

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE BESANCON SITE DE L'HÔPITAL JEAN MINJOZ

CONSTRUCTION NEUVE BATIMENT PSYCHIATRIE

Concours MOE Phase candidatures Extrait Programme Technique Détaillé



Maîtrise d'ouvrage



**CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE
BESANCON**

Assistant technique à la maîtrise d'ouvrage



A2MO LYON



SUIVI DES MODIFICATIONS		
Date	Versions	Désignation
	V1.0	Diffusion candidats concours MOE
	V0.0	Première diffusion MOA

TABLE DES MATIERES

PREAMBULE	4
1 PRESENTATION DE L'OPERATION	5
1.1 Le contexte général	5
1.1.1 Le contexte institutionnel	5
1.1.2 Présentation du site de départ : Saint Jacques	6
1.1.3 Présentation du site d'arrivée : Jean Minjoz	7
2 DONNEES GENERALES SUR LE PROJET	8
2.1 Localisation et environnement	8
2.2 Les objectifs de la Maîtrise d'Ouvrage	8
2.3 Données géographiques	9
2.3.1 Données cadastrales	9
2.3.2 Relevé topographique	9
2.3.3 Vues extérieures	10
3 EXIGENCES GENERALES	11
3.1 Architecture (symbolique, confort et sécurité, qualité de vie au travail, etc.)	11
3.2 Les exigences majeures	11
3.2.1 Conception	11
3.2.2 Evolutivité	11
3.2.3 Exigences visuelles	12
4 DESCRIPTION FONCTIONNELLE DETAILLEE	13
4.1 Généralités	13
4.2 Entités fonctionnelles	15
4.2.1 Psychiatrie adulte	15
4.2.2 Pédopsychiatrie	16
4.2.3 Locaux communs psychiatrie adultes et pédopsychiatrie	16
4.3 Surfaces	16

PREAMBULE

Le programme technique détaillé comportera les chapitres suivants :

- **Tome I : VOLET PROGRAMME FONCTIONNEL**
 - Données générales : il s'agit de la présentation générale de l'opération : contexte de l'opération – contenu et contraintes du projet.
 - Enjeux et choix : sont explicités ici le fonctionnement global de l'opération, les principaux choix organisationnels et précise le phasage des travaux.
 - Finalités : après présentation de l'organisation générale de l'opération, est détaillée dans ce chapitre la constitution de chacun des secteurs fonctionnels : activités – localisation – organisation interne et liste des locaux avec surfaces correspondantes. Un schéma fonctionnel illustre le cas échéant l'organisation retenue pour chacun des principaux secteurs.
- **Tome II : VOLET PROGRAMME TECHNIQUE**
 - Ce tome recense les principales installations et contraintes techniques et contraintes réglementaires et exigences générales liées à l'opération.
 - Exigences particulières : ce chapitre présente les exigences générales à respecter par thème et par lot.
- **Tome III : VOLET FICHES DES SPECIFICATIONS TECHNIQUES PAR LOCAL**
 - Fiches d'espaces par local : Il s'agit, par bâtiments, de préciser les exigences particulières sous forme de fiches techniques pour chaque local.
- **Tome IV - Annexes : DOCUMENTS ANNEXES**
 - Documents annexes : Étude de sols, plan masse/topo, Diagnostics divers, ...

Lexique

- Il sera employé de manière indifférenciée les termes « maitre d'ouvrage », « MOA », « CHU », pour représenter le donneur d'ordre du présent projet : le centre hospitalier universitaire de Besançon.
- Il sera utilisé de manière indifférenciée les termes « maitre d'œuvre » et/ou « Concepteur » afin de qualifier le titulaire du marché de maîtrise d'œuvre.
- FTL : Fiche Technique par Locaux – tome III du programme technique détaillé

1 PRESENTATION DE L'OPERATION

1.1 Le contexte général

1.1.1 Le contexte institutionnel

Le CHU de Besançon est engagé dans un vaste plan de modernisation de son patrimoine immobilier qui a fait l'objet d'un schéma directeur immobilier finalisé en juin 2022.

