

CENTRE HOSPITALIER DES MARCHES DE BRETAGNE

CONSTRUCTION D'UN NOUVEAU PÔLE SANITAIRE

Programme Fonctionnel et Technique

## Tome 1 : exigences générales, fonctionnelles et opérationnelles

Janvier 2022

Maître d'ouvrage

---

Centre hospitalier des  
MARCHES DE BRETAGNE  
Site d'Antrain  
9, rue de Fougères  
35 560 ANTRAIN

Centre Hospitalier  
des Marches de Bretagne



Assistant du Maître d'Ouvrage

---

**A2MO Rennes**  
Tour Alma  
5 rue du Bosphore  
Bâtiment B – 5ème étage  
35200 RENNES  
02 99 86 30 16  
rennes@a2mo.fr



## TABLE DES MATIERES

<b>1</b>	<b>DONNEES GENERALES.....</b>	<b>3</b>
1.1	Présentation générale de l'établissement .....	3
1.2	Contexte de l'opération .....	3
1.2.1	Analyse de l'existant et des difficultés actuelles .....	3
1.2.2	Philosophie et objectifs du projet.....	7
<b>2</b>	<b>PROJET.....</b>	<b>8</b>
2.1	Organisation générale et spatiale souhaitée.....	8
2.1.1	Définition des niveaux organisationnels souhaités en termes de prise en charge.....	8
2.1.2	Les entités fonctionnelles .....	8
2.1.3	Schéma de fonctionnement général.....	9
2.2	Besoins en locaux et description détaillée des fonctionnalités.....	10
2.2.1	Implantation du bâtiment.....	10
2.2.2	Accès et flux.....	10
2.2.3	Zone Accueil et Secteur de la Médecine Physique de Réadaptation .....	12
2.2.4	Soins de Suite et de Réadaptation Polyvalent et Médecine .....	18
2.2.5	Soins de Suite et de Réadaptation Spécialisés.....	23
2.2.6	Locaux logistiques .....	27
2.2.7	Locaux techniques.....	30
2.3	Besoins de surfaces total .....	30
<b>3</b>	<b>CONTRAINTES OPERATIONNELLES .....</b>	<b>30</b>
3.1	Périmètre des travaux .....	30
3.2	Enveloppe projet .....	30
3.3	Calendrier du projet .....	31

# 1 DONNEES GENERALES

## 1.1 Présentation générale de l'établissement

Le Centre Hospitalier des Marches de Bretagne est né de la fusion au 1er janvier 2012 des hôpitaux locaux d'Antrain et de Saint Brice en Coglès. Le projet d'établissement constitue la pierre angulaire du positionnement stratégique de l'établissement dans son territoire de santé.

L'objectif est d'affirmer le site d'Antrain comme Pôle sanitaire et le site de St Brice en Coglès comme pôle médico-social au travers de plusieurs opérations.

Le Centre Hospitalier d'Antrain accueille aujourd'hui :

- 12 lits de Médecine installés dans le bâtiment Médecine,
- 67 lits de Soins de Suite et de Réadaptation Locomoteur et Polyvalent installés dans le bâtiment Médecine et le bâtiment MPR,
- 150 lits d'EHPAD dans la Résidence la Loysance,
- 27 places de SSIAD.

L'opération ici décrite a pour objet la création d'un nouveau Pôle Sanitaire sur le site d'Antrain, regroupant les activités de Médecine et de SSR au sein d'un seul et même ensemble bâtiminaire afin :

- d'accueillir et regrouper tous les lits de Médecine et de Soins de Suite et de Réadaptation actuellement implantés dans deux bâtiments du site ou hébergés aux Hameaux du Coglais à St Brice en Coglès (35) ;
- de reconstruire un plateau technique et une balnéothérapie ;
- d'améliorer les conditions d'accueil des patients et de travail des personnels dans le nouveau bâtiment regroupant tout le secteur sanitaire du Centre Hospitalier.

Par ailleurs, le Maître d'Ouvrage a pris la décision d'intégrer une démarche environnementale indispensable aujourd'hui à la conception d'un tel projet. En effet, la notion de qualité est actuellement trop synonyme de fonctionnalité et d'organisation, alors qu'elle doit intégrer les éléments complémentaires suivants :

- Environnement : Préservation des ressources naturelles « finies » ;
- Prestations de confort et d'usage : Qualité des prestations constructives, confort olfactif, visuel et thermique ;
- Notion de coût global.

**Le présent document appelé « Programme Technique Détaillé » a pour objet de présenter les finalités fonctionnelles du projet (tome 1) définies par l'établissement et de préciser les contraintes et exigences techniques et opérationnelles (tome 2).**

## 1.2 Contexte de l'opération

### 1.2.1 Analyse de l'existant et des difficultés actuelles

L'analyse de l'existant a été menée au niveau des aspects techniques, fonctionnels et organisationnels de l'établissement.

Elle a permis de mettre en évidence les potentialités et les difficultés liées à l'organisation actuelle ainsi que les éventuels dysfonctionnements pénalisant une prise en charge de qualité des patients.

#### 1.2.1.1 LOCALISATION ET ORGANISATION FONCTIONNELLE DES BATIMENTS

##### 1.2.1.1.1 PRESENTATION DU SITE

###### 1.2.1.1.1.1 LOCALISATION

Antrain est une ancienne commune d'Ille et Vilaine d'environ 1 300 habitants, initialement chef-lieu de son canton et inscrite dans la Communauté de Commune du Canton d'Antrain. Le 1<sup>er</sup> janvier 2019, elle a fusionné avec La Fontenelle, Saint-Ouen-la-Rouërie et Tremblay pour former la commune de Val-Couesnon.

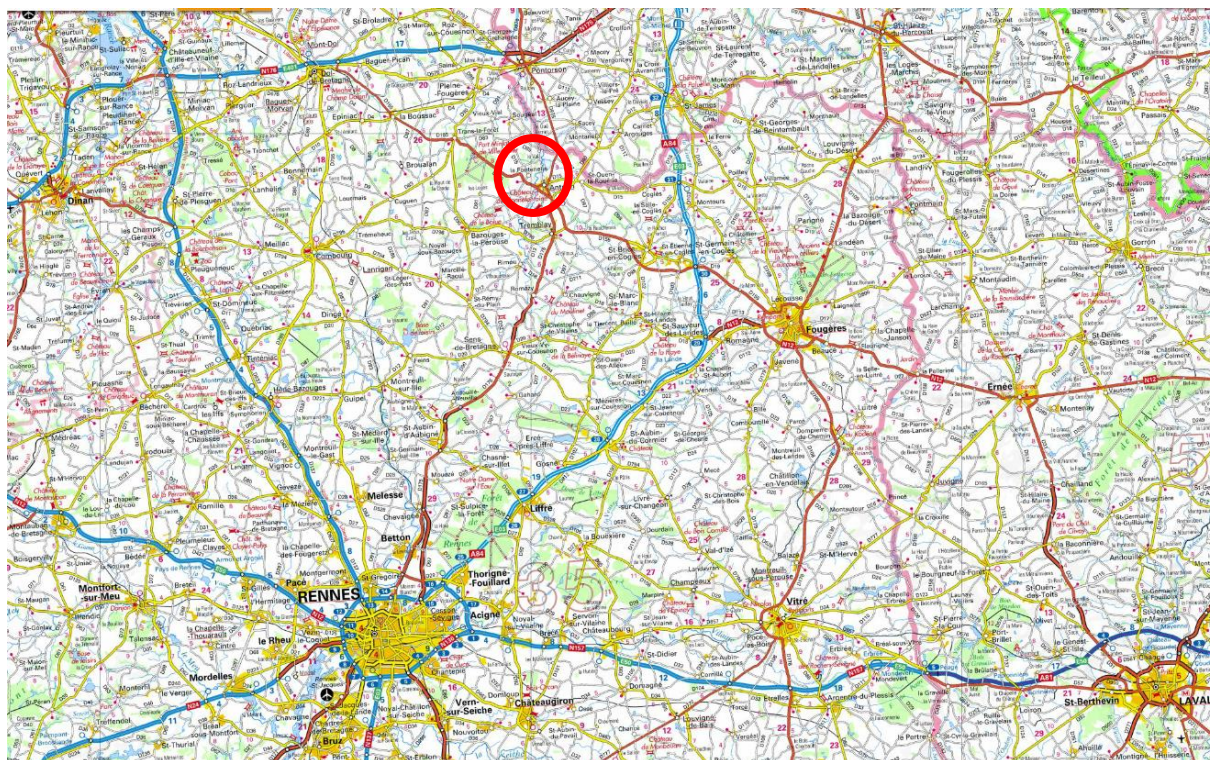
Elle est située au nord-est du département, à 45 km au nord de Rennes et à 25 km à l'ouest de Fougères, au croisement des Routes Départementales 155 (Fougères-Saint-Malo) et 175 (Rennes-Pontorson-Mont Saint-Michel).



## CHMB Site d'Antrain (35)

Construction d'un nouveau Pôle Sanitaire

Programme Fonctionnel et Technique

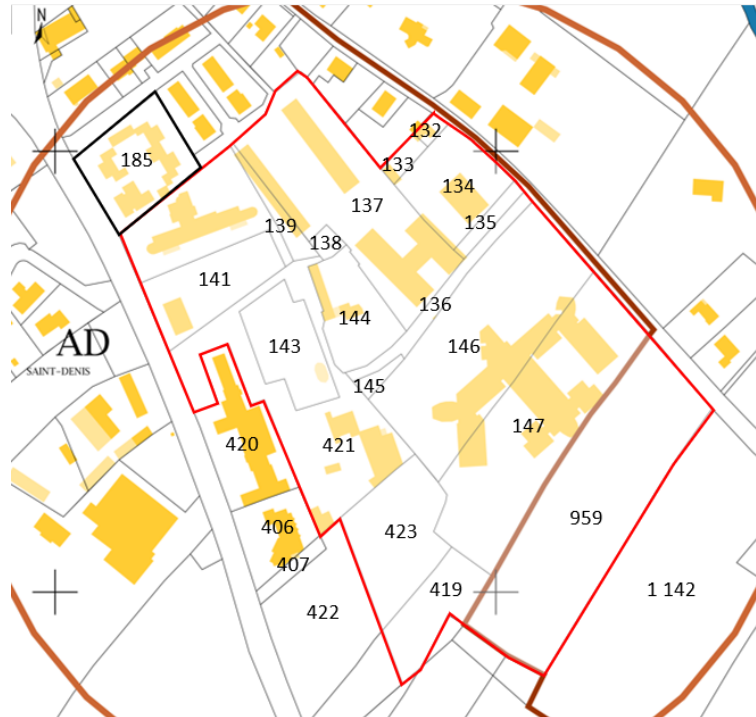


L'Hôpital est implanté en entrée de Ville Sud , sur une vaste parcelle pentue et est composé de plusieurs bâtiments.





