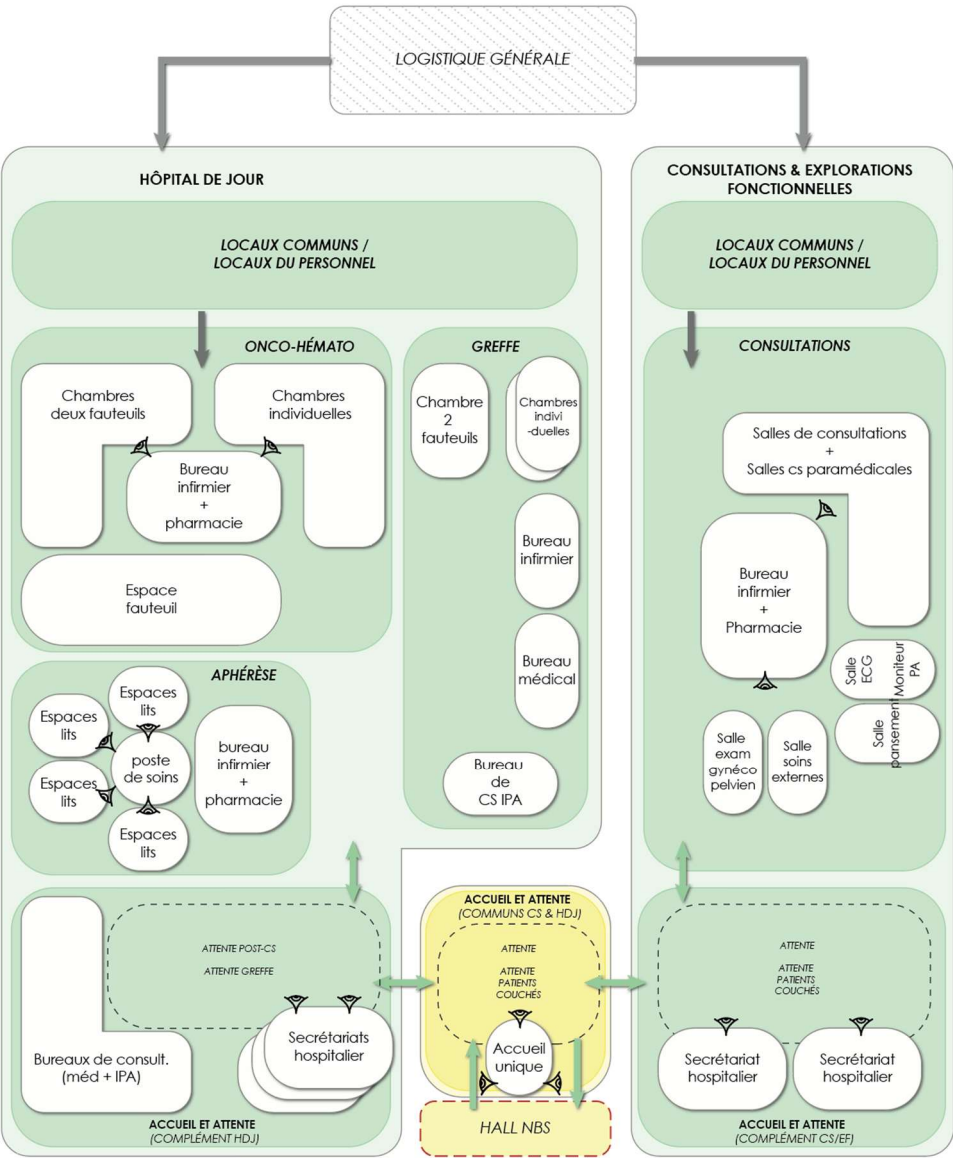
Les salles d'explorations seront situées à proximité des salles de consultation.

Le PC soins et infirmiers comprendra un bureau infirmier et un local pour la pharmacie et les dispositifs médico-stériles.

Un espace inclusion ARC est prévu avec un bureau double et une salle de prélèvement.

Les locaux communs, salle de détente et sanitaires personnels seront mutualisés avec l'hôpital de jour.

14.1.2. Hôpital de jour



LÉGENDE

Flux

- Flux ambulatoires
- Flux Couchés
- Flux accompagnants
- Flux logistiques et personnels

Locaux et sous-secteurs

- Secteur Accueil et Hall d'accueil
- Sous-secteur Accueil et Hall d'accueil
- Secteur centre ambulatoire
- Sous-secteur centre ambulatoire
- Secteur hospit. conventionnelle
- Sous-secteur hospit. conventionnelle
- Secteur soins critiques
- Sous-secteur soins critiques
- Secteur imagerie
- Sous-secteur imagerie
- Secteur logistique
- Sous-secteur logistique

Connexions

- Accès depuis l'extérieur
- Accès même bâtiment
- Accès autre bâtiment

Légende

- Visuel direct
- Contrôle d'accès

L'hôpital de jour regroupera les places d'Oncologie et d'Hématologie ainsi que les postes d'aphérèse. Il sera à proximité du secteur de consultations et d'explorations fonctionnelles. La relation avec l'URCC qui sera installée également dans le NBS et de plain-pied est un élément fondamental pour la bonne prise en charge des patients, les éventuels ajustements des traitements et la capacité à réduire les temps d'attente pour les patients dans leur prise en charge.

Accueil et attente

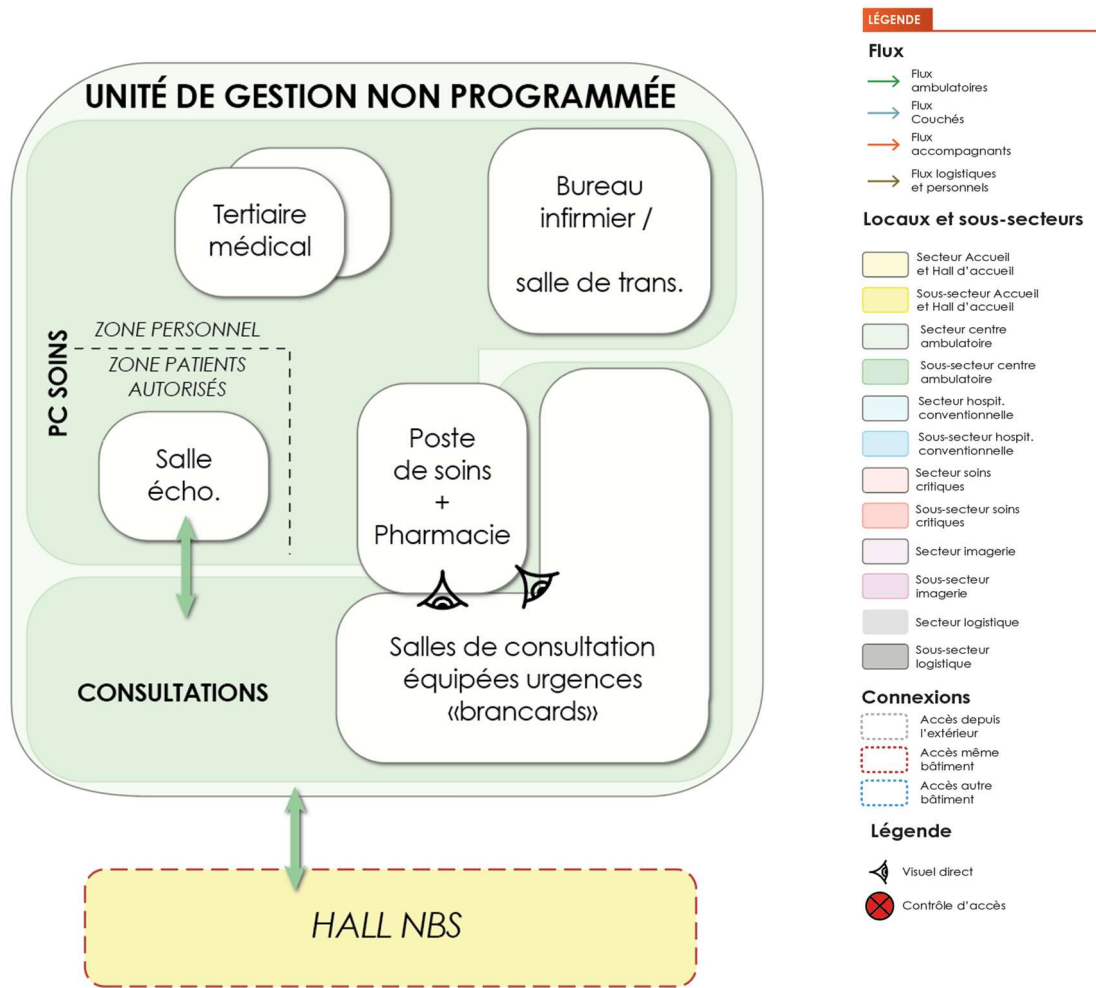
La zone accueil et attente sera composée d'une banque d'accueil, d'attentes, d'un secrétariat hospitalier pouvant accueillir 2 postes, d'un salon d'accueil des familles et de sanitaires patients. Les attentes de l'hôpital de jour et de l'aphérèse seront distinctes.

La zone hébergement sera composée de 40 places qui seront ventilées en 10 chambres individuelles (2 pour les greffes et 10 pour l'Oncologie), 2 chambres doubles et 24 fauteuils. L'aphérèse s'organisera autour de 4 lits regroupés dans un même espace. Deux PC médicaux et postes de soins, pour l'Oncologie et pour l'Hématologie, seront installés au centre de la zone d'hébergement.

Les locaux du personnel, mutualisés avec le secteur de consultations et explorations fonctionnelles seront positionnés de façon à être facilement accessibles par les deux secteurs.

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Hôpital de jour (52 places + 4 postes Apherèse)				1 063
Accueil et attente				
Banque d'accueil + Attente		pm		
Attente post-CS	1	15	15	
Attente Greffe (à proximité secteur HDJ Greffe)	1	10	10	
Secrétariat hospitalier (2 postes + 1 infirmière de coordination)	2	24	48	
Bureau de consultation médicale	7	12	84	
Bureau de consultation IPA	2	12	24	
Sanitaires patients	2	4	8	
Hébergement				
Oncologie - Hématologie				
Chambre individuelle	10	14	140	
Chambre deux fauteuils / lits	7	16	112	
Espace fauteuils	24	6	144	
Sanitaires patients	4	4	16	
Aphérèse				
Espace lits	4	12	48	
Poste de soins	1	14	14	
Bureau infirmier et surveillance	1	12	12	
Bureau médical/secrétariat	1	10	10	
Réserve Apherèse	1	6	6	
PC médical et poste de soins				
Bureau infirmier / salle de transmission	2	14	28	
Préparation des chariots médicaments et soins		12		
Pharmacie		6		
Pharmacie - préparation soins - stockage DMS	2	24	48	
Nettoyage des chariots de soins et paillasse de décontamination	2	6	12	
Bureau cadre	1	10	10	
Bureau médecin/interne (3 postes)	3	14	42	
Bureau pharmacien (2 postes)	1	12	12	
Bureau étudiant médicaux (3 postes)	1	12	12	
Local chariot ménage	2	4	8	
Secteur HDJ Greffe (circuit d'accès indépendant)				
Bureau médical	1	12	12	
Bureau de consultation IPA	1	12	12	
Chambre individuelle	2	14	28	
Chambre 2 fauteuils	1	16	16	
Bureau infirmier	1	12	12	
Locaux du personnel				
Salle de staff	1	18	18	
Salle de détente	1	18	18	
Sanitaires personnel	2	3	6	
Locaux supports				
Utilités propres (linges et produits hôteliers)	1	12	12	
Réserve DMS		12		
Stockage matériel	1	15	15	
Office alimentaire	1	15	15	
Salle de restauration patients (10-12 person.)	1	20	20	
Utilités sales (linge sale et déchets)	1	8	8	
Local réception chimiothérapie		6		
Lave bassin	2	4	8	

14.1.3. Unité de Gestion Non programmée



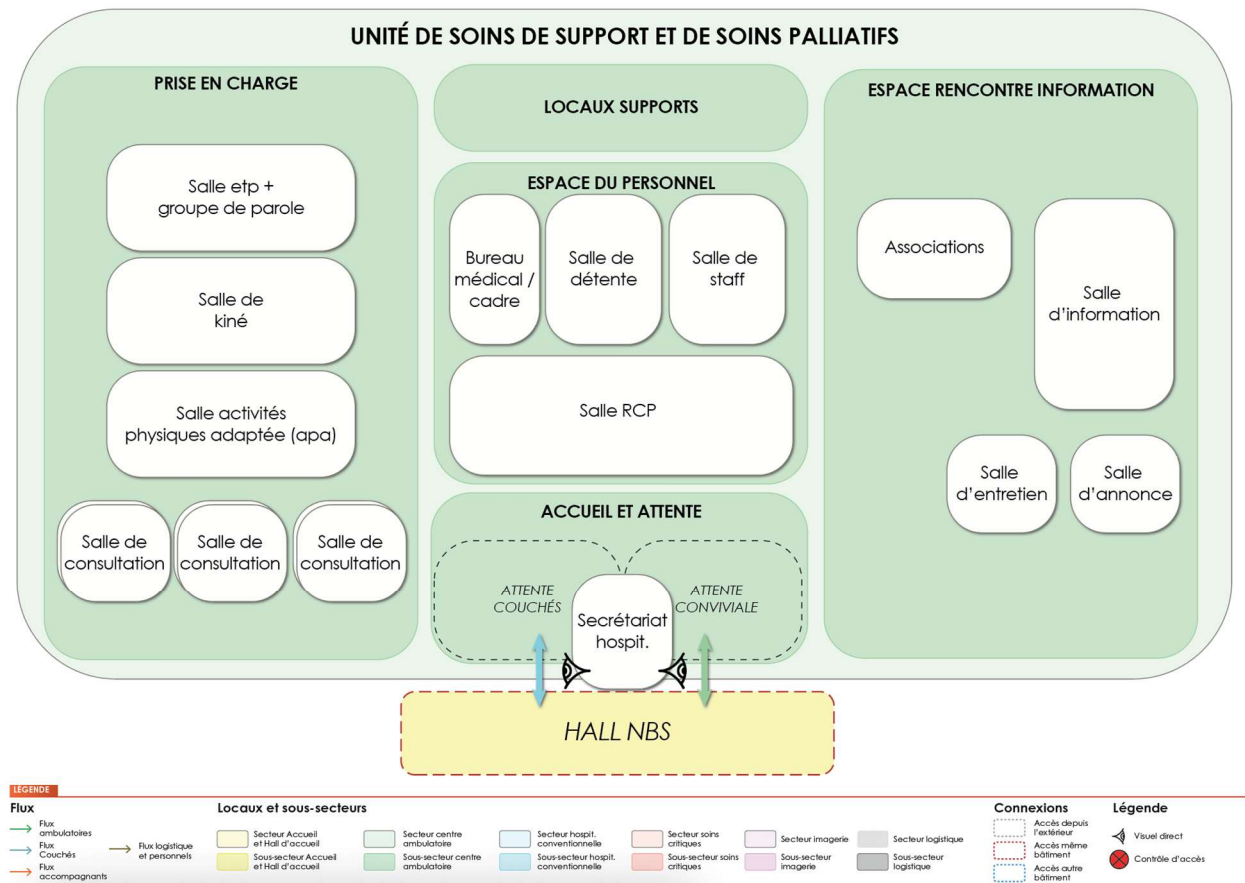
L'unité de Gestion non programmée est un secteur de consultation de traitement d'urgences. Elle permet de prendre en charge les patients dont l'état de santé est supposé à risque de manière à fixer un diagnostic et à organiser une prise en charge adaptée en fonction de la gravité de l'état du patient.

Cette unité s'organise avec un secteur consultation équipé de salles de consultation avec brancards « urgences » pour évacuation rapide des patients vers secteur concernés.

Un PC soins et infirmiers dédié à cette unité dispose d'un bureau infirmier, d'un poste de soin (disposant d'une forte proximité avec les salles de consultation) et une salle échographie pour examen d'urgence sur place.

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Unité de Gestion Non Programmée (6 CS)				140
Consultations				
Salle de consultation équipées urgences "brancards"	6	12	72	
Sanitaires patients	1	4	4	
PC soins et infirmiers				
Bureau infirmier / salle de transmission	1	12	12	
Pharmacie - Dispositifs Médico-Stériles			6	
Poste de soins + pharmacie	1	20	20	
Salle échographie	1	10	10	
Bureau Médecin + interne (2 postes)	1	10	10	
Réserve	1	12	12	

14.1.4. Unité de soins de support et de soins palliatifs



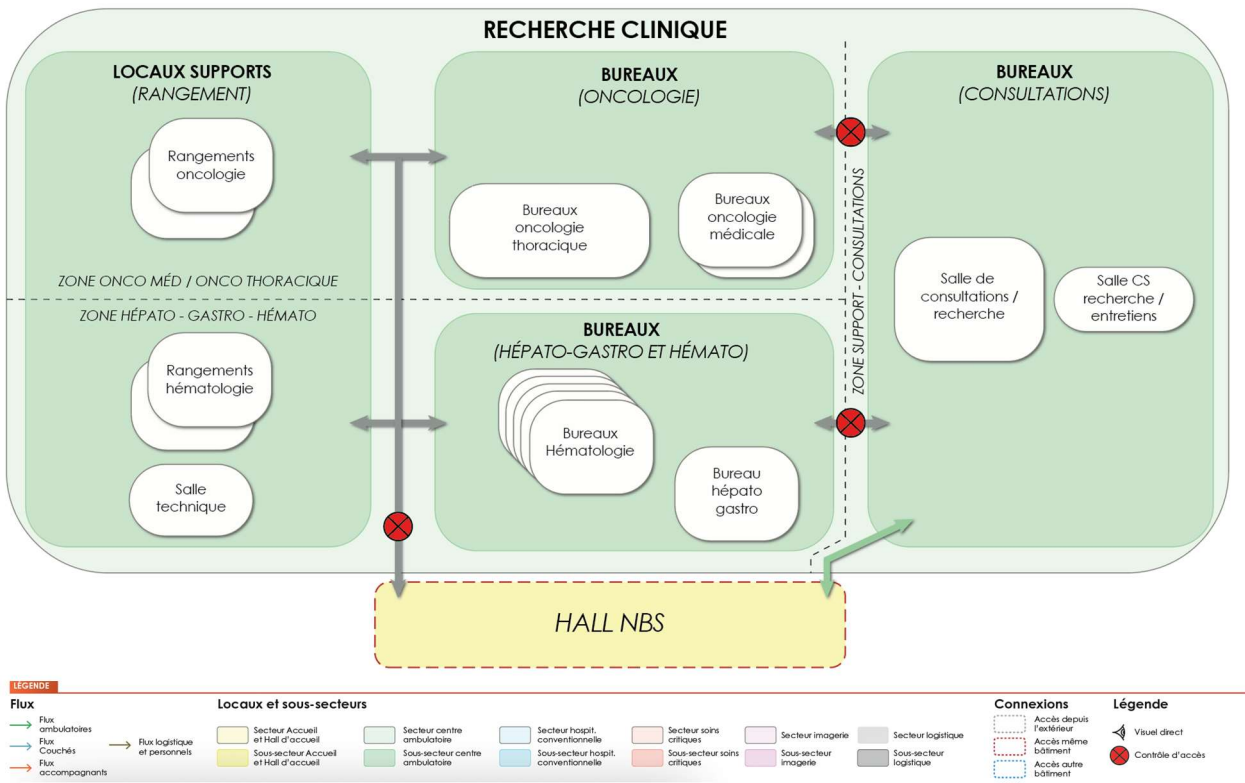
L'institut Cancer disposera d'une unité de soins de support dédiés aux activités de rééducation et d'éducation thérapeutique. Cette unité devra être facilement accessible depuis l'hôpital de jour et depuis les unités d'hospitalisation conventionnelle.

Un secrétariat dédié à l'unité de soins de support est prévu. Celui-ci constituera l'unique point d'entrée de l'unité et permettra de canaliser les flux avant d'accéder aux activités de rééducation.

Plusieurs espaces de pratique sont identifiés : Salles d'entretiens, associations, consultations, Salle APA, ETP, ..

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Unité de soins de support et soins palliatifs (6 CS)				550
Accueil et attente				
Secrétariat hospitalier (2 postes)	1	14	14	
Reprographie (mutualisée avec consultations et explo)				
Attente conviviale	1	20	20	
Attente patients couchés (4 places)	1	20	20	
Sanitaire patients	2	4	8	
Espace Rencontre Information				
Salle d'entretien	1	12	12	
Salle informations (10 occupants)	1	25	25	
Associations / Bénévoles	1	20	20	
Salle d'annonce	6	10	60	
Prise en charge				
Salle de consultations	6	16	96	
Salle d'activités physiques adaptée (APA)	1	30	30	
Salle de kiné	1	30	30	
Salle ETP + Groupe de parole	1	30	30	
Salle ETP + individuel	1	12	12	
Espace du personnel				
Bureau médical + cadre	1	10	10	
Salle de staff	1	18	18	
Salle de détente	1	16	16	
Sanitaires personnel	2	3	6	
Salle RCP (réunion concertation pluridisciplinaire)	2	50	100	
Locaux supports				
Stockage matériel	1	8	8	
Utilités sales (linge sale et déchets)	1	15	15	

14.1.5. Recherche clinique



La recherche clinique est un espace tertiaire qui accueille des patients dans la cadre d'un protocole de recherche. Celle-ci concerne uniquement des spécialités liés à l'oncologie. Les bureaux médecins se regroupent par spécialité et favorise l'échange entre les différents praticiens.

Une salle de consultation / recherche est mutualisée à l'échelle de la Recherche clinique. Celle-ci permet de recevoir les patients préalablement au processus de recherche.

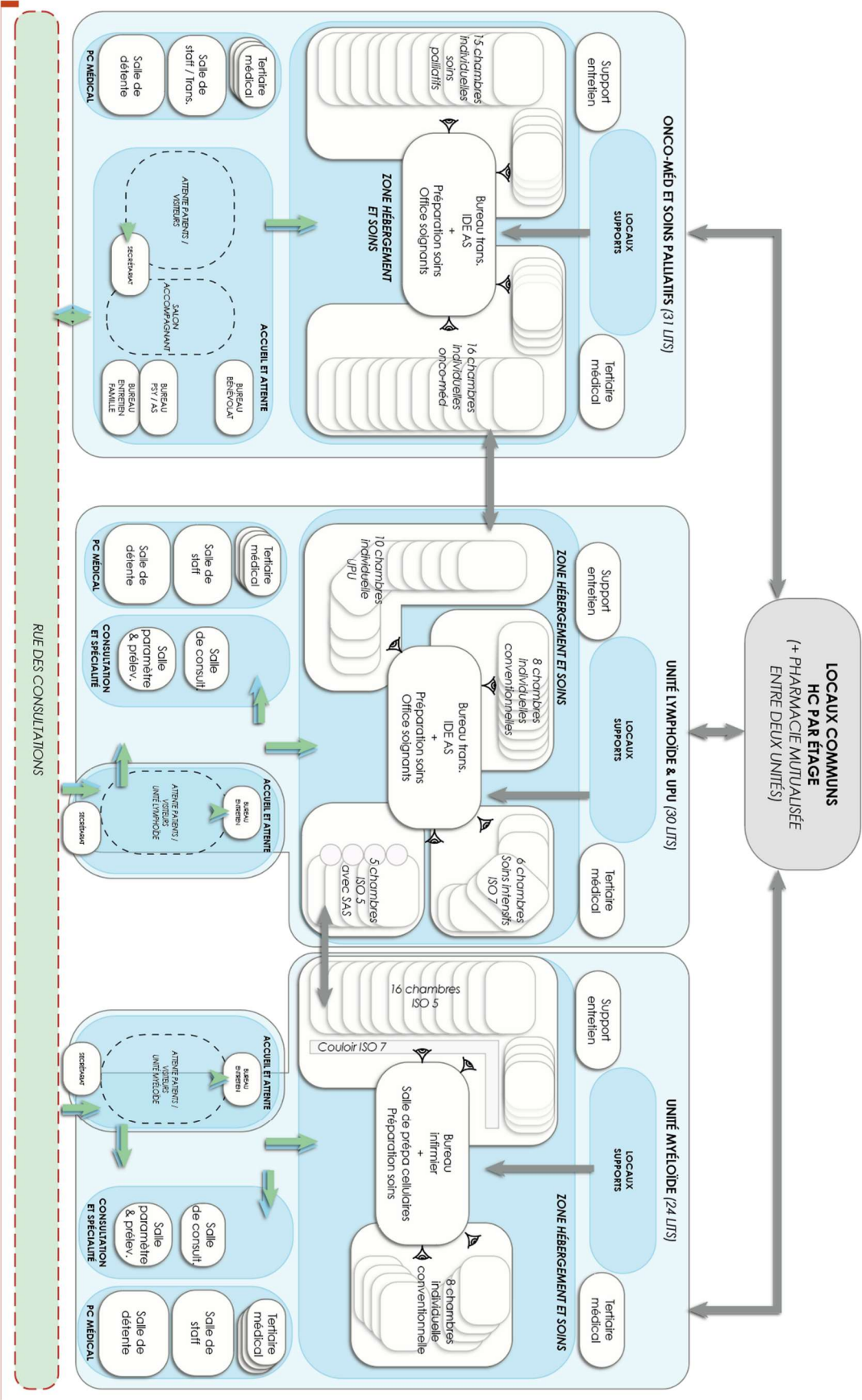
Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Recherche clinique				248
Bureaux				
Oncologie médicale (2 postes)	2	14	28	
Oncologie Thoracique (5 postes)	1	30	30	
Hépato-Gastrologie (2 postes)	1	14	14	
Hématologie (2 postes)	5	14	70	
Salle de consultation / recherche	1	16	16	
Salle de consultation recherche / entretien	1	8	8	
Monitoring (4 postes)	2	10	20	
Locaux support				
Salle de rangement (Onco-Med, Onco-Thoracique)	2	12	24	
Salle de rangement (Hématologie)	2	12	24	
Salle technique (3 centrifugeuses, Paillasse humide, -80°C, -20°C)	1	14	14	

Les salles de monitoring permettent d'accueillir des intervenants extérieurs afin de suivre les avancées des travaux de recherche des ARC.

Cette pièce est temporairement occupée et doit s'implanter non loin des bureaux des spécialistes.. Une grande table sera implantée au centre de la pièce permettant à 4 personnes de s'y réunir et d'étudier les travaux de recherche.

Même si les travaux sont majoritairement réalisés sur des ordinateurs portables, un poste fixe pourra être mis à la disposition des intervenants.

14.2. Hospitalisation conventionnelle



14.2.1. Unité Myéloïde (20 lits + 4 lits)

Le myélome est un cancer dont l'incidence est en augmentation (selon la fondation ARC pour la recherche sur le cancer). Une unité d'hospitalisation est dédiée à l'accueil de ses patients au profil oncologique. Cela s'explique notamment par la présence de traitement ISO en couloir et en chambre.

L'unité s'organise à partir d'un accueil dédié. Elle est composée d'un secrétariat (mutualisé entre les deux unités) d'une attente unique pour les patients et les visiteurs et de deux bureaux d'entretiens pour différents échange entre le praticien et le patients ou son entourage (échange préalable, annonce d'un diagnostic, suivi de traitement, ...).

Une zone SAS crée une frontière opaque entre l'extérieur et l'intérieur de l'unité. Cette zone est composé de plusieurs SAS permettant de faire transiter les personnes et les matières. Chaque SAS est spécialisé dans son usage. Les vestiaires personnels servent eux aussi de SAS et sont donc en interface entre l'intérieur et l'extérieur de l'unité.

Dans la zone hébergement :

- 16 chambres avec traitement ISO 5 sont accessible depuis un couloir ISO 8.
- 8 chambres conventionnelles sont identifiées. Ces dernières ne font pas l'objet d'un traitement ISO.

Le PC soignants est intégré à l'atmosphère protégée de l'unité. Il dispose d'une salle de soins et de petits geste, d'un bureau infirmier et de locaux de logistique médicale (pharmacie, entretien du matériel). Ces locaux soignants sont ceux les plus proches des contacts avec les patients. Ils doivent de ce fait disposer d'une forte proximité avec les hébergements.

Le PC médical regroupent les locaux soignants en arrière-garde. Plus à l'écart, Ces locaux doivent disposer d'un accès tout de même privilégié avec le PC soignants sans être installés directement dans la circulation générale afin de garantir les conditions de travail de ces espaces tertiaires et de repos.

Un espace pharmacie est mutualisé entre deux unités.

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Unité Myéloïde (24 lits - Unité sassée avec couloir Iso 8)	829			
Accueil et attente				
Secrétariat (pour deux unités)	1	14	14	
Attente patients / visiteurs/Accompagnant	1	20	20	
Bureau entretien	1	12	12	
Salon des familles				
Sas d'entrée				
Vestiaire personnel Femmes (46 femmes)	1	25	25	
Vestiaire personnel Hommes (20 hommes)	1	12	12	
Sas accompagnant	1	8	8	
Sas Matière	1	4	4	
Sas Déchet	1	4	4	
Hébergement				
Chambre ISO 5 avec Sas	16	22	352	
Chambre individuelle conventionnelle	8	18	144	
PC Soignants				
Bureau IDE/ AS (6 personnes)	1	18	18	
Bureau infirmier - préparation soins	1	25	25	
Salle de préparations cellulaires	1	6	6	
Office entretien du matériel de soins	1	12	12	
Bureau Cadre	1	10	10	
Salle de bains sur chariot		10		
PC médical				
Salle de staff (10/15 personnes)	1	20	20	
Bureau médecin (2 postes)	1	12	12	
Bureau internes/externes (8 postes)	1	20	20	
Détente	1	16	16	
Espace casier individuel		4		
Sanitaires personnels	1	3	3	
Sanitaire visiteurs	1	4	4	
Locaux support				
Pharmacie	1	20	20	
Local ASH	1	10	10	
Office alimentaire	1	15	15	
Stockage petit matériel	1	10	10	
Stockage gros matériel	1	15	15	
Utilités propres (linge et produits hôteliers)	1	8	8	
Utilités sales (linge et produits hôteliers)	1	6	6	
Lave-bassin	1	4	4	

14.2.2. Unité Lymphoïde + UPU (30 lits)

Les lymphomes sont des tumeurs malignes du système lymphatique. L'unité Lymphoïde est spécialisé sur tout ce qui a trait ou ressemble aux éléments de la série lymphocytaire.

L'unité Myelome dispose d'un accueil dédié à ses patients et à ses visiteurs. De la même manière, l'unité Lymphoïde dispose de deux bureaux d'entretiens dédiés.

