

TOME 2 « EXIGENCES FONCTIONNELLES »

MARCHÉ PUBLIC DE MAÎTRISE D'ŒUVRE

Centre Hospitalier de Joigny

Site de Gériatrie

Extension et restructuration du secteur

Ehpad / logistique

Groupe Hospitalier du Territoire Nord Yonne

1, Avenue Pierre De Coubertin

BP 108

89 108 SENS Cedex

SOCOFIT S.A.S.

Assistant Maîtrise d'Ouvrage

Parc Saint Christophe

10, Avenue de l'entreprise

95863 CERGY PONTOISE CEDEX



Table des matières

1. INTRODUCTION	3
2. Préambule	4
3. Glossaire	5
4. Précautions de lecture	6
4.1. Décomposition des surfaces	6
4.2. Ratios utilisés	6
4.3. Lecture des schémas fonctionnels	7
4.4. Précautions de lecture	7
4.5. Les liaisons	7
4.6. Normes dimensionnelles	8
5. Organisation générale	8
5.1. Programme capacitaire	8
5.2. Synthèse des surfaces	9
5.3. Schéma fonctionnel général	9
5.4. Accès aux bâtiments et aménagement des espaces extérieurs	10
5.5. Évolutivité et flexibilité des espaces	10
5.6. Qualité de vie au travail	10
5.7. Organisation logistique	11
6. Programmation EHPAD JOIGNY	13
6.1. Généralités	13
6.2. Batiment extension	14
6.3. Locaux communs	15
6.3.1. Hall – Accueil – Tertiaire administratif	15
6.3.2. Locaux partagés pour tout l’établissement	15
6.3.3. Locaux soins centralisés - Bâtiment extension	16
6.3.4. Locaux supports centralisés pour le bâtiment extension	17
6.4. Unités de vie	17
6.4.1. Unité de vie résidents atteints de maladies psychiatriques (UPPA)	17
6.4.2. Unités de vie Alzheimer (UVA)	19
6.5. Autres dispositifs d’accompagnement	22
6.5.1. Pôle d'activités et de soins adaptés (PASA)	22
6.5.2. Accueil de jour (AJ)	23
6.5.1. Unités de vie conventionnelle de 2 * 13 places (UVC) – 26 places	24
6.5.2. Service de soins infirmiers à domicile (SSIAD)	25
6.5.1. La lingerie	26

6.5.1. La cuisine de production des repas	27
7. Description spécifique à l’usage de certains locaux.....	28
7.1. Locaux de convivialité / activités	28
7.2. Locaux de soins	28
7.3. Locaux logistiques / personnel	28

1. INTRODUCTION

Pour mener à bien son projet, le groupement hospitalier du territoire Nord Yonne et le centre hospitalier de Joigny se sont adjoint les compétences des sociétés SOCOFIT et APSIS SANTE - MAZARS. Ces dernières interviennent en tant qu'Assistance à la Maîtrise d'Ouvrage (AMO / Programmiste), jouant ainsi un rôle clé dans l'accompagnement du centre hospitalier et dans la concrétisation du projet d’extension et de restructuration du site de Gériatrie.

Le programme résulte de la synthèse des besoins exprimés par les futurs utilisateurs de l'établissement et des contraintes imposées par la réglementation en vigueur.

Le programme a pour vocation de guider le maître d’œuvre dans la réalisation des études architecturales, fonctionnelles, logistiques, techniques et environnementales qui précèdent et accompagnent la mise en œuvre du projet. Les désirs d'organisation et de disposition des espaces sont définis au travers de schémas fonctionnels et de tableaux de surfaces.

Le programme constituera le document de référence. Les directives qu'il contient doivent être considérées comme des exigences minimales, à la fois du point de vue des spécifications fonctionnelles techniques et normatives.

Le programme technique détaillé, permet de fixer :

- La présentation de l’opération,
- L’organisation fonctionnelle souhaitée,
- Les données du site,
- Les exigences générales relatives au projet,
- Les préconisations techniques et architecturales par corps d’état,
- Les fiches techniques par local
- Les annexes et documents rattachés (PLUih, ...).

Le Programme Technique Détaillé est composé des tomes suivants :

- Tome 1 : Exigences générales du site ;
- Tome 2 : Exigences fonctionnelles ;
- Tome 3 : Exigences techniques et environnementales + 1 annexe ;
- Tome 4 : Tableaux des surfaces ;
- Tome 5 : Fiches espaces ;
- Tome 6 : État de lieux + annexes au programme

Le présent document constitue le Tome 2 « Exigences fonctionnelles » du programme.

2. Préambule

Les EHPADs sont des établissements pour personnes âgées dépendantes. Ces établissements médicalisés ont pour mission :

- d’accompagner les personnes fragiles et vulnérables
- et de préserver leur autonomie par une prise en charge globale comprenant l’hébergement, la restauration, l’animation et le soin.

Les EHPADs proposent :

- des prestations hôtelières,
- un accompagnement de la perte d'autonomie,
- et une prise en charge des soins médicaux et paramédicaux au quotidien.

Les résidents

L'EHPAD accueille des personnes seules ou en couple, plus ou moins dépendantes sur les plans physique et psychologique.

Les résidents peuvent être des personnes autonomes, semi-autonomes ou complètement dépendantes.

De plus en plus, l'EHPAD doit répondre à l'accroissement des demandes, ainsi qu'aux besoins des résidents de plus en plus dépendants.

Ainsi, l'EHPAD s'apparente à un lieu de vie substituant le lieu de résidence pour les personnes accueillies. L'architecture et la configuration du bâtiment doivent donc favoriser la vie sociale et culturelle des résidents, et proposer des activités occupationnelles et d'éveil.

Les visiteurs

Ce sont les proches et les membres de la famille des résidents. La visite a lieu dans les chambres, dans les lieux de vie ou pour les grandes occasions, dans la salle à manger des résidents.

Les familles doivent bénéficier de conditions d'accueil optimales (espaces dédiés mais également circuit identifié).

Le personnel

L'équipe soignante est composée de cadres infirmiers, infirmiers, aides-soignants, médecins et autres auxiliaires paramédicaux. Des professionnels aux fonctions administratives, logistiques et supports interviennent également au quotidien pour le bon fonctionnement de l'établissement et l'accueil des résidents.

3. Glossaire

AS = Aide-soignante

DAOM = Déchets Assimilés aux Ordures Ménagères

DASRI = Déchets d’Activités de Soins à Risque Infectieux

HC = Hébergement complet

IDE = Infirmière diplômée d’état

MC = Monte-Charge

MOA = Maître d’Ouvrage

PMR = Personnes à mobilité réduite

PM = Pour mémoire

PTD = Programme Technique Détaillé

PUI = Pharmacie à Usage Intérieur

4. Précautions de lecture

4.1. Décomposition des surfaces

La définition des surfaces est celle de l’observatoire de la construction hospitalière de l’ANAP, à savoir :

- La surface utile (SU) :

La surface utile est la surface intérieure des locaux d’activité. Les circulations et les locaux techniques n’entrent pas dans le calcul de la surface utile. Elle ne comprend donc pas : les circulations verticales et horizontales, les paliers d’étages, l’encombrement des murs, voiles, cloisons, gaines, poteaux... En revanche les halls d’entrée ainsi que les espaces d’attente et d’orientation sont inclus.

- La surface dans œuvre (SDO)

La surface dans œuvre est égale à la somme des surfaces de plancher de chaque niveau de construction calculée à partir du nu intérieur des façades et des structures porteuses. La SDO comprend les circulations verticales intérieures et extérieures, les circulations horizontales, les paliers d’étages intérieurs et extérieurs, les surfaces d’emprises au sol des structures non porteuses (cloisons, gaines techniques). Les galeries de liaison reliant des bâtiments entre eux sont intégrées dans la SDO de même que les locaux techniques.

La SDO partielle de chaque secteur ou entités ne comprend pas les circulations générales et Locaux Techniques. Cependant la somme des SDO partielles des secteurs ou entités, des circulations générales et des locaux techniques correspond à cette définition.

Les surfaces de plancher (SDP), surfaces hors œuvre nettes (SHON) et surfaces hors œuvre brutes (SHOB) ne sont pas utilisées au stade de la programmation.

4.2. Ratios utilisés

Pour passer de la surface utile à la surface dans œuvre, les ratios sont utilisés à deux échelles :

- Au niveau de chaque entité fonctionnelle pour tenir compte des espaces de circulations et des gaines techniques internes à l’entité,
- Au niveau du bâtiment pour tenir compte des circulations générales et locaux techniques.

Les ratios utilisés dans les entités fonctionnelles sont fonction de leur usage, les espaces destinés à être ouverts les uns sur les autres demandent moins de surfaces de circulation que les espaces cloisonnés et auront donc un ratio inférieur.