Le site est bordé par la rue de Fougères au sud-ouest et par la rue du Vivier au nord-est, par des Champs au sud-est et par les logements au nord-ouest



Les parcelles le composant, présentent une surface cadastrale de plus de 60 000 m<sup>2</sup>.

L'acquisition de la parcelle n°185 est en cours afin d'ajouter 3 003 m<sup>2</sup> à la surface cadastrale du site.

### 1.2.1.1.1.1 ORGANISATION DES FLUX

Le site connaît actuellement des difficultés liées aux flux patients vers le bâtiment Médecine et le bâtiment MPR (notamment les déposes par ambulance) ainsi qu'un manque de lisibilité globale des flux sur le site.

**Un des objectifs du projet est de réorganiser et clarifier les flux patients et logistiques à l'échelle du site.**

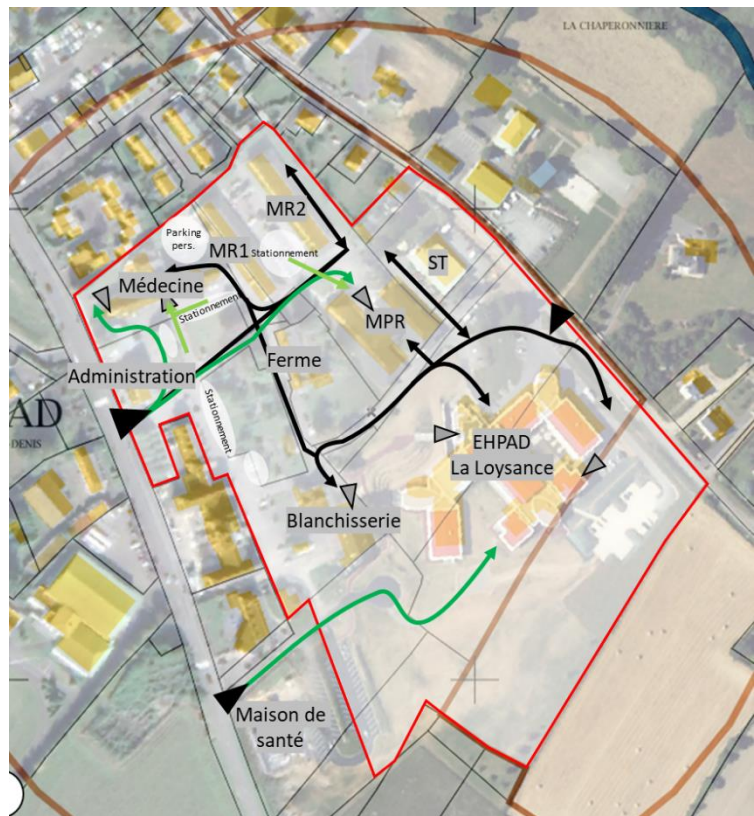
#### Légende

MR1 : Maison de Retraite 1

MR2 : Maison de Retraite 2

MPR : bâtiment de Médecine Physique et Réadaptation

ST : Services techniques



### 1.2.1.1.2 PRESENTATION DES BATIMENTS

L'ancien « Hôpital – René le Hérissé d'Antrain » est composé d'un ensemble de bâtiment construits réhabilités et étendus, démolis ou reconstruits à différentes époques.



- Les bâtiments à orientation sanitaire, objets de cette opération :
  - le Bâtiment Rééducation Fonctionnelle (n°5) en forme de H accueille 46 lits sur 29 chambres (12 chambres simples et **17 chambres doubles**), des locaux de soins et d'accueil ainsi qu'une **balnéothérapie vétuste** et un **plateau technique sous-dimensionné** par rapport aux besoins et matériels actuels. Son activité sera entièrement transférée vers le nouveau pôle sanitaire ;
  - le bâtiment Médecine (n°2) qui accueille 12 lits de médecine dont 2 lits de soins palliatifs et 21 lits de SSR polyvalent installés dans 17 chambres (**nombreuses chambres doubles**) **sans douche** au rez-de-chaussée, ainsi que des studios d'accueil des familles et des bureaux au R+1, des vestiaires et des espaces de stockage au sous-sol.
- Les bâtiments à orientation médico-sociale avec :
  - le nouvel EHPAD résidence la Loysance (n°8) ;
  - et les bâtiments désaffectés de l'ancienne maison de retraite (n°3) dont la déconstruction est prévue au préalable au présent projet (pour le bâtiment le plus proche du bâtiment Médecine a minima).
- Les bâtiments des services transversaux :
  - le bâtiment administration (n°1),
  - le bâtiment atelier des Services Techniques (n°4) ainsi que l'ancienne ferme (n°4b) accueillant des espaces de stockage pour les services techniques et l'entretien des espaces verts,
  - la blanchisserie (n°9).

#### Périphérie du site :

- Le bâtiment Historique (n°6) a été cédé et n'accueille plus d'activité de l'hôpital

- Le bâtiment situé en frange sud du site (n°7) est récent et occupé par une maison médicale. Il est également situé hors du site du CHMB.
- Les bâtiments situés en frange nord, sur la parcelle prévue à l'acquisition, sont des anciennes casernes de gendarmerie qui ont été déconstruites.

### 1.2.2 Philosophie et objectifs du projet

#### 1.2.2.1 Objectifs du projet

**Un des principaux enjeux du projet est d'aboutir à une cohérence de fonctionnement, afin d'améliorer les conditions de travail du personnel et par là même le service rendu aux patients** (compacité du fonctionnement, liaison étroite avec le personnel infirmier, etc.). La limitation des distances parcourues est une des pistes évoquées par le groupe de travail.

Lors des réunions de travail avec le personnel ainsi qu'avec la direction de l'établissement, un certain nombre de dispositions a été arrêté :

- Amélioration des conditions d'accès et d'accueil des patients et des familles dans l'établissement :
  - Traitement des espaces extérieurs, des accès véhicules et ambulances mais aussi piétons,
  - Traitement de l'entrée du nouveau pôle sanitaire,
  - Amélioration des espaces d'accueil, de soins et de bureaux, d'accueil existants en termes de confort et d'ergonomie,
  - Développement de nouveaux espaces de soins et de travail à l'échelle de la structure tout comme à l'échelle de chaque unité, faciles d'accès et adaptés aux prises en charges proposées.
- Amélioration des conditions de prise en charge des patients :
  - Mise en place d'une organisation optimale du personnel en développant la compacité de fonctionnement du pôle sanitaire unique ;
  - Proposition de locaux plateau technique et balnéothérapie entièrement revus afin de remplacer les locaux actuels, étriés et obsolètes ;
  - Amélioration de la fonctionnalité des entités logistiques et proposition d'une nouvelle Pharmacie à Usage Intérieur (PUI) pour la desserte du site.

#### 1.2.2.2 Objectifs qualitatifs généraux à développer

Les principaux objectifs du projet sont :

- Faciliter l'exécution des tâches et les conditions de travail du personnel ainsi que la «surveillance» des patients. Le maître mot doit être « simplicité et fluidité » ;
- Assurer la sécurisation/proximité de l'ensemble du personnel auprès des patients ;
- Garantir des conditions d'accès et d'accueil adaptées des patients et des familles dans la structure par une différenciation des flux visiteurs et logistique permettant aux patients et à leurs visiteurs d'évoluer sans risque ;
- Créer des unités de prise en charge adaptées aux pathologie en proposant des espaces individuels garantissant leur confort, leur intimité ainsi que la fonctionnalité pour le personnel soignant ;
- Favoriser l'accueil des familles, et l'accueil des personnes extérieures à la structure, mais aussi le personnel externe à la structure ou vacataire afin de permettre des échanges divers ;
- Faciliter l'introduction de la lumière naturelle dans les espaces de soins par de larges ouvertures depuis le toit ou de patios. De même, la qualité d'exposition des chambres sera un facteur prépondérant ;
- Proposer des espaces extérieurs de qualité, participant au projet de rééducation des patients et faisant partie intégrante du plateau technique de rééducation.



Les objectifs de qualité devront porter, en outre, sur :

- La sécurité des patients;
- L'ergonomie du travail ;
- Le confort (visuel, thermique,...) ;
- La durabilité dans le temps des matériaux choisis ;
- Un entretien aisé de l'ensemble des locaux (hébergement, espaces de vie et logistique) ;
- Un fonctionnement rationnel des installations en adéquation avec les principes d'organisation établis.

Les concepteurs devront veiller à ne pas produire une architecture source d'amplitude thermique importante en été comme en hiver. En effet, les choix des matériaux proposés devront permettre une régulation aisée de la température des locaux sans qu'il n'en résulte d'installations techniques particulières.

L'accessibilité aux personnes à mobilité réduite sera réalisée à partir de toutes les entrées et de toutes les chambres et ceci conformément à la législation.

### 1.2.2.3 Objectifs de préservation de l'avenir

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 des patients, sans qu'il en résulte d'aménagements compliqués et coûteux.

## 2 PROJET

### 2.1 Organisation générale et spatiale souhaitée

#### 2.1.1 Définition des niveaux organisationnels souhaités en termes de prise en charge

La réflexion de l'établissement sur la nécessité de regrouper un seul site et a fortiori sur un seul bâtiment la fonction sanitaire du Centre Hospitalier des Marches de Bretagne.

Le Bâtiment Médecine, dont l'implantation sur le site paraît la plus pertinente afin de rendre le futur ensemble fonctionnel accessible et visible a été choisi pour être restructuré et étendu.