L'hébergement de l'unité Lymphoïde accueille aussi des chambres ISO 5 mais qui ne sont pas desservies ici par un couloir traité. L'accès aux chambres se fait par l'intermédiaire d'un SAS.

Plusieurs chambres de soins intensifs sont identifiés ainsi que des chambres individuelles Post-urgences (UPU).

Les locaux du PC soignants, PC médical et locaux supports s'organisent de la même manière que dans l'unité Myélome.

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Unité Lymphoïde + UPU (30 lits)				812
UPU - 10 lits				
Hébergement				
Chambre individuelle UPU	10	18	180	
Unité Lymphoïde - 20 lits				
Accueil et attente				
Secrétariat	1	14	14	
Attente patients / visiteurs/Accompagnant	1	20	20	
Bureau entretien (médecin/ AS/ Psycho)	1	12	12	
Salon famille				
Hébergement				
Chambre ISO 5 avec Sas	6	22	132	
Chambre SI	6	18	108	
Chambre individuelle	8	18	144	
PC Soignants				
Bureau transmission IDE AS	1	18	18	
Préparation soins - office soignants	1	20	20	
Salle de préparation cellulaire	1	6	6	
Office entretien du matériel de soins + lave-bassins	1	12	12	
Bureau Cadre	1	10	10	
PC médical				
Salle de staff (8/12 personnes)	1	15	15	
Bureau internes/externes	2	12	24	
Détente	1	15	15	
Sanitaires personnels	2	3	6	
Locaux support				
Local ASH	1	15	15	
Office alimentaire	1	9	9	
Stockage petit matériel	1	12	12	
Stockage gros matériel	1	20	20	
Utilités propres (linge et produits hôteliers)	1	12	12	
Utilités sales (linge et produits hôteliers)	1	8	8	

14.2.3. Onco-méd et soins palliatifs (31 lits)

Le service d'oncologie médicale prend en charge des typologies de patients variés atteints de tout type de cancers, depuis le début et l'annonce de leur maladie, au traitement de celle-ci et jusqu'à leur accompagnement en fin de vie. L'unité de soins palliatifs, spécialisé dans la prise en charge des patients en fin de vie est couplé au service d'oncologie médicale pour assurer la continuité de prise en charge aux différents stades de la maladie.

L'oncologie-médicale et soins palliatifs est la seule unité d'hospitalisation à disposer de son propre secrétariat sans aucune mutualisation d'élément. La zone d'accueil et d'attente de ce secteur est équipée de nombreux locaux nécessaires à la prise en charge des patients ainsi que de leur famille. On y retrouve :

- Plusieurs locaux d'entretiens (bureaux psychologues, assistance sociale, bénévolat et stockage, ...);
- Plusieurs locaux de confort (l'attente, le salon accompagnant, le studio accompagnant avec douche et sanitaires)
- Les accompagnants prennent une place très importante dans le processus de soin en oncologie. Ces derniers sont forts présents dans les unités et doivent disposer de locaux adaptés et confortables.

L'ensemble des hébergements est composée de chambres individuelles classiques sans traitement particulier. Cela permet à un patient de conserver la même chambre tout au long de son parcours de soins même lors du passage en soins palliatifs pour éviter d'éventuels chocs psychologiques suite à un transfert.

Le PC soignants, médical et autres locaux supports s'organisent de la même manière que les autres unités d'hospitalisations décrites précédemment.

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Onco-médical - 16 lits				
Accueil et attente - secteur mutualisé avec UPU				
Secrétariat	1	14	14	
Attente patients / visiteurs/Accompagnant	1	15	15	
Bureau entretien (médecin/ AS/ Psycho)	1	10	10	
Bureau IDEC	1	10	10	
Bureau IDE de formation	1	10	10	
Bureau Cadre	1	10	10	
Hébergement				
Chambre individuelle	16	18	288	
PC Soignants				
Bureau transmission IDE AS	1	12	12	
Préparation soins - office soignant	1	16	16	
Retour soins - Décontamination	1	10	10	
Salle de douche sur chariot	1	8	8	
PC médical				
Salle de staff	1	15	15	
Bureau internes	1	12	12	
Bureau externes (6 postes)	1	24	24	
Locaux du personnel				
Détente	1	15	15	
Locaux support				
Office alimentaire	1	20	20	
Local ASH	1	9	9	
Stockage petit matériel	1	12	12	
Stockage gros matériel + DMS + DAE	1	15	15	
Utilités propres (linge et produits hôteliers)	1	12	12	
Utilités sales (linge et produits hôteliers)	1	8	8	
Sanitaires personnel	2	3	6	
Lave bassin	1	4	4	
Onco-méd et Soins Palliatifs (31 lits)				1 155
Soins palliatifs - 15 lits				
Accueil et attente				
Secrétariat	1	14	14	
Attente patients / visiteurs/Accompagnant	1	20	20	
Bureau Psychologue + Assistante Sociale	1	12	12	
Bureau bénévolat et stockage	1	10	10	
Bureau Cadre	1	10	10	
Hébergement				
Chambre individuelle SP	15	22	330	
PC Soignants				
Bureau transmission IDE AS	1	18	18	
Préparation soins - office soignants	1	20	20	
Retour soins - Décontamination	1	10	10	
Salle de douche sur chariot SP	1	8	8	
PC médical				
Salle de staff + transmissions	1	30	30	
Bureau externes + internes + médecins	1	24	24	
Bureau internes/externes (6 postes)		24		
Locaux du personnel				
Détente	1	20	20	
Locaux support				
Office alimentaire	1	pm		
Local ASH	1	9	9	
Stockage petit matériel	1	15	15	
Stockage gros matériel et kiné + DMS + DAE	1	20	20	
Utilités propres (linge et produits hôteliers)	1	12	12	
Utilités sales (linge et produits hôteliers)	1	8	8	
Sanitaires personnel	2	3	6	
Lave bassin	1	4	4	

14.3. Tertiaire d'Institut Cancer

14.3.1. Espaces tertiaires

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Espaces tertiaires	769			
Bureaux				
Bureau individuel	23	12	281	
Bureau partagé (2 postes)	30	14	420	
Bulle (téléphone/visio/temps lecture)	4	2	8	
Equipe mobile Soins Palliatifs - paramédicales				
Bureau partagé (2 postes)	2	14	28	
Poste de travail				
Poste de travail Fellow	1	14	14	
Poste de travail inters/étudiants/externes	2	6	12	
Poste de travail paramédical	1	6	6	

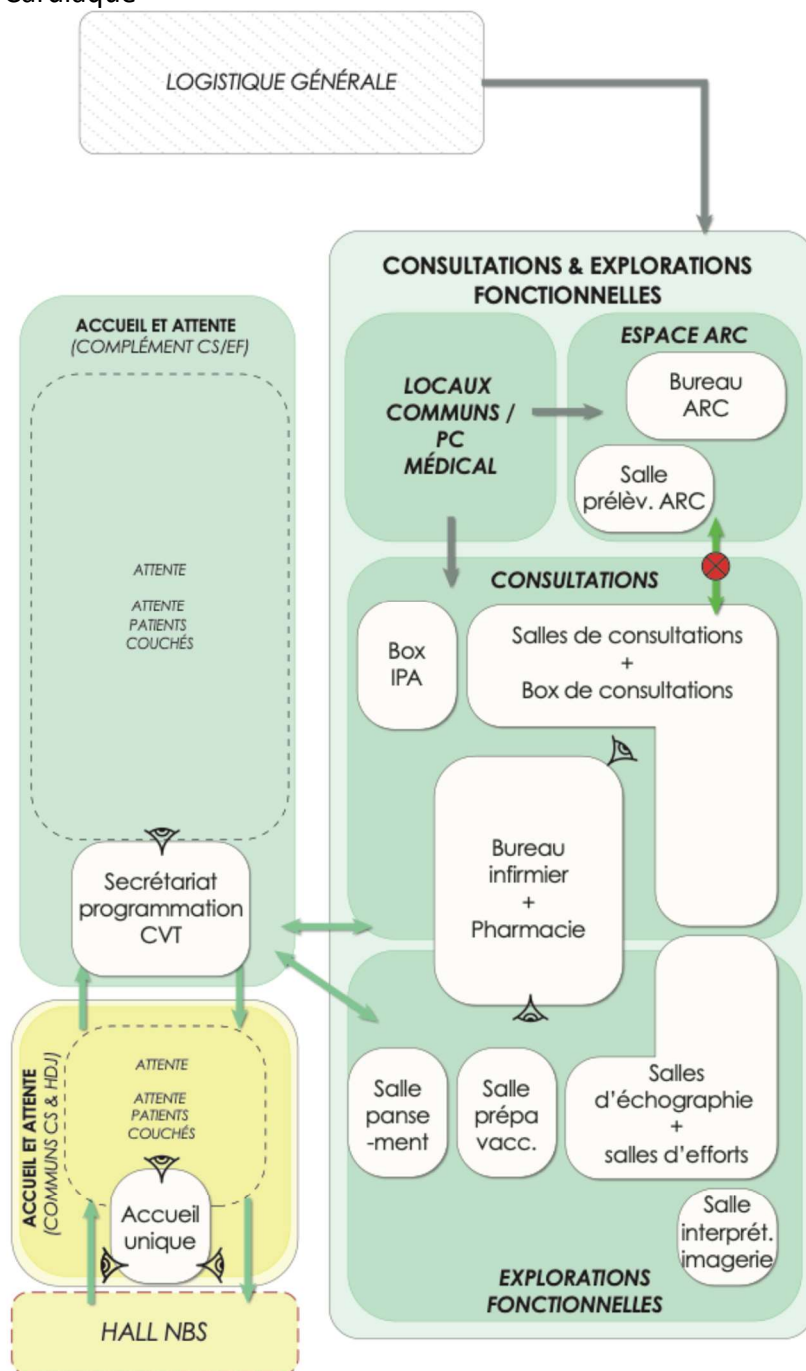
14.3.2. Fonctions supports

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Fonctions supports	237			
Salles de réunion (50% de l'effectif)				
Salle de réunion (5/6 pers.)	2	8	16	
Salle de réunion (10/15 pers.)	1	20	20	
Salle de réunion (20/30 pers.)	1	40	40	
Recherche				
Bureau ARC (3 postes)	1	12	12	
Salle stockage	1	18	18	
Salle de monitoring	1	12	12	
Locaux supports				
Reprographie	1	4	5	
Stockage fournitures	1	5	5	
Local ménage	1	8	8	
Chambre de garde	2	10	20	
Locaux du personnel				
Salle de détente	1	40	40	
Salle zen	1	15	15	
Point café	1	4	4	
Sanitaires personnel	6	3	18	
Sanitaires PMR personnel	1	4	4	

15. Institut Cardio-vasculaire et Thoracique

15.1. Centre Ambulatoire CVT

15.1.1. Consultations et explorations fonctionnelles Cardiologie et Chirurgie Cardiaque



LÉGENDE		Connexions		Légende
Flux		Accès depuis l'extérieur		Visuel direct
Flux ambulateurs	Flux logistiques et personnels	Accès même bâtiment	Accès autre bâtiment	Contrôle d'accès
Locaux et sous-secteurs				
Secteur Accueil et Hall d'accueil	Secteur centre ambulatoire	Secteur hôpital conventionnelle	Secteur soins critiques	Secteur imagerie
Sous-secteur Accueil et Hall d'accueil	Sous-secteur centre ambulatoire	Sous-secteur hôpital conventionnelle	Sous-secteur soins critiques	Sous-secteur imagerie
				Secteur logistique

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Consultations et explorations fonctionnelles Cardiologie et Chirurgie Cardiaque (8 salles)				746
Accueil et attente				
Accueil Unique CVT (3 postes + un PMR)	1	25	25	
Secrétariat programmation post-consultation (4 postes)	1	24	24	
Attente	1	59	59	
Attente patients couchés (5/6)	1	30	30	
Sanitaire patients	2	4	8	
Consultations				
Salle de consultation	4	16	64	
Box de coordination individuel	4	16	64	
Box IPA	1	16	16	
Box de téléseui	3	12	36	
Salle de consultation recherche ARC	1	16	16	
Explorations fonctionnelles				
Salle d'échographie	7	15	105	
Salle d'effort	3	20	60	
Vestiaires	2	5	10	
Douche	1	4	4	
Salle d'effort VO2	2	20	40	
Salle de MAPA + "pansements sales" et Holter	2	16	32	
Salle de pansement et petits gestes chirurgicaux + Reveal	1	18	18	
Salle de préparation / vaccination / éducation	1	25	25	
Salle d'interprétation imagerie	1	16	16	
PC soins et infirmiers				
Bureau Cadre	1	10	10	
Bureau infirmier	1	20	20	
Espace décontamination	1	6	6	
Espace inclusion ARC				
Bureau ARC	1	14	14	
Salle de prélèvement ARC	1	10	10	
Locaux communs				
Stockage propre y compris DMS	1	12	12	
Salle de détente	1	16	16	
Sanitaires personnel	2	3	6	

Le secteur de consultations et explorations fonctionnelles disposera d'une zone accueil et attente comprenant une borne d'accueil, un secrétariat de 4 postes, des attentes et des sanitaires patients.

Accueil et attente

L'attente patients ambulants est dimensionnée par rapport au nombre de box de consultation. Il est prévu que 3 personnes par box puissent attendre en même temps dans la salle d'attente. Les 13 box de consultation nécessitant une attente sont les box de consultation médicale, les box de coordination individuel et les box de consultation recherche ARC.

Consultations

Les box sont organisés en box de consultation comprenant les consultations de Cardiologie et de Chirurgie Cardiaque, en box de coordination individuel, en box de télémedecine et en box de consultation recherche ARC.

Explorations fonctionnelles

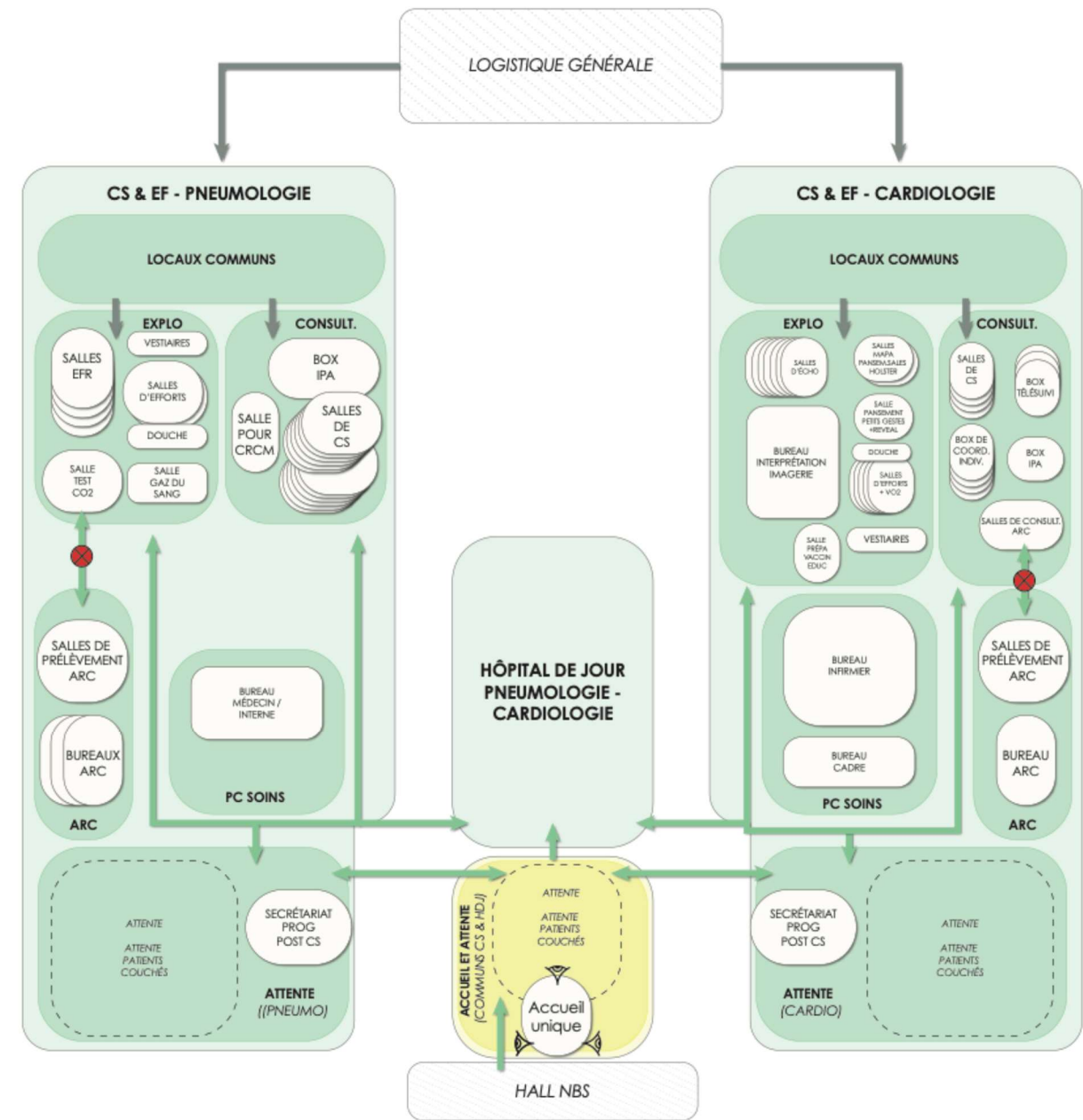
Les salles d'explorations seront situées à proximité des box de consultation. Elles consistent principalement en épreuves d'effort et échographies.

PC Médical

Le PC soins et infirmiers comprendra un bureau infirmier et un local pour la pharmacie et les dispositifs médico-stériles.

Les locaux communs, salle de détente et sanitaires personnels seront mutualisés avec l'hôpital de jour.

15.1.2. Consultations et explorations fonctionnelles Pneumologie



LÉGENDE		Locaux et sous-secteurs		Connexions		Légende
Flux	→	Secteur Accueil et Hall d'accueil	Secteur centre ambulatoire	→	Accès depuis l'extérieur	Visual direct
	→	Sous-secteur Accueil et Hall d'accueil	Sous-secteur centre ambulatoire	→	Accès même bâtiment	Contrôle d'accès
	→			→	Accès autre bâtiment	
	→			→		
		Secteur hôspit. conventionnelle	Secteur soins critiques			
		Secteur hôspit. conventionnelle	Secteur soins critiques			
		Secteur imagerie	Secteur imagerie			
		Secteur logistique	Secteur logistique			

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Consultations et explorations fonctionnelles Pneumologie (8 salles)				510
Accueil et attente				
Banque d'accueil (1 poste)		pm		
Secrétariat programmation post-consultation (4 postes)	1	24	24	
Attente	1	45	45	
Attente patients couchés (4)	1	14	14	
Sanitaire patients	2	4	8	
Consultations				
IPA	1	16	16	
Salle de consultation	8	16	128	
Salle pour CRCM	1	12	12	
Explorations fonctionnelles				
Vestiaires	2	6	12	
Douche	1	4	4	
Salle d'épreuve d'effort	2	20	40	
Salle EFR	4	16	64	
Salle gaz du sang	1	15	15	
Salle test CO2	1	16	16	
PC soins et infirmiers				
Bureau infirmier		+		
Espace décontamination	1	6	6	
Bureau médecin/interne (5 postes)	1	20	20	
Espace inclusion ARC				
Bureau ARC	3	14	42	
Salle de prélèvement ARC	1	10	10	
Locaux communs				
Stockage propre y compris DMS	1	12	12	
Salle de détente	1	16	16	
Sanitaires personnel	2	3	6	

Salle d'efforts

Plusieurs salles sont dédiées à la mesure de l'épreuve et de l'effort, notamment la salle VO2 qui mesure le débit maximum d'oxygène consommé lors d'un effort. Les séances d'effort sont relativement éprouvantes pour les patients, il conviendra donc de prévoir une ventilation renforcée de ce local afin de parfaitement atteindre les prescriptions en matière de contrôle de la température.

En termes d'organisation générale, on trouvera au centre de la pièce le vélo et installés sur le pourtour les appareils de mesure et l'emplacement des membres de l'équipe soignante. Il faudra porter attention aux vues du couloir sur l'intérieur de la pièce. En effet, les patients devant se mettre torse nu, pour l'installation des électrodes, et les médecins ou infirmiers allants et venants, on installera le poste d'effort de manière à rester en dehors des axes de vue.

L'équipement de la salle, outre les appareils techniques de prise de mesure (enregistrement informatisé de l'électrocardiogramme par enregistreur multipiste et de la pression artérielle par méthode sphygmomanométrique automatisée. Mesure des échanges gazeux par pneumotachographe et spirométrie intégrée ; seringue de calibration) comprendra une table d'examen à hauteur variable pour le repos des patients après l'effort. On trouvera également un chariot de réanimation complet.

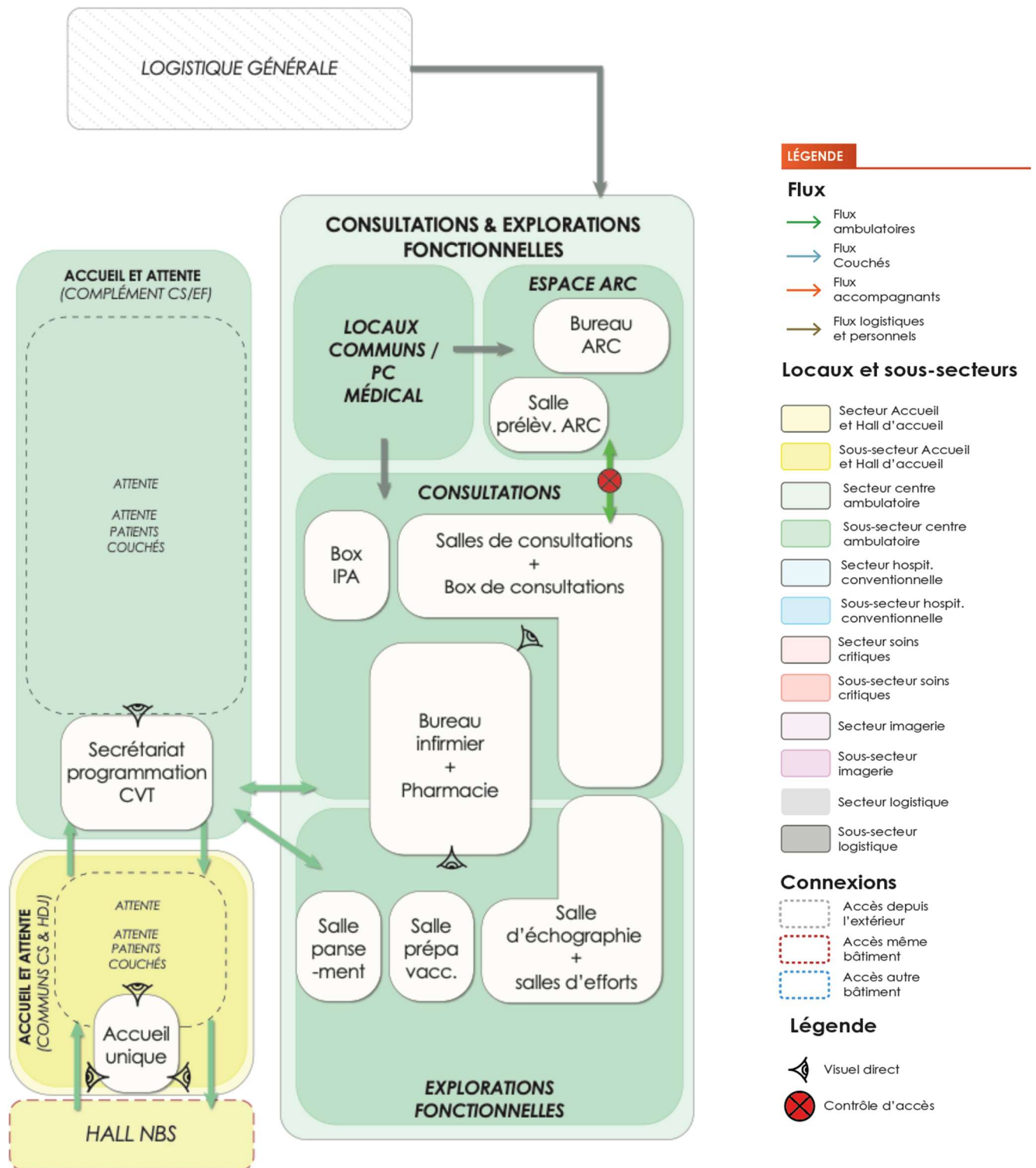
Elle sera équipée d'une paillasse lisse et sans joint, avec un point d'eau destiné au lavage complet des mains, type lavabo hyperaseptique.

L'isolation acoustique entre les locaux voisins et avec la circulation sera renforcée de manière à conserver aux propos échangés avec le patient toute la confidentialité nécessaire.

Le local sera équipé d'une prise d'oxygène et d'une prise de vide.

Sur le plan de l'éclairage, l'éclairage général apportera un niveau de 400 lux. Les fenêtres devront pouvoir être occultées tant pour protéger l'intimité du patient que pour réduire, par exemple, les effets du rayonnement solaire. Il faudra ménager une vue, haute par exemple, vers l'extérieur pour permettre au regard du patient de s'échapper au moment de l'effort.

15.1.3. Consultations et explorations fonctionnelles de Médecine et Chirurgie Vasculaire et Chirurgie Thoracique



Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Consultations et explorations fonctionnelles de Médecine et Chirurgie Vasculaire et Chirurgie Thoracique (5 salles)			396	526
Accueil et attente				
Banque d'accueil (1 poste)	pm			
Secrétariat programmation chirurgie vasculaire et Thoracique (5 postes)	1	30	30	
Attente	1	18	18	
Attente patients couchés (5-6 places)	1	20	20	
Sanitaires patients	2	4	8	
Consultations				
Salle de consultation	4	16	64	
Salle IPA	1	16	16	
Explorations fonctionnelles				
Salle de pansements	2	16	32	
Salle d'échographie	5	15	75	
Salle test de marche	1	20	20	
Salle d'exploration microcirculatoires	1	18	18	
Salle laser	1	15	15	
Salle kiné	1	12	12	
PC soins et infirmiers				
Bureau infirmier	1	10	10	
Espace décontamination	1	6	6	
Espace inclusion ARC				
Bureau ARC	1	14	14	
Salle de prélèvement ARC	1	10	10	
Locaux communs				
Stockage propre y compris DMS	1	10	10	
Salle de détente	1	12	12	
Sanitaires personnel	2	3	6	

Le secteur de consultations et d'explorations fonctionnelles disposera d'une zone d'accueil et d'attente comprenant un secrétariat de 5 poste (mutualisé entre la chirurgie vasculaire et la chirurgie thoracique). De deux attentes (distinctes entre patients ambulatoires et patients couchés) et de deux sanitaires patients.

Le secteur consultation est composé de salles de consultation classique et d'une salle IPA (Infirmière en pratique avancée)

Le secteur explorations fonctionnelles accueillent plusieurs salles de soins :

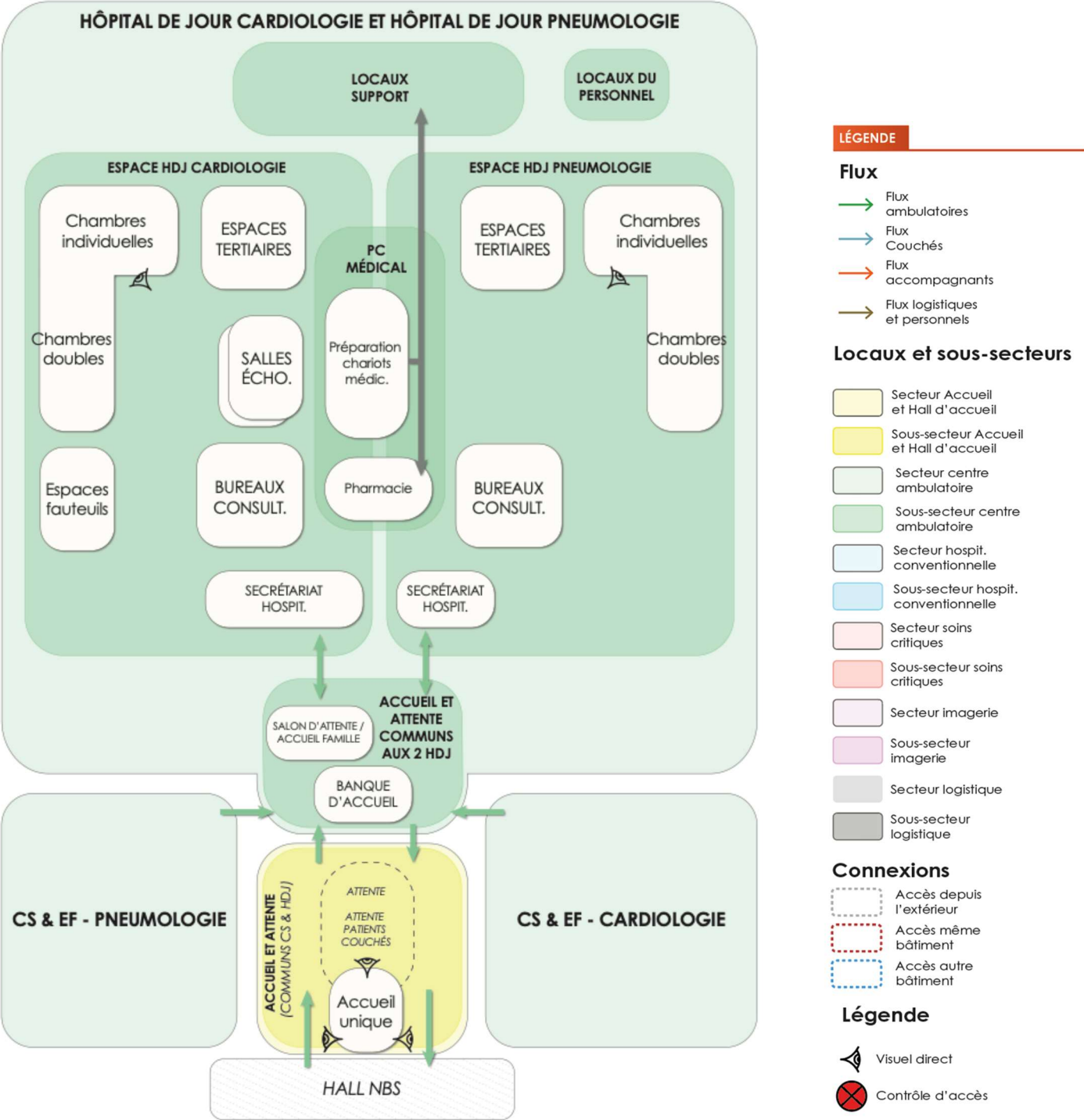
- Des salles de pansements permettant de réaliser des soins de supports sans amobiliser une salle de consultation ;
- Une salle d'échographie, permettant de réaliser des diagnostic sur place sans avoir à transférer le patient jusqu'au service d'imagerie ou à programmer un rendez-vous d'imagerie ;
- Une salle de test de marche pour examen et suivi de la rééducation des patients. (Notamment suite à des accidents vasculaires cérébraux) ;
- Une salle d'exploration microcirculatoires ;
- Une salle laser ;
- Une salle kiné.