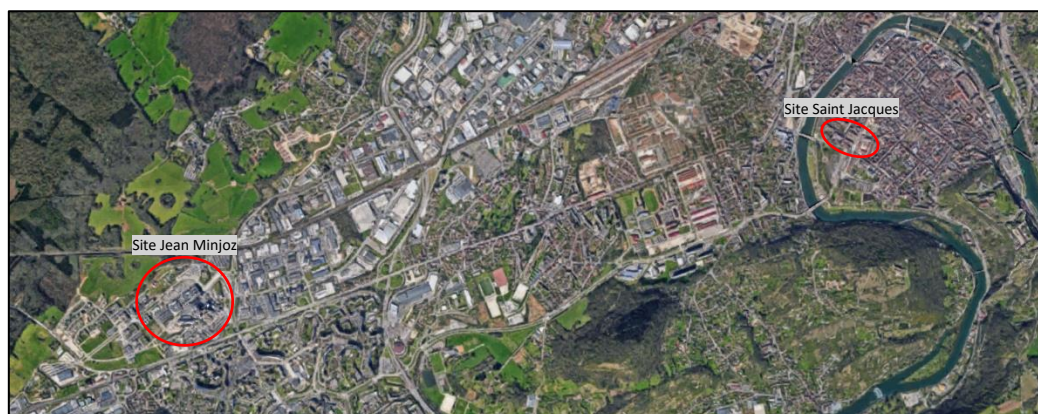
Ce SDI prévoit notamment le rapatriement des activités du site Saint Jacques, site historique du CHU, situé au centre-ville de Besançon vers le site Jean Minjoz, site hospitalier principal du CHU.

Le projet de création d'un **bâtiment neuf de psychiatrie** est la première opération du SDI mise en œuvre par le CHU en ce sens. L'objectif de cette opération est le rapatriement sur le site Jean Minjoz des activités de psychiatrie.

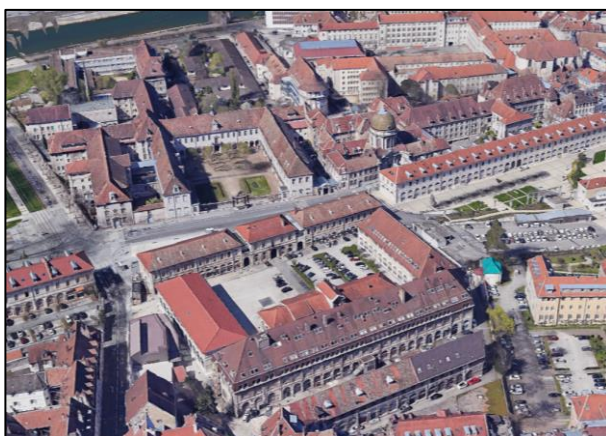
Ce regroupement des activités sur un même site permet d'améliorer la prise en charge des patients en :

- Offrant sur un même lieu l'ensemble des compétences nécessaire à une prise en charge d'excellence ;
- Créer un lien fort avec les activités MCO du site MINJOZ
- Améliorant les conditions hôtelières d'accueil des patients ;
- Disposant des atouts permettant de développer l'activité...

Localisation des deux sites



1.1.2 Présentation du site de départ : Saint Jacques



Le site de Saint Jacques est situé au centre-ville de Besançon, au 2 Pl. Saint-Jacques, 25000 Besançon. Il présente une architecture pavillonnaire avec de nombreux bâtiments historiques.

Lors du SDI de nombreuses faiblesses de ce site ont été identifiées, notamment la fonctionnalité et l'accessibilité des lieux.

Le site est également soumis à de fortes contraintes au regard du PPRI avec certains bâtiments en zone rouge.

La synthèse ci-dessous présente l'état général des bâtiments du site :