Le nouvel ensemble bâtiminaire accueillera donc 64 lits au total avec :

- Médecine : 12 lits dont 3 lits de soins palliatifs,
- SSR polyvalent : 17 lits,
- SSR spécialisé (locomoteur) : 35 lits.

Tous les lits seront installés en chambre individuelle avec une de ces chambres rendue dédoublable par unité.

#### 2.1.2 Les entités fonctionnelles

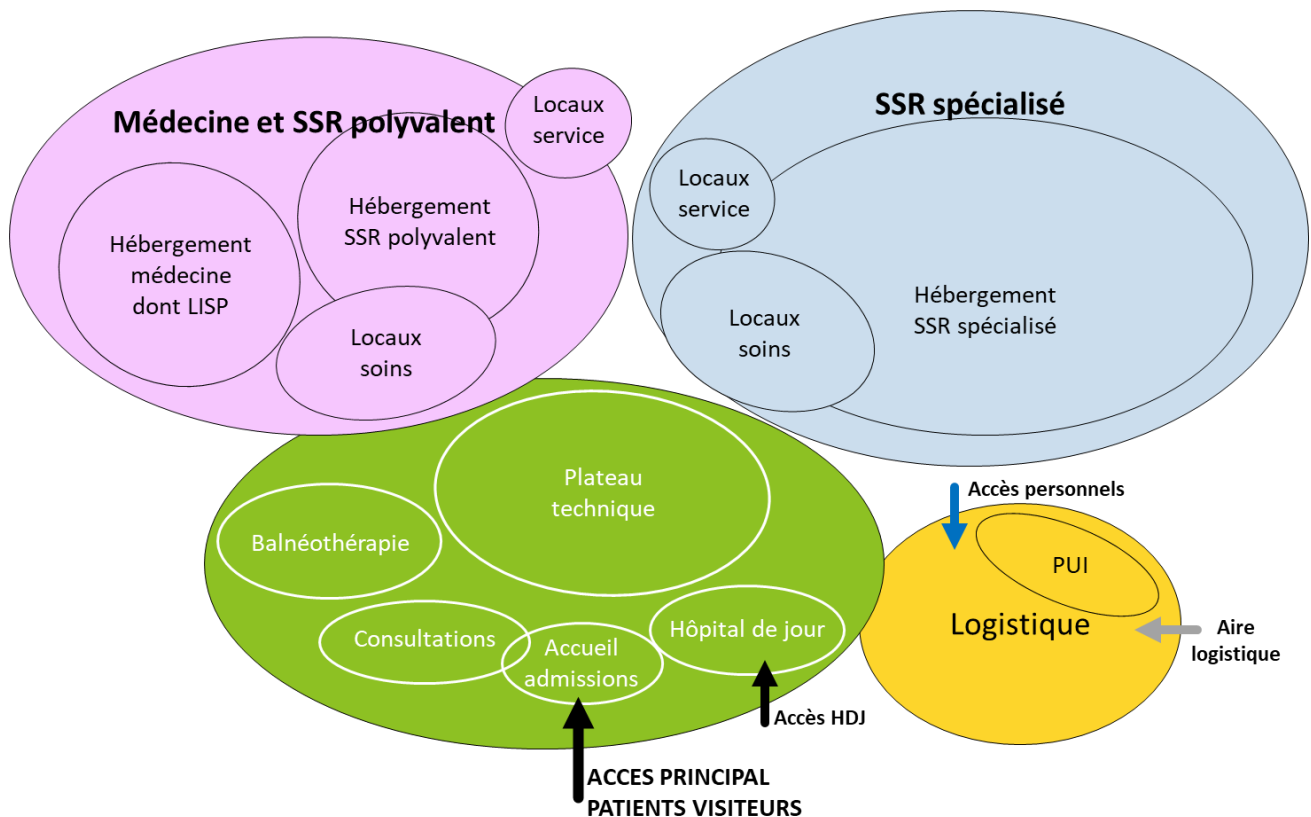
La structure s'organisera en quatre entités fonctionnelles :

- L'accueil et le secteur de Médecine Physique et Réadaptation (dont le secteur des consultations, l'hôpital de jour, le plateau technique et la balnéothérapie) – en restructuration-extension
- L'unité de Médecine et de SSR Polyvalent – en extension
- L'unité de SSR Spécialisé – en extension
- Les locaux logistiques dont la Pharmacie à Usage Intérieur (PUI) – en restructuration-extension.



### 2.1.3 Schéma de fonctionnement général

Le schéma de fonctionnement général présenté ci-après ne concerne l'ensemble des locaux du projet, à la fois en restructuration et en construction neuve.



#### 2.1.3.1 Implantation des fonctions

L'organisation fonctionnelle générale de l'ensemble bâtementaire visera à implanter en priorité l'hôpital de jour et le plateau technique de rééducation y compris la balnéothérapie au rez-de-chaussée (en accès direct depuis l'extérieur) afin de limiter le flux important de patients et accompagnants de l'hôpital de jour dans le reste de l'établissement.

La balnéothérapie devra se situer au rez-de-chaussée de l'extension avec sous-sol technique pour des questions de charge au sol et d'accessibilité aux installations techniques. Elle devra être en liaison avec le plateau technique, le secteur soin et les locaux logistiques.

L'ensemble des locaux d'hébergement (unités) sont prévus en extension afin de garantir un confort hôtelier équivalent à chacun et une cohérence de fonctionnement des unités. Les unités d'hospitalisation complète pourront être implantées dans les étages mais le Maître d'Ouvrage a une préférence pour une implantation de l'unité de SSR spécialisé au rez-de-chaussée afin d'offrir un accès horizontal direct vers le plateau technique depuis cette unité.

Les locaux de logistiques nécessitant des accès directs vers l'extérieur seront positionnés au rez-de-chaussée ou au sous-sol du bâtiment (ou demi-sous-sol) en lien avec l'aire logistique prévue dans le présent Programme Technique Détaillé.

Les concepteurs pourront proposer une autre organisation fonctionnelle qui leur apparaîtrait plus judicieuse mais devront prendre un soin particulier dans le traitement des flux des personnes qui utiliseront le bâtiment.

## 2.2 Besoins en locaux et description détaillée des fonctionnalités

### 2.2.1 Implantation du bâtiment

Une attention particulière sera à porter à l'implantation de l'extension sur la parcelle de l'ex-gendarmerie prévue à l'acquisition, notamment pour la gestion des accès ainsi que les vis-à-vis avec les parcelles voisines. Une barrière végétalisée est à réaliser pour séparer le bâtiment des parcelles voisines et préserver les vues.

Le pourtour de la parcelle devra être clôturé (à l'image du site actuel) et des portails d'entrée seront prévus :

- Pour l'accès principal dépose minute patient,
- Pour l'accès à l'aire logistique.

Le bâtiment sera implanté en retrait par rapport à la voirie de desserte et son implantation sera travaillée pour assurer de bonnes performances thermiques (avec brises soleils sur façade sud).

### 2.2.2 Accès et flux

#### 2.2.2.1 Accès au site et flux

Le bâtiment Pôle sanitaire sera desservi à la fois :

- depuis la voie principale d'accès au site existante (offrant un accès presque direct au bâtiment Médecine)
- et depuis un nouvel accès au site qui sera aménagé depuis la rue de Fougères vers la nouvelle parcelle acquise.

Le concepteur devra prévoir de créer depuis la nouvelle entrée depuis la rue, deux voiries permettant de distinguer le flux patients et visiteurs par un accès principal, du flux logistique par un accès secondaire.

##### 2.2.2.1.1 FLUX PATIENTS

Les patients accèderont au Pôle Sanitaire via l'entrée principale prévue dans l'extension, à l'interface avec le bâtiment Médecine. Cette entrée principale sera aussi la sortie de l'établissement.

#### Pour les véhicules :

- Un accès direct sera possible depuis la rue Jean-Marie Laloy vers la parcelle nouvellement acquise pour l'extension et permettra de desservir une zone dépose minute devant la nouvelle entrée principale du pôle sanitaire. Cet accès desservira aussi quelques places (8 places) réservées patients ou visiteurs PMR situées au sous-sol (ou demi-sous-sol) de l'extension.
- Un autre accès sera possible pour les véhicules via l'entrée actuelle sur le site de l'hôpital qui permettra de desservir un parking d'environ 20 places devant le bâtiment Médecine. Un cheminement piéton identifié permettra ensuite de rejoindre l'entrée principale du Pôle sanitaire sur la nouvelle parcelle, en contournant le bâtiment Médecine.

Pour les piétons : les piétons pourront rejoindre l'entrée principale du Pôle sanitaire via des cheminements sécurisés depuis la rue ou depuis les espaces de stationnement en surface sur le site.

Les patients ou visiteurs utilisant les places situées en sous-sol auront accès à des ascenseurs pour rejoindre directement le hall d'entrée principal depuis le sous-sol.

#### Accès spécifique Hôpital de jour

Un accès direct vers l'hôpital de jour installé dans le bâtiment Médecine existant sera proposé à la place de l'accès patients couchés actuels. Il sera facilement identifiable depuis le dépose minute ou les espaces de stationnement réservés aux patients et visiteurs sur le site.

Un secrétariat dédié sera implanté dans cette entrée.

### 2.2.2.1.2 FLUX PERSONNEL

Les espaces de stationnement du personnel (nombre de places à définir) seront prévus à la place de la MR1 qui sera déconstruite au préalable du projet. Ils permettront de rejoindre le Pôle Sanitaire via des cheminements sécurisés.

Le Pôle Sanitaire proposera un accès unique et dédié au personnel, à l'interface entre l'extension et le bâtiment Médecine, donnant directement sur les vestiaires et la salle de repas (avec terrasse extérieure) ainsi que sur le plateau technique et les points de montées desservant le sous-sol et les étages.