Un espace inclusion ARC est présent avec un bureau et une salle de prélèvement.

Le PC soins et infirmiers comprendra un bureau infirmier et un espace de décontamination. Ces locaux doivent être situés à proximité des consultations et des explorations fonctionnelles.

Les locaux communs, salle de détente et sanitaires personnels seront mutualisés avec l'hôpital de jour. Un stockage propre y compris les DMS est prévu pour l'unité de consultation.

15.1.4. Hôpital de jour Cardiologie et Hôpital de jour de Pneumologie



L'hôpital de jour de cardiologie et l'hôpital de jour de pneumologie sont distincts. Une forte proximité est nécessaire avec les secteurs de consultations et d'explorations fonctionnelles associées.

Une zone d'accueil complémentaire est mutualisée entre les deux fonctions. Celle-ci est composée d'une banque d'accueil et de locaux supports : Salon d'attente / accueil famille et sanitaires.

Le salon d'attente / accueil famille est un élément structurant du dispositif de soin puisqu'il permet aux familles et accompagnants de disposer d'un espace d'attente de qualité.

Chaque hôpital de jour possède un secrétariat. L'hébergement est distinct en deux zones de spécialité :

- Une zone cardiologie comprenant 24 chambres individuelles, 1 chambre double et 4 espaces fauteuils.
- Une zone pneumologie accueillant 8 chambres individuelles et 1 chambre double.

Chaque HDJ se compose d'espaces tertiaires et de locaux de consultation :

- Les bureaux qui accueillent du public doivent être accessibles, bien identifiés depuis la circulation, ergonomiques pour permettre l'accueil du patient valide ou en brancard selon les cas
- Les bureaux plutôt "back office", réservés aux professionnels sont eux à mettre plus à l'écart des grands flux de circulation. Idéalement dans un espace plutôt dédié aux soignants, proche des flux logistiques.

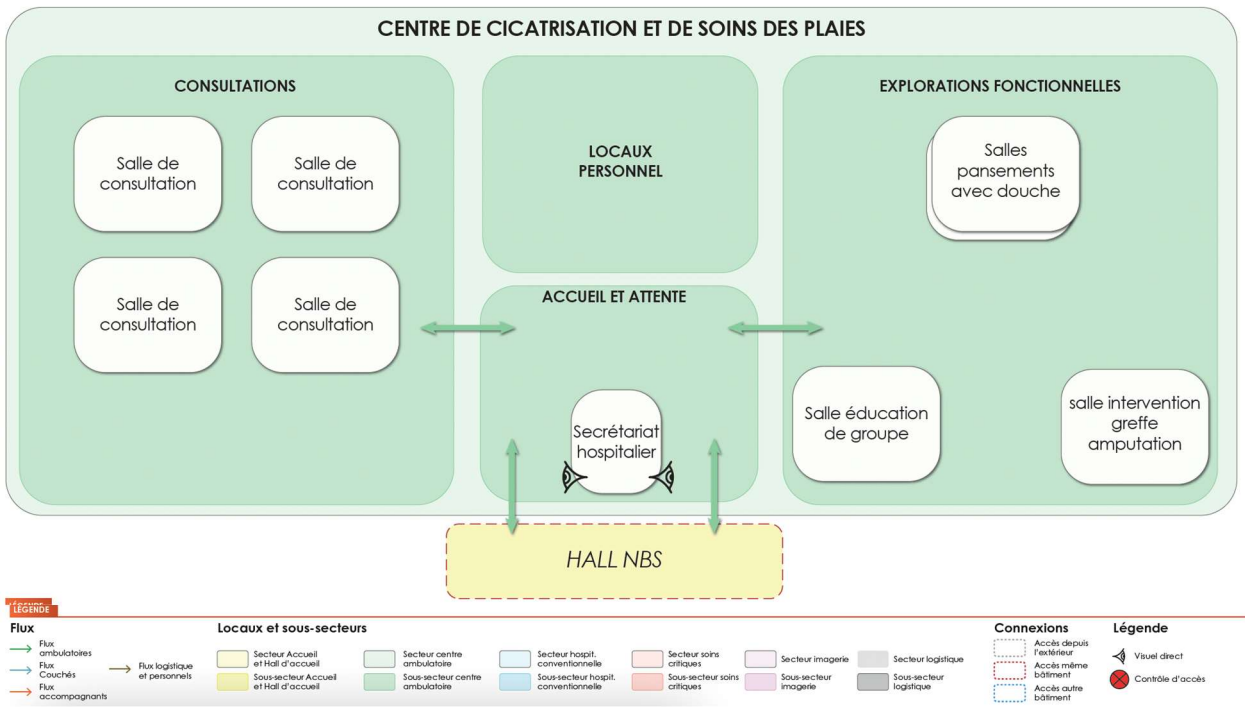
Un seul PC médical et poste de soins est mutualisé entre les deux spécialités. Ce PC sera installé au centre des zones d'hébergements.

Les locaux du personnel, mutualisés avec le secteur de consultations et explorations fonctionnelles seront positionnés de façon à être facilement accessibles par les deux secteurs.

Des locaux supports seront également prévus dans le secteur.

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Hôpital de jour Cardiologie (30 places) et Hôpital de jour Pneumologie				867
Accueil et attente communs aux 2 HdJ				
Banque d'accueil		pm		
Salon d'attente / accueil famille	1	15	15	
Sanitaire patients / famille	2	4	8	
Espace HdJ Cardiologie (30 places)				
Secrétariat hospitalier (3 postes)	1	18	18	
Chambre individuelle	24	12	288	
Chambre double	1	18	18	
Espace fauteuils	4	8	32	
Salle d'échographie	2	16	32	
Bureau de consultation	2	12	24	
Salle de staff / ETP	1	18	18	
Bureau IDE VAD / coordination de greffe	1	18	18	
Salle de détente	1	20	20	
Bureau IDE (communicant)	2	20	40	
Bureau AS de coordination	1	10	10	
Espace HdJ Pneumologie (10 places)				
Secrétariat hospitalier (1 poste)	1	10	10	
Chambre individuelle	8	14	112	
Chambre double	1	18	18	
Bureau de consultation	1	12	12	
Bureau IPA greffe pulmonaire	1	12	12	
Salle de staff / ETP	1	18	18	
Bureau IDE	1	24	24	
Salle de détente	1	15	15	
Espace communs				
PC médical et poste de soins				
Préparation des chariots médicaments et soins	1	18	18	
Pharmacie	1	6	6	
Office de décontamination	1	6	6	
Local chariot	1	4	4	
Locaux du personnel				
Bureau Cadre	1	10	10	
Sanitaires personnel	2	3	6	
Locaux supports				
Utilités propres (linges et produits hôteliers)	1	12	12	
Réserve DMS	1	12	12	
Stockage matériel	1	15	15	
Utilités sales (linge sale et déchets)	1	8	8	
Lave bassin	2	4	8	

15.1.5. Centre de cicatrisation et de soins des plaies



Le centre de cicatrisation et de soins des plaies sera à proximité de la Chirurgie Vasculaire.

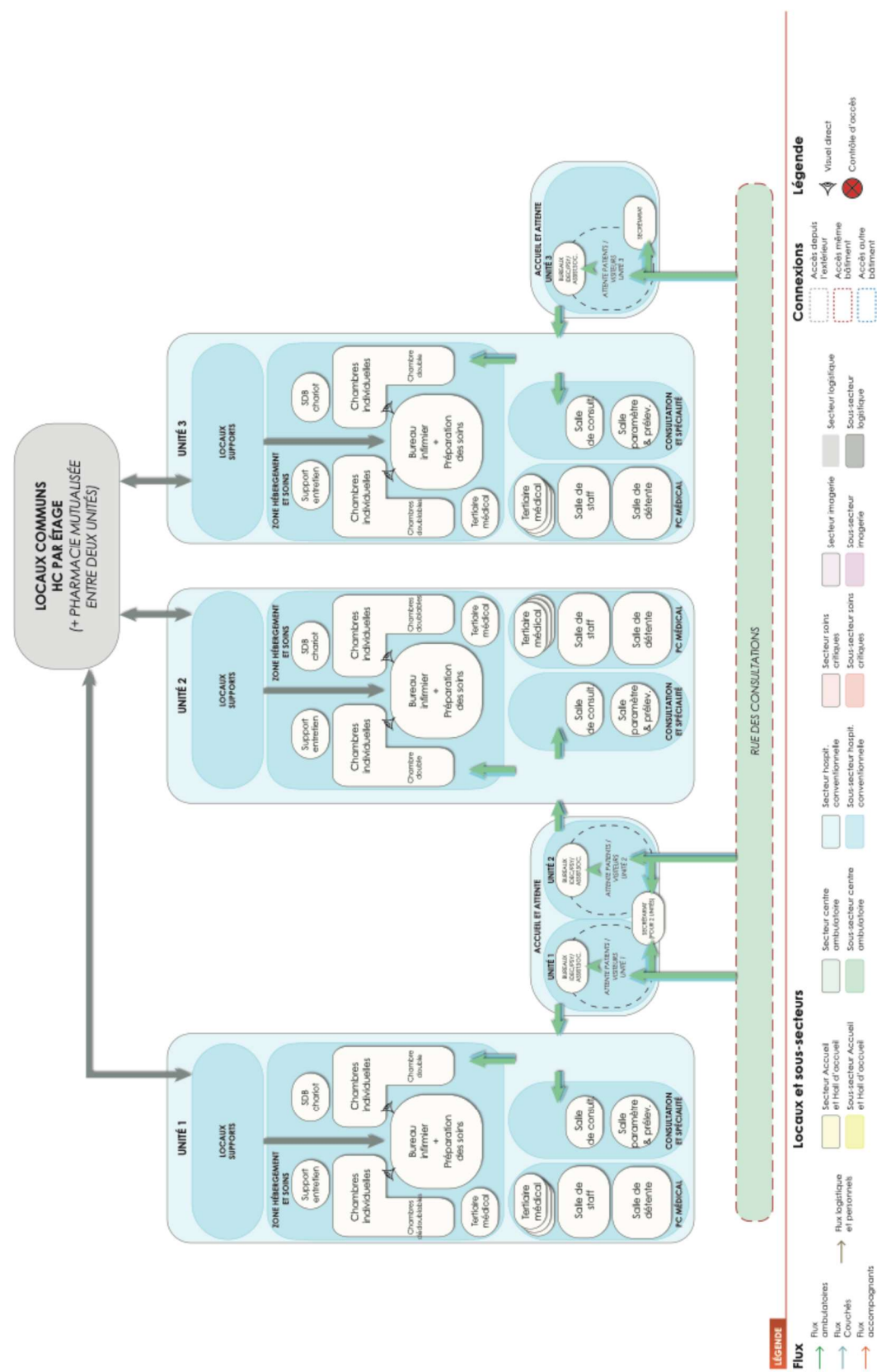
Ce centre sera également utilisé par la Dermatologie et les Maladies infectieuses.

Il sera constitué d'un secrétariat, de 4 box de consultation, d'une salle d'intervention greffe cutanée, de 2 salles de pansements et d'une salle d'éducation de groupe.

Des locaux personnels seront également prévus.

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Centre de cicatrisation et de soins des plaies				200
Accueil et attente				
Secrétariat hospitalier	1	10	10	
Consultations				
Salle de consultation	4	18	72	
Explorations fonctionnelles				
Salle d'intervention greffe cutanée, chirurgie d'amputation	1	30	30	
Salle de pansements avec douche	2	20	40	
Salle d'éducation de groupe	1	20	20	
Locaux personnel				
Bureau IDE référent plaies	1	12	12	
Salle de staff	1	16	16	

15.2. Hospitalisation conventionnelle



15.2.1. Unité 1 (30 lits)

Voir description locaux génériques
 « Hospitalisation conventionnelle »

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Unité 1 (30 lits)				876
Accueil et attente				
Secrétariat (pour deux unités)	1	14	14	
Attente patients / visiteurs	1	20	20	
Bureau IDEC / Psychologues/Assistants sociales	2	12	24	
Hébergement				
Chambre individuelle	26	18	468	
Chambre dédoublable	2	24	48	
Chambre double	1	24	24	
PC soignants				
Salle de préparation de soins	1	16	16	
Bureau infirmier	1	30	30	
Stockage propre - Dispositifs médico-stériles	1	6	6	
Office entretien du matériel de soins	1	12	12	
Bureau Cadre	1	10	10	
Salle de bains sur chariot	1	10	10	
PC médical				
Salle de staff (15/20 personnes)	1	25	25	
Bureau médecin	1	12	12	
Bureau internes/externes (4/6 postes)	1	20	20	
Détente	1	20	20	
Espace casier individuel (25 casiers)	1	4	4	
Sanitaires personnels	2	3	6	
Locaux support				
Pharmacie (mutualisée pour 2 unités)	1	20	20	
Local ASH	1	9	9	
Office alimentaire	1	20	20	
Stockage petit matériel	1	10	10	
Stockage gros matériel	1	20	20	
Utilités propres (linge et produits hôteliers)	1	12	12	
Utilités sales (linge et produits hôteliers)	1	8	8	
Lave-bassin	2	4	8	

15.2.2. Unité 2 (30 lits)

Voir description locaux génériques
 « Hospitalisation conventionnelle »

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Unité 2 (30 lits)				842
Accueil et attente				
Secrétariat (pour deux unités)	pm			
Attente patients / visiteurs	1	20	20	
Bureau IDEC / Psychologues/Assistants sociales	2	12	24	
Hébergement				
Chambre individuelle	26	18	468	
Chambre dédoublable	2	24	48	
Chambre double	1	24	24	
PC soignants				
Salle de préparation de soins	1	16	16	
Bureau infirmier	1	30	30	
Stockage propre - Dispositifs médico-stériles	1	6	6	
Office entretien du matériel de soins	1	12	12	
Bureau Cadre	1	10	10	
Salle de bains sur chariot	1	10	10	
PC médical				
Salle de staff (15/20 personnes)	1	25	25	
Bureau médecin	1	12	12	
Bureau internes/externes (4/6 postes)	1	20	20	
Détente	1	20	20	
Espace casier individuel	1	4	4	
Sanitaires personnels	2	3	6	
Locaux support				
Pharmacie (mutualisée pour 2 unités)	pm			
Local ASH	1	9	9	
Office alimentaire	1	20	20	
Stockage petit matériel	1	10	10	
Stockage gros matériel	1	20	20	
Utilités propres (linge et produits hôteliers)	1	12	12	
Utilités sales (linge et produits hôteliers)	1	8	8	
Lave-bassin	2	4	8	

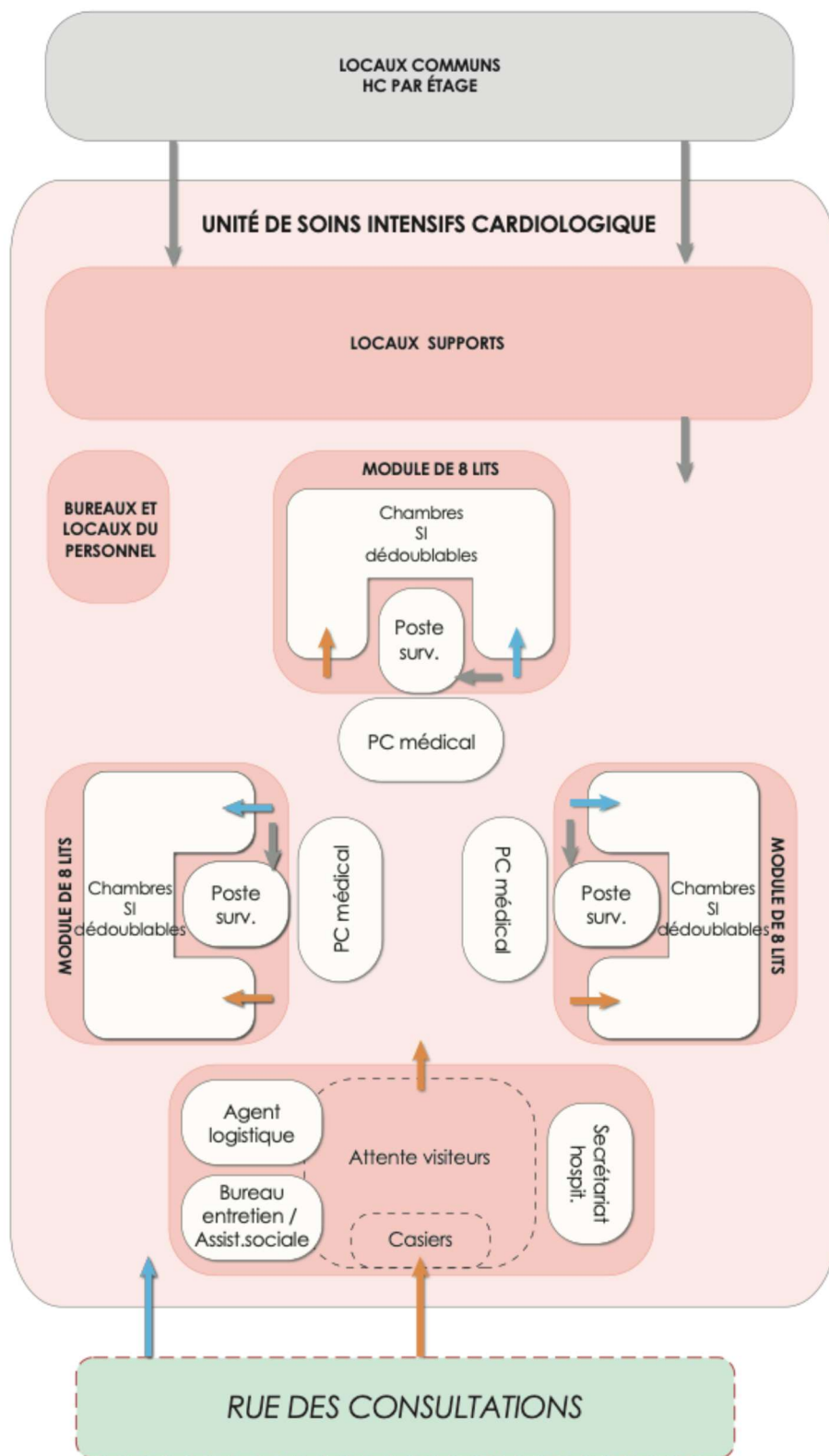
15.2.3. Unité 3 (30 lits)

Voir description locaux génériques
 « Hospitalisation conventionnelle »

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Unité 3 (30 lits)				876
Accueil et attente				
Secrétariat (pour deux unités)	1	14	14	
Attente patients / visiteurs	1	20	20	
Bureau IDEC / Psychologues/Assistants sociales	2	12	24	
Hébergement				
Chambre individuelle	26	18	468	
Chambre dédoublable	2	24	48	
Chambre double	1	24	24	
PC soignants				
Salle de soins et de petits gestes équipée d'une douche	1	16	16	
Bureau infirmier - préparation soins	1	30	30	
Stockage propre - Dispositifs médico-stériles	1	6	6	
Office entretien du matériel de soins	1	12	12	
Bureau Cadre	1	10	10	
Salle de bains sur chariot	1	10	10	
PC médical				
Salle de staff (15/20 personnes)	1	25	25	
Bureau médecin	1	12	12	
Bureau internes/externes (4/6 postes)	1	20	20	
Détente	1	20	20	
Espace casier individuel	1	4	4	
Sanitaires personnels	2	3	6	
Locaux support				
Pharmacie (mutualisée pour 2 unités)	1	20	20	
Local ASH	1	9	9	
Office alimentaire	1	20	20	
Stockage petit matériel	1	10	10	
Stockage gros matériel	1	20	20	
Utilités propres (linge et produits hôteliers)	1	12	12	
Utilités sales (linge et produits hôteliers)	1	8	8	
Lave-bassin	2	4	8	

15.3. Soins critiques

15.3.1. Secteur –USIC (24 lits)



LÉGENDE

Flux

- Flux ambulatoires
- Flux Couchés
- Flux accompagnants
- Flux logistiques et personnels

Locaux et sous-secteurs

- Secteur Accueil et Hall d'accueil
- Sous-secteur Accueil et Hall d'accueil
- Secteur centre ambulatoire
- Sous-secteur centre ambulatoire
- Secteur hospiti. conventionnelle
- Sous-secteur hospiti. conventionnelle
- Secteur soins critiques
- Sous-secteur soins critiques
- Secteur imagerie
- Sous-secteur imagerie
- Secteur logistique
- Sous-secteur logistique

Connexions

- Accès depuis l'extérieur
- Accès même bâtiment
- Accès autre bâtiment

Légende

- Visuel direct
- Contrôle d'accès

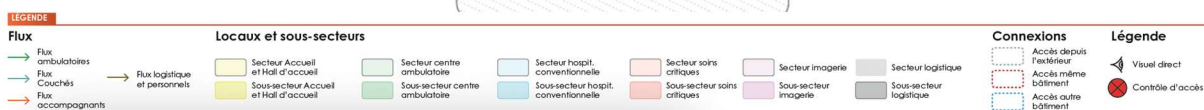
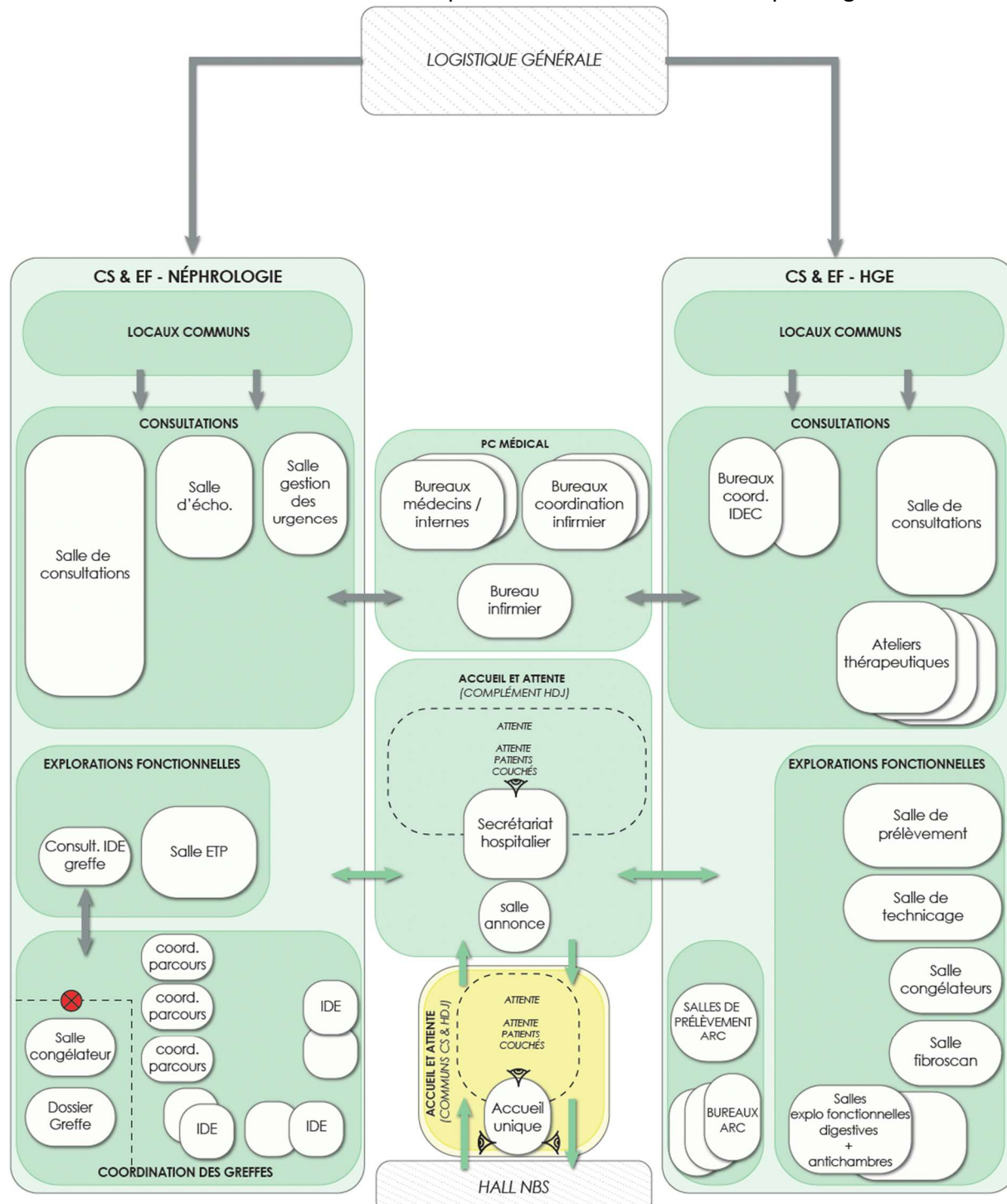
Voir description locaux génériques « Soins critiques »

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Secteur -USIC (24 lits)	912			
Accueil visiteurs				
Espace d'attente	1	30	30	
Espace casier visiteur et sas d'accès	1	15	15	
Secrétariat hospitalier	1	14	14	
Sanitaires publics	2	4	8	
Bureau d'entretien / Assistante sociale	1	12	12	
Agent Logistique	1	12	12	
Module de 6 8 lits				
Poste de surveillance panoramique par unité de 8 lits	1	12	12	
Chambre de soins intensifs dédoublable	8	20	160	
PC médical commun	1	12	12	
Module de 6 8 lits				
Poste de surveillance panoramique par unité de 8 lits	1	12	12	
Chambre de soins intensifs dédoublable	8	20	160	
PC médical commun	1	12	12	
Module de 6 8 lits				
Poste de surveillance panoramique par unité de 8 lits	1	12	12	
Chambre de soins intensifs dédoublable	8	20	160	
PC médical commun	1	12	12	
Locaux communs				
Salle de simulation		pm		
Salle d'échographie d'urgence		pm		
Douche (lit - douche)	1	10	10	
Local ménage	2	4	8	
Local rangement (bassin, chaise, pot...)	1	15	15	
Salles de soins (stock pharmacie, DMS et préparation)	1	30	30	
Local rangement	1	15	15	
Bureaux et locaux du personnel				
Espaces communs				
Sas d'accès et casiers	1	8	8	
Vestiaires / douches personnels	1	6	6	
Locaux du personnel				
Bureau Cadre major	1	10	10	
Agent Logistique Bureau IDEC	1	10	10	
Salle de staff	1	20	20	
Salle de détente	1	20	20	
Chambre de garde sénior	1	10	10	
Chambre de garde interne / externe	2	10	20	
Sanitaire personnel (dont 1 PMR)	1	3	3	
Support				
Logistique				
Local lingerie	1	10	10	
Local rangement	1	10	10	
Chariots IDE réapprovisionnés	1	4	4	
Arsenal DMS	1	30	30	
Déchets et matériel à réparer				
Local ménage	1	6	6	
Local déchets	1	12	12	
Local matériel à réparer	1	12	12	

16. Institut Médecines de Spécialité

16.1. Centre ambulatoire HGE – Néphrologie

16.1.1. Consultations et explorations fonctionnelles – Néphrologie – HGE



Le secteur de consultations et explorations fonctionnelles disposera d'une zone accueil et attente comprenant une borne d'accueil, un secrétariat de 4 postes, des attentes et des sanitaires patients.

L'attente patients ambulants est dimensionnée par rapport au nombre de box de consultation. Il est prévu que 3 personnes par box puissent attendre en même temps dans la salle d'attente.

Les box de consultation comprennent les consultations de Néphrologie et d'Hépatogastro-Entérologie.

Les salles d'explorations seront situées à proximité des box de consultation.

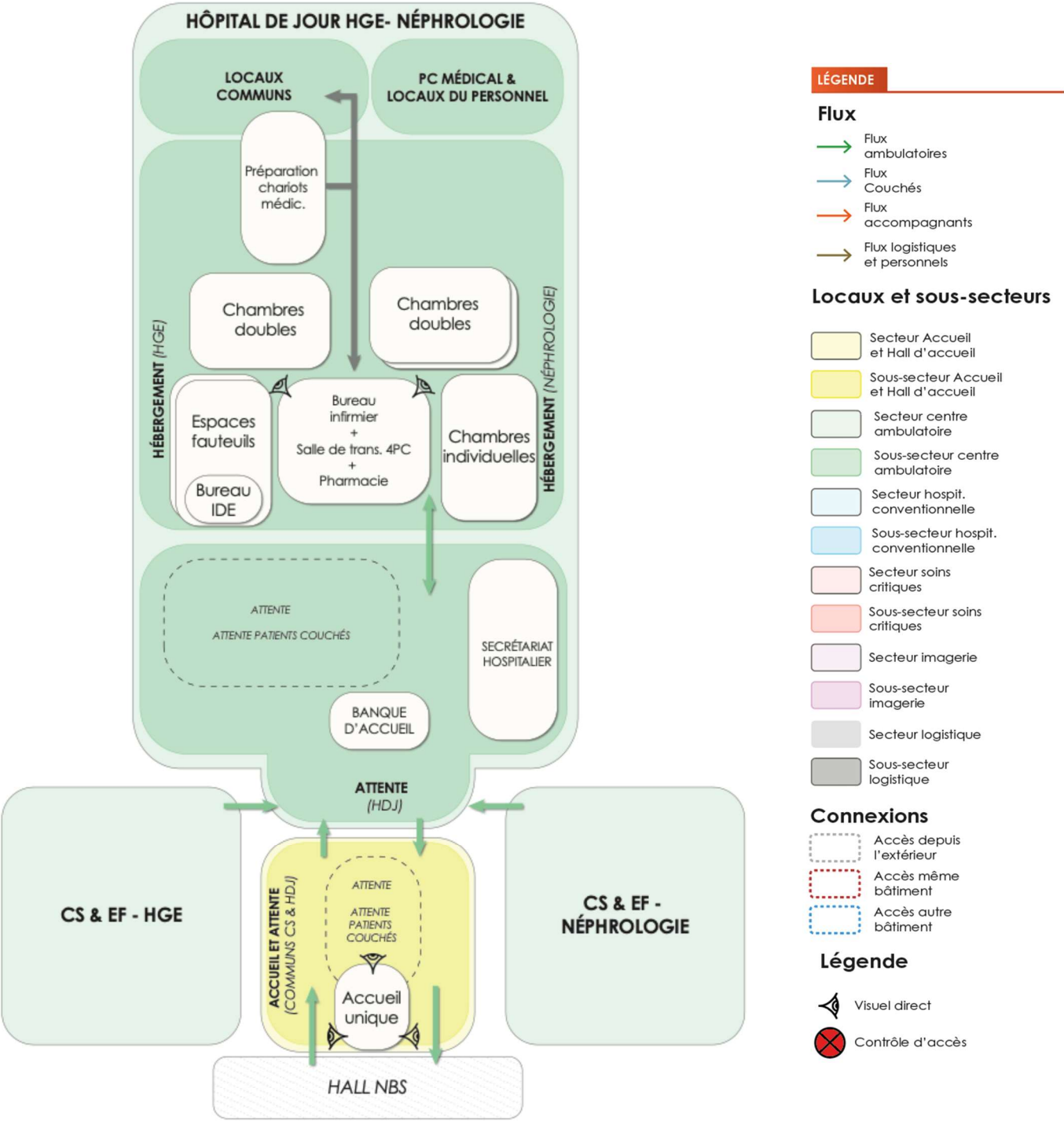
Le PC soins et infirmiers comprendra un bureau infirmier et un local pour la pharmacie et les dispositifs médico-stériles.