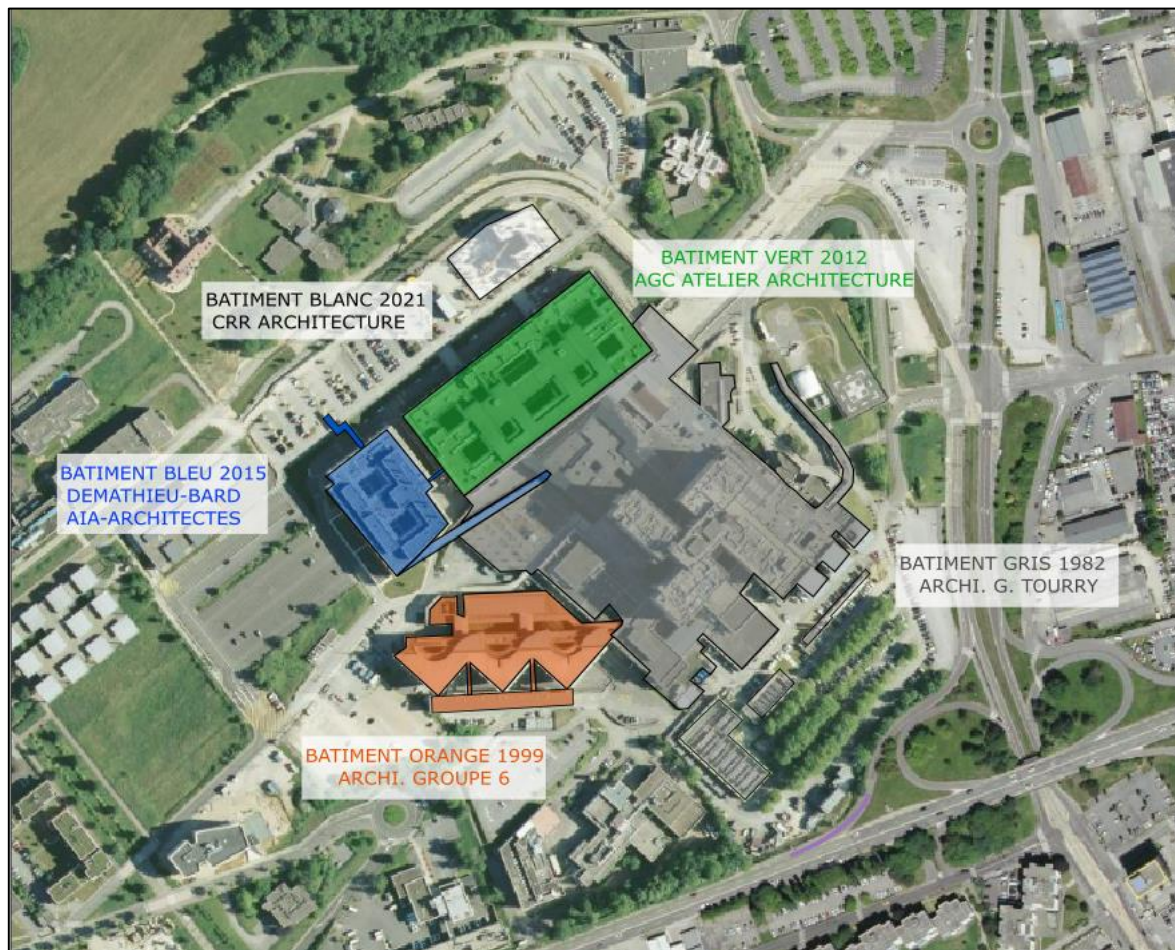
Site Saint Jacques et Arsenal	Synthèse
Année de construction	Du XVI au XX -ème
Fonction	Psychiatrie, recherche, médecine légale et préventive, explo sommeil, enseignement
ARCHITECTURE	
Fonctionnalité	
Etat technique global	
Desserte/Accès	
Accessibilité	
Connexions	
Valeur patrimoniale	
Evolutivité	

BON
MOYEN
MAUVAIS

1.1.3 Présentation du site d'arrivée : Jean Minjoz

Le site Jean Minjoz, situé au 3 Bd Alexandre Fleming 25000 Besançon, est le site hospitalier principal du CHU de Besançon. Il est intégré au sein du pôle d'activité, TEMIS Santé, accueillant principalement des entreprises et institutions orientées dans le secteur de la Santé (faculté de médecine et de pharmacie, futur Institut de formation des professions de Santé, ...). Le pôle Temis santé est implanté sur la ZAC des hauts du Chazal.

Le site se décompose en plusieurs bâtiments MCO, construit à différentes époques :



Bâtiment gris : bâtiment historique du site MINJOZ, il constitue le socle de l'établissement hospitalier. Une opération tiroir de réhabilitation est en cours afin de mettre en conformité la sécurité incendie et l'accessibilité et améliorer le confort hôtelier des unités d'hospitalisations.