4.3. Lecture des schémas fonctionnels

Les schémas fonctionnels permettent de comprendre l’organisation générale d’un bâtiment, d’une unité d’hospitalisation ou d’un local en particulier si son fonctionnement le nécessite. Il ne se lit pas comme un plan mais comme un diagramme qui présente :

- Les différents accès et flux,
- Les liens fonctionnels entre les différents locaux,
- Les différentes typologies de locaux : public, personnel, logistique...

En aucun cas les schémas fonctionnels ne peuvent représenter : les proximités géographiques entre locaux et les proportions de surfaces des espaces.

Les schémas fonctionnels n’ont pas vocation à lister l’intégralité des locaux. Seul le **tableau des surfaces** est présumé exhaustif en ce domaine.

4.4. Précautions de lecture

Le programme fonctionnel peut présenter des redondances d’un paragraphe à l’autre ou d’un tome à l’autre. Il s’agit d’un parti-pris d’écriture volontaire qui facilite l’appréhension du projet par le lecteur. Malgré toutes les précautions prises par le rédacteur, le programme peut présenter des incohérences d’un chapitre à l’autre ou d’un tome à l’autre.

Dans ce cas, c’est le **tableau des surfaces** qui doit être priorisé dans la mesure où il sert de recueil de besoin, d’outil de partage avec les utilisateurs et d’outil de conception des schémas fonctionnels. Dans le cas où le niveau d’exigence n’est pas le même dans différents chapitres du programme, c’est l’exigence la plus forte qui s’applique.

4.5. Les liaisons

- Liaison aisée

Une liaison aisée permet un accès facilité : circulation horizontale relativement courte et/ou nécessité d’emprunter une circulation verticale.

- Liaison de proximité

Une proximité concerne des entités soit sur un même étage, soit sur 2 étages différents mais avec un accès direct via une circulation verticale.

- Liaison de contiguïté

Une contiguïté permet un accès immédiat (« porte à porte »).

4.6. Normes dimensionnelles

Equipement	Longueur	Largeur	Hauteur
Lit avec moteur de matelas	230	106	
Fauteuil (le + large)	130	70	130
Lève malade	150	75	160
Verticalisateur	105	70	120
Brancard douche	195	90	100
Chariot d'urgence	134	56	114
Chariot de nursing	120	49	115
Chariots poubelles (2x2)	107	80	
Armoire de stockage pharmacie	150	77	130
Chariot de ménage (avec balais)	130	73	167

5. Organisation générale

5.1. Programme capacitaire

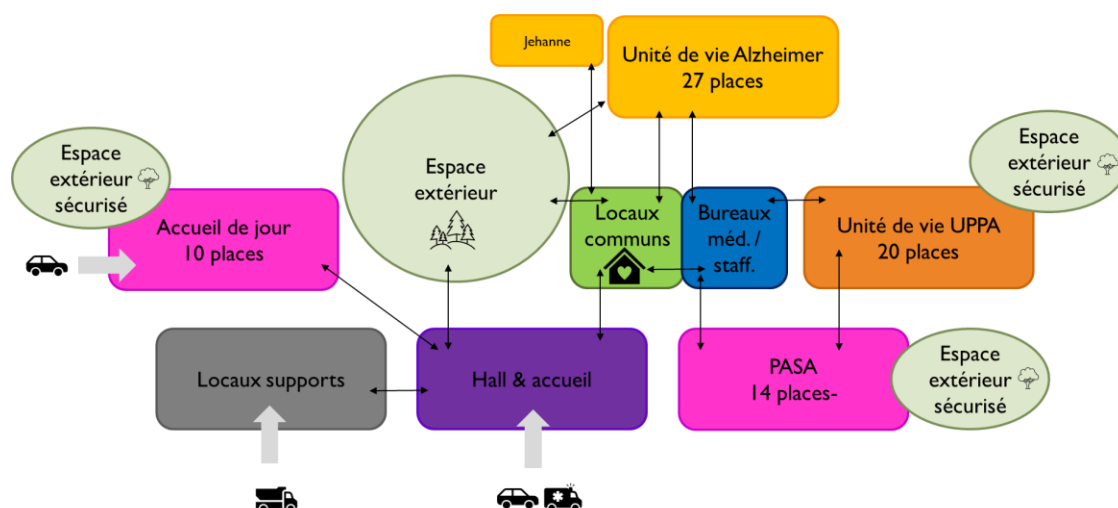
Modalités d’accueil	Nombre de places
Unité de vie – Conventionnelles	26 lits
Unité de vie – Alzheimer	27 lits
Pôle d'activités et de soins adaptés (PASA)	14 places
Accueil de jour (AJ)	10 places
SSIAD	45 places

5.2.Synthèse des surfaces

Il est important de noter que les surfaces communiquées ci-dessous font l’objet d’un programme de travaux très différents. Les détails des niveaux d’exigences à prendre en compte sont précisés dans le tome 3 « Exigences Techniques et Environnementales ».

Type de bâtiment	Intitulé du service	Capacité	Uoe	m² SU	m² SDO	Ratio SDO/SU	Ratio SDO/Uoe
				2 184		1,52	
A l'échelle des secteurs							
Bâtiment extension							
Locaux communs	Locaux communs			602	813	1,35	
Unité hébergement	TOME 4- Tableaux des surfaces - UVA	27	lits	756	1 058	1,40	39,2
Unité hébergement	Unité de vie Maladies Psychiatriques	20	lits	598	837	1,40	41,9
Activités	PASA	14	places	117	158	1,35	11,3
Activités	Accueil de jour	10	places	111	150	1,35	15,0
Total surfaces SDO					3 016		
A l'échelle du bâtiment extension							
Locaux techniques centraux		4%			121		
Circulations générales		6%			181		
Total surfaces SDO					3 318		
Rénovation							
SSIAD	SSIAD	45	places	84	113	1,35	2,5
Autres	UVC dans JEHANNE Niveau 1	26	lits	738	996	1,35	38,3
Lingerie	Lingerie				211		
Magasins	Magasin central				218		
Services techniques	Services techniques				86		
Cuisine centrale	Cuisine centrale				815		
					2 440		
Locaux techniques centraux		0%			Compris		
Circulations générales		0%			Compris		
Total surfaces SDO Logistique					2 440		
Total surfaces SDO Projet					5 758		

5.3.Schéma fonctionnel général



5.4. Accès aux bâtiments et aménagement des espaces extérieurs

L’**accès principal** des visiteurs, bénéficiaires de l’accueil de jour ou encore résidents qui pourraient aller à l’extérieur de l’EHPAD se fera au niveau de l’All. Pierre de Coubertin et du parking.

L’**accès logistique et personnel** se fera par la rue de la Comtesse / rue Lavoisier.

Il est demandé de travailler les **espaces extérieurs** avec des espaces végétalisés, des parcours permettant aux résidents de se déplacer en toute sécurité et de prévoir des espaces de repos (banc par exemple) afin que les résidents puissent s’arrêter autant qu’ils le souhaitent lors de leurs sorties extérieures. Il est attendu un travail sur les aménagements des espaces extérieurs pour recevoir les proches, faciliter les échanges entre résidents et ne pas restreindre la mobilité des résidents (accès PMR).

Les **espaces extérieurs sécurisés** (UVA, UPPA, PASA et ADJ) devront être travaillés afin d’éviter complètement le risque de fugue. La sécurisation devra être traitée de manière paysagère afin d’offrir un espace extérieur accueillant.

Des **places stationnements** (50 places) prévus à l’intérieur du site gériatrie. Ces zones peuvent être végétalisés afin d’améliorer l’intégration dans le site.

5.5. Évolutivité et flexibilité des espaces

Un EHPAD est en perpétuelle évolution. Le bâtiment doit pouvoir s’adapter au quotidien et dans la durée à une évolution régulière de son usage.

Nous entendons par évolutivité la capacité du bâtiment à évoluer sur le long terme.

Nous entendons par flexibilité la capacité du bâtiment à s’adapter à court terme à évolution temporaire.

Le projet devra démontrer de sa capacité à évoluer et de sa flexibilité d’usage.

Voici quelques pistes que les concepteurs pourront étudier :

- Une trame architecturale des nouvelles constructions adaptée à l’usage actuel mais également à d’autres usages
- La standardisation des espaces à l’échelle des locaux et des unités permettant une intervention aisée des fonctions
- La multiplicité des accès et des circulations
- Le dimensionnement des réseaux techniques et des locaux pour permettre une sur-activité (exemple : capacité des bureaux individuels à devenir double, etc.)
- La capacité du bâtiment à s’étendre, en prévoyant dès aujourd’hui les possibilités d’extension et les connexions futures avec l’existant
- Etc.