### 2.2.2.1.3 FLUX LOGISTIQUES

L'extension accueille à la fois des flux internes et externes à l'établissement en livraison et en enlèvement qui seront à réaliser via l'aire logistique créée dans le cadre du projet :

- Livraisons : linge propre, repas, matériel, spécifique PUI
- Enlèvements : linge sale, déchets et DASRI + départs spécifiques PUI

Les flux logistiques seront à relier au site afin de garantir les livraisons et départs vers la cuisine centrale ou la logistique. La nouvelle Pharmacie à Usage Intérieur devra aussi desservir le site et notamment l'EHPAD la Loysance.

Le Pôle Sanitaire proposera une aire logistique située au sous-sol (ou demi sous-sol) accessible depuis les voies publiques, offrant une possibilité de retournement ainsi que quelques places de parking, et desservant une colonne ascenseur pour acheminer les rolls et chariots vers les unités de soins.

Les flux logistiques à prendre en compte sont les suivants :

- Flux logistiques internes ou externes à l'établissement : livraisons depuis le site via de gros utilitaire à hayons (pas de poids lourd) :
  - Repas : livrés en liaison chaude sur chariots et envoyés directement dans les offices des unités + l'hôpital de jour où les chariots seront branchés ;
  - Magasin : livraison sur rolls. Le magasinier vide le roll dans le local de stockage de chaque unité et repart avec le roll ;
  - Linge propre : linge plat externalisé + linge lavé sur site : deux livraisons
    - Externe : livraison sur roll avec rotation du roll plein avec le roll vide (2 rolls à stocker par unité - acheminement par les services vers les unités)
    - Interne :
      - ✓ Bac alu avec linge autre
      - ✓ Rolls avec tenues livrés à la porte du vestiaire
  - Linge sale :
    - Externe : récupération des rolls dans un local linge sale depuis l'aire de livraison (acheminement du roll à linge sale par les services depuis les unités).
  - Interne : bacs alu récupérés dans les services et rolls de linge sale récupérés dans les vestiaires
- Déchets : les déchets sont transférés depuis les services vers des containers enlevés par le prestataire au pied du bâtiment
- DASRI : les DASRI sont gérés en interne avec récupération des DASRI dans les locaux DASRI des bâtiments et enlèvement par le prestataire en un seul point du site
- Pharmacie à Usage Intérieur : elle sera située en demi sous-sol et sera livrée directement depuis l'aire logistique et permettre la desserte du site (départs vers la Loysance).



A noter que l'établissement peut être livré en mobilier/matelas par des prestataires directement dans les services. Dans ce cas, il pourra emprunter la colonne d'ascenseur accessible depuis l'aire logistique au sous-sol.

### 2.2.2.1.4 FLUX DES CORPS

Le flux des corps empruntera un parcours distinct du parcours des patients et visiteurs via l'aire logistique pour être ensuite acheminés vers la Loysance ou se trouve la chambre funéraire.

### 2.2.2.2 Zones de stationnement

Le concepteur devra se conformer au règlement d'urbanisme de la zone.

Il faudra prévoir un accès abrité pour les ambulances (aménagement de type arrêt minute) à proximité de l'entrée principale dans la partie extension.

Un accès secondaire et indépendant sera possible pour les patients de l'hôpital de jour. Cet accès sera aussi facile depuis la zone de dépose minute.

Une capacité d'environ 30 places de parking pour les patients semble appropriée pour répondre aux attentes. Elles seront réparties de la façon suivante :

- Environ 8 places en sous-sol (ou demi-sous-sol) de l'extension avec un accès facilité vers les points de montée ;
- 20 places accessibles depuis l'entrée actuelle du site et à positionner devant le bâtiment Médecine.

Pour les personnels, les espaces de stationnement seront positionnés à la place du bâtiment MR1 déconstruit au préalable du projet. Un espace couvert pour les deux roues sera également à prévoir à proximité du bâtiment Médecine.

### 2.2.2.3 Flux internes

Le Pôle Sanitaire offrira au minimum deux colonnes d'ascenseurs avec au moins deux cabines par colonne pour permettre de proposer un monte-malades et un monte-charge par colonne.

Par ailleurs, les exigences de proximité suivantes sont à noter :

- Les patients accueillis sur le plateau technique de kinésithérapie et d'ergonomie (y compris la salle de sport) doivent pouvoir rejoindre de manière directe (sans seuils) les espaces extérieurs et jardins qui leurs sont dédiés et permettent de développer des activités de rééducation. Une rampe pourra éventuellement être mise en place à cet effet.
- Concernant la balnéothérapie : il faut qu'il y ait des vues et accès direct depuis le bureau des kinés ou les espaces accueillant les kinésithérapeutes sur le bassin. En effet, un kinésithérapeute doit pouvoir surveiller et intervenir au besoin au niveau du bassin. Cela pose la question de l'implantation des ressources humaines de kinésithérapie entre le bâtiment Médecine et l'extension.

## 2.2.3 Zone Accueil et Secteur de la Médecine Physique de Réadaptation

### 2.2.3.1 Description des locaux

#### 2.2.3.1.1 ACCUEIL ET SOINS DE L'HEBERGEMENT

L'entrée dans le bâtiment se fera par un **hall d'accueil et d'attente** équipé d'un sas thermique. Ce hall donnera d'une part sur le bureau des entrées et admissions et d'autre part sur les circulations générales de l'établissement permettant de rejoindre la zone des consultations, l'hôpital de jour ou le plateau technique, mais aussi les unités de soins (accès pour les visiteurs notamment).

Le hall intègre un espace d'attente convivial. L'espace d'attente permettra d'accueillir les patients arrivés en ambulance ou autre véhicules. La qualité de l'aménagement sera importante car c'est par cet espace que sera donnée la première image de l'établissement.

Il devra en outre être

- Un lieu de distribution des personnes (liaisons inter-fonctions),
- Un lieu central pour l'accès à la coordination des soins.

L'accueil sera effectué par le **bureau des entrées et admissions** qui donnera directement sur ce hall grâce à une banque d'accueil. Ce bureau proposera un poste. La banque d'accueil pourra être fermée grâce à une vitre ou un volet roulant.

Un **bureau** individuel réservé au **codage et** au Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information (**PMSI**) sera situé à proximité du bureau des entrées. Ce bureaux proposant un poste de travail n'est pas accessible au public.

### 2.2.3.1.2 CONSULTATIONS

Le secteur des consultations offre plusieurs espaces aux professionnels de santé travaillant pour le pôle sanitaire afin de recevoir les patients en entretien, consultation, soins, ou effectuer des tâches plus administratives.

Ce secteur est directement accessible depuis le secteur d'accueil et facilement identifiable également depuis le plateau technique, l'hôpital de jour, ou encore les secteurs d'hébergement.

Il propose six bureaux pour des usages différenciés :

- Le **cabinet médical polyvalent / examen** correspond à un cabinet de consultation classique pouvant être utilisé par les médecins généralistes ou les spécialistes intervenant dans la structure. Il comprend deux espaces pouvant être séparés par des pare-vue ou une cloison partielle : la zone administrative avec un poste de travail sur bureau permettant l'accueil et l'écoute du patient, une zone d'examen et de soins comprenant un fauteuil d'examen et une paillasse de préparation et de rangement.
- Le **bureau assistance sociale** propose deux postes de travail pour les deux professionnel(le)s intervenant pour le pôle sanitaire. Il s'agit de leur espace de travail personnel, les patients peuvent être reçu dans les salles d'entretien des unités, à l'hôpital de jour ou encore dans le cabinet médical polyvalent. Ce bureau n'est donc pas accessible aux patients ou aux visiteurs.
- Les deux **bureaux orthophonistes** sont individuels et permettent aux professionnels à la fois d'effectuer leurs tâches professionnelles et administratives, et de recevoir les patients. Les deux bureaux doivent donc être conçu afin de permettre un accueil confortable et chaleureux des patients tout en proposant chacun un poste de travail fonctionnel pour le travail individuel.
- Le **bureau intervenants extérieurs** constitue une pièce polyvalente pouvant être utilisée pour des intervenants ponctuels ou des vacataires. Il propose un poste de travail individuels et peut aussi permettre de recevoir un patient / ou une famille ou encore des proches en entretien.
- Le **bureau psychologue** est un espace de travail individuel dans lequel le professionnel effectue des tâches individuelles. Il propose un poste de travail. La réception des patients est effectuée dans les salles d'entretien des unités, à l'hôpital de jour ou encore dans le cabinet médical polyvalent.

Les patients ont accès à des sanitaires à proximité des espaces de consultation. Ces sanitaires peuvent être partagés avec le secteur d'hôpital de jour.

### 2.2.3.1.3 PLATEAU TECHNIQUE

Le plateau technique accueille les activités de Médecine Physique et de Réadaptation (MPR). Son positionnement doit être central dans le Pôle Sanitaire, dans la mesure où il est fréquenté à la fois par les patients hébergés dans les unités, les patients de l'hôpital de jour, ou des patients externes.

Il constitue donc le cœur de l'activité de l'établissement et doit être mis en valeur afin d'être identifié par les utilisateurs et visiteurs du site. Sa conception devra être particulièrement soignée en termes de flux par activités, de fonctionnalité des espaces et des équipements.

Il est demandé que sa conception assure :

- la lumière naturelle dans l'ensemble de ces locaux dans lesquels les patients ont des activités,
- une certaine transparence des locaux depuis la circulation principale (tout en ménageant l'intimité des patients pour certains locaux),

- une ambiance agréable permettant aux patients de se rendre avec confiance dans cet espace aux multiples activités ;
- une circulation principale largement dimensionnée, et dans la mesure du possible, comportant des surlargeurs pour faciliter les croisements des patients ;
- une signalétique de cheminements, d'activités conviviale et colorée.

Le plateau technique sera accessible aux patients lors des heures d'ouvertures ; un contrôle des accès est donc à prévoir afin d'éviter toute intrusion des patients lorsque le personnel n'est pas présent dans le plateau technique de rééducation.

Ce contrôle des accès permettra aussi :

- un contrôle des accès aux différentes activités ;
- une gestion des accès en dehors des heures d'ouverture permettant la fermeture des différentes parties du plateau technique ou leur mise à disposition pour les professions libérales et/ou associations.

Les vestiaires seront implantés dans le secteur d'hôpital de jour situé à proximité directe du plateau technique afin de permettre aux patients de se changer. Les patients provenant des unités d'hospitalisation complète se changeront dans leurs chambres avant de se rendre dans le plateau technique.