Il regroupe principalement des activités médico chirurgicales de l'adulte.

Bâtiment orange : Regroupe principalement les activités du pôle cœur poumon.

Bâtiment vert : Regroupe les activités du pôle mère enfant, du pôle médico-chirurgical de l'enfant et des activités de médecine.

Bâtiment bleu : Regroupe des activités de cancérologie et de laboratoire.

Bâtiment blanc : Regroupe des fonctions administratives.

2 DONNEES GENERALES SUR LE PROJET

2.1 Localisation et environnement

Comme on peut le voir sur le plan ci-dessous, le site présente forte densité de construction.

La parcelle du CHU est « découpée » en deux par le passage du tramway.

La partie au Sud du tramway, comme présenté précédemment regroupe les activités de MCO dans 5 bâtiments principaux.

La partie Nord regroupe des fonctions supports de l'établissement : cuisine et archives, crèche et internat. C'est dans cette partie de la parcelle que la nouvelle construction de psychiatrie va s'implanter : dans la zone entourée en jaune sur plan.

Cet emplacement permettra une proximité avec les bâtiments MCO et le tramway avec un arrêt juste devant la parcelle.

En isolant le futur bâtiment de psychiatrie du reste des bâtiments de prise en charge du CHU, la nouvelle construction pourra s'adapter pleinement à l'activité psychiatrique avec notamment l'accès à des espaces extérieurs.



2.2 Les objectifs de la Maîtrise d'Ouvrage

Les enjeux du projet sont les suivants :

- Regrouper dans une construction neuve dans un bâtiment unique les unités de psychiatrie du CHU en créant un lien fonctionnel aisé avec l'établissement ;
- Améliorer les conditions d'accueil et de confort des patients ainsi que les conditions de travail des personnels, afin de disposer d'une structure répondant aux conditions normatives et modernes de prise en charge ;

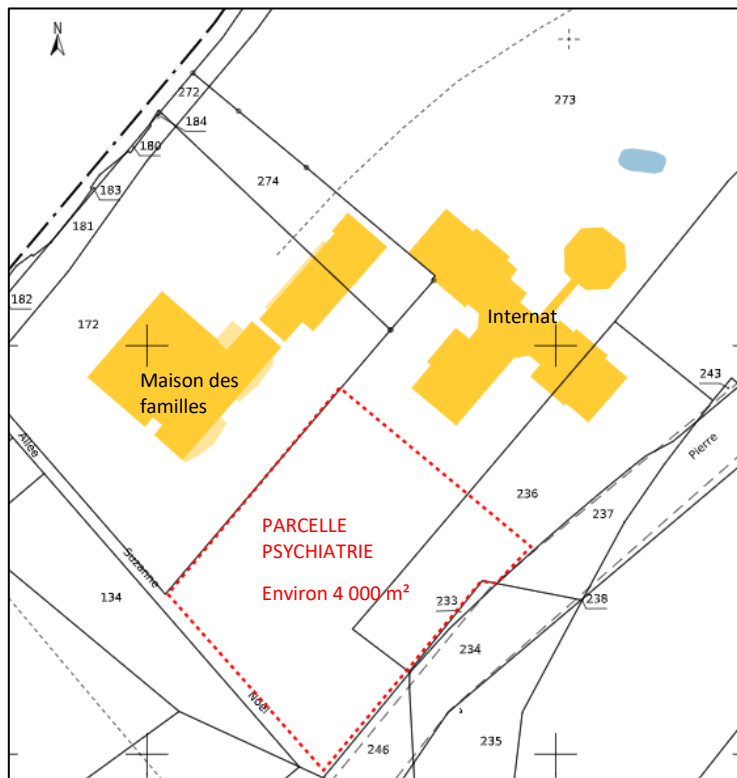
Le projet immobilier devra tenir compte de la **gestion des flux** :

- Générés par le projet (patients, visiteurs, personnel, livraisons) ;
- Existants sur le site du CHU ;
- Des activités existantes dans l'environnement proche du site (Témis Santé) ;