5.6. Qualité de vie au travail

Les concepteurs devront prévoir :

- Un éclairage au jour naturel des locaux où se tient et travaille le personnel ;
- Une bonne implantation des locaux de surveillance et de soins pour éviter au maximum les pas inutiles ;
- La qualité des liaisons verticales et horizontales pour raccourcir les temps de communication et les déplacements ;
- Le confort thermique par protection solaire, climatisation et rafraîchissement de certains secteurs ;
- L’hygiène des locaux de services généraux tels que dépôts de linge sale, dépôts de poubelles, etc.

5.7.Organisation logistique

L'organisation de la logistique précisée ci-dessous repose sur une mutualisation commune pour l'ensemble du centre hospitalier de Joigny, incluant le Centre Hospitalier situé en centre-ville et le site de gériatrie objet du présent programme.

Ainsi, la production de repas et le magasin central sont partagés avec le CHJ actuel et le seront avec le projet de construction du nouvel hôpital.

Circuit du linge

N°	Action	Où ?	Qui ?
1	Livraison linge propre	Local UV	Agent de l'EHPAD (chauffeur)
2	Allotissement dans des armoires / chariots	Local UV	Agent de l'EHPAD (chauffeur)
4	Stockage	Vers les unités – Local propre	Agent du service
5	Retour linge sale	Vers le local mutualisé bâtiment extension	Agent du service
6	Traitement linge résident et personnel	Blanchisserie	Agent de l'EHPAD
7	Traitement linge plat	Blanchisserie	Agent de l'EHPAD

Circuit des déchets

N°	Action	Où ?	Qui ?
1	Stockage des déchets du jour	Dans les unités – Local sale	Agent du service
2	Transport des déchets	Vers le local mutualisé bâtiment extension (un DAOM et un DASRI)	Agent du service
3	Stockage des déchets jusqu'à enlèvement	Local bâtiment extension	Agent du service
4	Enlèvement des déchets par les prestataires	Local bâtiment extension vers site prestataire	Agent de l'EHPAD ou Prestataire externe

Circuit restauration

Petit-déjeuner / collations

N°	Action	Où ?	Qui ?
1	Livraison des denrées (pdj / goûter)	Local de réception du bâtiment extension	Agent de l'EHPAD
2	Allotissement dans des armoires / chariots	Cuisine de production	Agent de l'EHPAD
3	Livraison interne	Vers les unités	Agent de l'EHPAD
4	Stockage	Dans les unités (office)	Agent du service

Déjeuner et dîner

N°	Action	Où ?	Qui ?
1	Livraison des chariots bi-températures (bac gastro)	Local de réception du bâtiment extension	Agent de l'EHPAD
2	Allotissement sur plateau	-	-
3	Livraison interne	Vers les unités (office)	Agent de l'EHPAD
4	Mise sur chariot	Office	Agent du service
5	Plonge vaisselle (assiette / couverts)	Office	Agent du service
6	Retour chariots sale (bac gastro)	Cuisine	Agent de l'EHPAD
7	Plonge « grosse » vaisselle (bacs gastro...)	Cuisine	Agent de l'EHPAD
8	Nettoyage chariots	Cuisine	Agent de l'EHPAD

Circuit du médicament

N°	Action	Où ?	Qui ?
1	Livraison des médicaments	Local réception du bâtiment extension	PUI CH de Joigny
2	Livraison interne	Vers la salle de soins (bâtiment extension)	PUI CH de Joigny
3	Stockage	Dans des chariots/armoires (salle de soins)	IDE

Circuit du magasin

N°	Action	Où ?	Qui ?
1	Livraison	Local réception du bâtiment extension	Agent de l'EHPAD
2	Livraison interne	Vers les unités	Agent de l'EHPAD
3	Stockage bat extension	Bâtiment extension	Agent de l'EHPAD
4	Stockage dans les unités	Dans les unités : Local propre (protections, consommables, produits ménagers)	Agent du service

6. Programmation EHPAD JOIGNY

6.1. Généralités

Pour rappel, Le scénario retenu suit le capacitaire précisé dans le courrier de l'ARS et du Conseil Départemental de l'Yonne en date du 06 octobre 2022.

Ce courrier précise que les places d’hébergement EHPAD sont de 109 places. Le site actuel permet un capacitaire d’hébergement EHPAD de 122 places soit – 13 places.

La décomposition des 109 places d’hébergement :

- Hébergement permanent de personnes âgées dépendantes : 77 places.
- Hébergement permanent de personnes âgées atteintes de maladies psychiatriques en unité de vie dédiée : 20 places.
- Hébergement permanent de personnes handicapées vieillissantes en unité de vie dédiée : 10 places
- Hébergement temporaire de personnes âgées dépendantes : 2 places

Afin de satisfaire les exigences du capacitaire cible, la faisabilité stipule que le bâtiment JEHANNE dispose actuellement de 27 places + 29 places. Par conséquent, une extension est nécessaire pour accommoder un total supplémentaire de 53 places, portant ainsi la capacité totale à 109 places.

La démolition des pavillons :

Il est prévu de démolir certains pavillons (Chantemerle, Tourterelles, Hirondelles, Pinsons, Fauvettes, Rossignols) existants afin de les remplacer par des zones de stationnement (50 places) et des espaces verts, ainsi que par la construction d’un bâtiment d’extension.

La création d’un nouveau bâtiment d’extension :

- De 47 places d’Ehpad dont 27 places pour l’UVA et 20 places pour l’UPPA ;
- D’un Accueil de jour de 10 places ;
- D’un PASA de 14 places ;
- SSIAD de 45 places : Déplacement de SSIAD par la création d’un nouveau bâtiment ;
- Aménagement d’un parking 50 places.
- Aménagement de jardins paysagers, de jardins clos, d’espaces verts.

Dans le cadre du présent programme, les espaces dédiés à l’usage de tertiaire administratif, existants dans les pavillons qui seront détruits, seront reconstruits dans le nouveau bâtiment d’extension.

Il devra être prévu dans le bâtiment Jehanne le repositionnement de 7 places d’hébergement EHPAD.

Les secteurs restructurés, rénovés :

Les locaux actuels de l’accueil de jour seront utilisés pour la logistique-technique une fois libérés. Ainsi, les locaux logistiques, c'est-à-dire la cuisine centrale, le magasin central et la lingerie, feront l'objet de travaux de restructuration dans les espaces existants. Les bureaux des services techniques seront intégrés dans l'actuel ADJ et feront également l'objet d'une restructuration.

Les travaux complémentaires dans les locaux techniques actuels seront réalisés en réponse au programme de travaux.

Il est important de préciser qu'il n'est pas envisagé de travaux dans d'autres espaces, services ou secteurs. Nous recommandons au maître d'œuvre de respecter les besoins en surface et en bâtiment définis dans le présent programme technique détaillé.

6.2. Batiment extension

Le nouveau bâtiment sera composé de plusieurs secteurs fonctionnels :

- Un secteur **Locaux communs** composé de plusieurs locaux et espaces :
 - Un Espace Hall – Accueil – Tertiaire administratif central sera accessible depuis le rez-de-chaussée,
 - Locaux partagés pour tout l’établissement : pour les résidents et le personnel à l’échelle de l’ensemble de l’EHPAD,
 - Locaux soins et support centralisés à l’échelle du bâtiment extension,
- Un secteur **Unités de vie** composé de deux unités :
 - Une unité de vie pour des résidents atteints des maladies psychiatriques (UPPA) de 20 lits
 - Une unité de vie Alzheimer de 27 lits
- Un secteur **PASA**
- Un secteur **Accueil de Jour**

L’organisation des unités de vie sera faite avec une distribution du capacitaire en sous unités qui mutualisent certains locaux.

Transfert de l'unité de vie Alzheimer vers le nouveau bâtiment extension

L’établissement souhaite transférer l’unité de vie Alzheimer (Val Aubry) présente dans Jehanne, de 27 lits vers le nouveau bâtiment extension. Les espaces libérés seront utilisés pour héberger une unité de vie conventionnelle de 26 lits.

6.3. Locaux communs

Quoi ?	Type de proximité ?
Extérieur site <-> Hall - Accueil	Contigu
Hall - Accueil <-> Accueil de jour	Proximité
Salle Snoezelen <-> PASA, ADJ, UVA, UPPA	Proximité
Local réception / expédition <-> Hall – Accueil	Proximité
Vestiaires <-> Hall – Accueil	Proximité
Locaux soins centraux <-> Unités de vie (bâtiment extension)	Proximité

6.3.1. Hall – Accueil – Tertiaire administratif

Un **espace hall / accueil** central dans le nouveau bâtiment d’extension sera accessible depuis le rez-de-chaussée. Il y aura une banque d’accueil ouverte pour permettre l’accueil des résidents et visiteurs.

- des places d’attentes, seront installées dans le hall, près de l’accueil.
- depuis l’espace d’attente, 1 WC, accessible depuis un SAS, et adaptés aux PMR, sera implanté.