Le plateau de kinésithérapie sera dimensionné pour permettre d'accueillir simultanément 14 à 15 patients et 14 kinésithérapeutes. Tous les locaux doivent bien entendu être accessibles aux personnes à mobilité réduite.

Le plateau technique accueille les locaux suivants :

- La **salle de sport** doit permettre d'accueillir des groupes de 5-6 patients pour une activité physique de groupe et sera en liaison avec un préau extérieur permettant le départ vers le parcours de marche. Cette salle sera dimensionnée en hauteur pour permettre les jeux de ballons ou de balles et accueillir un table de tennis de table. La salle doit idéalement pouvoir permettre un accès direct vers l'extérieur avec sas pour permettre le changement des chaussures avant de sortir.
- La **salle de stockage de la salle de sport** permet le rangement du matériel de sport ou activité physique et accueille un petit bureau (1 poste de travail). Elle est localisée de manière à être attenante à la salle de sport.
- La **salle de gymnastique et box de soins** constitue le principal espace de développement des activités de kinésithérapie. Elle sera organisée de manière ouverte, sans cloisonnement intérieur, avec des box de soins permettant néanmoins d'accueillir les patients dans des petites zones (ou box) identifiées par des panneaux de séparation ou autre mobilier offrant un peu d'intimité. Ces espace sera climatisé afin de permettre le regroupement des patients dans une zone à température contrôlée nécessaire en période canicule.

L'organisation de cet espace permettra aux kinésithérapeutes de pouvoir travailler et surveiller simultanément plusieurs patients à différents postes (1 personnel pour 3 ou 4 patients). La salle permettra de développer huit box de kinésithérapie et deux plans Bobath, mais aussi d'accueillir des équipements partagés : 3 barres parallèles, 4 relèvement espaliers, 2 trampolines, 1 escalier.

Il convient de prévoir les box avec table de kinésithérapie ainsi que les espaliers et tables de verticalisation en périphérie du local et de prévoir en partie centrale les barres parallèles et autres équipements qui n'obstruent pas la visibilité des kinésithérapeutes sur l'ensemble du local. Les espaces de Bobath doivent permettre de travailler dans un espace calme avec les patients neurologiques sans que ceux-ci soient distraits par des activités, bruits ou mouvements des autres patients ; il faudra donc les installer à l'écart des autres installations.

- La **salle de réentraînement à l'effort** permet d'accueillir quatre postes d'endurance minimum (type vélo, tapis de marche, elliptique ou encore rameur). Elle est séparée de la salle de gymnastique pour permettre aux patients de se concentrer à l'écart des autres activités du plateau technique.



- L'**atelier des ergonomes** propose deux pièces séparées pour accueillir à la fois un espace de bureau pour deux postes de travail, et un espace d'activités (atelier bricolage avec petit établi et cuve à orthèses). L'atelier ouvre sur un espace extérieur permettant de développer activités de jardin potager au sol ou en suspendu pour l'accès PMR.
- Le **bureau des kinésithérapeutes** est un espace partagé permettant d'accueillir 5 postes de travail minimum ainsi que l'installation de trois postes de travail ponctuels. Il est situé à proximité directe des espaces de gymnastique et de réentraînement à l'effort.
- Le **rangement/stockage du plateau technique** est un espace partagé permettant d'entreposer ponctuellement le matériel qui n'est pas utilisé sur le plateau. Il est implanté à proximité directe des espaces de gymnastique et de réentraînement à l'effort.
- Le **local de nettoyage du matériel** est attenant au rangement/stockage du plateau technique. Il s'agit d'une pièce d'eau équipée d'un siphon de sol permettant le nettoyage et le séchage des équipements (type fauteuils, tapis, etc.) avant leur réutilisation
- Des **sanitaires du personnel** (minimum deux, un pour les hommes et un pour les femmes) sont disponibles à proximité directe du plateau technique et des espaces de travail des kinésithérapeutes et ergothérapeutes.

### 2.2.3.1.4 HOPITAL DE JOUR 2 X 5 PLACES

L'Hôpital De Jour (HDJ) doit être facilement identifiable et accessible depuis le hall d'entrée mais offre aussi un accès direct depuis l'extérieur pour les patients réguliers. Il est en liaison directe avec le Plateau Technique de Rééducation.

Lorsque le patient arrive pour sa prise en charge à l'hôpital de jour, il se rend au **secrétariat médical** du secteur qui doit donc être implanté à l'entrée du secteur et visible à la fois pour les patients venant directement de l'extérieur et ceux accédant à l'HDJ par le hall d'entrée de l'ensemble bâtiminaire. Le secrétariat médical est un bureau équipé d'un poste de travail et proposant une banque d'accueil vitrée fermée afin d'accueillir les patients en toute confidentialité dans le bureau si nécessaire.

Le patient est ensuite orienté vers la **salle d'attente/salon** dans laquelle il peut s'installer en attendant d'être pris en charge à l'accueil de jour. Cet espace est équipé de chaises confortables et de zones d'affichage et d'information.

Des **vestiaires** sont mis à disposition des patients afin de leur permettre de se changer avant d'accéder au secteur de plateau technique. Ces vestiaires proposent deux cabines de change et quelques casiers afin que les patients puissent entreposer leurs effets personnels s'ils le souhaitent. Les casiers peuvent également être accessibles depuis la circulation ou l'espace d'attente.

Le **bureau polyvalent soins/entretiens** permet d'accueillir les patients pour y effectuer des bilans ; l'objectif est de permettre aux différents professionnels de santé de se déplacer à tour de rôle auprès du patient dans la salle d'examen et d'éviter de faire cheminer le patient dans les différents locaux des professionnels de santé. Ce bureau est conçu de la même manière qu'un cabinet de consultation avec deux zones pouvant être séparés par des pare-vue ou une cloison partielle : une zone administrative avec un poste de travail sur bureau permettant l'accueil et l'écoute du patient et une zone d'examen et de soins comprenant un fauteuil d'examen et une paillasse de préparation et de rangement. L'espace d'examen permet d'apporter les soins aux patients de l'hôpital de jour et du plateau technique de rééducation.

La **salle à manger des patients** permet d'accueillir 5 à 6 patients pour le déjeuner. Elle est chaleureuse et confortable tout en proposant une surface adaptée à la circulation des patients et du service. Elle communique avec l'office pour faciliter le service. Elle est équipée d'un lave-mains.

L'**office** permet de stocker le chariot repas livré en liaison chaude et de desservir la salle à manger des patients. Il peut accueillir un chariot et est équipé de la même manière que les offices des unités d'hébergement.

Des **sanitaires** (minimum un sanitaire et si possible deux) sont mis à disposition des patients à proximité des espaces d'attente de l'hôpital de jour ainsi que des vestiaires. Ces sanitaires peuvent être communs avec le plateau technique. Il sont accessibles aux Personnes à Mobilité Réduite.

La **salle de repos fauteuil** est proposée aux patients de l'hôpital de jour ayant besoin d'un temps « au calme » entre deux soins ou activités sur le plateau technique. Elle permet de s'isoler dans une ambiance chaleureuse et sereine et propose des assises fauteuil particulièrement confortables (4 assises minimum). Les patients peuvent y être installés à l'écart des autres (ergonomie et systèmes de séparation adaptés).

### 2.2.3.1.5 BALNEOTHERAPIE

Le secteur de balnéothérapie sera implanté à proximité du plateau technique, les activités qui y sont développées étant gérées par le même personnel que le plateau technique. Il est accessible depuis l'hôpital de jour mais aussi depuis les unités de soins.

Le secteur de balnéothérapie permettra d'accueillir 5 à 6 patients en même temps.

L'accès des patients à l'espace de balnéothérapie se fera tout d'abord au niveau d'une zone filtre permettant le **dépôt de chaussures** dans des casiers. Cet espace sera conçu comme un sas d'accès aux cabines de déshabillage (4 cabines) et sanitaires (4). Il sera équipé d'un lave-mains

Les **cabines de déshabillage** traversantes seront utilisées de manière indifférenciée par les patients masculins et féminins pour se changer et pour accéder aux casiers de rangement des vêtements prévus dans la circulation (commande à badge). Deux de ces cabines seront adaptées aux personnes à mobilité réduite et aux patients obèses. Ces cabines seront dimensionnées pour permettre à un personnel d'aider le patient à effectuer son transfert sur un fauteuil roulant adapté à la balnéothérapie.

Le parcours conduira ensuite aux douches femmes et hommes qui seront séparées mais contiguës. La sortie des douches se fera au travers d'un pédiluve avant d'accéder à la plage du bassin de balnéothérapie. Les dimensions du **pédiluve** (longueur et largeur) seront adaptées au passage des fauteuils roulants.

L'ensemble de la balnéothérapie devra être accessible aux personnes à mobilité réduite et compris bariatriques et ne devra pas comporter aucun seuil.

Le bassin proposé aura les dimensions suivantes : 8 x 4 mètres.

Les patients doivent pouvoir évoluer dans un bassin de différentes profondeurs (travail sur différentes parties du corps qui sera induit par la flottabilité, utilisation de l'effet drainant qui est fonction de la profondeur pour œdème post-traumatique par exemple, patients immergés jusqu'aux épaules pour renforcement musculaire suite à une opération des membres supérieurs...). Les patients doivent pouvoir bouger et évoluer dans le bassin afin de pouvoir être stimulés ; ces activités dans l'eau permettent aussi de lutter contre la douleur (effet antalgique).

L'eau permet aussi à certains patients de réapprendre à marcher, de reprendre confiance en eux (personnes obèses morbides par exemple).