2.3 Données géographiques

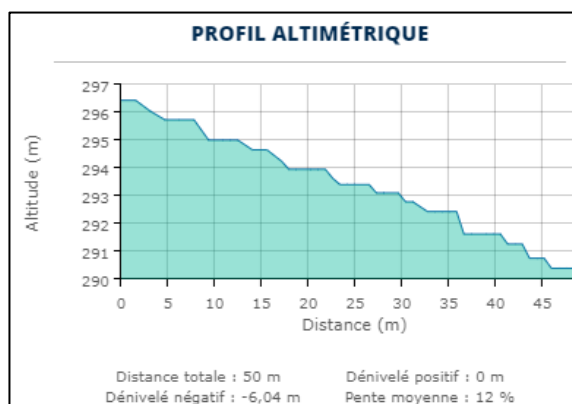
2.3.1 Données cadastrales

La construction devra s'implanter sur une partie des parcelles 273 et 236 comme présenté ci-dessous :

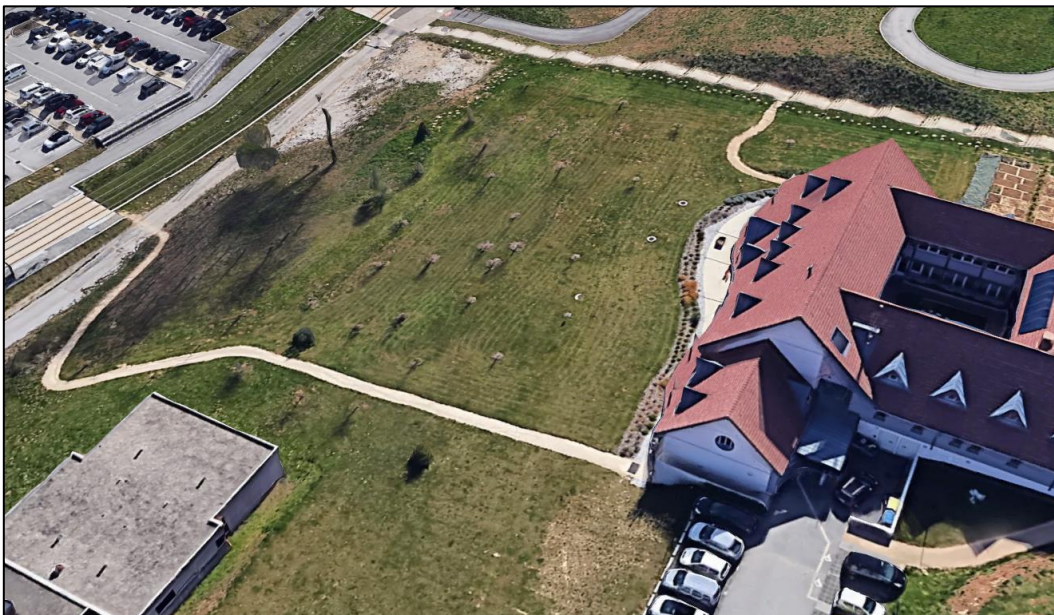


2.3.2 Relevé topographique

Le site présente un dénivelé naturel d'environ 6 m. La topographie du terrain sera à prendre en compte et pourra représenter un atout pour le projet. On pourra notamment imaginer avoir plusieurs espaces de plain-pied en utilisant le dénivelé naturel du terrain.



2.3.3 Vues extérieures



3 EXIGENCES GENERALES

3.1 Architecture (symbolique, confort et sécurité, qualité de vie au travail, etc.)

Les objectifs à atteindre sont les suivants :

- Intégrer la sécurité nécessaire à la conception hospitalière psychiatrique sans négliger l'aspect chaleureux des « lieux de vie » ;
- Concevoir des unités à taille humaine contenant pour les patients et sécurisantes pour le personnel ;
- Privilégier une architecture ouverte sur l'extérieur, mais au sein d'espaces sécurisés et contrôlés.

En outre, les objectifs de qualité et d'agréabilité des bâtiments doivent porter sur :

- Le fonctionnement rationnel des installations en adéquation avec les principes d'organisation élaborés ;
- La sécurité des patients et du personnel ;
- Les confort visuel, thermique et acoustique ;
- L'entretien aisé de l'ensemble des locaux ;
- La pérennité des matériaux ;
- La lumière naturelle dans tous les locaux où travaille le personnel de manière continue ;
- La limitation des vis-à-vis gênant entre les chambres.
- Une orientation judicieuse du bâtiment à construire de manière à limiter les surchauffes dans les locaux et prévoir des protections extérieures si nécessaire.