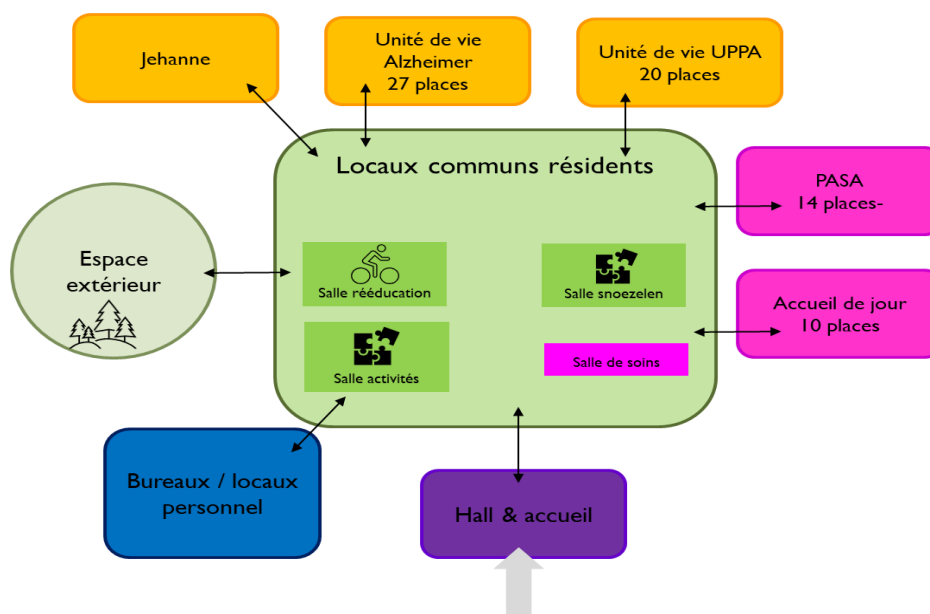
Un **espace tertiaire administratif** est à prévoir en proximité de l’accueil. Il comprendra :

- des bureaux individuels dont un bureau secrétariat en proximité de la banque d’accueil
- des bureaux partagés, dont un bureau pour les chauffeurs, il devra être accessible depuis l’extérieur
- un espace de reprographie (dans les circulations, alcove)
- un local pour les archives vivantes en proximité du secrétariat

6.3.2. Locaux partagés pour tout l’établissement

Des locaux seront partagés pour bénéficier à l’ensemble de l’établissement.

- Un secteur **Locaux communs résidents** : L’établissement a fait le choix de regrouper certains locaux communs à l’ensemble des résidents tels qu’une grande salle d’activités, la salle de rééducation, une salle de snoezelen, la salle de présentation de défunts ...



Description spécifique à l’usage de certains locaux

Salle d’activités polyvalente: véritable lieu de vie pour les résidents et les visiteurs, cette salle permettra par son dimensionnement d’accueillir des événements tel qu’un repas des familles annuel. Au quotidien, cette salle pourra être divisée par un système de cloisons amovibles afin de définir différents espaces :

- Un espace d’activités avec des professionnels,
- Un espace d’activités « libre d’accès » où les résidents pourront venir se retrouver, échanger, jouer, lire...
- Un coin aménagé cuisine pour la réalisation d’activités thérapeutiques
- ...

Cet espace se voudra être un lieu chaleureux et convivial avec un mobilier adapté (facilement déplaçable) pour agencer la salle aisément en fonction de son utilisation. Cette salle devra avoir des armoires pour les rangements des matériels dédiés aux activités.

Salle de rééducation : Cette salle permettra d’accueillir des activités pluridisciplinaires (en individuel ou en groupe) tels que de la kinésithérapie, ergothérapie... cette salle pourra être divisée par un système de cloisons amovibles. Cette salle devra avoir des armoires pour les rangements des matériels dédiés aux activités.

Salle de snoezelen : espace spécialement aménagé, éclairé d'une lumière tamisée, bercé d'une musique douce, un espace dont le but est de recréer une ambiance agréable. Cette salle doit posséder un SAS d’entrée. Sa localisation doit être dans un lieu peu passant pour limiter les sollicitations sonores.

Salle de présentation de défunts : c'est un espace dédié qui permet d'accueillir le corps du défunt jusqu'à l'arrivée des pompes funèbres. Elle doit être équipée d'une table réfrigérée. Cette salle est accessible aux familles et devra être à l'écart des circulations principales. Elle doit être facilement accessible pour les pompes funèbres.

6.3.3. Locaux soins centralisés - Bâtiment extension

Ce secteur est composé :

- D’une **salle de soins** centralisée à l’échelle de l’EHPAD, sera située dans le bâtiment extension. Elle sert comme infirmerie pour réaliser des petits soins, elle sert à la décontamination des matériels et à la préparation de certains traitements en dehors des pillulier hebdomadaires des résidents. Elle sert également de stockage pharmacie pour des médicaments à usage général.

La salle de soins comprend plusieurs zones :

- zone de préparation,
- zone de décontamination,
- zone avec table d'examen (petit soin),
- zone stockage pharmacie (armoires)

Il faut prévoir un plan de travail avec une séparation propre et sale et avec un point d'eau.

La salle peut contenir un réfrigérateur (à froid ventilé) pour la conservation de certains traitements spécifiques du service, en le positionnant sous le plan de travail.

Il faut prévoir 2 espaces libres, aérés, dans la salle de soins, pour la conservation des obus oxygène pleins et vides (positionnés le long d’un côté de la salle de soins, avec fixation par des chaines).

- D'un **bureau d'infirmières** pour 4 postes informatiques, il doit être situé attenant de la salle de soins centrale.

6.3.4. Locaux supports centralisés pour le bâtiment extension

Des locaux supports et personnels seront centralisés pour bénéficier au bâtiment extension.

Il est composé de plusieurs secteurs fonctionnels :

- Un secteur **Locaux supports** : sont notamment logistiques avec une centralisation du linge, des déchets, de la laverie, de la réception des médicaments, matériels, cuisine.
- Un secteur **Locaux personnel** regroupe les vestiaires (douches + WC) avec une séparation des femmes et des hommes.

Description spécifique à l’usage de certains locaux

Réception / Expédition : Il s'agit d'un local à mode de SAS où les matériels, médicaments, linge et cuisine pourront être réceptionnés avant d'être acheminés vers les unités de vie. Il a un rôle également d'expédition des éléments logistiques, avec une séparation des zones sales et propres, notamment pour l'arrivée et le départ de la cuisine.

Vestiaires : Les vestiaires sont séparés femmes/hommes. Ils comprendront des casiers, sanitaires et douche. Les vestiaires seront à l'usage du personnel du bâtiment extension, y compris les étudiants, les ambulanciers, les kinésithérapeutes, les EAPA et les ergothérapeutes. Ceux-ci sont à prévoir pour un minimum de 6 femmes et 3 hommes.

Local linge propre : Stockage centralisé du linge propre, à mode de stock tampon, le matériel peut rester dans cette pièce entre 24 et 48 heures avant distribution dans les différentes unités de vie.

6.4. Unités de vie

6.4.1. Unité de vie résidents atteints de maladies psychiatriques (UPPA)

Quoi ?	Type de proximité ?
UPPA <-> Espace extérieur sécurisé	Contigu
UPPA <-> Salle snoezelen	Proximité
UPPA <-> Salle de soins centrale	Proximité

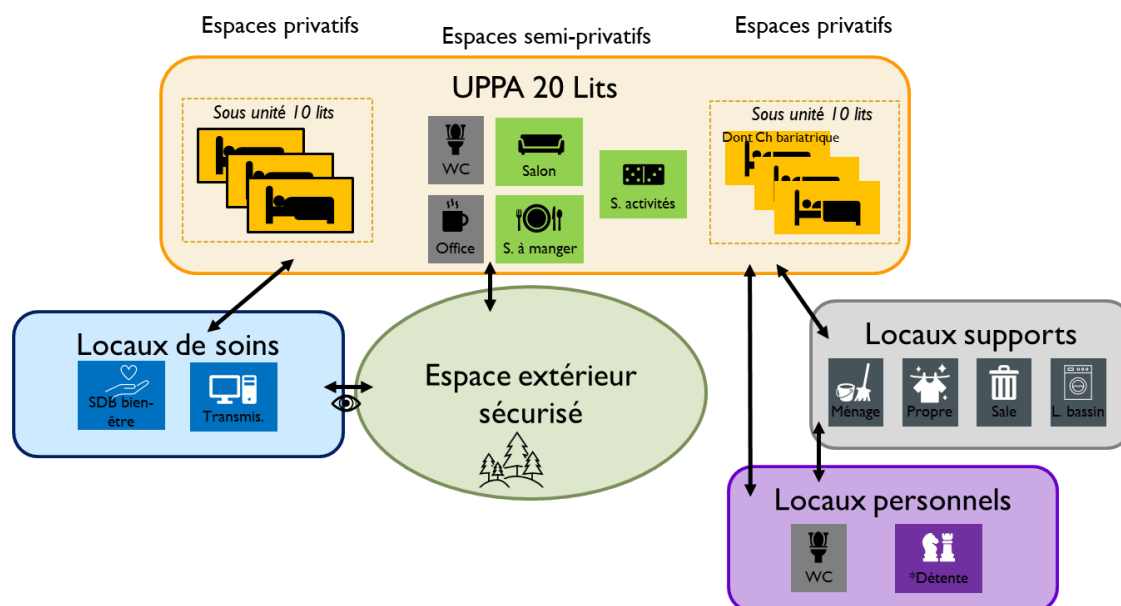
Ces lieux d’accueil spécialisés proposent un projet de vie adapté aux personnes âgées qu’elles souffrent de maladies psychiatriques, désorientation, soient sujettes à des angoisses ou montrent des troubles du comportement.