Un espace inclusion ARC est prévu avec un bureau double et une salle de prélèvement.

Les locaux communs, salle de détente et sanitaires personnels seront mutualisés avec l'hôpital de jour. Un stockage propre y compris les DMS est prévu pour l'unité de consultation.

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Consultations et explorations fonctionnelles - Néphrologie - HGE (12 salles)				840
Accueil et attente				
Accueil unique Médecine (3 postes + 1 PMR)	1	25	25	
Secrétariat hospitalier (3+3 postes)	2	18	36	
Attente	1	45	45	
Attente patients couchés	1	10	10	
Salle d'annonce (oncologie)	1	12	12	
Sanitaire patients	2	4	8	
Néphrologie				
Consultations				
Salle de consultation	8	16	128	
Salle échographie	1	15	15	
Salle gestion des urgences	1	14	14	
Explorations fonctionnelles				
Salle éducation thérapeutique	1	20	20	
Consultation IDE coordination greffe	1	16	16	
Coordination des greffes				
IDE (6)	6	7	42	
IDE IPA (en cœur d'institut)	1	12	12	
Coordination du parcours (2 IDE + 1 Sec)	3	7	21	
Salle congélateurs -80°C	1	10	10	
Dossier Greffe	1	10	10	
HGE				
Consultations				
Salle de consultation	4	16	64	
Bureau coordination IDEC	2	12	24	
Atelier thérapeutique	3	20	60	
Explorations fonctionnelles				
Salle de prélèvement	1	22	22	
Salle de technicité	1	16	16	
Salle congélateurs -80°C (4 équipements)	1	10	10	
Salle fibroscan	1	10	10	
Salle laser	mutualisée avec dermato			
Salle explorations fonctionnelles digestives	2	14	28	
Antichambre salle explorations fonctionnelles digestives	2	8	16	
PC soins et infirmiers				
Bureau médecin/interne (4 postes)	2	16	32	
Bureau infirmier	1	12	12	
Bureau de coordination infirmier	2	16	32	
Espace décontamination	1	6	6	
Espace inclusion ARC				
Bureau ARC (6 postes de travail en bureau double)	3	14	42	
Salle de prélèvement ARC	1	10	10	
Locaux communs				
Stockage propre y compris DMS	1	12	12	
Salle de détente	1	14	14	
Sanitaires personnel	2	3	6	

16.1.2. Hôpital de jour Néphrologie – HGE



L'hôpital de jour de Néphrologie est mutualisé avec l'activité d'Hépatogastro-Entérologie (HGE). Une forte proximité est nécessaire avec les secteurs de consultations et d'explorations fonctionnelles associées.

Une zone d'accueil et d'attente est mutualisée entre les deux spécialités. Celle-ci comprend deux attentes (distinctes entre patients ambulatoires et patients couchés), un secrétariat hospitalier prévu pour 4 postes, et des sanitaires patients.

L'hébergement est distinct entre les deux zones de spécialité :

- Une zone Néphrologie comprend 4 chambres individuelles et 2 chambres doubles ;
- Une zone HGE comprend 3 chambres doubles et 2 espaces fauteuils, avec un bureau IDE en position centrale des fauteuils.

Le PC Médical et poste de soins est mutualisé entre les deux spécialités. Ce PC sera installé au centre des zones d'hébergement. Le PC médical et poste de soins regroupe l'ensemble des éléments médicaux. Le bureau infirmier / salle de transmission 4PC, préparation des chariots et pharmacie composeront une zone unique avec des interfaces entre chaque local pour permettre aux soignants de disposer d'accès soit à une zone de saisie informatique, soit à une zone de préparation médicale.

Les éléments tertiaires (bureau médecin/interne, cadre, IPA, IDEC doivent être légèrement mis à l'écart pour garantir le confort d'ambiance propice à un travail de qualité. Ces derniers doivent cependant disposer d'un accès rapide aux éléments du PC médical.

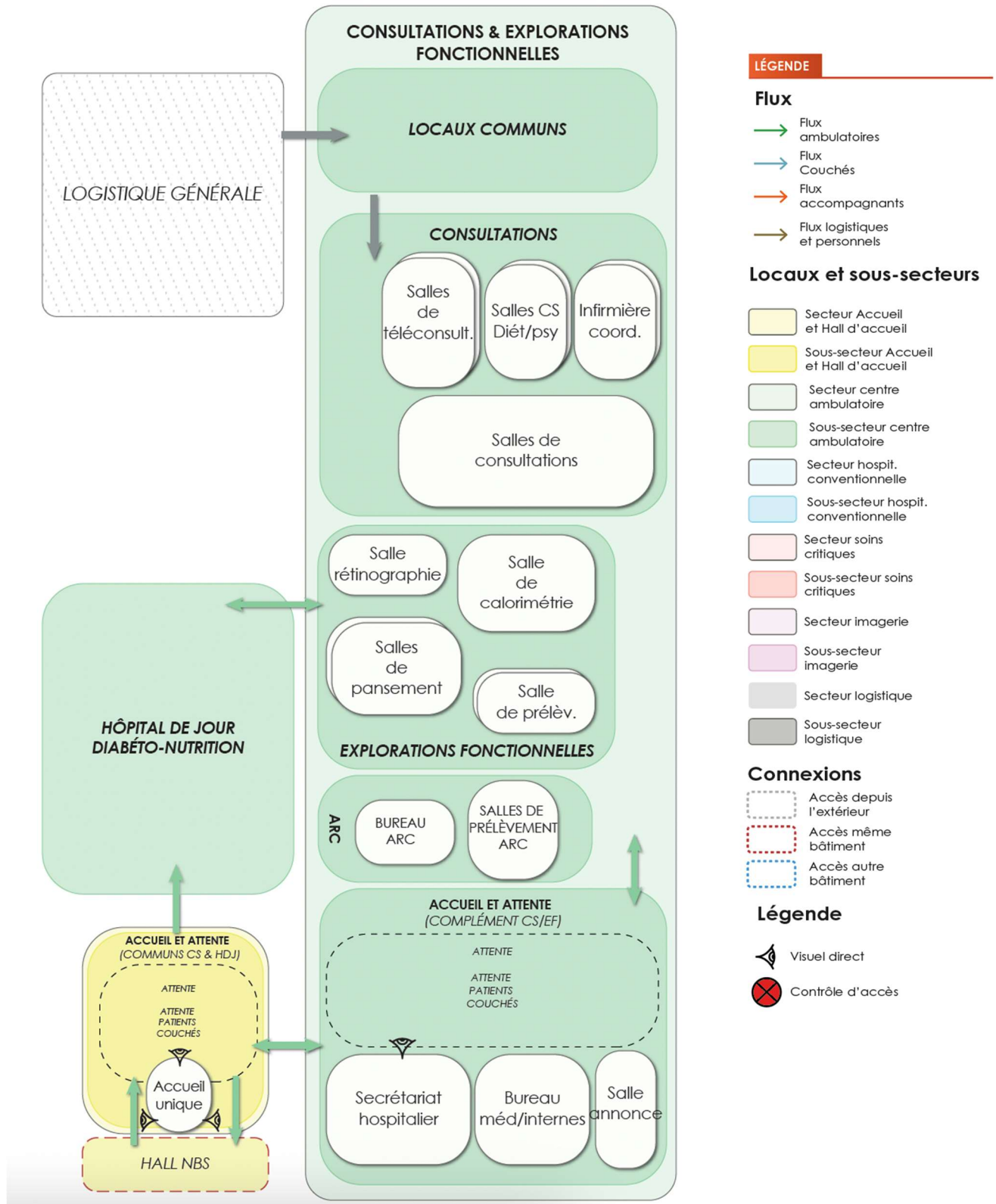
Le local chariot se positionnera dans la continuité du nettoyage des chariots et pailasse de décontamination dans un principe de marche en avant.

Des locaux du personnel et locaux communs sont également prévus pour le secteur.

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Hôpital de jour Néphrologie - HGE (24 places)				479
Accueil et attente				
Banque d'accueil		pm		
Attente	1	15	15	
Attente patients couchés	1	10	10	
Secrétariat hospitalier (3-4 postes)	1	24	24	
Sanitaire patients	3	4	12	
Hébergement				
Néphrologie				
Chambre individuelle	4	14	56	
Chambres doubles	2	18	36	
HGE				
Chambre double	3	20	60	
Espace fauteuils	2	20	40	
Bureau IDE - en position centrale des fauteuils	1	10	10	
PC médical et poste de soins				
Bureau infirmier / salle de transmission	1	18	18	
Préparation des chariots médicaments et soins	1	16	16	
Pharmacie	1	10	10	
Nettoyage des chariots de soins et pailasse de décontamination	1	8	8	
Bureau médecin/interne	2	10	20	
Bureau Cadre	1	10	10	
Bureau IPA	1	10	10	
Bureau IDEC	1	10	10	
Local chariot	1	6	6	
Locaux du personnel				
Salle de staff	1	18	18	
Salle de détente	1	16	16	
Sanitaires personnel	2	3	6	
Locaux communs				
Utilités propres (linges et produits hôteliers)	1	10	10	
Réserve DMS	1	15	15	
Stockage matériel	1	12	12	
Office alimentaire	1	15	15	
Utilités sales (linge sale et déchets)	1	8	8	
Lave bassin	2	4	8	

16.2. Centre ambulatoire d'Endocrino-Diabéto-Nutrition

16.2.1. Consultations et explorations fonctionnelles – Endocrino-Diabéto-Nutrition



Le secteur de consultations et explorations fonctionnelles disposera d'une zone accueil et attente comprenant une borne d'accueil, un secrétariat de 4 postes, des attentes et des sanitaires patients.

L'attente patients ambulants est dimensionnée par rapport au nombre de box de consultation. Il est prévu que 3 personnes par box puissent attendre en même temps dans la salle d'attente.

Les box de consultation comprennent les consultations d'endocrinologie, de diabète et de nutrition. Deux box de téléconsultation sont prévus.

Les salles d'explorations seront situées à proximité des box de consultation.

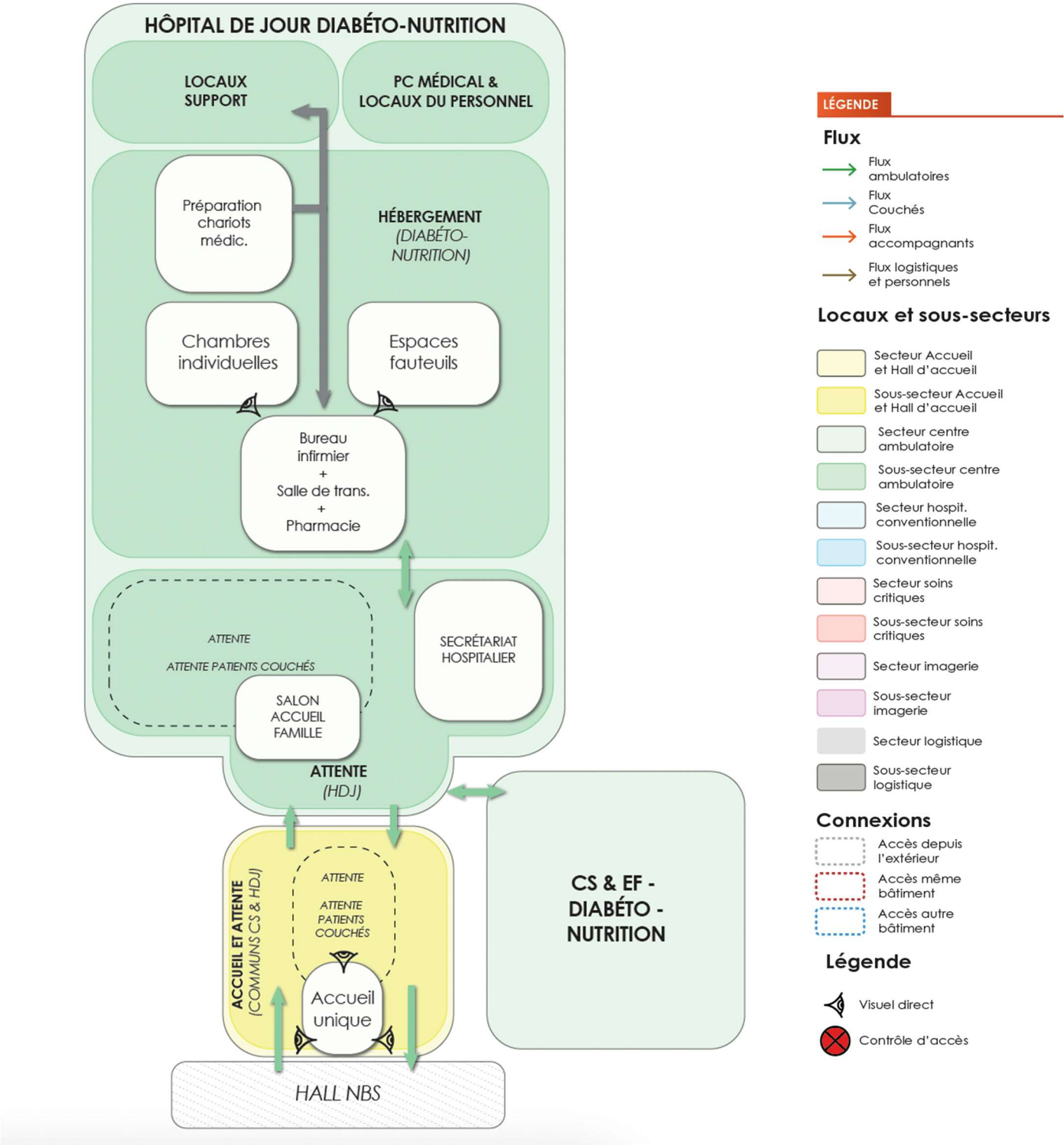
Le PC soins et infirmiers comprendra un bureau infirmier et un local pour la pharmacie et les dispositifs médico-stériles.

Un espace inclusion ARC est prévu avec un bureau double et une salle de prélèvement.

Les locaux communs, salle de détente et sanitaires personnels seront mutualisés avec l'hôpital de jour. Un stockage propre y compris les DMS est prévu pour l'unité de consultation.

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Consultations et explorations fonctionnelles Endocrino-Diabète-Nutrition (4 CS)				482
Accueil et attente				
Accueil		pm		
Secrétariat hospitalier (4 postes)	1	24	24	
Attente	1	36	36	
Attente patients couchés	1	10	10	
Salle d'annonce	1	12	12	
Sanitaire patients	2	4	8	
Bureau médecin/interne (4 postes)	1	16	16	
Consultations				
Infirmière de coordination	2	12	24	
Salle de consultation	4	16	64	
Salle cs diététicien/Psycho	2	12	24	
Salle de téléconsultation	2	16	32	
Explorations fonctionnelles				
Salle rétinographie (Commun avec HDJ)	1	8	8	
Salle de calorimétrie	1	18	18	
Salle de pansements	2	16	32	
Salle de prélèvement	2	8	16	
Salle atelier thérapeutique en groupe	4	20	80	
Salle sophrologie et activité physique	1	20	20	
Espace inclusion ARC				
Bureau ARC (2)	1	14	14	
Salle de prélèvement ARC	1	10	10	
Locaux communs				
Stockage propre y compris DMS	1	12	12	
Salle de détente	1	16	16	
Sanitaires personnel	2	3	6	

16.2.2. Hôpital de jour Endocrino-Diabéto-Nutrition



L'hôpital de jour Endocrino-Diabète-Nutrition est composé de plusieurs zones.

Une zone d'accueil et d'attente accueillera une banque d'accueil mutualisée à l'échelle du centre ambulatoire, deux zones d'attentes distinctes entre patients ambulatoires et patients couchés, un secrétariat hospitalier (3-4 postes) ainsi qu'une salle d'accueil famille et un sanitaires patients.

Le salon d'accueil famille est un élément structurant du dispositif de soin puisqu'il permet aux familles et accompagnants de disposer d'un espace d'attente de qualité.

La zone hébergement est composée de 4 chambres individuelles et de 6 espaces fauteuils.

Le PC médical et poste de soins regroupe l'ensemble des éléments médicaux. Le bureau infirmier, préparation des chariots et pharmacie composeront une zone unique avec des interfaces entre chaque local pour permettre aux soignants de disposer d'accès soit à une zone de saisie informatique, soit à une zone de préparation médicale.

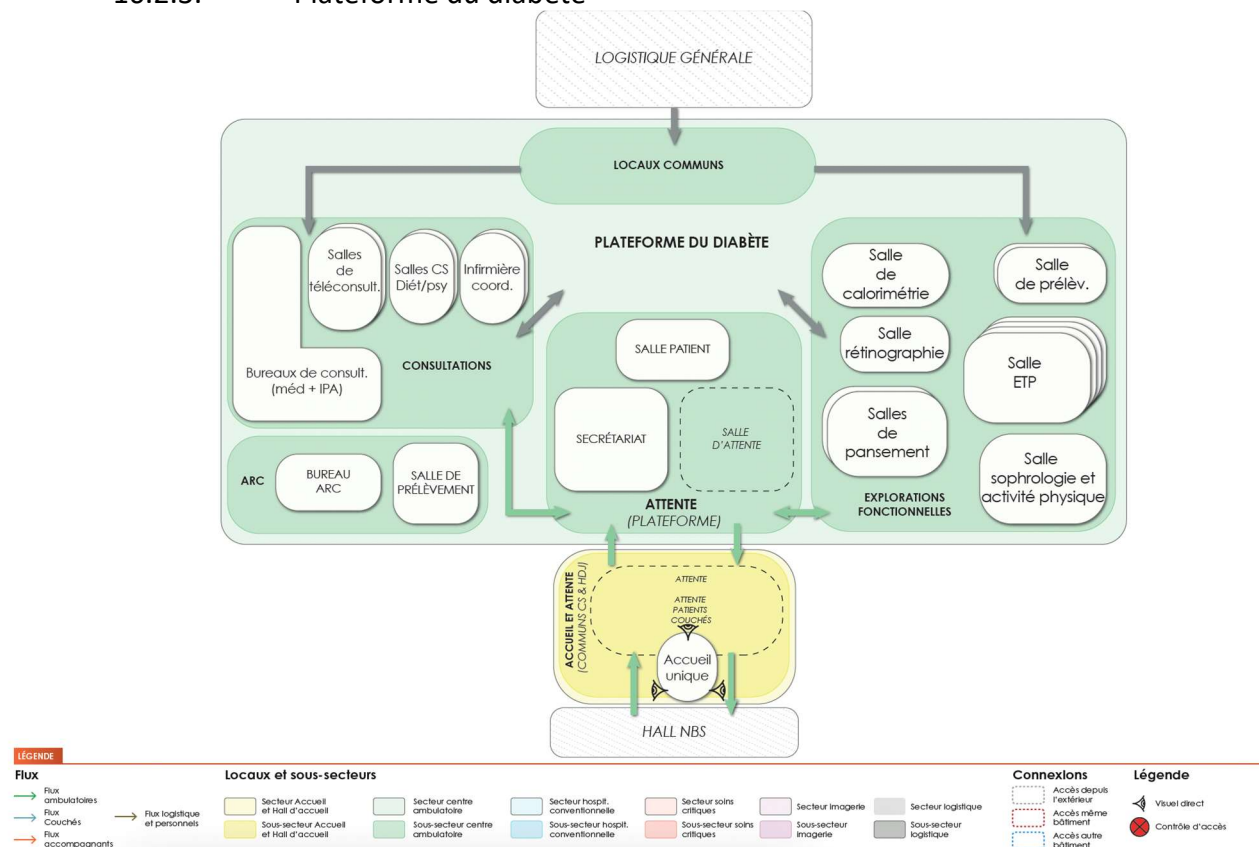
Les éléments tertiaires (bureau médecin/interne, cadre IPA doivent être légèrement mis à l'écart pour garantir le confort d'ambiance propice à un travail de qualité. Ces derniers doivent cependant disposer d'un accès rapide aux éléments du PC médical.

Le local chariot se positionnera dans la continuité du nettoyage des chariots et pailasse de décontamination dans un principe de marche en avant.

Des locaux supports sont également prévus pour le secteur. De tous les locaux, seuls les sanitaires personnels sont mutualisés.

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Hôpital de jour Endocrino-Diabète-Nutrition (10 places)				358
Accueil et attente				
Banque d'accueil		pm		
Attente	1	15	15	
Attente patients couchés	1	10	10	
Secrétariat hospitalier (3-4 postes)	1	24	24	
Salle accueil famille	1	16	16	
Sanitaire patients	2	4	8	
Hébergement				
Chambre individuelle	4	14	56	
Espace fauteuils	6	8	48	
PC médical et poste de soins				
Bureau infirmier / salle de transmission	1	14	14	
Préparation des chariots médicaments et soins	1	12	12	
Pharmacie	1	6	6	
Nettoyage des chariots de soins et pailasse de décontamination	1	6	6	
Bureau médecin/interne	1	10	10	
Bureau Cadre	1	10	10	
Bureau IPA	1	10	10	
Local chariot	1	4	4	
Locaux du personnel				
Bureau médecin/interne (4 postes)	1	16	16	
Salle de staff	1	18	18	
Salle de détente	1	16	16	
Sanitaires personnel	2	pm		
Locaux communs				
Utilités propres (linges et produits hôteliers)	1	10	10	
Réserve DMS	1	10	10	
Stockage matériel	1	12	12	
Office alimentaire	1	15	15	
Utilités sales (linge sale et déchets)	1	8	8	
Lave bassin	1	4	4	

16.2.3. Plateforme du diabète



La plateforme du diabète est un secteur de consultation spécialisé regroupant plusieurs intervenants (diététicien, psychologues, soignants, ...) autour d'une thématique de santé. Ce secteur est composé :

D'une zone d'accueil et d'attente comprenant un secrétariat de 3 poste dédié uniquement à la plateforme. Une salle d'attente regroupant quasi exclusivement des flux ambulatoires. Une salle patient et deux sanitaires.

Les consultations se distinguent entre 4 salle de consultation « médicale » pour un usage générale et plusieurs salles spécialisées : 2 salles de consultation IDE et 3 salles de consultations spécialisée. Dans les consultations, les bureaux du diététicien et du psychologue seront positionnés dans la continuité des salles de consultation pour favoriser la proximité dans le parcours patient.

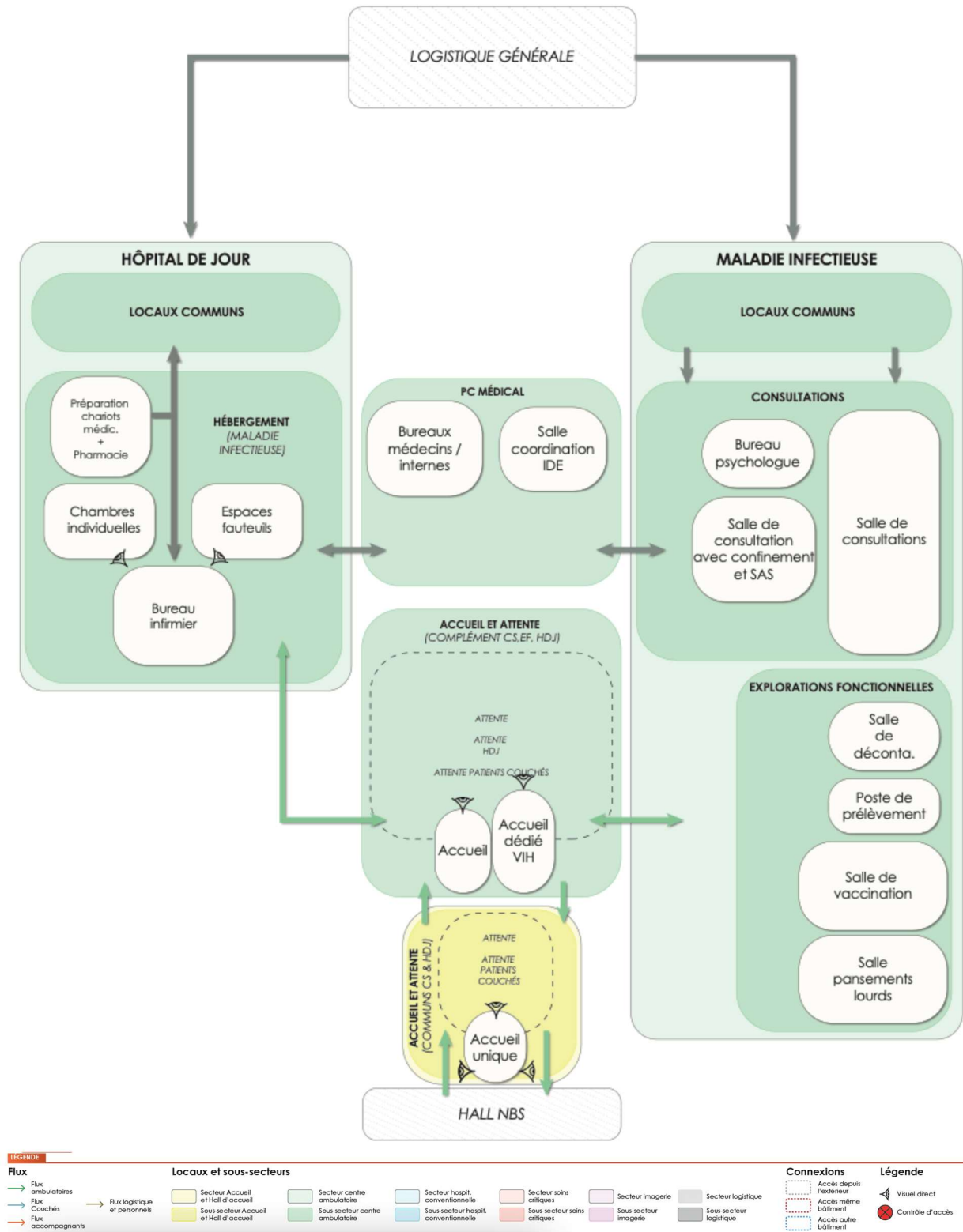
Un secteur d'explorations fonctionnelles est identifié avec un rétinographie partagé, deux salles de prélèvements, une salle de télésurveillance, une salle d'éducation thérapeutique. Les bureaux médicaux, PH, AMA et salle de réunion du tertiaire d'institut devront bénéficier d'une liaison privilégiée vers ce secteur.

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Plateforme du diabète (7 CS)	275			
Accueil et attente				
Secrétariat accueil		pm		
Secrétariat (3 postes)	1	18	18	
Salle d'attente	1	18	18	
Salle patient	1	12	12	
Sanitaires patients	2	4	8	
Consultations				
Salle de consultation médicale	4	16	64	
Salle de consultation IDE	2	12	24	
Salle de consultation spécialisée	3	16	48	
Bureau Diététicien	1	12	12	
Bureau Psychologue	1	12	12	
Explorations fonctionnelles				
Rétinographie		pm		
Salle de prélèvements	2	8	16	
Salle Télésurveillance	1	12	12	
Salle d'éducation thérapeutique	1	20	20	
Bureau médical	6	cœur institut		
Bureau PH	1	cœur institut		
Bureau AMA	1	cœur institut		
Salle de réunion	1	cœur institut		
PC soins et infirmiers				
Bureau IDE		pm		
Bureau Interne/Externe		pm		
Locaux communs				
Office sale		pm		
ASH		pm		
Lingerie		pm		
Tisannerie	1	5	5	
Salle de détente		pm		
Sanitaires personnel	2	3	6	

Les locaux PC soins et infirmiers, ainsi que les locaux communs logistiques sont mutualisés. Seule la lingerie et les sanitaires personnels sont dédiés à l'activité de la plateforme.

16.3. Centre ambulatoire Infectieux-Dermato-Allergologie

16.3.1. Consultations et explorations fonctionnelles et HDJ – Maladie infectieuse



Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Consultations, explorations fonctionnelles et HDJ - Maladie infectieuse (7 CS+4 places)				448
Accueil et attente				
Accueil (1 poste + 1 PMR)	1	10	10	
Accueil dédié VIH (2 postes)	1	14	14	
Attente	1	32	32	
Attente HDJ	1	12	12	
Attente patients couchés	1	10	10	
Sanitaire patients	2	4	8	
Maladie infectieuse				
Consultations				
Salle de consultation	6	16	96	
Salle de consultation avec confinement et SAS	1	22	22	
Psychologue	2	12	24	
Explorations fonctionnelles				
Salle de vaccination	1	18	18	
Salle de décontamination dont lave-bassin	1	14	14	
Salle pansements lourds	1	18	18	
Poste de prélèvement	1	10	10	
Hébergement (individualisation à valider lors des 2nd échanges ambu)				
Chambre individuelle	3	14	42	
Espace fauteuils	1	8	8	
Poste de prélèvement	1	10	10	
PC soins et infirmiers				
Bureau infirmier - 2 postes	1	12	12	
Salle coordination IDE	1	12	12	
Préparation des chariots médicaments et soins - pharmacie	1	10	10	
Bureau médecin/interne (3 postes)	1	18	18	
Locaux communs				
Stockage propre y compris DMS avec réfrigérateur vaccins	1	8	8	
Stockage	1	8	8	
Salle de détente - 12 places assises	1	16	16	
Sanitaires personnel	2	3	6	
Utilités propres (linges et produits hôteliers)	1	6	6	
Office alimentaire	pm			
Utilités sales (linge sale et déchets)	1	4	4	

Le secteur de consultations et explorations fonctionnelles disposera d'une zone accueil et attente comprenant une borne d'accueil, un secrétariat de 4 postes, des attentes et des sanitaires patients.