3.2 Les exigences majeures

3.2.1 Conception

Les objectifs fixés avec les groupes de travail sont les suivants :

- Mise en place d'une unité adaptée à la prise en charge de la pathologie (hébergements, soins, locaux de service) qu'elle soit libre ou sous contrainte ;
- Développement d'espaces de vie et d'activité, faciles d'accès et favorisant la prise en charge thérapeutique, les échanges et l'organisation d'activités ;
- Mise en place d'une organisation optimale du personnel en développant la compacité de fonctionnement (faciliter les déplacements pour le recours en cas de difficulté) et en positionnant les locaux communs à l'interface des unités ;
- Prise en compte des impératifs de liaison avec le CHU et les entités partenaires pour ce qui relève de la logistique mais aussi du transport de personnes (patients généralement orientés par les urgences ou les structures adaptées).

Les unités d'hospitalisations :

- Elles sont adaptées à la population accueillie : qu'elle soit jeune, adulte ou âgée, et que la prise en charge soit consentie ou non. De fait, l'aménagement des unités, même s'il repose sur des bases de standardisation autant que faire se peut, est unique et spécifique à chacune.
- La majorité des chambres sont individuelles. Certaines seront adaptées à des situations de crise spécifiques à chaque unité et décrites dans les paragraphes suivants.

3.2.2 Evolutivité

La Maitrise d'Ouvrage souhaite anticiper sur les évolutions potentielles de l'établissement en termes de capacité globale ou d'évolution des prises en charges, et préserver l'avenir en proposant des solutions constructives n'obérant les évolutions des bâtiments.

Parallèlement à la qualité du cadre bâti, l'ensemble proposé devra être particulièrement souple dans son fonctionnement et dans son découpage, afin de permettre une adaptabilité éventuelle suivant les besoins qui pourraient apparaître en matière d'accueil de personnes avec handicap, sans qu'il en résulte d'aménagements compliqués et coûteux. La trame sera ainsi étudiée afin d'offrir des modules permettant de créer des bureaux ou des salles d'activité de différentes tailles par la mise en place de cloisons démontables.

3.2.3 Exigences visuelles

Signalisation / repérage des espaces

D'une manière générale pour les panneaux de signalétique, l'utilisation de pictogrammes sera privilégiée en complément de l'indication écrite. Les portes des espaces accessibles aux usagers devront être de couleurs (ou de matériaux) contrastées par rapport aux murs. A l'inverse, les portes des espaces non accessibles (locaux professionnels polyvalents, espaces techniques, ...) devront être de la même couleur que les murs afin d'être le plus discrets possibles.

Les murs devront être contrastés (couleur ou matériaux) par rapport au sol. Un jeu dans l'utilisation des couleurs au mur et/ou au sol devrait renforcer le repérage des espaces.

Les couleurs vives seront proscrites, il leur sera privilégié des couleurs douces et sobres permettant d'égayer les pièces harmonieusement.

Les signaux doivent être soigneusement conçus afin qu'ils ne s'ajoutent pas à l'encombrement et ne deviennent pas trop stimulants.

Critères de choix des matériaux

Compte tenu du public accueilli, le choix des matériaux doit être étudié pour être structurant, esthétique, résistant aux chocs et facile d'entretien. Tous les éléments fixés au mur type aides techniques (barre de maintien, patères, étagères ...) devront être renforcés et résistants à l'arrachement. Parallèlement, les matériaux retenus devront avoir un aspect normalisant, **plus proche de l'habitat domestique que des établissements médicalisés.**

Les revêtements de sol doivent être non glissant, facile à nettoyer et résistants.

Il conviendra de faire des propositions en accord avec l'usage du lieu tel qu'il serait conçu dans un cadre usuel.

4 DESCRIPTION FONCTIONNELLE DETAILLEE

4.1 Généralités

4.1.1.1 Accès

Le pôle de psychiatrie est composé de deux services :

- La psychiatrie de l'adulte
- La pédopsychiatrie

Chacun des pôles devra disposer d'un accès au dédié et clairement identifiable depuis l'accès au site.