Ces unités sont situées dans des locaux adaptés et sont animées par des professionnels qualifiés.

Elle présente une architecture adaptée favorisant une prise en charge spécialisée et une surveillance particulière

Il s'agit d'une **unité fermée**, donc les **accès seront sécurisés**.

L’UPPA comprendra 20 lits répartis en 2 sous-unités de 10 lits.



L’UPPA se compose de plusieurs secteurs fonctionnels :

- Un secteur **Espaces privés** : composé essentiellement des chambres. L’ensemble des chambres seront toutes individuelles avec leur salle de bain. Enfin, une chambre bariatrique avec sa salle de bain devra être prévue pour toute l’unité.
- Un secteur **Locaux partagés pour les 20 lits** composé de plusieurs espaces et locaux
 - **Espaces Semi privés** : afin de se rapprocher d’un lieu de vie « comme à la maison » pour les résidents, l’établissement a fait le choix d’aménager des espaces tels que la salle à manger ou le salon de convivialité à l’échelle d’une unité. Il faut éviter d’implanter ces locaux en bout de l’unité afin que les résidents n’aient pas de trop grandes distances à parcourir. Composé également d’un office attenante à la salle à manger et d’une salle d’activités.
 - *Salle à manger* : elle doit être positionnée de manière centrale pour faciliter le repérage des résidents. Séparation de l’espace en deux (un pour chaque sous-unité).
 - *Une salle d’activité* : dédiée pour des activités spécifiques. La salle doit être attenante à la salle à manger avec des cloisons amovibles pour permettre la réalisation de deux groupes d’activités au même temps.
 - **Locaux de soins** : composé
 - *d’une salle de bain balnéo* : est une salle qui sert comme salle de relaxation des résidents.
 - *d’un espace soignant / transmissions* : coorespond à un bureau infirmier de type administratif avec un point d’eau et des postes de travail. Cette espace servira à stocker les armoires semainier avec les traitement des résidents et les chariots de distribution des médicaments.
 - *d’une salle snoezelen* : espace spécialement aménagé, éclairé d’une lumière tamisée, bercé d’une musique douce, un espace dont le but est de recréer une ambiance agréable. Cette salle doit posséder un SAS d’entrée. Sa localisation doit être dans le secteur des locaux communs du bâtiment extension.
 - **Locaux personnel** : composé
 - *d’une salle de détente* : lieu à destination du personnel, cette salle doit permettre aux salariés de bénéficier d’un temps calme (fauteuils clubs, tables basses), de pouvoir prendre

un repas (frigo, micro-onde, tables et chaises). Des rangements sont à prévoir pour : un espace café / thé, de la vaisselle.

- *des sanitaires personnels* (un sanitaire adapté PMR et un sanitaire standard)
- **Locaux supports** : sont notamment des locaux logistiques (du linge, des déchets, du stockage...). Comprendra également un lave-bassin. Il faut prévoir à proximité d’espace soignant pour éviter aux équipes de parcourir de longues distances avec les bassins. Le linge sale part directement au local central dédié (bâtiment extension)
- Un secteur **Espace extérieur sécurisé** : L’UPPA doit disposer de son propre extérieur sécurisé afin d’éviter complètement le risque de fugue. La sécurisation devra être traitée de manière paysagère afin d’offrir un espace extérieur accueillant. Cet extérieur doit permettre aux soignants depuis les locaux de soins (salle de transmission) et depuis les locaux centraux d’activités de conserver un contact visuel sur les résidents.

Autres remarques

L’espace jour sera dissocié de l’espace nuit par un « filtre » architectural. Le « filtre » doit permettre une bonne lisibilité de la différence des deux zones. De plus, il doit défavoriser le retour de la déambulation dans la zone nuit.

La zone jour devra offrir différents espaces indépendants (salle à manger, salon, salle d’activités...) sans toutefois créer des volumes complètement fermés.

L’UPPA doit être la plus **ouverte** possible : les espaces de sommeil doivent être satellites des zones d’activités centrales et ouvertes entre-elles. L’équipement de ces espaces doit être étudié afin d’éviter les risques de chute dus aux résidents déambulant.

A l’intérieur de cette unité, les résidents doivent facilement se repérer de l’usage de chaque espace. Il faudra soigneux l’aménagement intérieur pour faciliter l’orientation (locaux communs vitrés, visibilité des espaces extérieurs, revêtement des sols avec un matériel continu...)

6.4.2. Unités de vie Alzheimer (UVA)

Quoi ?	Type de proximité ?
Unité de vie Alzheimer <-> Espace extérieur sécurisé	Contigu
Unité de vie Alzheimer <-> PASA	Proximité
Unité de vie Alzheimer <-> Salle snoezelen	Proximité
Unité de vie Alzheimer <-> Salle de soins centrale	Proximité

Les Unités de Vie Alzheimer sont des lieux d’accueil installés au cœur des EHPAD et permettant une prise en charge optimale des personnes atteintes de la maladie d’Alzheimer ou de troubles apparentés.

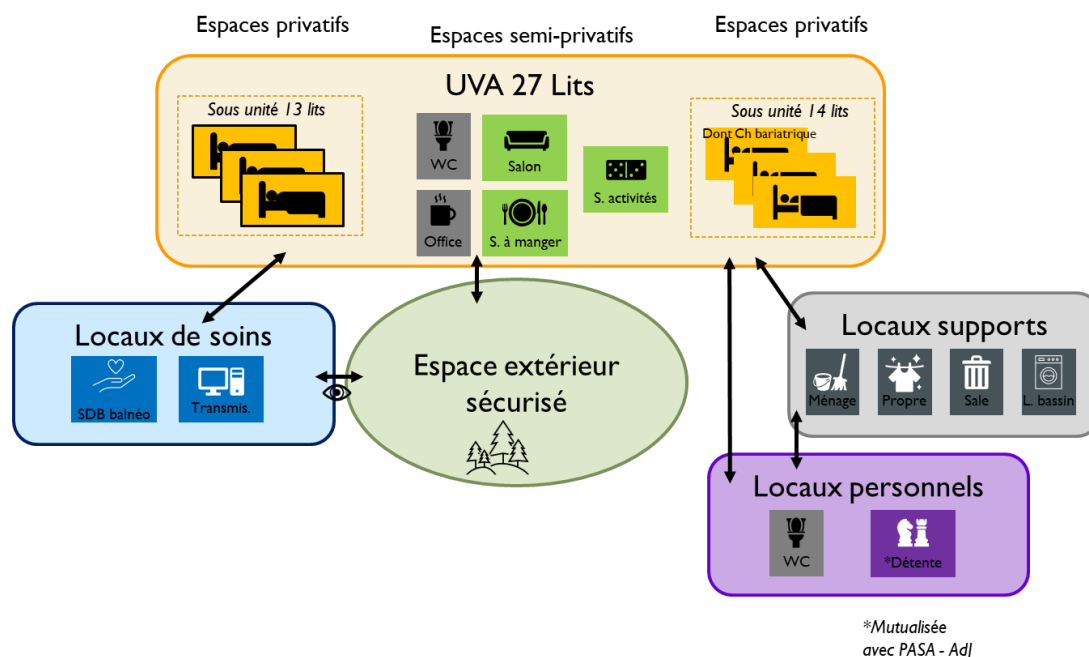
Ces lieux d’accueil spécialisés proposent un projet de vie adapté aux personnes âgées qu’elles souffrent de désorientation, soient sujettes à des angoisses ou montrent des troubles du comportement.

Ces unités sont situées dans des locaux adaptés et sont animées par des professionnels qualifiés.

Elle présente une architecture adaptée favorisant une prise en charge spécialisée et une surveillance particulière

Il s’agit d’une **unité fermée**, donc les **accès seront sécurisés**.