La plage du bassin permettra :

- l'accès à un escalier permettant de descendre dans le bassin pour les patients qui le peuvent ;
- l'accès à une plate-forme mobile à hauteur variable motorisée permettant de descendre dans le bassin les patients en fauteuil roulant ou sur brancard ; l'accès au reste du bassin sera possible depuis la plate-forme mobile (garde-corps escamotable à prévoir) ;
- l'accès à un lève malade permettant de descendre et de remonter les patients à mobilité réduite dans le bassin ;
- l'accès à un escalier permettant aux personnels uniquement de descendre en contre bas du bassin (fosse), de façon à permettre aux personnels d'être à la hauteur des patients qui sont dans le bassin et de les soutenir pour la réalisation d'exercices ; la fosse sera prévue sur 3 côtés du bassin ;
- d'installer plusieurs fauteuils afin que les patients qui en ont besoin puissent se reposer entre les exercices ;
- d'arrimer à un rail plafonnier le matériel à descendre dans le bassin (aquabike). Le concepteur réalisateur précisera si ce rail pourra être utilisé pour permettre aux patients de monter et de descendre dans le bassin.

Le bassin comportera :

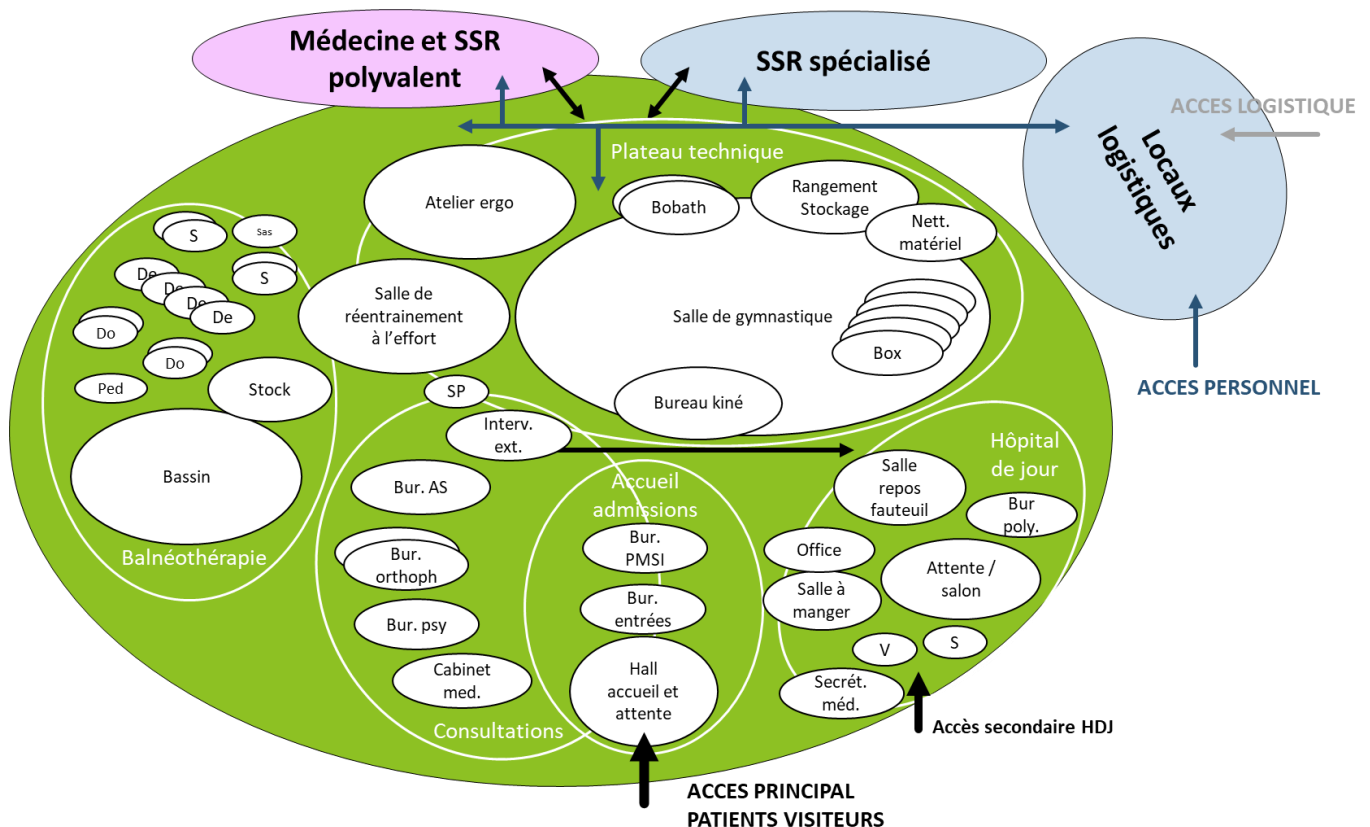
- une plate-forme mobile à hauteur variable motorisée permettant de descendre dans le bassin les patients en fauteuil roulant ou sur brancard ;
- un garde-corps immergé séparant la plate-forme mobile du reste du bassin ; un accès au reste du bassin sera possible depuis la plate-forme mobile (garde-corps escamotable à prévoir) ;
- une main courante périphérique permettant le maintien des patients et l'accroche de sièges amovibles réglables ;
- un escalier d'accès à la plage, si possible en dehors de l'emprise du bassin ;
- des buses à jet positionnées à différentes hauteurs (genoux, hanches, lombaires, cervicales) ; ces buses pourraient être positionnées au niveau des chaises amovibles en périphérie du bassin ;
- des profondeurs différentes matérialisées par un marquage au fond du bassin et comprises entre 1.20 et 2.00m (2.00 m au niveau de la plate-forme mobile), avec des paliers de 20 cm maximum ;
- 2 aquabikes ;
- des lumières immergées en périphérie du bassin.

Les éventuels murs ou barres de séparation de différents espaces du bassin devront être clairement visualisables (hors d'eau) afin d'éviter tout accident des patients dans le bassin (obstacles difficilement identifiables lorsqu'il y a des remous dans le bassin).

Les installations techniques du bassin seront situées au niveau inférieur et seront accessible directement depuis l'extérieur sans avoir à entrer dans les espaces de soins du Pôle Sanitaire.

Un espace de stockage est attenant au bassin pour le rangement du matériel.

### 2.2.3.2 Schéma d'organisation



#### Abréviations :

- Secret = secrétariat
- Orthoph = orthophoniste
- Interv. ext = intervenant extérieur
- AS = assistance sociale
- Bur. = bureau
- S = sanitaire patient



## CHMB Site d'Antrain (35)

Construction d'un nouveau Pôle Sanitaire

Programme Fonctionnel et Technique

- *V* = vestiaires
- *SP* = sanitaire personnel
- *De* = cabine de déshabillage
- 

- *Do* = douche
- *Ped* = pédiluve

### 2.2.3.3 Surfaces associées

Accueil et MPR	Su	Nb	SU	Commentaire
<b>Accueil</b>			<b>54 m<sup>2</sup></b>	
Hall accueil et attente	30 m <sup>2</sup>	1	30 m <sup>2</sup>	
Bureau des entrées / admissions	12 m <sup>2</sup>	1	12 m <sup>2</sup>	Bureau 1 poste avec banque d'accueil
Bureau codage PMSI	12 m <sup>2</sup>	1	12 m <sup>2</sup>	Bureau individuel
<b>Consultations</b>			<b>82 m<sup>2</sup></b>	
Cabinet médical polyvalent / examen	18 m <sup>2</sup>	1	18 m <sup>2</sup>	
Bureau assistance sociale	16 m <sup>2</sup>	1	16 m <sup>2</sup>	Bureau 2 postes
Bureau orthophoniste	12 m <sup>2</sup>	2	24 m <sup>2</sup>	
Bureau intervenants extérieurs	12 m <sup>2</sup>	1	12 m <sup>2</sup>	
Bureau psychologue	12 m <sup>2</sup>	1	12 m <sup>2</sup>	
Sanitaires	pm (sanitaires HDJ)			
<b>Plateau technique</b>			<b>339 m<sup>2</sup></b>	
Salle de sport	50 m <sup>2</sup>	1	50 m <sup>2</sup>	en complément des complexes sportifs du territoire, pour les patients difficilement déplaçables.*
Salle de stockage salle de sport + bureau	12 m <sup>2</sup>	1	12 m <sup>2</sup>	Espace de stockage associé à la salle de sport
Salle de gymnastique	120 m <sup>2</sup>	1	120 m <sup>2</sup>	Box de soins installés dans un espace ouvert avec potentiel d'implantation de 8 boxes de kinésithérapie et 2 plans bobath + 3 barres parallèles, 4 relèvement espaliers, 2 trampolines, 1 escalier
Box de soins				
Plan bobath				
Salle de réentraînement à l'effort	50 m <sup>2</sup>	1	50 m <sup>2</sup>	Avec 2 vélos, 1 tapis de marche, 1 elliptique et un rameur ou vélo à bras
Atelier ergo avec 2 coins Bureau	50 m <sup>2</sup>	1	50 m <sup>2</sup>	Deux pièces séparées accessibles PMR avec : - espace bureau deux postes - salle d'activités avec atelier bricolage (petit établi) et cuve à orthèses + point d'eau + accès jardin potager 4 m <sup>2</sup> au sol + 4 m <sup>2</sup> suspendus (PMR)
Bureau kiné	24 m <sup>2</sup>	1	24 m <sup>2</sup>	5 postes de travail minimum + 3 postes ponctuels
Rangement stockage plateau technique	25 m <sup>2</sup>	1	25 m <sup>2</sup>	divers
Local de nettoyage du matériel	8 m <sup>2</sup>	1	8 m <sup>2</sup>	local équipé d'un siphon de sol
Sanitaires personnel	4 m <sup>2</sup>	1	4 m <sup>2</sup>	2 sanitaires
<b>Hôpital de jour 2 x 5 places</b>			<b>104 m<sup>2</sup></b>	
Attente / salon	25 m <sup>2</sup>	1	25 m <sup>2</sup>	
Secrétariat médical	12 m <sup>2</sup>	1	12 m <sup>2</sup>	Bureau 1 poste avec banque d'accueil vitrée fermée
Vestiaires	4 m <sup>2</sup>	1	4 m <sup>2</sup>	
Bureau polyvalent soins/entretiens	12 m <sup>2</sup>	1	12 m <sup>2</sup>	
Salle à manger patients	15 m <sup>2</sup>	1	15 m <sup>2</sup>	pour 5 à 6 patients à table
Office	12 m <sup>2</sup>	1	12 m <sup>2</sup>	communiquant avec la salle à manger
Sanitaires patients	4 m <sup>2</sup>	1	4 m <sup>2</sup>	
Salle de repos fauteuil	20 m <sup>2</sup>	1	20 m <sup>2</sup>	
<b>Balnéothérapie</b>			<b>114 m<sup>2</sup></b>	<b>5 à 6 patients en même temps. Installations techniques au N-1</b>
Dépôt chaussures	4 m <sup>2</sup>	1	4 m <sup>2</sup>	
Sanitaires	3 m <sup>2</sup>	2	6 m <sup>2</sup>	
Sanitaires PMR	4 m <sup>2</sup>	2	8 m <sup>2</sup>	Accessibles PMR
Cabine de déshabillage double entrée	3 m <sup>2</sup>	2	5 m <sup>2</sup>	
Cabine de déshabillage double entrée PMR	4 m <sup>2</sup>	2	7 m <sup>2</sup>	
Douche individuelle	2 m <sup>2</sup>	2	4 m <sup>2</sup>	
Douche individuelle PMR	3 m <sup>2</sup>	2	5 m <sup>2</sup>	
Pédiluve	3 m <sup>2</sup>	1	3 m <sup>2</sup>	
Bassin	60 m <sup>2</sup>	1	60 m <sup>2</sup>	1 bassin 8 x 4 m + plage (taille bassin actuel = environ 30 m <sup>2</sup> )
Espace de stockage	12 m <sup>2</sup>	1	12 m <sup>2</sup>	