L'attente patients ambulants est dimensionnée par rapport au nombre de box de consultation. Il est prévu que 3 personnes par box puissent attendre en même temps dans la salle d'attente.

Les box de consultation comprennent les consultations de maladies infectieuses. Un box de consultation de confinement avec sas est prévu en plus des 9 autres box de consultation.

Les salles d'explorations seront situées à proximité des box de consultation.

Le PC soins et infirmiers comprendra un bureau infirmier, une salle de coordination IDE et les dispositifs médico-stériles. La pharmacie sera dans le local de préparation des chariots médicaments et soins.

Un espace inclusion ARC est prévu avec un bureau double et une salle de prélèvement.

Les locaux communs, salle de détente et sanitaires personnels seront mutualisés avec l'hôpital de jour. Un stockage propre y compris les DMS est prévu pour l'unité de consultation.

96 sur 144



Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Consultations- Médecine interne (5 CS + 1 non programmée)				246
Accueil et attente				
Accueil	1	10	10	
Secrétariat hospitalier (2 postes)	1	14	14	
Attente	1	18	18	
Attente patients couchés	1	4	4	
Sanitaire patients	2	4	8	
Bureau médecin/interne (4 postes)	1	16	16	
Consultation				
Salle consultation IPA/ psychologue	1	16	16	
Salle de consultation	4	16	64	
Salle de consultation non programmée	1	16	16	
Salle de consultation post-réa	1	16	16	
Salle éducation thérapeutique	1	20	20	
Espace inclusion ARC				
Bureau ARC	1	14	14	
Salle de prélèvement ARC	1	10	10	
Locaux communs				
Stockage propre y compris DMS	1	8	8	
Salle de détente	1	12	12	
Sanitaires personnel	2	pm		

Le secteur de consultations et d'explorations fonctionnelles dédié à la Médecine interne disposera d'une zone d'accueil et attente comprenant un secrétariat hospitalier de 2 postes, deux attentes (distinctes entre patients ambulatoires et patients couchés) et deux sanitaires patients. Le bureau médecin/interne est à positionner directement dans cet espace d'accueil et d'attente.

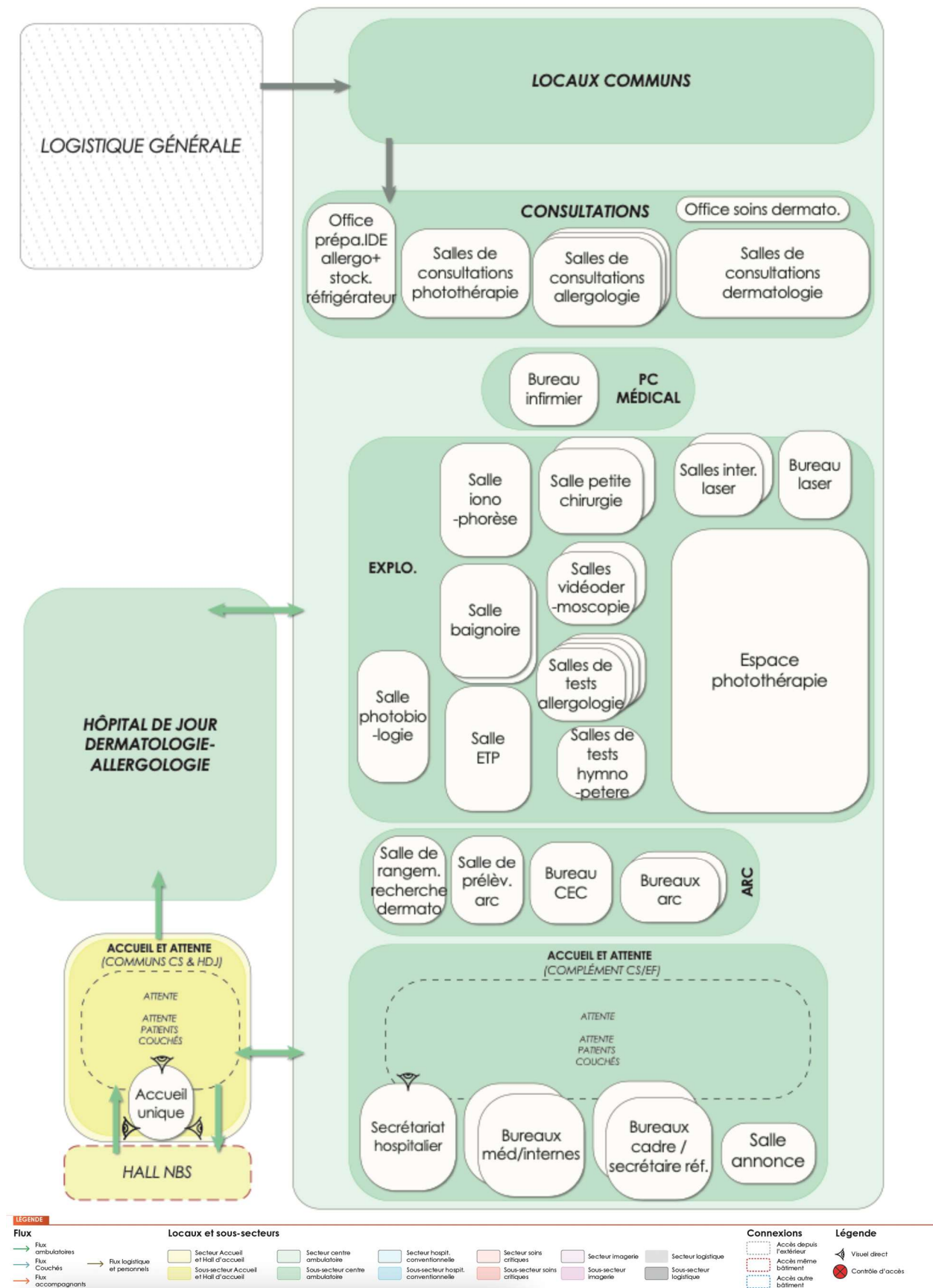
Le secteur consultation est composé d'une salle consultation IPA (Infirmière en pratique avancée) / psychologue, de 4 salles de consultations programmée, une salle de consultation non programmée, une salle de consultation post-réa et une salle d'éducation thérapeutique.

Un espace inclusion ARC est présent avec un bureau et une salle de prélèvement.

Ce secteur ne dispose pas de PC soins et infirmiers.

Les locaux communs, salle de détente et sanitaires personnels seront mutualisés avec l'hôpital de jour. Un stockage propre y compris les DMS est prévu pour l'unité de consultation.

16.3.3. Consultations et explorations fonctionnelles – Dermatologie/Allergologie



Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
<i>Consultations et explorations fonctionnelles - Dermatologie/Allergologie (7 CS)</i>				871
Accueil et attente				
Accueil - 3 postes	1	10	10	
Secrétariat hospitalier (4 postes)	1	24	24	
Attente (37 places)	1	56	56	
Attente patients couchés	1	10	10	
Attente allergeo	1	5	5	
Salle d'annonce (oncologie)	1	12	12	
Sanitaire patients	2	4	8	
Bureau cadre	1	10	10	
Bureau secrétaire référente	1	10	10	
Bureau médecin/interne (4 postes)	2	16	32	
Dermatologie				
<u>Consultations</u>				
Salle de consultation photothérapie	1	16	16	
Salle de consultation dermatologie	7	16	112	
Salle de consultation allergologie	3	16	48	
Office préparation IDE Allergeo + stockage réfrigérateur	1	20	20	
Office de soins dermatologie	1	25	25	
<u>Explorations fonctionnelles</u>				
Espace photothérapie	1	80	80	
Bureau Laser	1	10	10	
Salle d'intervention laser	2	15	30	
Salle petite chirurgie	2	18	36	
Salle vidéodermoscopie	2	12	24	
Salle de tests allergologie (à proximité salles de consultation allergeo)	4	6	24	
Salle de tests hymenopetere	1	28	28	
Salle ionophorèse (à proximité de l'espace photothérapie)	1	20	20	
Salle Baignoire	2	20	40	
Salle photobiologie	1	16	16	
Stockage photobio	1			
Salle d'éducation thérapeutique	1	20	20	
Douche	1	6	6	
PC soins et infirmiers				
Bureau infirmier	1	12	12	
Stockage bouteille d'azote 60L	1	2	2	
Espace décontamination	1	6	6	
Espace inclusion ARC				
Bureau ARC 2 postes	1	14	14	
Bureau ARC 4 postes	1	24	24	
Salle de prélèvement ARC	1	10	10	
Bureau CEC	1	12	12	
Local Technique	1	10	10	
Salle de rangement recherche dermato	1	15	15	
Salle archives recherche dermato	1			
Salle de monitoring recherche dermato - 3 postes	1			
Locaux communs				
Stockage propre y compris DMS	1	12	12	
Salle de détente	1	16	16	
Sanitaires personnel	2	3	6	

Le secteur de consultations et explorations fonctionnelles disposera d'une zone accueil et attente comprenant une borne d'accueil, un secrétariat de 4 postes, des attentes et des sanitaires patients.

L'attente patients ambulants est dimensionnée par rapport au nombre de box de consultation. Il est prévu que 3 personnes par box puissent attendre en même temps dans la salle d'attente.

Les box de consultation comprennent les consultations de photothérapie, les consultations de dermatologie, les consultations d'allergologie.

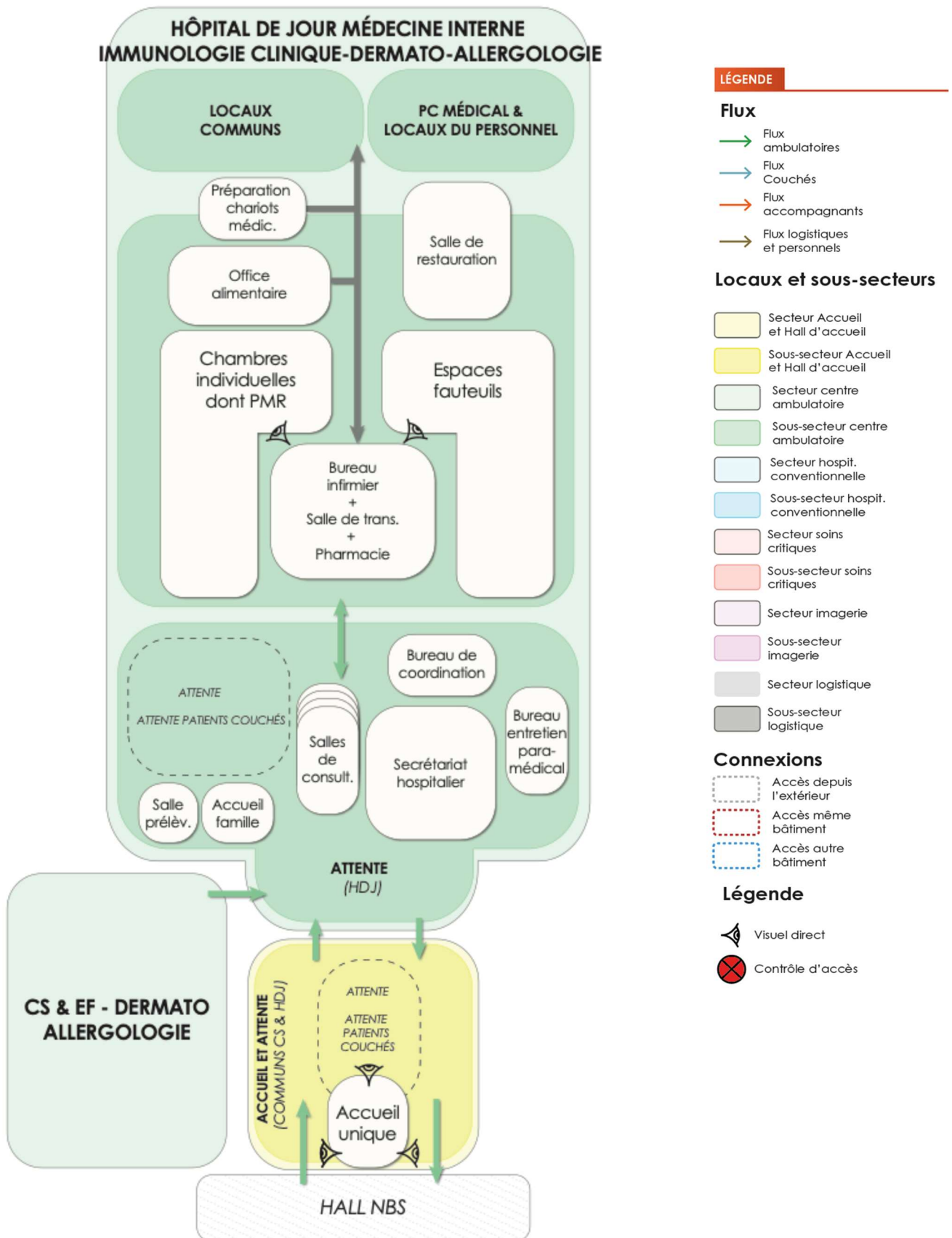
Les salles d'explorations seront situées à proximité des box de consultation.

Le PC soins et infirmiers comprendra un bureau infirmier et un local pour la pharmacie et les dispositifs médico-stériles.

Un espace inclusion ARC est prévu avec un bureau double et une salle de prélèvement.

Les locaux communs, salle de détente et sanitaires personnels seront mutualisés avec l'hôpital de jour. Un stockage propre y compris les DMS est prévu pour l'unité de consultation.

16.3.4. Hôpital de jour – Médecine interne – Immunologie clinique / Dermatologie/Allergologie



Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Hôpital de jour Médecine interne immunologie clinique/ Dermatologie/Allergologie (20 plz) 545				
Accueil et attente				
Attente	1	15	15	
Attente patients couchés	1	10	10	
Secrétariat hospitalier (3-4 postes)	1	24	24	
Bureau de coordination	1	14	14	
Salle de prélèvement	1	8	8	
Bureau entretien paramédical	1	12	12	
Salle de consultations	4	16	64	
Salle accueil famille	1	10	10	
Sanitaire patients	2	4	8	
Hébergement				
Chambre individuelle PMR	2	14	28	
Chambre individuelle	8	12	96	
Espace fauteuils	10	6	60	
Office alimentaire	1	15	15	
Salle de restauration patients (10-12 person.)	1	24	24	
PC médical et poste de soins				
Bureau infirmier / salle de transmission	1	14	14	
Préparation des chariots médicaments et soins	1	12	12	
Pharmacie	1	6	6	
Nettoyage des chariots de soins et pailasse de décontamination	1	6	6	
Bureau médecin/interne (5 postes)	1	20	20	
Local chariot	1	4	4	
Locaux du personnel				
Salle de staff	1	18	18	
Salle de détente	1	16	16	
Sanitaires personnel	2	3	6	
Locaux communs				
Utilités propres (linges et produits hôteliers)	1	12	12	
Réserve DMS	1	12	12	
Stockage matériel	1	15	15	
Utilités sales (linge sale et déchets)	1	8	8	
Lave bassin	2	4	8	

L'hôpital de jour regroupera les places de dermatologie et d'allergologie. Il sera à proximité du secteur des explorations fonctionnelles associées.

La zone accueil et attente sera composée d'une banque d'accueil, d'attentes, d'un secrétariat hospitalier pouvant accueillir 3 à 4 postes, d'un bureau entretien paramédical, de salles de consultation, d'un salon d'accueil de famille et de sanitaires patients. Elle comprend également un salon accueil pour les familles.

La zone d'hébergement sera divisée en deux zones. La zone maladie infectieuse comprendra 2 chambres individuelles et un espace fauteuil de 2 places et 1 poste de prélèvement. La zone dermatologie comprendra 10 chambres individuelles et un espace fauteuil de 10 places.

Deux PC médicaux et postes de soins, pour l'hôpital de Jour, seront installés au centre des zones d'hébergements.

Les locaux du personnel, mutualisés avec le secteur de consultations et explorations fonctionnelles seront positionnés de façon à être facilement accessibles par les deux secteurs.

Des locaux supports seront également prévus dans le secteur.

16.3.5. Centre CREAK

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Centre CREAK (expertise angio-œdème) 56				
Accueil		pm		
Salle de consultation	1	16	16	
Bureaux	4	10	40	

Le centre CREAK est le centre de référence national des angioedèmes. Celui-ci est consacré à tous les patients présentant un angioedème, quelque soit sa cause. Un angioedème est un gonflement localisé et soudain de n'importe quelle partie du corps et qui disparaît totalement au bout de quelques heures ou de quelques jours.

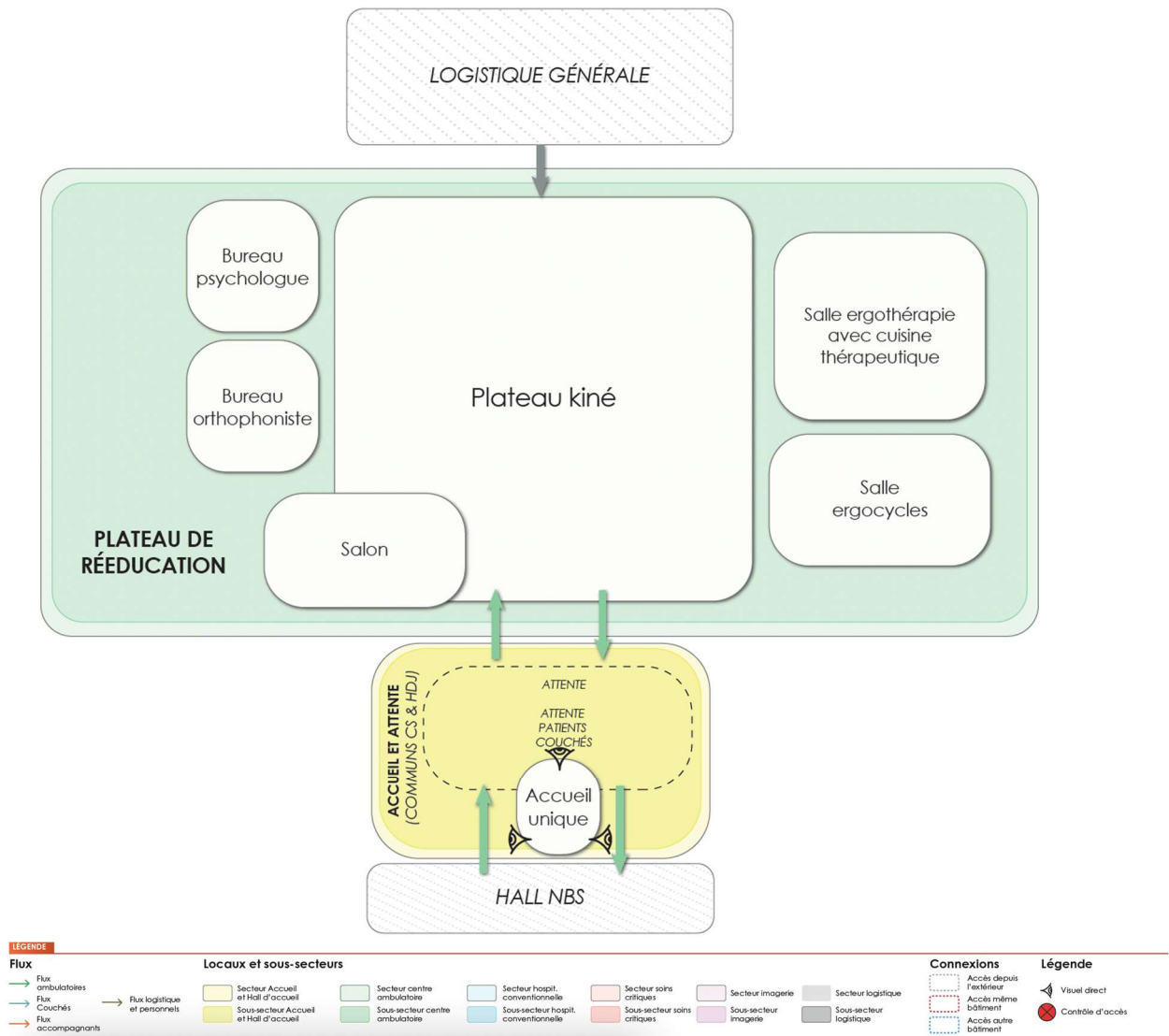
Le Centre CREAK est composé de quatre bureaux pour les praticiens du service ainsi que d'un accueil mutualisé et d'une salle de consultation partagée.

16.4. Centre ambulatoire de Gériatrie

16.4.1. Consultations et explorations fonctionnelles

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Consultations et exploration fonctionnelles (3 CS)				205
Accueil et attente				
Accueil CS et HdJ	1	10	10	
Secrétariat hospitalier (4 postes)	1	24	24	
Attente	1	15	15	
Attente patients couchés	1	10	10	
Sanitaire patients	2	4	8	
Consultations				
Salle de consultation	2	16	32	
Salle de consultation avec épreuve de marche	1	30	30	
PC soins et infirmiers				
Bureau infirmier	1	12	12	
Espace décontamination	1	6	6	
Espace inclusion ARC				
Bureau ARC	1	14	14	
Salle de prélèvement ARC	1	10	10	
Locaux communs				
Stockage propre y compris DMS	1	12	12	
Salle de détente	1	16	16	
Sanitaires personnel	2	3	6	

16.4.2. Plateau de rééducation

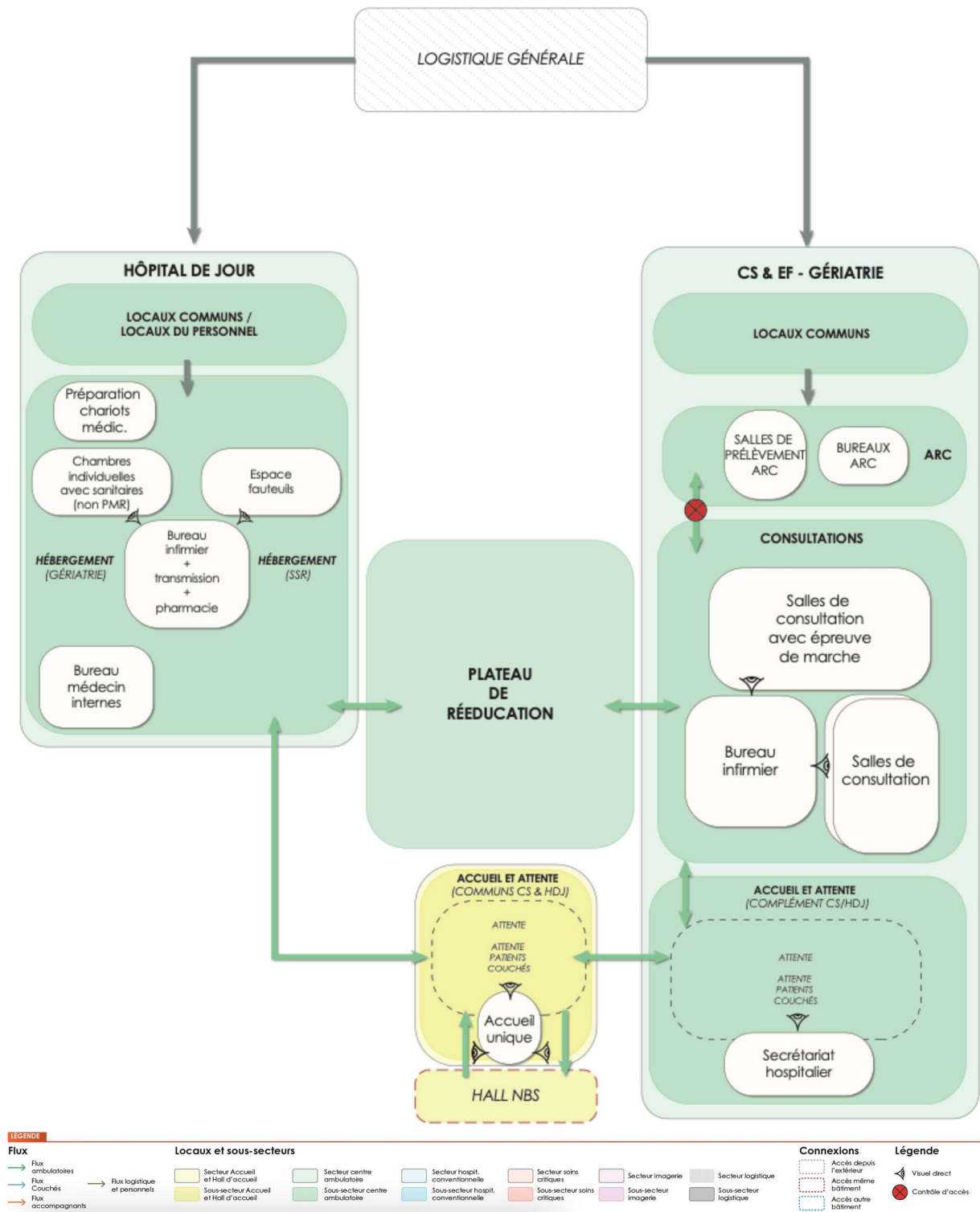


Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
<i>Plateau de rééducation</i>				155
Bureau orthophoniste	1	12	12	
Bureau psychologue	1	12	12	
Salle ergothérapie avec cuisine thérapeutique	1	30	30	
Plateau kiné	1	60	60	
Salle ergocycles	1	25	25	
Salon	1	16	16	

Le plateau de rééducation accueille les différentes prises en charge de rééducation pour les patients de l'hospitalisation conventionnelle des différents centres ambulatoires. Plusieurs locaux sont identifiés :

- Des bureaux d'entretiens sont mis à disposition pour les orthophonistes et les psychologues intervenant sur le plateau.
- Une salle ergothérapie avec cuisine thérapeutique permettra la tenue d'activités variées en plus de son activité de cuisine. L'activité de cuisine fait partie de processus de soin pour plusieurs typologies de patients notamment en lien avec le centre expert des troubles de comportement ou des patients neuro, ou cancer ORL.
- Le plateau kiné est un espace central de travail permettant d'organiser des modules en fonction des besoins des praticiens. L'espace kiné doit être le plus décloisonné possible de manière à ne pas entraver la liberté d'aménagement et de modularité des praticiens.
- Des salles ergocycles
- Un salon de repos d'appoint positionné à proximité du plateau kiné et facilement accessible depuis les bureaux permet aux patients soit de patienter entre deux prise en charge mais aussi de se reposer après une activité trop prenante. Ce salon dispose de sanitaires.

16.4.3. Hôpital de jour Gériatrie et SSR Gériatrie



Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Hôpital de jour Gériatrie et SSR Gériatrie (9 places)				336
Accueil et attente				
Banque d'accueil		pm		
Attente	1	15	15	
Attente patients couchés	1	10	10	
Secrétariat hospitalier (3-4 postes)	1	24	24	
Salle accueil famille	1	10	10	
Sanitaire patients	2	4	8	
Hébergement				
Gériatrie				
Chambre individuelle avec sanitaire (non PMR)	4	14	56	
SSR Gériatrie				
Fauteuil	5	6	30	
Douche	1	4	4	
PC médical et poste de soins				
Bureau infirmier / salle de transmission	1	14	14	
Préparation des chariots médicaments et soins	1	12	12	
Pharmacie	1	6	6	
Nettoyage des chariots de soins et pailasse de décontamination	1	6	6	
Bureau médecin/interne (4 postes)	1	16	16	
Local chariot	1	4	4	
Locaux du personnel				
Salle de staff	1	18	18	
Salle de détente	1	16	16	
Sanitaires personnel	2	pm		
Locaux communs				
Utilités propres (linges et produits hôteliers)	1	12	12	
Réserve DMS	1	12	12	
Stockage matériel	1	15	15	
Office alimentaire	1	10	10	
Salle de restauration patients (10-12 person.)	1	20	20	
Utilités sales (linge sale et déchets)	1	8	8	
Lave bassin	1	4	4	
Sanitaires personnel	2	3	6	

L'hôpital de jour regroupera les activités de Gériatrie et Soins de suite et de rééducation (SSR) spécialisées sur des prise en charge gériatrique. Ce secteur disposera d'une connexion privilégiée avec le plateau de rééducation et le secteur de consultations/explorations fonctionnelles associé.

Une zone d'accueil complémentaire est dédiée à l'activité unique de l'HdJ. Celle-ci est composée de deux attentes distinctes (en fonction des typologies de patients, soit ambulants, soit couchés), d'un secrétariat hospitalier et de locaux supports : Salon accueil famille, et sanitaires.

Le salon d'accueil famille est un élément structurant du dispositif de soin puisqu'il permet aux familles et accompagnants de disposer d'un espace d'attente de qualité. Dans la prise en charge gériatrique, la place de l'accompagnant est importante, notamment en rééducation car ce sont une grande partie du temps des profils de patients accompagnés par un proche.

L'hébergement se distingue entre :

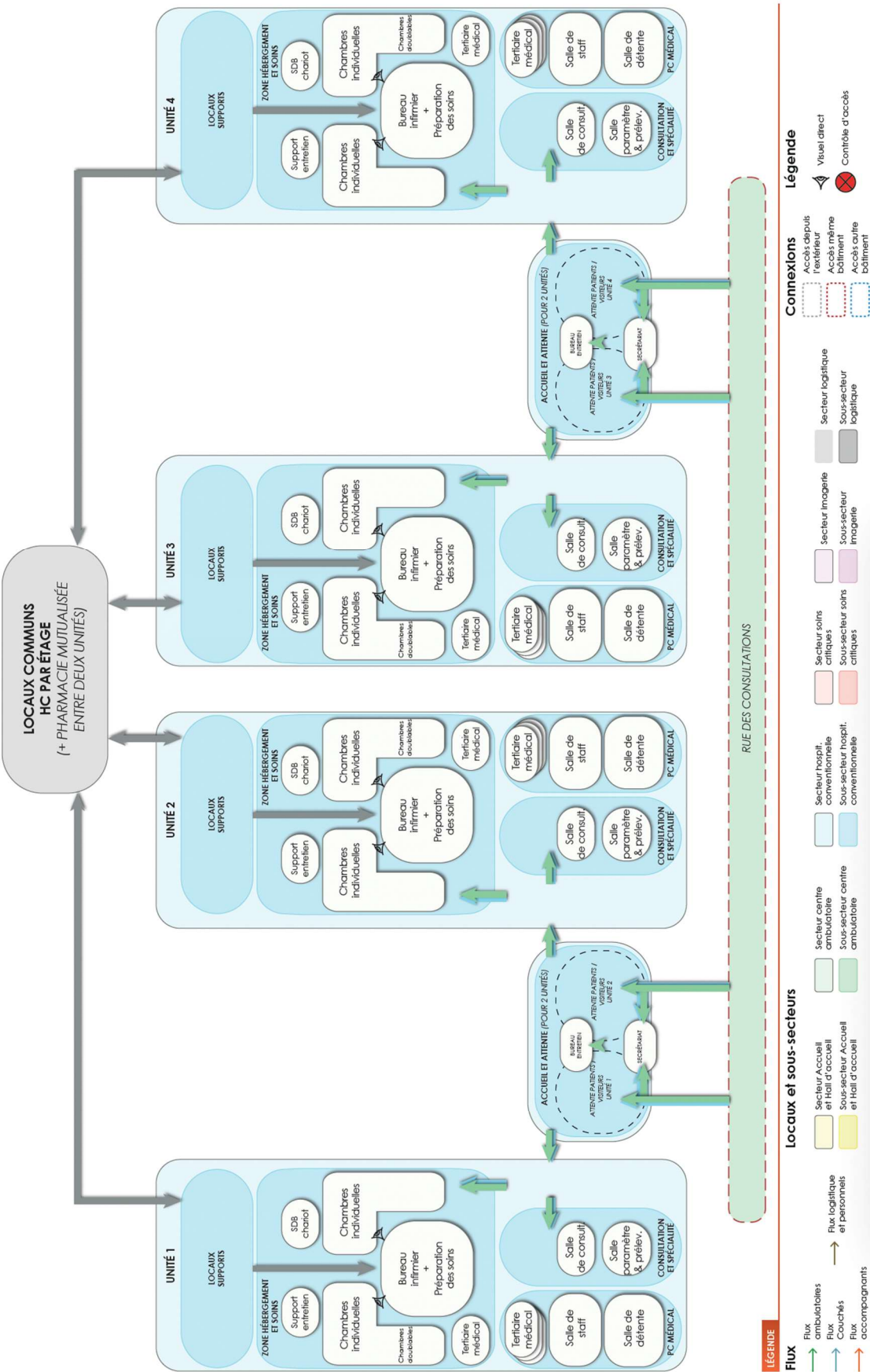
- 4 chambres individuelles de gériatrie avec sanitaires non PMR ;
- 5 espaces fauteuils dédiés au SSR Gériatrie ;
- 1 douche.