L’unité de vie Alzheimer comprendra 27 lits répartis en 2 sous-unités de 13 lits et 14 lits



L’unité de vie Alzheimer se compose de plusieurs secteurs fonctionnels :

- Un secteur **Espaces privés** : composé essentiellement des chambres. L’ensemble des chambres seront toutes individuelles avec leur salle de bain. Enfin, une chambre bariatrique avec sa salle de bain devra être prévue pour toute l’unité.
- Un secteur **Locaux partagés pour les 27 lits** composé de plusieurs espaces et locaux
 - **Espaces Semi privés** : afin de se rapprocher d’un lieu de vie « comme à la maison » pour les résidents, l’établissement a fait le choix d’aménager des espaces tels que la salle à manger ou le salon de convivialité à l’échelle d’une unité. Il faut éviter d’implanter ces locaux en bout de l’unité afin que les résidents n’aient pas de trop grandes distances à parcourir. Composé également d’un office attenante à la salle à manger et d’une salle d’activités.
 - *Salle à manger* : elle doit être positionnée de manière centrale pour faciliter le repérage des résidents. Séparation de l’espace en deux (un pour chaque sous-unité).
 - *Une salle d’activité* : dédiée pour des activités spécifiques. La salle doit être attenante à la salle à manger avec des cloisons amovibles pour permettre la réalisation de deux groupes d’activités au même temps.
 - **Locaux de soins** : composé
 - *d’une salle de bain balnéo* : est une salle qui sert comme salle de relaxation des résidents.
 - *d’un espace soignant / transmissions* : coorespond à un bureau infirmier de type administratif avec un point d’eau et des postes de travail. Cette espace servira à stocker les armoires semainier avec les traitement des résidents et les chariots de distribution des médicaments.
 - *d’une salle snoezelen* : espace spécialement aménagé, éclairé d’une lumière tamisée, bercé d’une musique douce, un espace dont le but est de recréer une ambiance agréable. Cette salle doit posséder un SAS d’entrée. Sa localisation doit être dans un lieu peu passant pour limiter les sollicitations sonores.
 - **Locaux personnel** : composé
 - *d’une salle de détente* : lieu à destination du personnel, cette salle doit permettre aux salariés de bénéficier d’un temps calme (fauteuils clubs, tables basses), de pouvoir prendre

un repas (frigo, micro-onde, tables et chaises). Des rangements sont à prévoir pour : un espace café / thé, de la vaisselle.

- Partagée avec PASA et Accueil de jour
- *des sanitaires personnels*
- **Locaux supports** : sont notamment des locaux logistiques (du linge, des déchets, du stockage...). Comprendra également un lave-bassin. Il faut prévoir à proximité d’espace soignant pour éviter aux équipes de parcourir de longues distances avec les bassins. Le linge sale part directement au local central dédié (bâtiment extension)
- Un secteur **Espace extérieur sécurisé** : L’UVA doit disposer de son propre extérieur sécurisé afin d’éviter complètement le risque de fugue. La sécurisation devra être traitée de manière paysagère afin d’offrir un espace extérieur accueillant. Cet extérieur doit permettre aux soignants depuis les locaux de soins (salle de transmission) et depuis les locaux centraux d’activités de conserver un contact visuel sur les résidents.

Autres remarques

L’UVA sera conçue pour favoriser la **déambulation des résidents** (pas « d’impasse »). La zone jour devra être attractive (lumière) afin que les résidents soient amenés à déambuler le moins possible vers les chambres.

L’espace jour sera dissocié de **l’espace nuit** par un « filtre » architectural. Le « filtre » doit permettre une bonne lisibilité de la différence des deux zones. De plus, il doit défavoriser le retour de la déambulation dans la zone nuit.

La zone jour devra offrir différents espaces indépendants (salle à manger, salon, salle d’activités...) sans toutefois créer des volumes complètement fermés.

L’UVA doit être la plus **ouverte** possible : les espaces de sommeil doivent être satellites des zones d’activités centrales et ouvertes entre-elles. L’équipement de ces espaces doit être étudié afin d’éviter les risques de chute dus aux résidents déambulant.

À l’intérieur de cette unité, les résidents doivent facilement se repérer de l’usage de chaque espace. Il faudra soigneux l’aménagement intérieur pour faciliter l’orientation (locaux communs vitrés, visibilité des espaces extérieurs, revêtement des sols avec un matériel continu...)

6.5. Autres dispositifs d’accompagnement

6.5.1. Pôle d’activités et de soins adaptés (PASA)

Quoi ?	Type de proximité ?
PASA <-> Espace extérieur sécurisé	Contigu
PASA <-> Unité de vie Alzheimer	Proximité
PASA <-> Salle snoezelen	Proximité
PASA <-> Salle de détente personnel UVA	Proximité
PASA <-> Salle de soins centrale	Proximité

L’objectif d’un PASA est d’offrir aux personnes atteintes d’Alzheimer, troubles du comportement modéré ou d’une maladie apparentée, une prise en charge adaptée à leur pathologie qui leur permettra d’améliorer et de simplifier leurs conditions de vie ainsi qu’un accueil diversifié dans un environnement architectural adapté.

Capacitaire projeté :

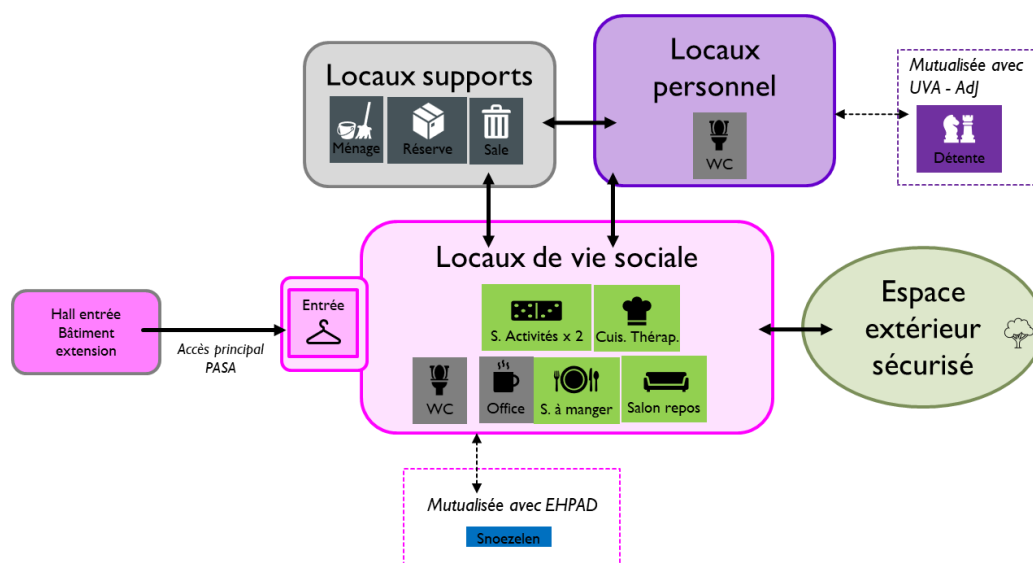
- 14 places et à destination des résidents de l’EHPAD
- Nouvelle création, au RDC ou à l’étage avec un espace extérieur sécurisé

Le PASA offre une prise en charge de jour aux résidents de l’EHPAD.

L’objectif est d’offrir à ce type de résidents une prise en charge adaptée (activités sociales et thérapeutiques) et également de faire diminuer le stress des autres résidents.

Le pôle propose des activités individuelles ou collectives qui concourent :

- Au maintien ou à la réhabilitation des capacités fonctionnelles restantes (cuisine, activités physiques, etc.),
- Au maintien ou à la réhabilitation des fonctions cognitives restantes (stimulation mémoire, jardinage, etc.),
- A la mobilisation des fonctions sensorielles (stimulation, musicothérapie, etc.) ; au maintien du lien social des résidents, (repas, art-thérapie, etc.).



Le PASA se compose de plusieurs secteurs fonctionnels :

- Un secteur Locaux entrée
- Un secteur Locaux de vie sociale
- Un secteur Locaux personnel
- Un secteur Locaux supports
- Un secteur Espace extérieur sécurisé

Il comprendra notamment :

- Une entrée (avec un espace vestiaire pour le personnel)
- Un espace repas, pouvant accueillir l’intégralité des usager du PASA.
- Un atelier de cuisine thérapeutique (équipement inclus dans une des salles d’activités)
- Deux salles d’activité,
- Un salon de repos,

Il y aura également des locaux supports et logistiques.

Le PASA aura accès à un espace extérieur dédié.

Le PASA sera positionné à proximité de l’unité de vie Alzheimer pour mutualiser certains espaces tels que la salle de détente du personnel et la salle snoezelen.