### 2.2.4 Soins de Suite et de Réadaptation Polyvalent et Médecine

#### 2.2.4.1 Description des locaux

Le secteur médecine et de SSR polyvalent accueillera en hospitalisation complète des patients généralement âgés, présentant des risques particuliers de décompensation, pouvant relever d'une ou de plusieurs

pathologies chroniques ou invalidantes, risquant d'entraîner l'installation ou l'aggravation d'une déficience source de dépendance physique ou psychique difficilement réversible.

L'unité sera composée d'un total de 29 lits dont 12 de médecine polyvalente et 17 de SSR polyvalent. Trois des lits de médecine seront dédiés à la prise en charge de patients en soins palliatifs.

La conception des **chambres** devra permettre de faire face à la perte d'autonomie physique des patients. Il s'agit de disposer d'une configuration et d'un équipement homogène dans l'ensemble de ce secteur pour faire face à la diversité potentielle des prises en charges. Rappelons que, dans ce secteur, il ne s'agit pas de lieu de vie mais d'une prise en charge de « moyen séjour » dont le but est la récupération fonctionnelle garantissant le retour dans le milieu de vie.

Toutes les chambres proposées dans l'unité seront identiques, individuelles et de 20 m<sup>2</sup> de surface utile y compris la salle de douche. Le secteur de SSR polyvalent proposera aussi une chambre dédoublable pour prendre en compte les éventuelles demandes d'hébergement en chambre double.

Les chambres seront équipées d'une salle de douche comprenant une douche sans bac, un lavabo et des sanitaires avec cuvette suspendue. Chaque chambre sera aménagée de façon à disposer du rayon de giration nécessaire à un fauteuil roulant, tant dans la chambre que dans le cabinet de toilette. Les fenêtres des chambres permettront au patient, tant alité qu'en fauteuil, de pouvoir regarder dehors.

Dans chaque chambre, le patient devra pouvoir bénéficier d'un espace de rangement personnel sécurisé.

Les repas seront pris dans les chambres dans cette unité, et livrés depuis l'office.

Les installations de rails et de soulève malades seront prévues dans les chambres conformément aux dispositions prévues dans les fiches espaces.

La **chambre dédoublable** proposera les mêmes prestations qu'une chambre simple pour chaque patient. Cette chambre pourra permettre d'accueillir un à deux patients selon le besoin. Elle propose une chambre et une salle de douche adaptées à l'accueil potentiel de deux patients.

Les **chambres de soins palliatifs** seront conçues de manière spécifique pour l'accompagnement à la fin de vie. Elles sont volontairement programmées plus grandes pour permettre d'accueillir un accompagnant confortablement (avec lit d'appoint si besoin) et de proposer une atmosphère adaptée, la moins médicalisée possible. La salle de douche proposera les prestations spécifiques suivantes (à définir).

Un **salon** d'accueil et de détente des accompagnants du secteur de **soins palliatifs** sera proposé à proximité des trois chambres de soins palliatifs. Ce salon leur permet de s'isoler un temps, d'échanger avec les professionnels si besoin, et de se restaurer. Il comprend un canapé pouvant servir de lit d'appoint, ainsi qu'une table et des chaises confortables ainsi qu'une kitchenette équipée pour stocker, ou réchauffer un repas ou encore boire un café (tisanderie). A noter que le studio actuellement disponible au R+1 du bâtiment Médecine sera maintenu dans le cadre du projet et sera disponible pour l'accueil et l'hébergement des familles ou des proches au besoin.

Des espaces communs accompagneront le fonctionnement de l'unité. Ils sont répartis en trois grands ensembles :

- Les locaux d'hébergement et de soins sont programmés en complément des lieux d'hébergement individuel :

Un **office** permettra de faire le relais avec la cuisine centrale du site (située au niveau bas du bâtiment La Loysance) et de préparer les repas servis en chambre aux patients. Il sera configuré pour permettre de distribuer les repas en chambres. La livraison des repas se fera en liaison chaude depuis la cuisine centrale du site avec des plateaux préparés, les chariots repas seront maintenus en température dans l'office. La vaisselle sale sera retournée vers la cuisine centrale dans les chariots. Les petits déjeuners seront en revanche directement préparés dans les offices ainsi que les collations pour les patients à l'exception des viennoiseries.

Aussi, l'office sera séparé en deux zones propre/sale et regroupera trois fonctions, il permettra :

- d'assurer le service des repas fournis aujourd'hui en liaison chaude ;
- le traitement de la vaisselle utilisée par le service ;
- la préparation des petits déjeuners et des gouters et collations.

L'espace doit être conçu pour permettre d'y ranger les chariots.

Un **salon pour les visiteurs et familles** est proposé dans l'unité et peut également être utilisé pour assurer des éventuelles animations de proximité dans la journée.

L'unité proposera une **salle de bain** pour baignoire et chariot douche. Cet espace doit être dimensionné pour permettre d'accueillir les deux équipements et de stocker le chariot douche. Il peut aussi être utilisé pour le nettoyage ou la décontamination du gros matériel (fauteuils par exemple). A l'intérieur de cet espace on trouvera un sanitaire. La salle de bain est équipée d'un rail plafonnier pour faciliter les transferts des patients dans la baignoire ou vers le sanitaire.

La position de la salle de bain sera judicieuse afin de respecter au mieux l'intimité des patients qui accèderont à cet espace. La salle de bains commune ne doit présenter aucun seuil.

Un **sanitaire** dédié aux visiteurs ou aux patients et accessible aux Personnes à Mobilité Réduite sera proposé à proximité du salon.

- Les locaux de soins et du personnel permettent aux professionnels de disposer d'espaces de travail individuels ou communs, support des espaces de soins. Ces espaces ne sont pas accessibles aux patients pour la plus grande part :

Afin de respecter ces contraintes et de faciliter la surveillance et l'accès du personnel aux différentes chambres de l'unité, il est donc demandé que les locaux principalement utilisés par le personnel soient situés au centre de l'unité afin de permettre :

- un contrôle des accès-sortie de l'unité,
- un accès le plus aisé possible vers les chambres de l'unité.

Le **secrétariat médical** est situé dans l'unité pour faciliter le lien direct entre le/la secrétaire et l'équipe médicale mais aussi avec les patients. Le secrétariat de l'unité de médecine et de SSR polyvalent est équipé de deux postes de travail implantés dans le bureau double.

Le **bureau du médecin responsable** est également localisé dans l'unité afin de faciliter les liens avec le reste de l'équipe. Ce bureau est équipé d'un poste de travail.

De même, le **bureau du cadre** de l'unité est équipé d'un poste de travail.

Le **bureau médical** permet d'accueillir les postes de travail des médecins et intervenants de l'unité. Il s'agit d'un espace modulable permettant d'accueillir des postes de travail nomades.

La **salle de soins** sera la salle principale du pôle sanitaire. Les chariots et préparations se feront à ce niveau. L'équipe soignante a souhaité que dans cette salle soient également centralisés les stockages de dispositifs médicaux et la pharmacie en approvisionnement depuis la logistique. Cette salle sera donc dimensionnée et configurée pour accueillir les chariots de pansements, le chariot d'urgence, des armoires à pharmacie et pour les dispositifs médicaux, et un réfrigérateur. Ce local sera également équipé d'un lave-mains et d'une paillasse sèche. L'accès à ce local sera sécurisé. Ce local aura une communication directe avec le bureau / salle de réunion staff.

Un retour sale / nettoyage / désinfection dans le même ensemble que la salle de préparation soins tout en étant séparé pour séparer les flux propres et sales. Ce local sera équipé d'une paillasse humide ainsi que d'un vidoir/lave-bassin. Le stockage des bassins propres en attente se fera également dans ce local.



Le **bureau / réunion staff**, au centre du fonctionnement de l'unité, est le centre névralgique de cette dernière et permet au personnel de se regrouper, d'échanger les informations et d'effectuer les transmissions. Il disposera de plusieurs postes informatiques nomades. L'accès à ce local sera sécurisé. Cette salle sera dimensionnée pour permettre les transmissions (jusqu'à 10 personnes) et configurée pour accueillir les chariots de dossier plus les chariots avec les ordinateurs portables dans le cadre de la mise en place du dossier patient informatisé. Ce local communiquera avec la salle de soins.

La configuration du bureau / réunion staff et de la salle de soins doit permettre une visibilité vers l'unité et être vu par les patients ou familles.

Une **salle d'entretien ou de rencontre des familles** est également prévue afin de permettre des échanges confidentiels avec les proches d'un patient hébergé par exemple. Ce bureau pourra aussi être utilisé ponctuellement par les intervenants extérieurs (diététicienne, ergothérapeute ...) ou les assistant(e)s social(e)s.