Un seul PC médical et poste de soins est mutualisé entre les deux typologies de chambre. Ce PC sera installé au centre des zones d'hébergements.

Les locaux du personnel, mutualisés avec le secteur de consultations et explorations fonctionnelles seront positionnés de façon à être facilement accessibles par les deux secteurs.

Des locaux supports seront également prévus dans le secteur.

16.5. Hospitalisation Médecines Spé & Gériatrie



16.5.1. Unité 1 (30 lits)

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Unité 1 Infectieux (30 lits)				884
Accueil et attente				
Secrétariat (pour deux unités)	1	14	14	
Attente patients / visiteurs	1	20	20	
Bureau entretien/Psychologues/Assistants sociales	2	12	24	
Hébergement				
Chambre individuelle	24	18	432	
Chambre individuelle (avec sas et en dépression)	2	22	44	
Chambre dédoublable	2	24	48	
Chambre double	1	24	24	
PC soignants				
Salle de soins et de petits gestes	1	16	16	
Bureau infirmier - préparation soins	1	30	30	
Pharmacie - Dispositifs médico-stériles	1	6	6	
Office entretien du matériel de soins	1	12	12	
Bureau Cadre	1	10	10	
Salle de bains sur chariot	1	10	10	
PC médical				
Salle de staff (15/20 personnes)	1	25	25	
Bureau médecin	1	12	12	
Bureau internes/externes (4/6 postes)	1	20	20	
Détente	1	20	20	
Espace casier individuel	1	4	4	
Sanitaires personnels	2	3	6	
Locaux support				
Pharmacie (mutualisée pour 2 unités)	1	20	20	
Local ASH	1	9	9	
Office alimentaire	1	20	20	
Stockage petit matériel	1	10	10	
Stockage gros matériel	1	20	20	
Utilités propres (linge et produits hôteliers)	1	12	12	
Utilités sales (linge et produits hôteliers)	1	8	8	
Lave-bassin	2	4	8	

Voir description locaux génériques « Hospitalisation conventionnelle »

16.5.2. Unité 2 (30 lits)

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Unité 2 (30 lits)				842
Accueil et attente				
Secrétariat (pour deux unités)			pm	
Attente patients / visiteurs	1	20	20	
Bureau entretien/Psychologues/Assistants sociales	2	12	24	
Hébergement				
Chambre individuelle	26	18	468	
Chambre dédoublable	2	24	48	
Chambre double	1	24	24	
PC soignants				
Salle de soins et de petits gestes	1	16	16	
Bureau infirmier - préparation soins	1	30	30	
Pharmacie - Dispositifs médico-stériles	1	6	6	
Office entretien du matériel de soins	1	12	12	
Bureau Cadre	1	10	10	
Salle de bains sur chariot	1	10	10	
PC médical				
Salle de staff (15/20 personnes)	1	25	25	
Bureau médecin	1	12	12	
Bureau internes/externes (4/6 postes)	1	20	20	
Détente	1	20	20	
Espace casier individuel	1	4	4	
Sanitaires personnels	2	3	6	
Locaux support				
Pharmacie (mutualisée pour 2 unités)			pm	
Local ASH	1	9	9	
Office alimentaire	1	20	20	
Stockage petit matériel	1	10	10	
Stockage gros matériel	1	20	20	
Utilités propres (linge et produits hôteliers)	1	12	12	
Utilités sales (linge et produits hôteliers)	1	8	8	
Lave-bassin	2	4	8	

Voir description locaux génériques « Hospitalisation conventionnelle »

16.5.3. Unité 3 (30 lits)

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Unité 3 (30 lits)				876
Accueil et attente				
Secrétariat (pour deux unités)	1	14	14	
Attente patients / visiteurs	1	20	20	
Bureau entretien/Psychologues/Assistants sociales	2	12	24	
Hébergement				
Chambre individuelle	26	18	468	
Chambre dédoublable	2	24	48	
Chambre double	1	24	24	
PC soignants				
Salle de soins et de petits gestes	1	16	16	
Bureau infirmier - préparation soins	1	30	30	
Pharmacie - Dispositifs médico-stériles	1	6	6	
Office entretien du matériel de soins	1	12	12	
Bureau Cadre	1	10	10	
Salle de bains sur chariot	1	10	10	
PC médical				
Salle de staff (15/20 personnes)	1	25	25	
Bureau médecin	1	12	12	
Bureau internes/externes (4/6 postes)	1	20	20	
Détente	1	20	20	
Espace casier individuel	1	4	4	
Sanitaires personnels	2	3	6	
Locaux support				
Pharmacie (mutualisée pour 2 unités)	1	20	20	
Local ASH	1	9	9	
Office alimentaire	1	20	20	
Stockage petit matériel	1	10	10	
Stockage gros matériel	1	20	20	
Utilités propres (linge et produits hôteliers)	1	12	12	
Utilités sales (linge et produits hôteliers)	1	8	8	
Lave-bassin	2	4	8	

Voir description locaux génériques « Hospitalisation conventionnelle »

16.5.4. Unité 4 (30 lits)

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Unité 4 (30 lits)	842			
Accueil et attente				
Secrétariat (pour deux unités)	pm			
Attente patients / visiteurs	1	20	20	
Bureau entretien/Psychologues/Assistants sociales	2	12	24	
Hébergement				
Chambre individuelle	26	18	468	
Chambre dédoublable	2	24	48	
Chambre double	1	24	24	
PC soignants				
Salle de soins et de petits gestes	1	16	16	
Bureau infirmier - préparation soins	1	30	30	
Pharmacie - Dispositifs médico-stériles	1	6	6	
Office entretien du matériel de soins	1	12	12	
Bureau Cadre	1	10	10	
Salle de bains sur chariot	1	10	10	
PC médical				
Salle de staff (15/20 personnes)	1	25	25	
Bureau médecin	1	12	12	
Bureau internes/externes (4/6 postes)	1	20	20	
Détente	1	20	20	
Espace casier individuel	1	4	4	
Sanitaires personnels	2	3	6	
Locaux support				
Pharmacie (mutualisée pour 2 unités)	pm			
Local ASH	1	9	9	
Office alimentaire	1	20	20	
Stockage petit matériel	1	10	10	
Stockage gros matériel	1	20	20	
Utilités propres (linge et produits hôteliers)	1	12	12	
Utilités sales (linge et produits hôteliers)	1	8	8	
Lave-bassin	2	4	8	

Voir description locaux génériques « Hospitalisation conventionnelle »

16.5.5. Unité 5 (30 lits)

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Unité 5 (30 lits)				872
Accueil et attente				
Secrétariat (pour deux unités)	1	14	14	
Attente patients / visiteurs	1	10	10	
Sanitaire visiteurs (pm sur palier)	1			
Bureau entretien/Psychologues/Assistants sociales	2	12	24	
Hébergement				
Chambre individuelle	26	18	468	
Chambre dédoublable / bariatrique	2	24	48	
Chambre double	1	24	24	
PC soignants				
Salle de soins et de petits gestes	1	16	16	
Bureau infirmier - préparation soins	1	30	30	
Pharmacie - Dispositifs médico-stériles	1	6	6	
Office entretien du matériel de soins	1	12	12	
Bureau Cadre	1	10	10	
Bureau IDEC	1	10	10	
Salle de bains sur chariot	1	10	10	
PC médical				
Salle de staff/ externes (15/20 personnes)	1	25	25	
Bureau médecin	1	12	12	
Bureau internes (4/6 postes)	1	20	20	
Détente	1	20	20	
Espace casier individuel	1	4	4	
Sanitaires personnels	2	3	6	
Locaux support				
Pharmacie (mutualisée pour 2 unités)	1	20	20	
Local ASH	1	9	9	
Office alimentaire	1	20	20	
Stockage petit matériel	1	10	10	
Stockage gros matériel	1	20	20	
Utilités propres (linge et produits hôteliers)	1	12	12	
Utilités sales (linge et produits hôteliers)	1	8	8	
Lave-bassin	1	4	4	

Voir description locaux génériques « Hospitalisation conventionnelle »

16.5.6. Unité 6 (30 lits)

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Unité 6 (30 lits) - médecine légale (à niveau avec l'unité de psychiatrie)				854
Accueil et attente				
Secrétariat (pour deux unités)		pm		
Attente patients / visiteurs	1	20	20	
Bureau entretien/Psychologues/Assistants sociaux	2	12	24	
Hébergement				
Chambre individuelle	24	18	432	
Chambre dédoublable	2	24	48	
Chambre double	1	24	24	
Secteur chambres pénitentiaires sas Force de l'Ordre	1	12	12	
Chambre détenu	2	18	36	
PC soignants				
Salle de soins et de petits gestes	1	16	16	
Bureau infirmier - préparation soins	1	30	30	
Pharmacie - Dispositifs médico-stériles	1	6	6	
Office entretien du matériel de soins	1	12	12	
Bureau Cadre	1	10	10	
Salle de bains sur chariot	1	10	10	
PC médical				
Salle de staff (15/20 personnes)	1	25	25	
Bureau médecin	1	12	12	
Bureau internes/externes (4/6 postes)	1	20	20	
Détente	1	20	20	
Espace casier individuel	1	4	4	
Sanitaires personnels	2	3	6	
Locaux support				
Pharmacie (mutualisée pour 2 unités)		pm		
Local ASH	1	9	9	
Office alimentaire	1	20	20	
Stockage petit matériel	1	10	10	
Stockage gros matériel	1	20	20	
Utilités propres (linge et produits hôteliers)	1	12	12	
Utilités sales (linge et produits hôteliers)	1	8	8	
Lave-bassin	2	4	8	

Voir description locaux génériques « Hospitalisation conventionnelle »

L'unité 6 de médecine légale accueille quelques spécificités supplémentaires notamment sur l'aménagement des chambres détenus. Le groupement prendra connaissance de l'ensemble des réglementations en vigueur concernant l'aménagement de ces chambres notamment de manière non exhaustive :

- La fiche MIG T04 éditée par le Ministère du Travail, de la Santé et des Solidarités.
- Le code pénitaire, dont :
- La section 2 : Hospitalisations (Articles R322-12 à R322-33) - Légifrance

Ces chambres devront notamment :

- Être accessible depuis un circuit principal, puis un circuit alternatif sécurisé au besoin avec :
- Emplacement véhicule pour la dépose du détenu à proximité de l'accès depuis l'extérieur
- Accès distinct des entrées « public » de l'établissement de santé
- Limiter les croisements/ mélange de flux
- Limiter la distance jusqu'à l'entrée à l'unité
- Être strictement protégés visuellement des co-visibilités éventuelles avec d'autres locaux de toutes natures (Bâtiment en vis-à-vis, étage du même niveau ou supérieur, ...).

16.5.7. Unité 7 (30 lits)

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Unité 7 (30 lits)				876
Accueil et attente				
Secrétariat (pour deux unités)	1	14	14	
Attente patients / visiteurs	1	20	20	
Bureau entretien/Psychologues/Assistants sociales	2	12	24	
Hébergement				
Chambre individuelle	26	18	468	
Chambre dédoublable	2	24	48	
Chambre double	1	24	24	
PC soignants				
Salle de soins et de petits gestes	1	16	16	
Bureau infirmier - préparation soins	1	30	30	
Pharmacie - Dispositifs médico-stériles	1	6	6	
Office entretien du matériel de soins	1	12	12	
Bureau Cadre	1	10	10	
Salle de bains sur chariot	1	10	10	
PC médical				
Salle de staff (15/20 personnes)	1	25	25	
Bureau médecin	1	12	12	
Bureau internes/externes (4/6 postes)	1	20	20	
Détente	1	20	20	
Espace casier individuel	1	4	4	
Sanitaires personnels	2	3	6	
Locaux support				
Pharmacie (mutualisée pour 2 unités)	1	20	20	
Local ASH	1	9	9	
Office alimentaire	1	20	20	
Stockage petit matériel	1	10	10	
Stockage gros matériel	1	20	20	
Utilités propres (linge et produits hôteliers)	1	12	12	
Utilités sales (linge et produits hôteliers)	1	8	8	
Lave-bassin	2	4	8	

Voir description locaux génériques « Hospitalisation conventionnelle »

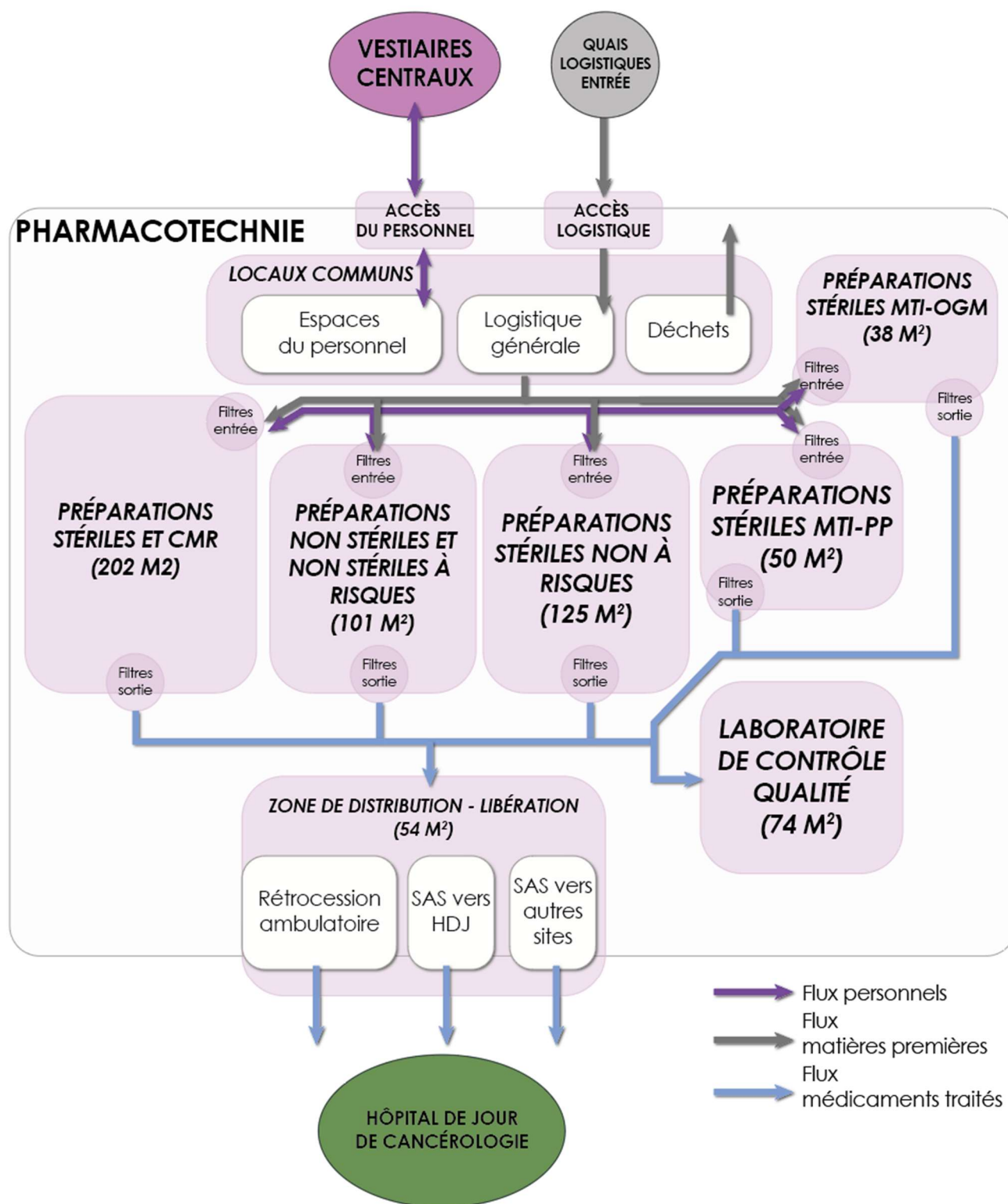
16.5.8. Unité 8 (30 lits)

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Unité 8 (30 lits)	842			
Accueil et attente				
Secrétariat (pour deux unités)	pm			
Attente patients / visiteurs	1	20	20	
Bureau entretien/Psychologues/Assistants sociales	2	12	24	
Hébergement				
Chambre individuelle	26	18	468	
Chambre dédoublable	2	24	48	
Chambre double	1	24	24	
PC soignants				
Salle de soins et de petits gestes	1	16	16	
Bureau infirmier - préparation soins	1	30	30	
Pharmacie - Dispositifs médico-stériles	1	6	6	
Office entretien du matériel de soins	1	12	12	
Bureau Cadre	1	10	10	
Salle de bains sur chariot	1	10	10	
PC médical				
Salle de staff (15/20 personnes)	1	25	25	
Bureau médecin	1	12	12	
Bureau internes/externes (4/6 postes)	1	20	20	
Détente	1	20	20	
Espace casier individuel	1	4	4	
Sanitaires personnels	2	3	6	
Locaux support				
Pharmacie (mutualisée pour 2 unités)	pm			
Local ASH	1	9	9	
Office alimentaire	1	20	20	
Stockage petit matériel	1	10	10	
Stockage gros matériel	1	20	20	
Utilités propres (linge et produits hôteliers)	1	12	12	
Utilités sales (linge et produits hôteliers)	1	8	8	
Lave-bassin	2	4	8	

Voir description locaux génériques « Hospitalisation conventionnelle »

17. Pharmacie à Usage Interne

17.1. Pharmacotechnie



17.1.1. Accès du personnel et de la logistique

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Accès du personnel et de la logistique				15
Accès personnel				
Déshabillage			pm dans vestiaire général a	
Casier (40)			pm dans vestiaire général a	
Douche			pm dans vestiaire général a	
Sas d'accès au secteur	1	5	5	
Accès logistique				
Sas logistique	1	10	10	

Les accès du personnel et de la logistique permettent d'isoler le secteur pharmacotechnie afin de filtrer les entrées et sorties mais aussi de préserver l'atmosphère de laboratoire impliquant des contraintes fortes d'hygiène.

Les accès du personnel se font par l'intermédiaire de déshabillage présents dans le vestiaire général avec une zone dédié proche des escaliers donnant accès au secteur. Des casiers et douches (présents dans le vestiaire général) seront à disposition des praticiens.

Un sas logistique est identifié pour permettre le transit du matériel et des matières premières au sein de la pharmacotechnie.

17.1.2. Préparation non stériles et non stériles à risques (dont chimio orale et CMR)

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Préparations non stériles et non stériles à risques (dont chimio orale et				138
Préparations non stériles non à risque				
Bureau supervision (2 postes)	1	14	14	
Laboratoire de préparation non stérile	1	30	30	
Transplantation fécale	1	13	13	
Zone d'entretien du matériel	1	8	8	
Zone contrôle : réception et contrôle libérateur	1	12	12	
Zone de libération : frigo + paillasse commune	1	12	12	
Préparations non stériles à risque (classe D dépression)				
Sas matériel transmurale	1	5	5	
Sas personnel	1	5	5	
Laboratoire de préparation non stérile à risque	1	25	25	
Sortie				
Sas sortie produits finis	1	3	3	
Sas sortie des déchets	1	3	3	
Cuve pour effluents liquides	1	8	8	

Le laboratoire de préparations non-stériles est un espace de travail et de manipulation. Celui-ci est composé d'un laboratoire de préparation (zone centrale de travail) dans lequel deux zones sont identifiées : une pour la préparation non stérile, une autre pour la préparation non stérile à risque.

L'accès à la zone laboratoire se fera obligatoirement par les sas. Deux sas sont identifiés : Un sas personnel et un sas matériel. Le bureau de formulation disposera d'un accès privilégié au sas personnel. Celui-ci devra aussi disposer d'un visuel direct sur l'intérieur du laboratoire pour supervision.

Une douche de sécurité en encoche dans la circulation sera localisée à la sortie.

Aménagement du laboratoire

La pièce permet l'aménagement de 3 postes de préparation, chacun disposera de 3 mètres linéaires de paillasse. En complément le laboratoire dispose d'armoires de stockage, d'un réfrigérateur et d'un évier,

Les paillasse auront un piétement métallique équipé de vérins de mise à niveau. La hauteur libre sous paillasse permettra l'installation de meubles à roulettes ou de bacs de récupération.

Le plan de travail sera en résine monolithique, d'une hauteur de 90 cm et d'une profondeur utile de 60 à 80 cm, résistera aux fongicides, aux acides et aux détergents et ne présentera pas d'arêtes en ses angles. Il supportera une charge de 100 kg/ml. Il intégrera un évier. Un dossier (angle arrondi) sera installé de manière dissociée sur la paillasse. Des joints en silicone anti-fongicides seront prévus en tous sens et aux différentes jonctions.

Des paillasse spécifiques antivibrations sont prévues comme support des balances pour la pesée des matières premières.

À l'arrière des paillasse, on trouvera un volume réservé aux réseaux des différents fluides distribués sur les paillasse (on peut citer l'air comprimé et le vide en production locale, l'oxygène, l'azote, etc. Voir le détail sur la fiche technique). Ce volume sera protégé par des caches fluides fixés à l'intérieur des piétements.

Le laboratoire sera climatisé afin d'assurer une bonne conservation des produits.

Le réseau d'évacuation des eaux usées sera spécifique. Les canalisations d'évacuation seront munies de siphons anti-retour.

Les portes seront d'un modèle ne présentant pas d'anfractuosités difficiles à nettoyer, excluant les portes coulissantes. Les murs, le sol et le plafond seront lisses, imperméables et sans fissures, afin de réduire l'accumulation de particules et de micro-organismes et de permettre l'usage répété de produits de nettoyage et de désinfectants. Le revêtement de sol remontera sur 10 cm en plinthe et résistera à l'usure et au poinçonnement des paillasse et des tabourets. La qualité de sa mise en œuvre lui assurera une très bonne tenue dans le temps.

17.1.3. Préparation stériles URCC et CMR

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Préparations stériles URCC et CMR	318			
<i>Filtres entrée</i>				
Stockage de proximité MP médicament	1	35	35	
Sas d'entrée matériel transmurale / décartonnage / décontamination	1	15	15	
Sas d'entrée personnel	1	10	10	
URCC				
Zone de préparation URCC (4 isolateurs double poste) Classe D	1	100	100	
Zone de préparation URCC (2 robots) Classe C	1	50	50	
Zone de contrôle / libération ZAC	1	20	20	
CMR				
Laboratoire de préparation stérile CMR (Isolateur double poste) - Classe D	1	25	25	
Sas sortie produits finis	1	3	3	
Sas sortie des déchets	1	3	3	
Supervision et stockage				
Bureau supervision (6 postes)	1	42	42	
Stockage produit fini (chambre froide 5 m² + étagère)	1	15	15	
Sortie				
Douche de sécurité en encoche dans circulation	pm			

L'aménagement de la zone de préparation stérile est proche de la zone de préparation non-stérile. Cependant plusieurs éléments complémentaires sont à prendre en compte, au regard des éléments manipulés dans ces locaux.

L'atmosphère du laboratoire sera contrôlée. La climatisation assurera le confort des utilisateurs (température 20°±2 °C) et répondra aux exigences des activités de préparation. Un système de mise en surpression (ΔP moyenne de 15 Pa) et de filtration de l'air soufflé (empoussièrisme contrôlé de classe B) assurera l'asepsie du local. En régime forcé, le système assurera un renouvellement d'air de 50 vol/h dont 15 d'apport d'air neuf, avec une vitesse de l'air comprise entre 0,20 et 0,30 m/s. En régime normal, le renouvellement sera de 30 vol/h dont 15 d'apport d'air neuf. Les préparateurs pourront agir localement sur le régime de ventilation de leur zone de préparation, pour éventuellement modifier le régime programmé et contrôlé depuis la GTC. L'air repris sera décontaminé et évacué à l'extérieur, dans le respect de la réglementation.

Les bureaux seront intégrés directement dans l'atmosphère laboratoire pour éviter toutes entrées/sorties intempestives de l'atmosphère contrôlée.

17.1.4. Préparation stériles non à risques

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Préparations stériles non à risques	149			
<i>Filtres entrée</i>				
Stockage de proximité MP médicament + DMS (1 frigo) - Classe C	1	25	25	
Sas d'entrée matériel transmurale et décontamination aérosol	1	13	13	
Sas personnel - Classe B	1	10	10	
Laboratoires (2 hottes à flux laminaire)	2	30	60	
Zone de contrôle des préparations	1	15	15	
Sortie				
Bureau supervision	1	20	20	
Sas sortie produits finis	1	3	3	
Sas sortie des déchets	1	3	3	

L'aménagement de la zone de préparation des produits stériles non à risques est similaire à celui de la zone de préparation stérile URCC et CMR pour l'intérieur du laboratoire. Celui-ci sera adapté classe C. Le bureau de formulation s'organisera de la même manière que dans la zone non stérile avec visuel direct sur le laboratoire pour supervision.

17.1.5. Préparation stériles MTI-OGM et MTI

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Préparations stériles MTI-OGM et MTI	117			
MTI-OGM				
Sas matériel transmurale	1	10	10	
Sas personnel	1	5	5	
Zone de préparation	1	13	13	
Sas sortie produits finis	1	3	3	
Sas sortie des déchets y compris autoclave	1	3	3	
MTI-PP				
Sas matériel transmurale	1	10	10	
Sas personnel	1	5	5	
Zone de préparation	1	13	13	
Sas sortie produits finis	1	3	3	
Sas sortie des déchets	1	3	3	
Zone de libération	pm			
Bureau supervision (vue sur zone de contrôle)	1	14	14	
Zone de contrôle / libération ZAC (commun)	1	15	15	
Stockage azote (2 cuves + congélateur -80°C)	1	20	20	

Ce laboratoire de préparation suivra les mêmes contraintes d'aménagement que les laboratoires stériles URCC et CMR.

17.1.6. Laboratoire de contrôle qualité

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Laboratoire de contrôle qualité (LCQ)	45			
Laboratoire de contrôle	1	15	15	
Laboratoire microbiologique (PSM L2)	1	10	10	
Contrôle in process etuves et géloses	1	10	10	
Bureau (2 postes)	1	10	10	

Ce laboratoire suit les mêmes principes d'aménagement que les laboratoires non stériles cependant les postes seront équipés de paillasse plus larges. Ce laboratoire a pour vocation le contrôle de la qualité des productions de la pharmacotechnie.