6.5.2. Accueil de jour (AJ)

Quoi ?	Type de proximité ?
Accueil de jour <-> Stationnement	Contigu
Accueil de jour <-> Espace vert extérieur	Contigu
Accueil de jour <-> Salle snoezelen	Proximité
Accueil de jour <-> Salle de détente personnel (UVA)	Proximité
Accueil de jour <-> Salle de soins centrale	Proximité

L’accueil de jour propose un accompagnement individualisé aux personnes accueillies et un soutien aux aidants le plus souvent. Il a pour objectif de permettre aux personnes âgées en perte d’autonomie de rester le plus longtemps possible dans leur cadre de vie habituel.

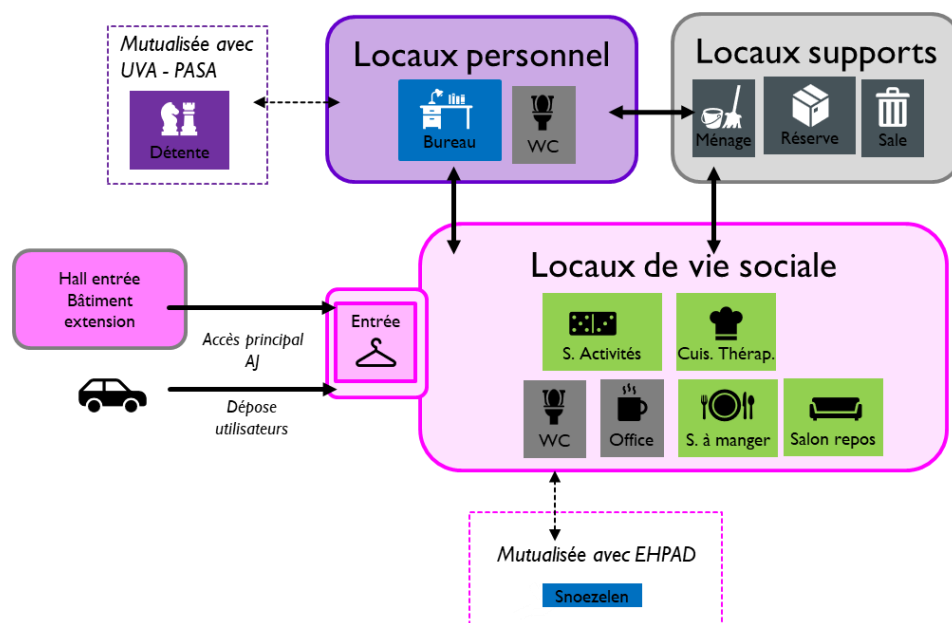
L’accueil de jour fonctionne d’une façon autonome du reste de l’EHPAD, les personnes qui utilisent ces espaces viennent de l’extérieur.

Capacitaire projeté :

- 10 places et à destination des résidents de l’extérieur
- Privilégier au RDC pour faciliter la communication avec l’extérieur

Les personnes âgées qui vivent chez elles peuvent être accueillies une à plusieurs journées par semaine dans une structure proposant un accueil de jour.

Fréquenter un accueil de jour permet de préserver son autonomie grâce aux activités adaptées proposées. Ces temps passés hors du domicile contribuent également à rompre l’isolement et à permettre aux proches de dégager du temps pour leurs propres occupations.



L’accueil de jour se compose de plusieurs secteurs fonctionnels :

- Un secteur Locaux entrée
- Un secteur Locaux de vie sociale
- Un secteur Locaux personnel
- Un secteur Locaux supports
- Un secteur Espace extérieur sécurisé

Il comprendra notamment :

- Une entrée, avec une dépose utilisateurs
- Un espace repas, pouvant accueillir l’intégralité des usager de l’accueil de jour.
- Une salle d’activité permettant les activités physiques : mobilier facilement déplaçable, rangements pour le matériel...,
- Cuisine thérapeutique (équipement intégré dans la salle d’activités)
- Un salon de repos,
- Un bureau pour le responsable / coordinateur.

Il y aura également des locaux supports et logistiques.

Les personnels d’accueil de jour partagent la salle détente, salle snoezelen avec PASA et Unité Vie Alzheimer.

6.5.1. Unités de vie conventionnelle de 2 * 13 places (UVC) – 26 places

L’unité de vie conventionnelle de 2 x 13 places viendra remplacer l’unité de vie Alzheimer située au niveau 1 du bâtiment Jehanne. Cette unité de 27 places actuelle sera transformée en une UVC de 26 places sans refonte des locaux, dans le but de minimiser les travaux tout en respectant l’enveloppe budgétaire du maître d’ouvrage et en réalisant les travaux dans un délai court.

Les surfaces communiquées dans le tome 4 « Tableaux des Surfaces » sont fournies à titre indicatif. Elles ont fait l’objet d’une concertation ouverte avec les utilisateurs. Le maître d’œuvre réalisera les travaux de mise au propre du service UVA existant pour permettre le transfert des résidents.

- Programme de travaux : Tome 3 « exigences techniques et environnementales ».

6.5.2. Service de soins infirmiers à domicile (SSIAD)

Quoi ?	Type de proximité ?
SSIAD <-> Stationnement	Contigu

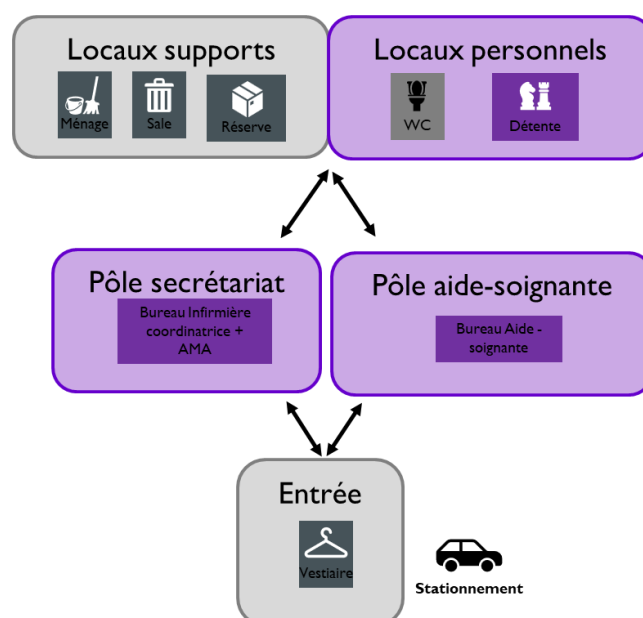
Les SSIAD (services de soins infirmiers à domicile) contribuent à accompagner à domicile les personnes âgées et les personnes en situation de handicap en dispensant des soins.

Capacitaire projeté :

- 45 places et à destination des personnes âgées malades ou en perte d’autonomie et aux personnes en situation handicap

Le SSIAD est séparé en 2 pôles :

- Espaces pôle aide-soignante
- Espaces pôle secrétariat



Il comprendra notamment :

- Une entrée, avec un espace de stationnement
- Un vestiaire avec douche
- Des bureaux

Les deux pôles partageront également des locaux de support et de logistique, dont une réserve de petits matériels contenant un placard dans lequel des sacs sont rangées et une réserve de gros matériels qui peut accueillir des gros matériels tels que des tabourets de douche, des déambulateurs...

6.5.1. La lingerie

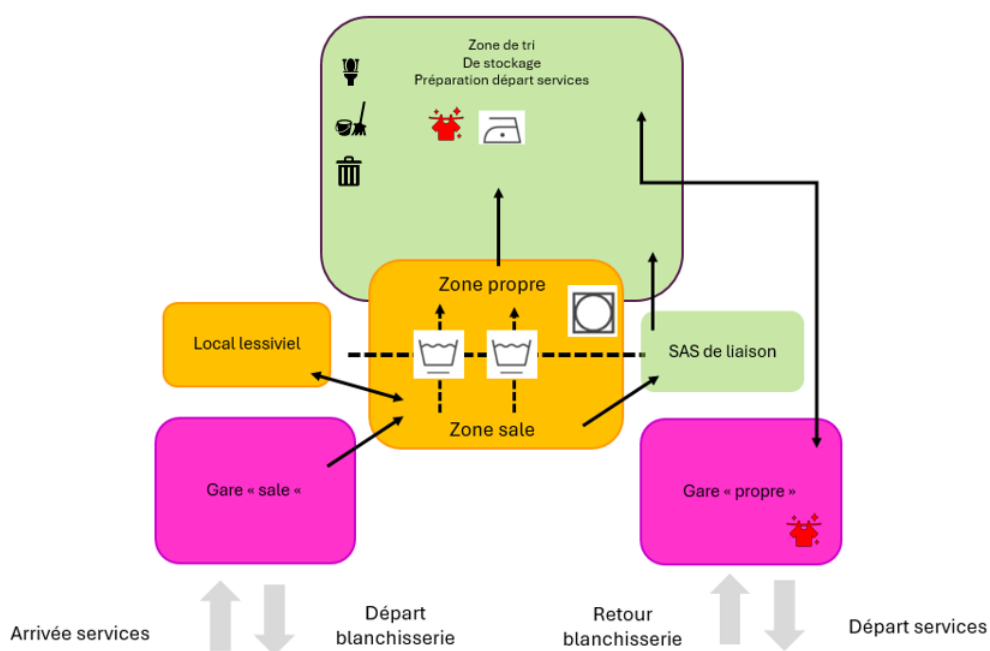
Le programme de travaux du secteur lingerie prévoit une modification partielle de la surface de la lingerie. En effet, le couloir de liaison extérieur avec le magasin central, actuellement utilisé comme « débarras », sera totalement déconstruit et remplacé par une extension de la voirie pour créer une aire de déchargement pour les véhicules de livraison en provenance ou à destination de la blanchisserie externalisée.