Le secteur d'addictologie, présent au sein du service de psychiatrie adulte, devra également disposer d'un accès et d'un accueil dédié.

4.1.1.2 Espaces extérieurs

Les espaces de vie de la structure s'ouvriront sur des espaces paysagers. Les jardins sont plats et les revêtements des allées totalement praticables en fauteuils roulants en toute sécurité. Ces jardins sont traités comme des espaces publics totalement sécurisés.

Sur le site, les aménagements paysagers sont de plusieurs ordres :

- **Les jardins des unités** : L'aménagement paysager devra proposer des « jeux » d'espaces extérieurs adaptés et accessibles en fonction du degré de liberté proposé par rapport aux modules dont le patient relèvera (patios, jardins / terrasses ouverts ou fermés...).
- **Jardins « secteur »** : Les chambres d'hospitalisations sans consentement seront organisées autour d'un jardin dédié pour permettre notamment aux patients de sortir dans un cadre entièrement sécurisé.

4.1.1.3 Espaces d'hébergements

Les espaces d'hébergement des différentes unités seront composés de chambres majoritairement simples. Les principes généraux d'aménagement des chambres sont les suivants :

Les chambres doivent être conçues sur le même modèle et être adaptées à tous les types de prise en charge en psychiatrie adulte ou bien adolescent/jeune adulte. Elles doivent répondre à une qualité de prise en charge axée sur la prévention du risque suicidaire, un lieu intime de repos pour le patient ne renvoyant pas une image médicalisée du lieu.

La chambre est un lieu « d'hospitalité » pour le patient mais aussi un lieu de soins et de travail pour le personnel soignant et médical.

L'espace chambre dispose d'un lit, un chevet, une chaise, éventuellement une table adaptable et un meuble menuisé intégrant le placard mural (placard sans angle vif avec un dispositif de fermeture sécurisée).

Elle dispose d'un cabinet de toilette privatif avec WC suspendu sans possibilité de décrochage, lavabo, douche au sol et avec un plan vasque pour le nécessaire de toilette.

Afin d'appréhender dans les meilleures conditions de sécurité du patient et du personnel, la chambre doit répondre aux exigences suivantes :

- Tous les équipements ne doivent présenter aucun risque de blessure pour le patient (chauffage, éclairage, ventilation, matériaux résistants, aucun système d'accroche ou prise, appareillages électriques traités anti-vandalisme, etc.).
- Une plaque technique décorative (pour éviter l'effet Gaine Tête de Lit) est prévue derrière le lit et intègre l'ensemble des prises, éclairages nécessaires et commandes volets roulants électriques tout en assurant la protection murale.
- L'éclairage, de type anti-vandalisme, est incorporé dans le plafond

- La menuiserie extérieure est équipée d'ouverture sécurisée actionnable uniquement par le personnel pour l'entretien (sans barreaudage avec un vitrage anti-effraction) et un ouvrant limité (sans poignée) permettant l'aération de la chambre.
- Le traitement acoustique et phonique de la chambre et des portes est prévu ;
- Système permettant au patient de s'enfermer, le personnel disposant de la possibilité de décondamner la chambre ;
- Absence de faux plafond dans l'espace chambre ;
- ...

Les équipements du cabinet de toilette et son ergonomie doivent répondre aux exigences suivantes pour ne présenter, entre autres, aucun risque de blessure pour le patient :

- Porte à âme pleine fermant par carré et ouvrant vers la chambre ;
- Vannes de coupure d'eau depuis la circulation ;
- Si faux plafond, il est non démontable ;
- Vasque avec robinetterie mitigeuse bloquée à 37 °C et sécurité anti-brûlure et poussoir temporisé ;
- Robinetterie de douche monobloc encastrée avec mitigeur et douchette fixe et possibilité de branchement d'une douchette amovible ou filtre
- Miroir incassable non déformant avec protection périphérique ;
- Siphon de sol sécurisé ;
- Solution pour poser le papier wc sans porte-papier wc saillant ;
- Impossibilité de voir l'intérieur des cabinets de toilette depuis la circulation des plateaux d'hébergement.
- ...

4.2 Entités fonctionnelles

Comme évoqué précédemment, le nouveau bâtiment de psychiatrie comportera deux principaux secteurs : la psychiatrie adulte et la pédopsychiatrie. Chacun de ces grands secteurs comporte des services d'hospitalisation complète et des activités de jour.