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées			
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST
Locaux communs	395			
Dispensation				
Stockage produit fini	1	25	25	
Espace du personnel				
Bureau cadre	1	10	10	
Bureau PH double	4	14	56	
Bureau Assistant	1	21	21	
Bureau interne (6-7 postes)	1	36	36	
Réunion	1	25	25	
Détente	1	25	25	
Sanitaire	4	3	12	
Logistique générale				
Local ASH	1	25	25	
Local plein-vide pharmacotechnie	1	150	150	
Déchets				
Déchets chimiques (labo)	1	10	10	

17.1.7. Locaux communs

Annexes

18. Annexe 1 – Tableau de surface détaillé

Tableau détaillé des surfaces programmées (SU et SDO) - NBS - Opération 1

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées						SDO		
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	ST	Total	ST	ST	Total
TOTAL (hors esp. ext.)			29 696	29 696	29 696	29 696	46 287	46 287	46 287
Accès, hall et administration du patient						206			247
						206			247
<i>Hall NBS</i>						206			247
Accès et hall d'accueil									
Hall	1	150	150						
Borne admission	1	10	10						
Banque d'accueil orientation générale	1	18	18						
Sanitaires public	2	4	8						
Espaces de convivialité									
Espace café	1	20	20						
Institut Cancer (85 lits - dont 85 lits dans le NBS)						6 374			8 495
<i>Centre ambulatoire de Cancérologie</i>						2 572			3 415
<i>Consultations et explorations fonctionnelles (15 salles de consultations)</i>						571			754
Accueil et attente									
Accueil unique CS et HdJ (2 postes + un PMR)	1	18	18						
Secrétariat hospitalier (4 postes)	2	24	48						
Reprographie		pm	pm						
Attente	2	32	64						
Attente patients couchés (4)	1	20	20						
Sanitaire patients	2	4	8						
Consultations									
Salle de consultations	12	16	192						
Salle examen gynécologique pelvien	3	16	48						
Salle CS Paramédicales	7	12	84						
Salle soins externes	1	15	15						
Salle ECG/moniteur PA	1	15	15						
Pansements	1	15	15						
PC soins et infirmiers									
Bureau infirmier	1	12	12						
Pharmacie - Dispositifs Médico-Stériles	1	10	10						
Locaux communs									
Salle de détente	1	16	16						
Sanitaires personnel	2	3	6						

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées						SDO		
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	ST	Total	ST	ST	Total
Hôpital de jour (52 places + 4 postes Aphérèse)	1 063						1 411		
Accueil et attente									
Banque d'accueil + Attente		pm							
Attente post-CS	1	15	15						
Attente Greffe (à proximité secteur HDJ Greffe)	1	10	10						
Secrétariat hospitalier (2 postes + 1 infirmière de ccoordination)	2	24	48						
Bureau de consultation médicale	7	12	84						
Bureau de consultation IPA	2	12	24						
Sanitaire patients	2	4	8						
Hébergement									
Oncologie - Hématologie									
Chambre individuelle	10	14	140						
Chambre deux fauteuils /lits	7	16	112						
Espace fauteuils	24	6	144						
Sanitaires patients	4	4	16						
Aphérèse									
Espace lits	4	12	48						
Poste de soins	1	14	14						
Bureau infirmier et surveillance	1	12	12						
Bureau médical/secrétariat	1	10	10						
Réserve Aphérèse	1	6	6						
PC médical et poste de soins									
Bureau infirmier / salle de transmission	2	14	28						
Préparation des chariots médicaments et soins		12							
Pharmacie		6							
Pharmacie - préparation soins - stockage DMS	2	24	48						
Nettoyage des chariots de soins et paillasse de décontamination	2	6	12						
Bureau cadre	1	10	10						
Bureau médecin/inteme (3 postes)	3	14	42						
Bureau pharmacien (2 postes)	1	12	12						
Bureau étudiant médicaux (3 postes)	1	12	12						
Local chariot ménage	2	4	8						
Secteur HDJ Greffe (circuit d'accès indépendant)									
Bureau médical	1	12	12						
Bureau de consultation IPA	1	12	12						
Chambre individuelle	2	14	28						
Chambre 2 fauteuils	1	16	16						
Bureau infirmier	1	12	12						
Locaux du personnel									
Salle de staff	1	18	18						
Salle de détente	1	18	18						
Sanitaires personnel	2	3	6						
Locaux supports									
Utilités propres (linges et produits hôteliers)	1	12	12						
Réserve DMS		12							
Stockage matériel	1	15	15						
Office alimentaire	1	15	15						
Salle de restauration patients (10-12 person.)	1	20	20						
Utilités sales (linge sale et déchets)	1	8	8						
Local réception chimiothérapie		6							
Lave bassin	2	4	8						
Unité de Gestion Non Programmée (6 CS)	140						189		
Consultations									
Salle de consultation équipées urgences "brancards"	6	12	72						
Sanitaires patients	1	4	4						
PC soins et infirmiers									
Bureau infirmier / salle de transmission	1	12	12						
Pharmacie - Dispositifs Médico-Stériles		6							
Poste de soins + pharmacie	1	20	20						
Salle échographie	1	10	10						
Bureau Médecin + inteme (2 postes)	1	10	10						
Réserve	1	12	12						

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées						SDO		
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	ST	Total	ST	ST	Total
Unité de soins de support et soins palliatifs (6 CS)			550				727		
Accueil et attente									
Secrétariat hospitalier (2 postes)	1	14	14						
Reprographie (mutualisée avec consultations et explo)									
Attente conviviale	1	20	20						
Attente patients couchés (4 places)	1	20	20						
Sanitaire patients	2	4	8						
Espace Rencontre Information									
Salle d'entretien	1	12	12						
Salle informations (10 occupants)	1	25	25						
Associations / Bénévoles	1	20	20						
Salle d'annonce	6	10	60						
Prise en charge									
Salle de consultations	6	16	96						
Salle d'activités physiques adaptée (APA)	1	30	30						
Salle de kiné	1	30	30						
Salle ETP + Groupe de parole	1	30	30						
Salle ETP + individuel	1	12	12						
Espace du personnel									
Bureau médical + cadre	1	10	10						
Salle de staff	1	18	18						
Salle de détente	1	16	16						
Sanitaires personnel	2	3	6						
Salle RCP (réunion concertation pluridisciplinaire)	2	50	100						
Locaux supports									
Stockage matériel	1	8	8						
Utilités sales (linge sale et déchets)	1	15	15						
Recherche clinique			248				335		
Bureaux									
Oncologie médicale (2 postes)	2	14	28						
Oncologie Thoracique (5 postes)	1	30	30						
Hépatogastrologie (2 postes)	1	14	14						
Hématologie (2 postes)	5	14	70						
Salle de consultation / recherche	1	16	16						
Salle de consultation recherche / entretien	1	8	8						
Monitoring (4 postes)	2	10	20						
Locaux support									
Salle de rangement (Onco-Med, Onco-Thoracique)	2	12	24						
Salle de rangement (Hématologie)	2	12	24						
Salle technique (3 centrifugeuses, Paillasse humide, -80°C, -20°C)	1	14	14						

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées						SDO		
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	ST	Total	ST	ST	Total
Hospitalisation conventionnelle (85 lits)	2 796						3 775		
Onco-méd et Soins Palliatifs (31 lits)	1 155						1 559		
Soins palliatifs - 15 lits									
Accueil et attente									
Secrétariat	1	14	14						
Attente patients / visiteurs/Accompagnant	1	20	20						
Bureau Psychologue + Assistante Sociale	1	12	12						
Bureau bénévolat et stockage	1	10	10						
Bureau Cadre	1	10	10						
Hébergement									
Chambre individuelle SP	15	22	330						
PC Soignants									
Bureau transmission IDE AS	1	18	18						
Préparation soins - office soignants	1	20	20						
Retour soins - Décontamination	1	10	10						
Salle de douche sur chariot SP	1	8	8						
PC médical									
Salle de staff + transmissions	1	30	30						
Bureau externes + internes + médecins	1	24	24						
Bureau internes/externes (6 postes)		24							
Locaux du personnel									
Détente	1	20	20						
Locaux support									
Office alimentaire	1	pm							
Local ASH	1	9	9						
Stockage petit matériel	1	15	15						
Stockage gros matériel et kiné + DMS + DAE	1	20	20						
Utilités propres (linge et produits hôteliers)	1	12	12						
Utilités sales (linge et produits hôteliers)	1	8	8						
Sanitaires personnel	2	3	6						
Lave bassin	1	4	4						
Onco-médical - 16 lits									
Accueil et attente - secteur mutualisé avec UPU									
Secrétariat	1	14	14						
Attente patients / visiteurs/Accompagnant	1	15	15						
Bureau entretien (médecin/ AS/ Psycho)	1	10	10						
Bureau IDEC	1	10	10						
Bureau IDE de formation	1	10	10						
Bureau Cadre	1	10	10						
Hébergement									
Chambre individuelle	16	18	288						
PC Soignants									
Bureau transmission IDE AS	1	12	12						
Préparation soins - office soignant	1	16	16						
Retour soins - Décontamination	1	10	10						
Salle de douche sur chariot	1	8	8						
PC médical									
Salle de staff	1	15	15						
Bureau internes	1	12	12						
Bureau externes (6 postes)	1	24	24						
Locaux du personnel									
Détente	1	15	15						
Locaux support									
Office alimentaire	1	20	20						
Local ASH	1	9	9						
Stockage petit matériel	1	12	12						
Stockage gros matériel + DMS + DAE	1	15	15						
Utilités propres (linge et produits hôteliers)	1	12	12						
Utilités sales (linge et produits hôteliers)	1	8	8						
Sanitaires personnel	2	3	6						
Lave bassin	1	4	4						

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées						SDO		
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	ST	Total	ST	ST	Total
Unité Lymphoïde + UPU (30 lits)	812						1 096		
UPU - 10 lits									
Hébergement									
Chambre individuelle UPU	10	18	180						
Unité Lymphoïde - 20 lits									
Accueil et attente									
Secrétariat	1	14	14						
Attente patients / visiteurs/Accompagnant	1	20	20						
Bureau entretien (médecin/ AS/ Psycho)	1	12	12						
Salon famille									
Hébergement									
Chambre ISO 5 avec Sas	6	22	132						
Chambre SI	6	18	108						
Chambre individuelle	8	18	144						
PC Soignants									
Bureau transmission IDE AS	1	18	18						
Préparation soins - office soignants	1	20	20						
Salle de préparation cellulaire	1	6	6						
Office entretien du matériel de soins + lave-bassins	1	12	12						
Bureau Cadre	1	10	10						
PC médical									
Salle de staff (8/12 personnes)	1	15	15						
Bureau internes/externes	2	12	24						
Détente	1	15	15						
Sanitaires personnels	2	3	6						
Locaux support									
Local ASH	1	15	15						
Office alimentaire	1	9	9						
Stockage petit matériel	1	12	12						
Stockage gros matériel	1	20	20						
Utilités propres (linge et produits hôteliers)	1	12	12						
Utilités sales (linge et produits hôteliers)	1	8	8						
Unité Myéloïde (24 lits - Unité sassée avec couloir Iso 8)	829						1 119		
Accueil et attente									
Secrétariat (pour deux unités)	1	14	14						
Attente patients / visiteurs/Accompagnant	1	20	20						
Bureau entretien	1	12	12						
Salon des familles									
Sas d'entrée									
Vestiaire personnel Femmes (46 femmes)	1	25	25						
Vestiaire personnel Hommes (20 hommes)	1	12	12						
Sas accompagnant	1	8	8						
Sas Matière	1	4	4						
Sas Déchet	1	4	4						
Hébergement									
Chambre ISO 5 avec Sas	16	22	352						
Chambre individuelle conventionnelle	8	18	144						
PC Soignants									
Bureau IDE/ AS (6 personnes)	1	18	18						
Bureau infirmier - préparation soins	1	25	25						
Salle de préparations cellulaires	1	6	6						
Office entretien du matériel de soins	1	12	12						
Bureau Cadre	1	10	10						
Salle de bains sur chariot		10							
PC médical									
Salle de staff (10/15 personnes)	1	20	20						
Bureau médecin (2 postes)	1	12	12						
Bureau internes/externes (8 postes)	1	20	20						
Détente	1	16	16						
Espace casier individuel		4							
Sanitaires personnels	1	3	3						
Sanitaire visiteurs	1	4	4						
Locaux support									
Pharmacie	1	20	20						
Local ASH	1	10	10						
Office alimentaire	1	15	15						
Stockage petit matériel	1	10	10						
Stockage gros matériel	1	15	15						
Utilités propres (linge et produits hôteliers)	1	8	8						
Utilités sales (linge et produits hôteliers)	1	6	6						
Lave-bassin	1	4	4						
Tertiaire d'institut de Cancérologie	1 006						1 306		
Espaces tertiaires	769						999		
Bureaux									
Bureau individuel	23	12	281						
Bureau partagé (2 postes)	30	14	420						
Bulle (téléphone/visio/temps lecture)	4	2	8						
Equipe mobile Soins Palliatifs - paramédicales									
Bureau partagé (2 postes)	2	14	28						
Poste de travail									
Poste de travail Fellow	1	14	14						
Poste de travail inters/étudiants/externes	2	6	12						
Poste de travail paramédical	1	6	6						

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées						SDO		
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	ST	Total	ST	ST	Total
Fonctions supports	237						306		
Salles de réunion (50% de l'effectif)									
Salle de réunion (5/6 pers.)	2	8	16						
Salle de réunion (10/15 pers.)	1	20	20						
Salle de réunion (20/30 pers.)	1	40	40						
Recherche									
Bureau ARC (3 postes)	1	12	12						
Salle stockage	1	18	18						
Salle de monitoring	1	12	12						
Locaux supports									
Reprographie	1	4	5						
Stockage fournitures	1	5	5						
Local ménage	1	8	8						
Chambre de garde	2	10	20						
Locaux du personnel									
Salle de détente	1	40	40						
Salle zen	1	15	15						
Point café	1	4	4						
Sanitaires personnel	6	3	18						
Sanitaires PMR personnel	1	4	4						
Institut Cardio-Vasculaire et Thoracique (CVT) (194 lits dont 114 dans le NBS)	6 225						8 376		
Centre Ambulatoire CVT	2 719						3 620		
Consultations et explorations fonctionnelles Cardiologie et Chirurgie Cardiaque (8 salles)	746						990		
Accueil et attente									
Accueil Unique CVT (3 postes + un PMR)	1	25	25						
Secrétariat programmation post-consultation (4 postes)	1	24	24						
Attente	1	59	59						
Attente patients couchés (5/6)	1	30	30						
Sanitaire patients	2	4	8						
Consultations									
Salle de consultation	4	16	64						
Box de coordination individuel	4	16	64						
Box IPA	1	16	16						
Box de télésoin	3	12	36						
Salle de consultation recherche ARC	1	16	16						
Explorations fonctionnelles									
Salle d'échographie	7	15	105						
Salle d'effort	3	20	60						
Vestiaires	2	5	10						
Douche	1	4	4						
Salle d'effort VO2	2	20	40						
Salle de MAPA + "pansements sales" et Holter	2	16	32						
Salle de pansement et petits gestes chirurgicaux + Reveal	1	18	18						
Salle de préparation / vaccination / éducation	1	25	25						
Salle d'interprétation imagerie	1	16	16						
PC soins et infirmiers									
Bureau Cadre	1	10	10						
Bureau infirmier	1	20	20						
Espace décontamination	1	6	6						
Espace inclusion ARC									
Bureau ARC	1	14	14						
Salle de prélèvement ARC	1	10	10						
Locaux communs									
Stockage propre y compris DMS	1	12	12						
Salle de détente	1	16	16						
Sanitaires personnel	2	3	6						

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées						SDO		
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	ST	Total	ST	ST	Total
Consultations et explorations fonctionnelles Pneumologie (8 salles)	510						677		
Accueil et attente									
Banque d'accueil (1 poste)	pm								
Secrétariat programmation post-consultation (4 postes)	1	24	24						
Attente	1	45	45						
Attente patients couchés (4)	1	14	14						
Sanitaire patients	2	4	8						
Consultations									
IPA	1	16	16						
Salle de consultation	8	16	128						
Salle pour CRCM	1	12	12						
Explorations fonctionnelles									
Vestiaires	2	6	12						
Douche	1	4	4						
Salle d'épreuve d'effort	2	20	40						
Salle EFR	4	16	64						
Salle gaz du sang	1	15	15						
Salle test CO2	1	16	16						
PC soins et infirmiers									
Bureau infirmier	1								
Espace décontamination	1	6	6						
Bureau médecin/interne (5 postes)	1	20	20						
Espace inclusion ARC									
Bureau ARC	3	14	42						
Salle de prélèvement ARC	1	10	10						
Locaux communs									
Stockage propre y compris DMS	1	12	12						
Salle de détente	1	16	16						
Sanitaires personnel	2	3	6						
Plateau technique endoscopie (hors AG)									
cf. Plateau technique	pm								
Consultations et explorations fonctionnelles de Médecine et Chirurgie Vasculaire et Thoracique (5 salles)	396						526		
Accueil et attente									
Banque d'accueil (1 poste)	pm								
Secrétariat programmation chirurgie vasculaire et Thoracique (5 postes)	1	30	30						
Attente	1	18	18						
Attente patients couchés (5-6 places)	1	20	20						
Sanitaire patients	2	4	8						
Consultations									
Salle de consultation	4	16	64						
Salle IPA	1	16	16						
Explorations fonctionnelles									
Salle de pansements	2	16	32						
Salle d'échographie	5	15	75						
Salle test de marche	1	20	20						
Salle d'exploration microcirculatoires	1	18	18						
Salle laser	1	15	15						
Salle kiné	1	12	12						
PC soins et infirmiers									
Bureau infirmier	1	10	10						
Espace décontamination	1	6	6						
Espace inclusion ARC									
Bureau ARC	1	14	14						
Salle de prélèvement ARC	1	10	10						
Locaux communs									
Stockage propre y compris DMS	1	10	10						
Salle de détente	1	12	12						
Sanitaires personnel	2	3	6						

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées						SDO		
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	ST	Total	ST	ST	Total
Hôpital de jour Cardiologie (30 places) et Hôpital de jour Pneumologie (10 places)				867			1 158		
Accueil et attente communs aux 2 HdJ									
Banque d'accueil		pm							
Salon d'attente / accueil famille	1	15	15						
Sanitaire patients / famille	2	4	8						
Espace HdJ Cardiologie (30 places)									
Secrétariat hospitalier (3 postes)	1	18	18						
Chambre individuelle	24	12	288						
Chambre double	1	18	18						
Espace fauteuils	4	8	32						
Salle d'échographie	2	16	32						
Bureau de consultation	2	12	24						
Salle de staff / ETP	1	18	18						
Bureau IDE VAD / coordination de greffe	1	18	18						
Salle de détente	1	20	20						
Bureau IDE (communicant)	2	20	40						
Bureau AS de coordiantion	1	10	10						
Espace HdJ Pneumologie (10 places)									
Secrétariat hospitalier (1 poste)	1	10	10						
Chambre individuelle	8	14	112						
Chambre double	1	18	18						
Bureau de consultation	1	12	12						
Bureau IPA greffe pulmonaire	1	12	12						
Salle de staff / ETP	1	18	18						
Bureau IDE	1	24	24						
Salle de détente	1	15	15						
Espace communs									
PC médical et poste de soins									
Préparation des chariots médicaments et soins	1	18	18						
Pharmacie	1	6	6						
Office de décontamination	1	6	6						
Local chariot	1	4	4						
Locaux du personnel									
Bureau Cadre	1	10	10						
Sanitaires personnel	2	3	6						
Locaux supports									
Utilités propres (linges et produits hôteliers)	1	12	12						
Réserve DMS	1	12	12						
Stockage matériel	1	15	15						
Utilités sales (linge sale et déchets)	1	8	8						
Lave bassin	2	4	8						
Centre de cicatrisation et de soins des plaies				200			270		
Accueil et attente									
Secrétariat hospitalier	1	10	10						
Consultations									
Salle de consultation	4	18	72						
Explorations fonctionnelles									
Salle d'intervention greffe cutanée, chirurgie d'amputation	1	30	30						
Salle de pansements avec douche	2	20	40						
Salle d'éducation de groupe	1	20	20						
Locaux personnel									
Bureau IDE référent plaies	1	12	12						
Salle de staff	1	16	16						

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées						SDO		
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	ST	Total	ST	ST	Total
Hospitalisation conventionnelle (90 lits)	2 594						3 502		
Unité 1 (30 lits)	876						1 183		
Accueil et attente									
Secrétariat (pour deux unités)	1	14	14						
Attente patients / visiteurs	1	20	20						
Bureau IDEC / Psychologues/Assistants sociaux	2	12	24						
Hébergement									
Chambre individuelle	26	18	468						
Chambre dédoublable	2	24	48						
Chambre double	1	24	24						
PC soignants									
Salle de préparation de soins	1	16	16						
Bureau infirmier	1	30	30						
Stockage propre - Dispositifs médico-stériles	1	6	6						
Office entretien du matériel de soins	1	12	12						
Bureau Cadre	1	10	10						
Salle de bains sur chariot	1	10	10						
PC médical									
Salle de staff (15/20 personnes)	1	25	25						
Bureau médecin	1	12	12						
Bureau internes/externes (4/6 postes)	1	20	20						
Détente	1	20	20						
Espace casier individuel (25 casiers)	1	4	4						
Sanitaires personnels	2	3	6						
Locaux support									
Pharmacie (mutualisée pour 2 unités)	1	20	20						
Local ASH	1	9	9						
Office alimentaire	1	20	20						
Stockage petit matériel	1	10	10						
Stockage gros matériel	1	20	20						
Utilités propres (linge et produits hôteliers)	1	12	12						
Utilités sales (linge et produits hôteliers)	1	8	8						
Lave-bassin	2	4	8						
Unité 2 (30 lits)	842						1 137		
Accueil et attente									
Secrétariat (pour deux unités)	pm								
Attente patients / visiteurs	1	20	20						
Bureau IDEC / Psychologues/Assistants sociaux	2	12	24						
Hébergement									
Chambre individuelle	26	18	468						
Chambre dédoublable	2	24	48						
Chambre double	1	24	24						
PC soignants									
Salle de préparation de soins	1	16	16						
Bureau infirmier	1	30	30						
Stockage propre - Dispositifs médico-stériles	1	6	6						
Office entretien du matériel de soins	1	12	12						
Bureau Cadre	1	10	10						
Salle de bains sur chariot	1	10	10						
PC médical									
Salle de staff (15/20 personnes)	1	25	25						
Bureau médecin	1	12	12						
Bureau internes/externes (4/6 postes)	1	20	20						
Détente	1	20	20						
Espace casier individuel	1	4	4						
Sanitaires personnels	2	3	6						
Locaux support									
Pharmacie (mutualisée pour 2 unités)	pm								
Local ASH	1	9	9						
Office alimentaire	1	20	20						
Stockage petit matériel	1	10	10						
Stockage gros matériel	1	20	20						
Utilités propres (linge et produits hôteliers)	1	12	12						
Utilités sales (linge et produits hôteliers)	1	8	8						
Lave-bassin	2	4	8						

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées						SDO		
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	ST	Total	ST	ST	Total
Unité 3 (30 lits)	876						1 183		
Accueil et attente									
Secrétariat (pour deux unités)	1	14	14						
Attente patients / visiteurs	1	20	20						
Bureau IDEC / Psychologues/Assistants sociales	2	12	24						
Hébergement									
Chambre individuelle	26	18	468						
Chambre dédoublable	2	24	48						
Chambre double	1	24	24						
PC soignants									
Salle de soins et de petits gestes équipée d'une douche	1	16	16						
Bureau infirmier - préparation soins	1	30	30						
Stockage propre - Dispositifs médico-stériles	1	6	6						
Office entretien du matériel de soins	1	12	12						
Bureau Cadre	1	10	10						
Salle de bains sur chariot	1	10	10						
PC médical									
Salle de staff (15/20 personnes)	1	25	25						
Bureau médecin	1	12	12						
Bureau internes/externes (4/6 postes)	1	20	20						
Détente	1	20	20						
Espace casier individuel	1	4	4						
Sanitaires personnels	2	3	6						
Locaux support									
Pharmacie (mutualisée pour 2 unités)	1	20	20						
Local ASH	1	9	9						
Office alimentaire	1	20	20						
Stockage petit matériel	1	10	10						
Stockage gros matériel	1	20	20						
Utilités propres (linge et produits hôteliers)	1	12	12						
Utilités sales (linge et produits hôteliers)	1	8	8						
Lave-bassin	2	4	8						
Soins Critiques	912						1 254		
Secteur - USIC (24 lits)	912						1 254		
Accueil visiteurs									
Espace d'attente	1	30	30						
Espace casier visiteur et sas d'accès	1	15	15						
Secrétariat hospitalier	1	14	14						
Sanitaires publics	2	4	8						
Bureau d'entretien / Assistante sociale	1	12	12						
Agent Logistique	1	12	12						
Module de 6 8 lits									
Poste de surveillance panoramique par unité de 8 lits	1	12	12						
Chambre de soins intensifs dédoublable	8	20	160						
PC médical commun	1	12	12						
Module de 6 8 lits									
Poste de surveillance panoramique par unité de 8 lits	1	12	12						
Chambre de soins intensifs dédoublable	8	20	160						
PC médical commun	1	12	12						
Module de 6 8 lits									
Poste de surveillance panoramique par unité de 8 lits	1	12	12						
Chambre de soins intensifs dédoublable	8	20	160						
PC médical commun	1	12	12						
Locaux communs									
Salle de simulation		pm							
Salle d'échographie d'urgence		pm							
Douche (lit - douche)	1	10	10						
Local ménage	2	4	8						
Local rangement (bassin, chaise, pot...)	1	15	15						
Salles de soins (stock pharmacie, DMS et préparation)	1	30	30						
Local rangement	1	15	15						
Bureaux et locaux du personnel									
Espaces communs									
Sas d'accès et casiers	1	8	8						
Vestiaires / douches personnels	1	6	6						
Locaux du personnel									
Bureau Cadre major	1	10	10						
Agent Logistique Bureau IDEC	1	10	10						
Salle de staff	1	20	20						
Salle de détente	1	20	20						
Chambre de garde sénior	1	10	10						
Chambre de garde interne / externe	2	10	20						
Sanitaire personnel (dont 1 PMR)	1	3	3						
Support									
Logistique									
Local lingerie	1	10	10						
Local rangement	1	10	10						
Chariots IDE réapprovisionnés	1	4	4						
Arsenal DMS	1	30	30						
Déchets et matériel à réparer									
Local ménage	1	6	6						
Local déchets	1	12	12						
Local matériel à réparer	1	12	12						

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées						SDO		
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	ST	Total	ST	ST	Total
Institut Médecines de Spécialité (300 lits dont 240 dans le NBS)						12 183			16 223
<i>Centre ambulatoire HGE - Néphrologie</i>						<i>1 319</i>			<i>1 733</i>
<i>Consultations et explorations fonctionnelles - Néphrologie - HGE (12 salles)</i>						<i>840</i>			<i>1 113</i>
Accueil et attente									
Accueil unique Médecine (3 postes + 1 PMR)	1	25	25						
Secrétariat hospitalier (3+3 postes)	2	18	36						
Attente	1	45	45						
Attente patients couchés	1	10	10						
Salle d'annonce (oncologie)	1	12	12						
Sanitaire patients	2	4	8						
Néphrologie									
<u>Consultations</u>									
Salle de consultation	8	16	128						
Salle échographie	1	15	15						
Salle gestion des urgences	1	14	14						
<u>Explorations fonctionnelles</u>									
Salle éducation thérapeutique	1	20	20						
Consultation IDE coordination greffe	1	16	16						
<u>Coordination des greffes</u>									
IDE (6)	6	7	42						
IDE IPA (en cœur d'institut)	1	12	12						
Coordination du parcours (2 IDE + 1 Sec)	3	7	21						
Salle congélateurs -80°C	1	10	10						
Dossier Greffe	1	10	10						
HGE									
<u>Consultations</u>									
Salle de consultation	4	16	64						
Bureau coordination IDEC	2	12	24						
Atelier thérapeutique	3	20	60						
<u>Explorations fonctionnelles</u>									
Salle de prélèvement	1	22	22						
Salle de technicage	1	16	16						
Salle congélateurs -80°C (4 équipements)	1	10	10						
Salle fibroscan	1	10	10						
Salle laser	mutualisée avec dermato								
Salle explorations fonctionnelles digestives	2	14	28						
Antichambre salle explorations fonctionnelles digestives	2	8	16						
PC soins et infirmiers									
Bureau médecin/interne (4 postes)	2	16	32						
Bureau infirmier	1	12	12						
Bureau de coordination infirmier	2	16	32						
Espace décontamination	1	6	6						
Espace inclusion ARC									
Bureau ARC (6 postes de travail en bureau double)	3	14	42						
Salle de prélèvement ARC	1	10	10						
Locaux communs									
Stockage propre y compris DMS	1	12	12						
Salle de détente	1	14	14						
Sanitaires personnel	2	3	6						

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées						SDO		
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	ST	Total	ST	ST	Total
Hôpital de jour Néphrologie - HGE (24 places)	479						620		
Accueil et attente									
Banque d'accueil		pm							
Attente	1	15	15						
Attente patients couchés	1	10	10						
Secrétariat hospitalier (3-4 postes)	1	24	24						
Sanitaire patients	3	4	12						
Hébergement									
Néphrologie									
Chambre individuelle	4	14	56						
Chambres doubles	2	18	36						
HGE									
Chambre double	3	20	60						
Espace fauteuils	2	20	40						
Bureau IDE - en position centrale des fauteuils	1	10	10						
PC médical et poste de soins									
Bureau infirmier / salle de transmission	1	18	18						
Préparation des chariots médicaments et soins	1	16	16						
Pharmacie	1	10	10						
Nettoyage des chariots de soins et paillasse de décontamination	1	8	8						
Bureau médecin/interne	2	10	20						
Bureau Cadre	1	10	10						
Bureau IPA	1	10	10						
Bureau IDEC	1	10	10						
Local chariot	1	6	6						
Locaux du personnel									
Salle de staff	1	18	18						
Salle de détente	1	16	16						
Sanitaires personnel	2	3	6						
Locaux communs									
Utilités propres (linges et produits hôteliers)	1	10	10						
Réserve DMS	1	15	15						
Stockage matériel	1	12	12						
Office alimentaire	1	15	15						
Utilités sales (linge sale et déchets)	1	8	8						
Lave bassin	2	4	8						
Centre ambulatoire d'Endocrino-Diabéto-Nutrition	1 115						1 451		
Consultations et explorations fonctionnelles Endocrino-Diabéto-Nutrition (4 CS)	482						629		
Accueil et attente									
Accueil		pm							
Secrétariat hospitalier (4 postes)	1	24	24						
Attente	1	36	36						
Attente patients couchés	1	10	10						
Salle d'annonce	1	12	12						
Sanitaire patients	2	4	8						
Bureau médecin/interne (4 postes)	1	16	16						
Consultations									
Infirmière de coordination	2	12	24						
Salle de consultation	4	16	64						
Salle cs diététicien/Psycho	2	12	24						
Salle de téléconsultation	2	16	32						
Explorations fonctionnelles									
Salle rétinographie (Commun avec HDJ)	1	8	8						
Salle de calorimétrie	1	18	18						
Salle de pansements	2	16	32						
Salle de prélèvement	2	8	16						
Salle atelier thérapeutique en groupe	4	20	80						
Salle sophrologie et activité physique	1	20	20						
Espace inclusion ARC									
Bureau ARC (2)	1	14	14						
Salle de prélèvement ARC	1	10	10						
Locaux communs									
Stockage propre y compris DMS	1	12	12						
Salle de détente	1	16	16						
Sanitaires personnel	2	3	6						

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées						SDO		
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	ST	Total	ST	ST	Total
Hôpital de jour Endocrino-Diabète-Nutrition (10 places)	358						461		
Accueil et attente									
Banque d'accueil		pm							
Attente	1	15	15						
Attente patients couchés	1	10	10						
Secrétariat hospitalier (3-4 postes)	1	24	24						
Salle accueil famille	1	16	16						
Sanitaire patients	2	4	8						
Hébergement									
Chambre individuelle	4	14	56						
Espace fauteuils	6	8	48						
PC médical et poste de soins									
Bureau infirmier / salle de transmission	1	14	14						
Préparation des chariots médicaments et soins	1	12	12						
Pharmacie	1	6	6						
Nettoyage des chariots de soins et pailasse de décontamination	1	6	6						
Bureau médecin/interne	1	10	10						
Bureau Cadre	1	10	10						
Bureau IPA	1	10	10						
Local chariot	1	4	4						
Locaux du personnel									
Bureau médecin/interne (4 postes)	1	16	16						
Salle de staff	1	18	18						
Salle de détente	1	16	16						
Sanitaires personnel	2	pm							
Locaux communs									
Utilités propres (linges et produits hôteliers)	1	10	10						
Réserve DMS	1	10	10						
Stockage matériel	1	12	12						
Office alimentaire	1	15	15						
Utilités sales (linge sale et déchets)	1	8	8						
Lave bassin	1	4	4						
Plateforme du diabète (7 CS)	275						361		
Accueil et attente									
Secrétariat accueil		pm							
Secrétariat (3 postes)	1	18	18						
Salle d'attente	1	18	18						
Salle patient	1	12	12						
Sanitaire patients	2	4	8						
Consultations									
Salle de consultation médicale	4	16	64						
Salle de consultation IDE	2	12	24						
Salle de consultation spécialisée	3	16	48						
Bureau Diététicien	1	12	12						
Bureau Psychologue	1	12	12						
Explorations fonctionnelles									
Rétinographie		pm							
Salle de prélèvements	2	8	16						
Salle Télésurveillance	1	12	12						
Salle d'éducation thérapeutique	1	20	20						
Bureau médical	6	cœur institut							
Bureau PH	1	cœur institut							
Bureau AMA	1	cœur institut							
Salle de réunion	1	cœur institut							
PC soins et infirmiers									
Bureau IDE		pm							
Bureau Interne/Externe		pm							
Locaux communs									
Office sale		pm							
ASH		pm							
Lingerie		pm							
Tisannerie	1	5	5						
Salle de détente		pm							
Sanitaires personnel	2	3	6						