Le programme de travaux comprendra :

L’organisation des locaux sera organisée selon le principe de la marche en avant :

- Une « gare » d’arrivée du linge sale en provenance des services. Ce local sera également utilisé comme gare de départ du linge sale vers l’externalisation ;
- Une « gare » d’arrivée du linge propre en provenance de l’externalisation. Ce local sera aussi utilisé comme gare de départ du linge propre vers les services ;
- Un local pour le linge sale, comprenant des étagères de tri avant lavage pour les lingettes, lavettes et vêtements résidents ;
- Un secteur lavage faisant interface entre le secteur sale et le secteur propre, équipé de deux machines de lavage traversantes et d’un sèche-linge ;
- Un local lessiviel accessible depuis le secteur sale ;
- Un sas de transfert entre le secteur sale et le secteur propre ;
- Un local de tri du linge propre, préparation du départ vers les services, stockage des vêtements résidents et des vêtements disponibles pour les résidents. Ce local, qui est la pièce principale de l’actuelle lingerie, fera l’objet d’une rénovation.
- Un vestiaire 2 personnes, avec douche, lavabo et 1 sanitaire PMR ;
- 1 local nettoyage ;
- 1 local déchets DAOM.

Le programme de travaux de la lingerie impliquera des interventions variées, comprenant des démolitions, une restructuration importante, et des travaux légers de réfection.



6.5.1. La cuisine de production des repas

La cuisine centrale :

Les surfaces des locaux et de la cuisine en général, les volumétries et le fonctionnement actuels ne sont pas remis en cause. De ce fait, le programme de rénovation du secteur de la cuisine centrale est maintenu dans les limites existantes et ne prévoit aucune extension des locaux. Ce programme repose sur le rapport d’inspection des services vétérinaires « Sécurité sanitaire de l’alimentation » de l’Yonne, daté du 28 mars 2023. Les travaux de réfection incluront le remplacement ponctuel, partiel ou total des matériaux défectueux, afin de remédier aux problèmes de vétusté, aux dangers pour l’exploitation et le personnel, aux risques pour la sécurité des ouvrages et des personnes, ainsi qu’aux sources potentielles de contamination.

Le magasin central :

Le programme de travaux du secteur du magasin central est à périmètre constant. Cependant, la création d'un local pour les produits dangereux et inflammables est une priorité afin de répondre aux exigences de la réglementation incendie. Ainsi, le maître d’œuvre intégrera dans son projet un local, ou le nombre de locaux nécessaires, conformes à la réglementation incendie en vigueur. Il est important de noter qu'aucune modification de l'organisation des locaux n'est attendue dans ce secteur.

Les services techniques :

Les bureaux des services techniques viendront s’intégrer dans le secteur de l’actuel Accueil de Jour (ADJ).

Il est prévu une refonte complète des locaux,

Le programme d’aménagement des locaux comprend :

- Deux bureaux pour 1 personne ;
- Une salle de réunion technique en lien avec les bureaux pour 10 personnes ;
- Un secteur reprographie ;
- Une salle d’archives avec possibilité de consulter des plans grands formats ;
- Un vestiaire 2 à 3 personnes, avec douche, lavabo et sanitaire PMR.
- Un local ménage.

7. Description spécifique à l’usage de certains locaux

7.1. Locaux de convivialité / activités

Salle à manger : c’est un espace qui doit être chaleureux, visant à créer de la convivialité et à donner envie au résident de manger en dehors de sa chambre.

Salon de convivialité : c’est un espace équipé de fauteuils clubs et table basse où les visiteurs et les résidents peuvent accéder librement. C’est un lieu de détente (bibliothèque, jeux de société) au sein de la sous-unité.

Salle d’activités : c’est un espace qui doit permettre aux résidents de réaliser des activités avec un animateur ou un autre professionnel. Le mobilier doit être facilement déplaçable pour aménager différemment selon l’activité. En dehors des temps d’activité, cette salle doit pouvoir être accessible aux résidents (repos, échanges, accueil des familles) ou aux professionnels (salle de réunion).

Cuisine thérapeutique : c’est une salle équipée d’un mobilier de cuisine et d’une table pour la prise des repas préparés pendant l’activité. Elle peut servir à la fois d’espace pour une rééducation ergo ou pour une activité diététique.

7.2. Locaux de soins

Salle de bain brancard (Unité de vie conventionnelle): Certains résidents sont parfois alités / ne peuvent pas prendre leur douche dans leur chambre. Une salle de bain plus grande est donc prévue pour accueillir un brancard et effectuer la douche du patient. Cette salle doit permettre aux soignants de manipuler aisément le brancard pour rentrer et sortir de la pièce ainsi que circuler autour du résident.

Salle de transmission au sein de l’unité de vie : Dans un EHPAD nous ne créons pas de poste de soins comme nous pouvons le voir dans le sanitaire mais uniquement une salle de transmissions qui permettra la réalisation des transmissions d’équipes. Cette salle comprend des postes informatiques avec un point d’eau, un espace de stockage des chariots pharmacie, un espace de stockage (armoires / étagères). Enfin cette salle permettra de ranger des chariots sur lesquels seront disposés les équipements nécessaires pour les soignants.

Salle de soins centrale : est un point central de la préparation et de l’organisation des soins et comprend plusieurs zones : zone de préparation, zone de décontamination, zone avec table d’examen petit soins, plan de travail avec un point d’eau et une armoire stockage pharmacie (médicaments à usage général)

Salle de bain bien être : c’est une salle équipée d’un mobilier pour permettre aux résidents de se relaxer et réaliser certaines activités de rééducation. Elle est constituée « comme à la maison » avec une l’espace suffisant pour accueillir le ou les soignants. Elle se compose d’un sanitaire, d’un lavabo, d’une baignoire et d’une douche pour couvrir l’ensemble des cas de figure possible.

7.3. Locaux logistiques / personnel

Réception / Expédition : Il s’agit d’un local où les matériels, médicaments, linge et cuisine pourront être réceptionnés avant d’être acheminés vers les unités de vie. Il a un rôle également d’expédition des éléments logistiques, avec une séparation des zones sales et propres, notamment pour l’arrivée et le départ de la cuisine.

Nous rappelons que la pharmacie livre, entre autres, des armoires mobiles, par conséquent, aucune marche, ni obstacle ne doit être présent sur le trajet entre le lieu d’arrêt du camion de la pharmacie et la salle de soins ainsi que le local réception / expédition.

Office : L’office relais permet la préparation des petits déjeuners et collations ainsi que le stockage des chariots provenant de la cuisine centrale avec les bacs gastro et les chariots de distributions à table. L’office dispose de : plan de travail, point d’eau, lave-vaisselle et chariots repas, rangements bas et hauts, poubelles...

Local ménage : Il est équipé d’un vidoir, d’un chariot ménage, d’une auto-laveuse et d’une mono brosse.

Linge propre : Il est équipé d’armoires mobiles de linge, de dessertes à linge et de rayonnages statiques.

Linge sale : Le local contient des rolls de linge sale

Local de déchets : il y a deux types : le local de déchets au sein de l’unité de vie avec 1 bac de DAOM, 1 bac de DASRI et un local de déchets central qui permet de faire le tri des déchets. Ce local central devra être attenant au local de réception / expédition et accessible depuis l’extérieur.

Lave bassin : Ce local permettra le lavage, à l’aide d’un lave-bassins automatique puis l’entreposage des bassins et urinaux. Il sera configuré de manière à respecter la marche en avant et disposera d’un point d’eau.

Il sera organisé de la manière suivante :

- Un plan pour poser momentanément du matériel sale,
- Le lave bassin automatique permettant la vidange, le nettoyage et la désinfection du matériel suivant : bassins et leurs couvercles, urinaux, bœaux à sécrétions ou de recueil d’urines, bassines...,
- Un rayonnage pour le stockage du matériel propre.

Salle de détente : lieu à destination du personnel, cette salle doit permettre aux salariés de bénéficier d’un temps calme (fauteuils clubs, tables basses), de pouvoir prendre un repas (frigo, micro-onde, tables et chaises). Des rangements sont à prévoir pour : un espace café / thé, de la vaisselle et également des livres / jeux de société par exemple.

----- FIN DOCUMENT -----