Au total, les activités projetées présentent un **capacitaire d'environ 106 lits et places**.

Le capacitaire donné ci-dessous est donné à titre indicatif. Il sera fixé définitivement dans le programme Technique Détaillé remis en phase offre du concours.

4.2.1 Psychiatrie adulte

4.2.1.1 L'URPA (Unité de référence de psychiatrie de l'adultes)

- Zone d'hospitalisation
- Capacitaire : **24 lits** dont des lits à orientation psychiatrie de la personnes âgées (PPA), une partie à orientation troubles de l'humeur et une zone secteur fermé pour les hospitalisations sans consentement.
- Activités : environ 600 patients/an
- Lien fonctionnel : avec l'UPUP

4.2.1.2 L'UPUP (Unité de psychiatrie post urgences)

- Zone d'hospitalisation
- Capacitaire : **10 lits**
- Activités : environ 400 patients/an
- Lien fonctionnel : avec l'URPA

4.2.1.3 CATTP adultes (Centre d'accueil thérapeutique à temps partiel adultes)

- Zone de prise en charge de jour
- Capacitaire : **12 places**
- Activités : avec des patients des unités d'hospitalisations et des patients extérieurs à la structure
- Lien fonctionnel : avec les unités d'hospitalisations adultes et les autres espaces de jour adultes

4.2.1.4 Hôpital de jour addictologie

- Zone de prise en charge de jour
- Capacitaire : **12 places**
- Activités : environ 800 patients/an
- Lien fonctionnel : doit comporter un accès dédié et une différenciation des autres secteurs. L'HDJ addictologie pourra partager certains locaux logistiques et du personnel avec l'USHU

4.2.1.5 L'USHU (Unité de psychiatrie spécialisée dans les troubles de l'humeur)

- Zone de prise en charge de jour
- Capacitaire : **16 places**
- Activités : 1200 patients/an
- Lien fonctionnel : certains locaux logistiques et du personnel avec l'HDJ addictologie

4.2.1.6 Equipes mobiles

2 équipes mobiles seront à créer dans le nouveau bâtiment :

- L'EMPS (équipe mobile de prévention suicide)
- CRRPSA (équipe mobile personnes âgées)

4.2.2 Pédopsychiatrie

4.2.2.1 L'UHPEA (Unité d'hospitalisation de l'enfant et de l'adolescent)

- Zone d'hospitalisation
- Capacitaire : **16 lits** dont des lits pour une hospitalisation ados/enfants et des lits pour une hospitalisation mère/bébé
- Lien fonctionnel : avec l'EAA

4.2.2.2 L'EAA (Espace d'accueil adolescents)

- Zone d'hospitalisation
- Capacitaire : **8 lits** dont 1 chambre d'isolement
- Activités : lits de psychiatrie appartenant au Centre hospitalier de Novillars
- Lien fonctionnel : avec l'UHPEA

4.2.2.3 CATTP enfants (Centre d'accueil thérapeutique à temps partiel enfants)

- Zone de prise en charge de jour
- Capacitaire : **8 places**
- Activités : avec des patients des unités d'hospitalisations et des patients extérieurs à la structure
- Lien fonctionnel : avec les unités d'hospitalisations enfants

4.2.2.4 UECLH : unité d'enseignement en lien avec la pédopsychiatrie

- Zone d'enseignement pour les jeunes hospitalisés en âge scolaire
- Activités : cours et activités scolaire
- Lien fonctionnel : à proximité des unités d'hospitalisations enfants

4.2.3 Locaux communs psychiatrie adultes et pédopsychiatrie

Une zone commune tertiaire est prévue dans le nouveau bâtiment. Elle comprend des bureaux pour les médecins et chercheurs, des salles de réunions et des espaces du personnel (notamment une zone de vestiaires communs).

4.3 Surfaces

Le programme surfacique est en cours d'élaboration. En première estimation le nouveau bâtiment de psychiatrie sera d'environ 5000 m² SDO

La surface ci-dessus est donnée à titre indicatif. Elle doit être considérée comme un ordre de grandeur. La surface définitive sera fixée dans le programme Technique Détaillé remis en phase offre du concours.