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées						SDO		
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	ST	Total	ST	ST	Total
Centre ambulatoire Infectieux-Dermato-Allergologie	2 165						2 841		
<i>Consultations, explorations fonctionnelles et HDJ - Maladie infectieuse (7 CS+4 places)</i>	448						584		
Accueil et attente									
Accueil (1 poste + 1 PMR)	1	10	10						
Accueil dédié VIH (2 postes)	1	14	14						
Attente	1	32	32						
Attente HDJ	1	12	12						
Attente patients couchés	1	10	10						
Sanitaire patients	2	4	8						
Maladie infectieuse									
Consultations									
Salle de consultation	6	16	96						
Salle de consultation avec confinement et SAS	1	22	22						
Psychologue	2	12	24						
Explorations fonctionnelles									
Salle de vaccination	1	18	18						
Salle de décontamination dont lave-bassin	1	14	14						
Salle pansements lourds	1	18	18						
Poste de prélèvement	1	10	10						
Hébergement (individualisation à valider lors des 2nd échanges ambu)									
Chambre individuelle	3	14	42						
Espace fauteuils	1	8	8						
Poste de prélèvement	1	10	10						
PC soins et infirmiers									
Bureau infirmier - 2 postes	1	12	12						
Salle coordination IDE	1	12	12						
Préparation des chariots médicaments et soins - pharmacie	1	10	10						
Bureau médecin/interne (3 postes)	1	18	18						
Locaux communs									
Stockage propre y compris DMS avec réfrigérateur vaccins	1	8	8						
Stockage	1	8	8						
Salle de détente - 12 places assises	1	16	16						
Sanitaires personnel	2	3	6						
Utilités propres (linges et produits hôteliers)	1	6	6						
Office alimentaire	pm								
Utilités sales (linge sale et déchets)	1	4	4						
Consultations- Médecine interne (5 CS + 1 non programmée)	246						319		
Accueil et attente									
Accueil	1	10	10						
Secrétariat hospitalier (2 postes)	1	14	14						
Attente	1	18	18						
Attente patients couchés	1	4	4						
Sanitaire patients	2	4	8						
Bureau médecin/interne (4 postes)	1	16	16						
Consultation									
Salle consultation IPA/ psychologue	1	16	16						
Salle de consultation	4	16	64						
Salle de consultation non programmée	1	16	16						
Salle de consultation post-réa	1	16	16						
Salle éducation thérapeutique	1	20	20						
Espace inclusion ARC									
Bureau ARC	1	14	14						
Salle de prélèvement ARC	1	10	10						
Locaux communs									
Stockage propre y compris DMS	1	8	8						
Salle de détente	1	12	12						
Sanitaires personnel	2	pm							

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées						SDO		
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	ST	Total	ST	ST	Total
Consultations et explorations fonctionnelles - Dermatologie/Allergologie (7 CS)	871						1 159		
Accueil et attente									
Accueil - 3 postes	1	10	10						
Secrétariat hospitalier (4 postes)	1	24	24						
Attente (37 places)	1	56	56						
Attente patients couchés	1	10	10						
Attente allergo	1	5	5						
Salle d'annonce (oncologie)	1	12	12						
Sanitaire patients	2	4	8						
Bureau cadre	1	10	10						
Bureau secrétaire référente	1	10	10						
Bureau médecin/interne (4 postes)	2	16	32						
Dermatologie									
Consultations									
Salle de consultation photothérapie	1	16	16						
Salle de consultation dermatologie	7	16	112						
Salle de consultation allergologie	3	16	48						
Office préparation IDE Allergo + stockage réfrigérateur	1	20	20						
Office de soins dermatologie	1	25	25						
Explorations fonctionnelles									
Espace photothérapie	1	80	80						
Bureau Laser	1	10	10						
Salle d'intervention laser	2	15	30						
Salle petite chirurgie	2	18	36						
Salle videodermoscopie	2	12	24						
Salle de tests allergologie (à proximité salles de consultation allergo)	4	6	24						
Salle de tests hymnopetere	1	28	28						
Salle ionophorèse (à proximité de l'espace photothérapie)	1	20	20						
Salle Baignoire	2	20	40						
Salle photobiologie	1	16	16						
Stockage photobio	1								
Salle d'éducation thérapeutique	1	20	20						
Douche	1	6	6						
PC soins et infirmiers									
Bureau infirmier	1	12	12						
Stockage bouteille d'azote 60L	1	2	2						
Espace décontamination	1	6	6						
Espace inclusion ARC									
Bureau ARC 2 postes	1	14	14						
Bureau ARC 4 postes	1	24	24						
Salle de prélèvement ARC	1	10	10						
Bureau CEC	1	12	12						
Local Technique	1	10	10						
Salle de rangement recherche dermato	1	15	15						
Salle archives recherche dermato	1								
Salle de monitoring recherche dermato - 3 postes	1								
Locaux communs									
Stockage propre y compris DMS	1	12	12						
Salle de détente	1	16	16						
Sanitaires personnel	2	3	6						

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées						SDO		
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	ST	Total	ST	ST	Total
Hôpital de jour Médecine interne immunologie clinique/ Dermatologie/Allergologie (20 places)				545			713		
Accueil et attente									
Attente	1	15	15						
Attente patients couchés	1	10	10						
Secrétariat hospitalier (3-4 postes)	1	24	24						
Bureau de coordination	1	14	14						
Salle de prélèvement	1	8	8						
Bureau entretien paramédical	1	12	12						
Salle de consultations	4	16	64						
Salle accueil famille	1	10	10						
Sanitaire patients	2	4	8						
Hébergement									
Chambre individuelle PMR	2	14	28						
Chambre individuelle	8	12	96						
Espace fauteuils	10	6	60						
Office alimentaire	1	15	15						
Salle de restauration patients (10-12 person.)	1	24	24						
PC médical et poste de soins									
Bureau infirmier / salle de transmission	1	14	14						
Préparation des chariots médicaments et soins	1	12	12						
Pharmacie	1	6	6						
Nettoyage des chariots de soins et paillasse de décontamination	1	6	6						
Bureau médecin/interne (5 postes)	1	20	20						
Local chariot	1	4	4						
Locaux du personnel									
Salle de staff	1	18	18						
Salle de détente	1	16	16						
Sanitaires personnel	2	3	6						
Locaux communs									
Utilités propres (linges et produits hôteliers)	1	12	12						
Réserve DMS	1	12	12						
Stockage matériel	1	15	15						
Utilités sales (linge sale et déchets)	1	8	8						
Lave bassin	2	4	8						
Centre CREAK (expertise angio-œdème)				56			67		
Accueil		pm							
Salle de consultation	1	16	16						
Bureaux	4	10	40						
Centre ambulatoire de Gériatrie				696			900		
Consultations et exploration fonctionnelles (3 CS)				205			268		
Accueil et attente									
Accueil CS et HdJ	1	10	10						
Secrétariat hospitalier (4 postes)	1	24	24						
Attente	1	15	15						
Attente patients couchés	1	10	10						
Sanitaire patients	2	4	8						
Consultations									
Salle de consultation	2	16	32						
Salle de consultation avec épreuve de marche	1	30	30						
PC soins et infirmiers									
Bureau infirmier	1	12	12						
Espace décontamination	1	6	6						
Espace inclusion ARC									
Bureau ARC	1	14	14						
Salle de prélèvement ARC	1	10	10						
Locaux communs									
Stockage propre y compris DMS	1	12	12						
Salle de détente	1	16	16						
Sanitaires personnel	2	3	6						
Plateau de rééducation				155			202		
Bureau orthophoniste	1	12	12						
Bureau psychologue	1	12	12						
Salle ergothérapie avec cuisine thérapeutique	1	30	30						
Plateau kiné	1	60	60						
Salle ergocycles	1	25	25						
Salon	1	16	16						

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées						SDO		
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	ST	Total	ST	ST	Total
Hôpital de jour Gériatrie et SSR Gériatrie (9 places)	336						431		
Accueil et attente									
Banque d'accueil		pm							
Attente	1	15	15						
Attente patients couchés	1	10	10						
Secrétariat hospitalier (3-4 postes)	1	24	24						
Salle accueil famille	1	10	10						
Sanitaire patients	2	4	8						
Hébergement									
Gériatrie									
Chambre individuelle avec sanitaire (non PMR)	4	14	56						
SSR Gériatrie									
Fauteuil	5	6	30						
Douche	1	4	4						
PC médical et poste de soins									
Bureau infirmier / salle de transmission	1	14	14						
Préparation des chariots médicaments et soins	1	12	12						
Pharmacie	1	6	6						
Nettoyage des chariots de soins et paillasse de décontamination	1	6	6						
Bureau médecin/interne (4 postes)	1	16	16						
Local chariot	1	4	4						
Locaux du personnel									
Salle de staff	1	18	18						
Salle de détente	1	16	16						
Sanitaires personnel	2	pm							
Locaux communs									
Utilités propres (linges et produits hôteliers)	1	12	12						
Réserve DMS	1	12	12						
Stockage matériel	1	15	15						
Office alimentaire	1	10	10						
Salle de restauration patients (10-12 person.)	1	20	20						
Utilités sales (linge sale et déchets)	1	8	8						
Lave bassin	1	4	4						
Sanitaires personnel	2	3	6						
Hospitalisation Médecines Spé & Gériatrie (240 lits)	6 888						9 299		
Unité 1 Infectieux (30 lits)	884						1 193		
Accueil et attente									
Secrétariat (pour deux unités)	1	14	14						
Attente patients / visiteurs	1	20	20						
Bureau entretien/Psychologues/Assistants sociales	2	12	24						
Hébergement									
Chambre individuelle	24	18	432						
Chambre individuelle (avec sas et en dépression)	2	22	44						
Chambre dédoublable	2	24	48						
Chambre double	1	24	24						
PC soignants									
Salle de soins et de petits gestes	1	16	16						
Bureau infirmier - préparation soins	1	30	30						
Pharmacie - Dispositifs médico-stériles	1	6	6						
Office entretien du matériel de soins	1	12	12						
Bureau Cadre	1	10	10						
Salle de bains sur chariot	1	10	10						
PC médical									
Salle de staff (15/20 personnes)	1	25	25						
Bureau médecin	1	12	12						
Bureau internes/externes (4/6 postes)	1	20	20						
Détente	1	20	20						
Espace casier individuel	1	4	4						
Sanitaires personnels	2	3	6						
Locaux support									
Pharmacie (mutualisée pour 2 unités)	1	20	20						
Local ASH	1	9	9						
Office alimentaire	1	20	20						
Stockage petit matériel	1	10	10						
Stockage gros matériel	1	20	20						
Utilités propres (linge et produits hôteliers)	1	12	12						
Utilités sales (linge et produits hôteliers)	1	8	8						
Lave-bassin	2	4	8						

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées						SDO		
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	ST	Total	ST	ST	Total
Unité 2 (30 lits)	842						1 137		
Accueil et attente									
Secrétariat (pour deux unités)		pm							
Attente patients / visiteurs	1	20	20						
Bureau entretien/Psychologues/Assistants sociales	2	12	24						
Hébergement									
Chambre individuelle	26	18	468						
Chambre dédoublable	2	24	48						
Chambre double	1	24	24						
PC soignants									
Salle de soins et de petits gestes	1	16	16						
Bureau infirmier - préparation soins	1	30	30						
Pharmacie - Dispositifs médico-stériles	1	6	6						
Office entretien du matériel de soins	1	12	12						
Bureau Cadre	1	10	10						
Salle de bains sur chariot	1	10	10						
PC médical									
Salle de staff (15/20 personnes)	1	25	25						
Bureau médecin	1	12	12						
Bureau internes/externes (4/6 postes)	1	20	20						
Détente	1	20	20						
Espace casier individuel	1	4	4						
Sanitaires personnels	2	3	6						
Locaux support									
Pharmacie (mutualisée pour 2 unités)		pm							
Local ASH	1	9	9						
Office alimentaire	1	20	20						
Stockage petit matériel	1	10	10						
Stockage gros matériel	1	20	20						
Utilités propres (linge et produits hôteliers)	1	12	12						
Utilités sales (linge et produits hôteliers)	1	8	8						
Lave-bassin	2	4	8						
Unité 3 (30 lits)	876						1 183		
Accueil et attente									
Secrétariat (pour deux unités)	1	14	14						
Attente patients / visiteurs	1	20	20						
Bureau entretien/Psychologues/Assistants sociales	2	12	24						
Hébergement									
Chambre individuelle	26	18	468						
Chambre dédoublable	2	24	48						
Chambre double	1	24	24						
PC soignants									
Salle de soins et de petits gestes	1	16	16						
Bureau infirmier - préparation soins	1	30	30						
Pharmacie - Dispositifs médico-stériles	1	6	6						
Office entretien du matériel de soins	1	12	12						
Bureau Cadre	1	10	10						
Salle de bains sur chariot	1	10	10						
PC médical									
Salle de staff (15/20 personnes)	1	25	25						
Bureau médecin	1	12	12						
Bureau internes/externes (4/6 postes)	1	20	20						
Détente	1	20	20						
Espace casier individuel	1	4	4						
Sanitaires personnels	2	3	6						
Locaux support									
Pharmacie (mutualisée pour 2 unités)	1	20	20						
Local ASH	1	9	9						
Office alimentaire	1	20	20						
Stockage petit matériel	1	10	10						
Stockage gros matériel	1	20	20						
Utilités propres (linge et produits hôteliers)	1	12	12						
Utilités sales (linge et produits hôteliers)	1	8	8						
Lave-bassin	2	4	8						

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées						SDO		
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	ST	Total	ST	ST	Total
Unité 4 (30 lits)	842						1 137		
Accueil et attente									
Secrétariat (pour deux unités)		pm							
Attente patients / visiteurs	1	20	20						
Bureau entretien/Psychologues/Assistants sociales	2	12	24						
Hébergement									
Chambre individuelle	26	18	468						
Chambre dédoublable	2	24	48						
Chambre double	1	24	24						
PC soignants									
Salle de soins et de petits gestes	1	16	16						
Bureau infirmier - préparation soins	1	30	30						
Pharmacie - Dispositifs médico-stériles	1	6	6						
Office entretien du matériel de soins	1	12	12						
Bureau Cadre	1	10	10						
Salle de bains sur chariot	1	10	10						
PC médical									
Salle de staff (15/20 personnes)	1	25	25						
Bureau médecin	1	12	12						
Bureau internes/externes (4/6 postes)	1	20	20						
Détente	1	20	20						
Espace casier individuel	1	4	4						
Sanitaires personnels	2	3	6						
Locaux support									
Pharmacie (mutualisée pour 2 unités)		pm							
Local ASH	1	9	9						
Office alimentaire	1	20	20						
Stockage petit matériel	1	10	10						
Stockage gros matériel	1	20	20						
Utilités propres (linge et produits hôteliers)	1	12	12						
Utilités sales (linge et produits hôteliers)	1	8	8						
Lave-bassin	2	4	8						
Unité 5 (30 lits)	872						1 177		
Accueil et attente									
Secrétariat (pour deux unités)	1	14	14						
Attente patients / visiteurs	1	10	10						
Sanitaire visiteurs (pm sur palier)	1								
Bureau entretien/Psychologues/Assistants sociales	2	12	24						
Hébergement									
Chambre individuelle	26	18	468						
Chambre dédoublable / bariatrique	2	24	48						
Chambre double	1	24	24						
PC soignants									
Salle de soins et de petits gestes	1	16	16						
Bureau infirmier - préparation soins	1	30	30						
Pharmacie - Dispositifs médico-stériles	1	6	6						
Office entretien du matériel de soins	1	12	12						
Bureau Cadre	1	10	10						
Bureau IDEC	1	10	10						
Salle de bains sur chariot	1	10	10						
PC médical									
Salle de staff/ externes (15/20 personnes)	1	25	25						
Bureau médecin	1	12	12						
Bureau internes (4/6 postes)	1	20	20						
Détente	1	20	20						
Espace casier individuel	1	4	4						
Sanitaires personnels	2	3	6						
Locaux support									
Pharmacie (mutualisée pour 2 unités)	1	20	20						
Local ASH	1	9	9						
Office alimentaire	1	20	20						
Stockage petit matériel	1	10	10						
Stockage gros matériel	1	20	20						
Utilités propres (linge et produits hôteliers)	1	12	12						
Utilités sales (linge et produits hôteliers)	1	8	8						
Lave-bassin	1	4	4						

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées						SDO		
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	ST	Total	ST	ST	Total
Unité 6 (30 lits) - médecine légale (à niveau avec l'unité de psychiatrie)	854						1 153		
Accueil et attente									
Secrétariat (pour deux unités)		pm							
Attente patients / visiteurs	1	20	20						
Bureau entretien/Psychologues/Assistants sociales	2	12	24						
Hébergement									
Chambre individuelle	24	18	432						
Chambre dédoublable	2	24	48						
Chambre double	1	24	24						
Secteur chambres pénitentiaires sas Force de l'Ordre	1	12	12						
Chambre détenu	2	18	36						
PC soignants									
Salle de soins et de petits gestes	1	16	16						
Bureau infirmier - préparation soins	1	30	30						
Pharmacie - Dispositifs médico-stériles	1	6	6						
Office entretien du matériel de soins	1	12	12						
Bureau Cadre	1	10	10						
Salle de bains sur chariot	1	10	10						
PC médical									
Salle de staff (15/20 personnes)	1	25	25						
Bureau médecin	1	12	12						
Bureau internes/externes (4/6 postes)	1	20	20						
Détente	1	20	20						
Espace casier individuel	1	4	4						
Sanitaires personnels	2	3	6						
Locaux support									
Pharmacie (mutualisée pour 2 unités)		pm							
Local ASH	1	9	9						
Office alimentaire	1	20	20						
Stockage petit matériel	1	10	10						
Stockage gros matériel	1	20	20						
Utilités propres (linge et produits hôteliers)	1	12	12						
Utilités sales (linge et produits hôteliers)	1	8	8						
Lave-bassin	2	4	8						
Unité 7 (30 lits)	876						1 183		
Accueil et attente									
Secrétariat (pour deux unités)	1	14	14						
Attente patients / visiteurs	1	20	20						
Bureau entretien/Psychologues/Assistants sociales	2	12	24						
Hébergement									
Chambre individuelle	26	18	468						
Chambre dédoublable	2	24	48						
Chambre double	1	24	24						
PC soignants									
Salle de soins et de petits gestes	1	16	16						
Bureau infirmier - préparation soins	1	30	30						
Pharmacie - Dispositifs médico-stériles	1	6	6						
Office entretien du matériel de soins	1	12	12						
Bureau Cadre	1	10	10						
Salle de bains sur chariot	1	10	10						
PC médical									
Salle de staff (15/20 personnes)	1	25	25						
Bureau médecin	1	12	12						
Bureau internes/externes (4/6 postes)	1	20	20						
Détente	1	20	20						
Espace casier individuel	1	4	4						
Sanitaires personnels	2	3	6						
Locaux support									
Pharmacie (mutualisée pour 2 unités)	1	20	20						
Local ASH	1	9	9						
Office alimentaire	1	20	20						
Stockage petit matériel	1	10	10						
Stockage gros matériel	1	20	20						
Utilités propres (linge et produits hôteliers)	1	12	12						
Utilités sales (linge et produits hôteliers)	1	8	8						
Lave-bassin	2	4	8						

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées						SDO		
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	ST	Total	ST	ST	Total
Unité 8 (30 lits)	842						1 137		
Accueil et attente									
Secrétariat (pour deux unités)	pm								
Attente patients / visiteurs	1	20	20						
Bureau entretien/Psychologues/Assistants sociales	2	12	24						
Hébergement									
Chambre individuelle	26	18	468						
Chambre dédoublable	2	24	48						
Chambre double	1	24	24						
PC soignants									
Salle de soins et de petits gestes	1	16	16						
Bureau infirmier - préparation soins	1	30	30						
Pharmacie - Dispositifs médico-stériles	1	6	6						
Office entretien du matériel de soins	1	12	12						
Bureau Cadre	1	10	10						
Salle de bains sur chariot	1	10	10						
PC médical									
Salle de staff (15/20 personnes)	1	25	25						
Bureau médecin	1	12	12						
Bureau internes/externes (4/6 postes)	1	20	20						
Détente	1	20	20						
Espace casier individuel	1	4	4						
Sanitaires personnels	2	3	6						
Locaux support									
Pharmacie (mutualisée pour 2 unités)	pm								
Local ASH	1	9	9						
Office alimentaire	1	20	20						
Stockage petit matériel	1	10	10						
Stockage gros matériel	1	20	20						
Utilités propres (linge et produits hôteliers)	1	12	12						
Utilités sales (linge et produits hôteliers)	1	8	8						
Lave-bassin	2	4	8						
Pharmacie à Usage Interne	1 177						1 413		
Pharmacotechnie	1 177						1 413		
Accès du personnel et de la logistique	15						18		
Accès personnel									
Déshabillage	pm dans vestiaire général avec zone dédié proche escalier donnant accès au secteur								
Casier (40)	pm dans vestiaire général avec zone dédié proche escalier donnant accès au secteur								
Douche	pm dans vestiaire général avec zone dédié proche escalier donnant accès au secteur								
Sas d'accès au secteur	1	5	5						
Accès logistique									
Sas logistique	1	10	10						
Préparations non stériles et non stériles à risques (dont chimio orale et CMR)	138						166		
Préparations non stériles non à risque									
Bureau supervision (2 postes)	1	14	14						
Laboratoire de préparation non stérile	1	30	30						
Transplantation fécale	1	13	13						
Zone d'entretien du matériel	1	8	8						
Zone contrôle : réception et contrôle libérateur	1	12	12						
Zone de libération : frigo + paillasse commune	1	12	12						
Préparations non stériles à risque (classe D dépression)									
Sas matériel transmurale	1	5	5						
Sas personnel	1	5	5						
Laboratoire de préparation non stérile à risque	1	25	25						
Sortie									
Sas sortie produits finis	1	3	3						
Sas sortie des déchets	1	3	3						
Cuve pour effluents liquides	1	8	8						
Préparations stériles URCC et CMR	318						382		
Filtres entrée									
Stockage de proximité MP médicament	1	35	35						
Sas d'entrée matériel transmurale / décartonnage / décontamination	1	15	15						
Sas d'entrée personnel	1	10	10						
URCC									
Zone de préparation URCC (4 isolateurs double poste) Classe D	1	100	100						
Zone de préparation URCC (2 robots) Classe C	1	50	50						
Zone de contrôle / libération ZAC	1	20	20						
CMR									
Laboratoire de préparation stérile CMR (Isolateur double poste) - Classe D	1	25	25						
Sas sortie produits finis	1	3	3						
Sas sortie des déchets	1	3	3						
Supervision et stockage									
Bureau supervision (6 postes)	1	42	42						
Stockage produit fini (chambre froide 5 m ² + étagère)	1	15	15						
Sortie									
Douche de sécurité en encoche dans circulation	pm								

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées						SDO		
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	ST	Total	ST	ST	Total
Préparations stériles non à risques				149			180		
<i>Filtres entrée</i>									
Stockage de proximité MP médicament + DMS (1 frigo) - Classe C	1	25	25						
Sas d'entrée matériel transmurale et décontamination aérosol	1	13	13						
Sas personnel - Classe B	1	10	10						
Laboratoires (2 hottes à flux laminaires)	2	30	60						
Zone de contrôle des préparations	1	15	15						
<i>Sortie</i>									
Bureau supervision	1	20	20						
Sas sortie produits finis	1	3	3						
Sas sortie des déchets	1	3	3						
Préparations stériles MTI-OGM et MTI				117			140		
<i>MTI-OGM</i>									
Sas matériel transmurale	1	10	10						
Sas personnel	1	5	5						
Zone de préparation	1	13	13						
Sas sortie produits finis	1	3	3						
Sas sortie des déchets y compris autoclave	1	3	3						
<i>MTI-PP</i>									
Sas matériel transmurale	1	10	10						
Sas personnel	1	5	5						
Zone de préparation	1	13	13						
Sas sortie produits finis	1	3	3						
Sas sortie des déchets	1	3	3						
Zone de libération		pm							
Bureau supervision (vue sur zone de contrôle)	1	14	14						
Zone de contrôle / libération ZAC (commun)	1	15	15						
Stockage azote (2 cuves + congélateur -80°C)	1	20	20						
Laboratoire de contrôle qualité (LCQ)				45			54		
Laboratoire de contrôle	1	15	15						
Laboratoire microbiologique (PSM L2)	1	10	10						
Contrôle in process etuves et géloses	1	10	10						
Bureau (2 postes)	1	10	10						
Locaux communs				395			474		
Dispensation									
Stockage produit fini	1	25	25						
Espace du personnel									
Bureau cadre	1	10	10						
Bureau PH double	4	14	56						
Bureau Assistant	1	21	21						
Bureau interne (6-7 postes)	1	36	36						
Réunion	1	25	25						
Détente	1	25	25						
Sanitaire	4	3	12						
Logistique générale									
Local ASH	1	25	25						
Local plein-vidé pharmacotechnie	1	150	150						
Déchets									
Déchets chimiques (labo)	1	10	10						

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées						SDO		
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	ST	Total	ST	ST	Total
Locaux communs ambu et HC par étage	1 320						1 596		
<i>Nouveau bâtiment de soins</i>	<i>1 320</i>						<i>1 596</i>		
RDC bas	85						102		
Logistique d'étage									
Local bio-nettoyage	5	5	25						
Local déchets	5	12	60						
RDC haut	85						102		
Logistique d'étage									
Local bio-nettoyage	5	5	25						
Local déchets	5	12	60						
Niveau R+1	178						216		
Accueil administratif									
Attente patients / visiteurs	1	8	8						
Sanitaires - publics (PMR)	2	4	8						
Logistique d'étage									
Office centralisé	1	60	60						
Local plein-vidé hôtelier/ménager	1	30	30						
Local plein-vidé pharmacie	1	30	30						
Local régulation TAL	1	12	12						
Local déchets	1	30	30						
Niveau R+2	198						240		
Espaces de soins									
Salle kiné (1-poste)	1	20	20						
Accueil administratif									
Attente patients / visiteurs	1	8	8						
Sanitaires - publics (PMR)	2	4	8						
Logistique d'étage									
Office centralisé	1	60	60						
Local plein-vidé hôtelier/ménager	1	30	30						
Local plein-vidé pharmacie	1	30	30						
Local régulation TAL	1	12	12						
Local déchets	1	30	30						
Niveau R+3	258						312		
Espaces de soins									
Salle kiné (6 postes+2 postes de travail)	1	60	60						
Stockage	1	20	20						
Accueil administratif									
Attente patients / visiteurs	1	8	8						
Sanitaires - publics (PMR)	2	4	8						
Logistique d'étage									
Office centralisé	1	60	60						
Local plein-vidé hôtelier/ménager	1	30	30						
Local plein-vidé pharmacie	1	30	30						
Local régulation TAL	1	12	12						
Local déchets	1	30	30						
Niveau R+4	258						312		
Espaces de soins									
Salle kiné (6 postes+2 postes de travail)	1	60	60						
Stockage	1	20	20						
Accueil administratif									
Attente patients / visiteurs	1	8	8						
Sanitaires - publics (PMR)	2	4	8						
Logistique d'étage									
Office centralisé	1	60	60						
Local plein-vidé hôtelier/ménager	1	30	30						
Local plein-vidé pharmacie	1	30	30						
Local régulation TAL	1	12	12						
Local déchets	1	30	30						
Niveau R+5	258						312		
Espaces de soins									
Salle kiné (6 postes+2 postes de travail)	1	60	60						
Stockage	1	20	20						
Accueil administratif									
Attente patients / visiteurs	1	8	8						
Sanitaires - publics (PMR)	2	4	8						
Logistique d'étage									
Office centralisé	1	60	60						
Local plein-vidé hôtelier/ménager	1	30	30						
Local plein-vidé pharmacie	1	30	30						
Local régulation TAL	1	12	12						
Local déchets	1	30	30						

Fonctions et locaux		Surfaces Utiles programmées						SDO		
		Nb	S. Unit.	Surf.	ST	ST	Total	ST	ST	Total
Logistique Non Médicale		2 2112 211						2 4322 432		
Brancardiers		290						319		
Hall régulation patient										
Dépose ambulances		pm - 1								
Hall (25 patients)		1	100	100						
Salle patients en attente		1	40	40						
Bureaux										
Bureau responsable		1	12	12						
Local régulation		1	40	40						
Local rangement (30 brancards)		1	90	90						
Sanitaires		2	4	8						
Magasin hôtelier Nouveau Bâtiment de Soins		166						183		
Magasin										
Local régulation hôtelier (30 chariots)		1	90	90						
Préparation des commandes										
Préparation des commandes (4 postes)		4	10	40						
Bureau magasin										
Bureau responsable		1	12	12						
Bureau secrétariat		1	12	12						
Bureau technicien		1	12	12						
Autres		3 6333 633						1 0001 000		
Stationnement		833						1 000		
Stationnement vélos (200 places)		500	1,5	750						
Local vélos électriques (avec bornes de recharge)		1	60	60						
Atelier réparation / gonflage vélo		1	15	15						
Douches (H/F)		4	2	8						
Espaces extérieur		2 800								
Cour résilience		1	1 000	1 000						
Dépose 60 places		1	1 800	1 800						
Provisions								7 4727 472		
Locaux techniques								3 282		
Locaux techniques (8,5 % des SDO nouveau bâtiment)										
Circulations générales								4 190		
Circulations générales (10 % des SDO Secteur +LT)										

19. Annexe 2 – Plan de principe périmètre d'aménagement

Voir Plan DWG auprès de la maîtrise d'ouvrage.