Deux **sanitaires réservés au personnel** seront prévus dans l'unité.

- L'unité sera complétée par des locaux de service. Afin de faciliter le travail du personnel dans l'unité, les locaux de service seront situés au centre de l'unité, au plus près de l'accès logistique de l'unité. Ils ne seront pas accessibles aux patients et visiteurs (locaux fermés avec contrôle d'accès).

Le **local linge propre/usage unique** disposera de rayonnages suffisants pour le linge propre, les couvertures et les produits à usage unique. Son dimensionnement permettra d'y conserver un chariot de nursing.

Le **local linge sale/déchets** sera positionné en retrait du fonctionnement de l'unité. Son dimensionnement permettra d'entreposer les chariots de linge sale vide et les containers de déchets.

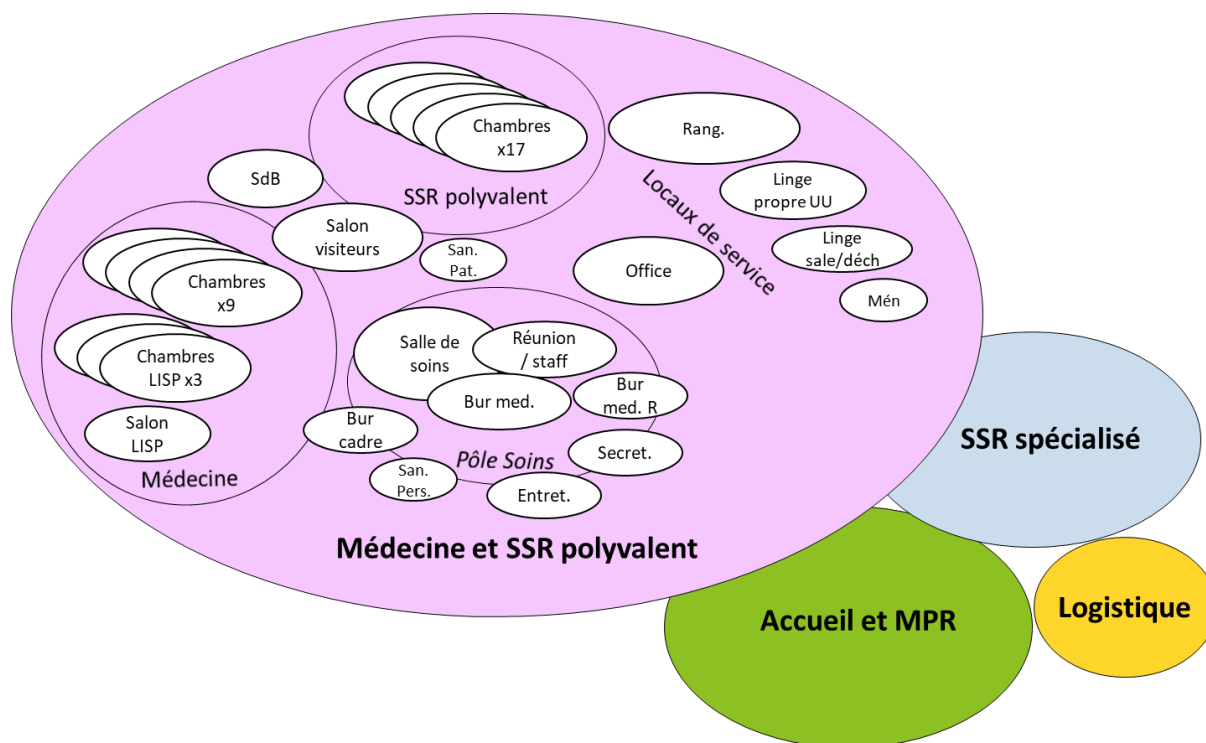
Le **local de rangement** sera dimensionné pour accueillir lève-malades, verticalisateur, 1 fauteuil roulant, arceau notamment.

Le **local ménage** avec vidoir, eau chaude et eau froide sera dimensionné pour recevoir le chariot de ménage de l'unité et le stockage d'appoint des produits d'entretien.

### 2.2.4.2 Schéma d'organisation

#### Abréviations :

- *Rang.* = rangement / stockage
- *LISP* = Lits de Soins Palliatifs
- *San* = sanitaire
- *Secret* = secrétariat
- *UU* = Usage Unique
- *SdB* = Salle de Bain
- *Mén.* = ménage
- *Pat* = patient
- *Entret* = Entretiens et rencontre familles
- *Méd. R* = médecin responsable



## 2.2.4.3 Surfaces associées

SSR et médecine	SU	Qté	SU Totale	Commentaire
<b>Médecine court séjour</b>			<b>268 m²</b>	
<b>Hébergement</b>				
Chambres individuelles	20 m²	9	180 m²	
Soins palliatifs : Chambres individuelles	24 m²	3	72 m²	Avec SdB accessible chariot douche Et possibilité de placer un lit d'appoint dans la chambre
Soins palliatifs : Salon	16 m²	1	16 m²	Avec tables, chaises, kitchenette
<b>SSR polyvalent</b>			<b>346 m²</b>	
<b>Hébergement</b>				
Chambres individuelles	20 m²	16	320 m²	
Chambres dédoublables	26 m²	1	26 m²	
<b>Locaux communs SSR Polyvalent</b>			<b>243 m²</b>	
<b>Hébergement/soins</b>				
Office	16 m²	1	16 m²	
Salon visiteurs/familles	25 m²	1	25 m²	
Salle de bains	18 m²	1	18 m²	y compris lit douche + baignoire + espace de nettoyage équipement
Sanitaires patients / visiteurs	4 m²	1	4 m²	
<b>Locaux de soins</b>				
Secrétariat médical	18 m²	1	18 m²	Bureau 2 postes
Bureau médecin responsable	12 m²	1	12 m²	
Bureau médical	18 m²	1	18 m²	
Bureau cadre	12 m²	1	12 m²	
Salle de soins	30 m²	1	30 m²	y compris pharmacie et stockage
Bureau / réunion staff	18 m²	1	18 m²	
Salle entretien / rencontre familles	12 m²	1	12 m²	
Sanitaires personnel	4 m²	1	4 m²	2 sanitaires
<b>Locaux de service</b>				
Local linge propre et UU	12 m²	1	12 m²	
Local linge sale - déchets	10 m²	1	10 m²	inclus local lave-bassin
Local DASRI	PM locaux communs			
Rangement	30 m²	1	30 m²	Stockage incontinence + fournitures médicales : 3.6m d'étagères + matelas + fauteuils + colonnes de désinfection
Local ménage + vidoir	4 m²	1	4 m²	Stockage d'appoint produits d'entretien + 1 chariot de ménage

### 2.2.5 Soins de Suite et de Réadaptation Spécialisés

#### 2.2.5.1 Description des locaux

Le secteur de SSR spécialisé accueillera principalement des patients affectés par des pathologie au niveau locomoteur en hospitalisation complète. L'unité sera composée d'un total de 35 lits.

La conception des **chambres** devra permettre de faire face à la perte d'autonomie physique des patients. Il s'agit de disposer d'une configuration et d'un équipement homogène dans l'ensemble de ce secteur pour faire face à la diversité potentielle des prises en charges. Rappelons que, dans ce secteur, il ne s'agit pas de lieu de vie mais d'une prise en charge de « moyen séjour » dont le but est la récupération fonctionnelle garantissant le retour dans le milieu de vie.

Toutes les chambres proposées dans l'unité seront identiques, individuelles et de 20 m<sup>2</sup> de surface utile y compris la salle de douche. L'unité proposera aussi une chambre dédoublable pour prendre en compte les éventuelles demandes d'hébergement en chambre double.

Dans la chambre, tout espace pouvant s'apparenter à un couloir d'entrée dans la chambre devra avoir une largeur de 1.40 m minimum.

Les chambres seront équipées d'une salle de douche comprenant une douche sans bac, un lavabo et des sanitaires avec cuvette suspendue. Chaque chambre sera aménagée de façon à disposer du rayon de giration nécessaire à un fauteuil roulant, tant dans la chambre que dans le cabinet de toilette. Les fenêtres des chambres permettront au patient, tant alité qu'en fauteuil, de pouvoir regarder dehors.

Dans chaque chambre, le patient devra pouvoir bénéficier d'un espace de rangement personnel sécurisé.

Dans cette unité, les repas seront pris soit dans les chambres, soit dans la salle à manger (à privilégier) qui doit être localisée en mitoyenneté avec l'office.

Les installations de rails et de soulève malades seront prévues dans les chambres conformément aux dispositions prévues dans les fiches espaces.

La **chambre dédoublable** suivra les mêmes préconisations que pour le service de SSR polyvalent.

Un **salon** d'accueil et de détente des accompagnants du secteur de **soins palliatifs** sera proposé à proximité des trois chambres de soins palliatifs. Ce salon leur permet de s'isoler un temps, d'échanger avec les professionnels si besoin, et de se restaurer. Il comprend un canapé pouvant servir de lit d'appoint, ainsi qu'une table et des chaises confortables ainsi qu'une kitchenette équipée pour stocker, ou réchauffer un repas ou encore boire un café (tisserie). A noter que le studio actuellement disponible au R+1 du bâtiment Médecine sera maintenu dans le cadre du projet et sera disponible pour l'accueil et l'hébergement des familles ou des proches au besoin.

Des espaces communs accompagneront le fonctionnement de l'unité. Ils sont répartis en trois grands ensembles :

- Les locaux d'hébergement et de soins sont programmés en complément des lieux d'hébergement individuel :

La **salle à manger** pourra être utilisée par l'ensemble des patients mobiles de l'unité ; elle servira de salle d'activité et de salon en dehors des périodes de repas. Cette salle, pouvant servir de salle de vie et d'activités (notamment pour certaines activités de rééducation) et accueillir les familles qui rendent visite à un patient, doit être proche de l'accès des visiteurs à l'unité et être conviviale. La salle à manger permettant d'accueillir une vingtaine de rationnaires (patients et visiteurs). La transparence est privilégiée afin d'avoir une vue sur l'extérieur et sur les flux.

Il est demandé que ce local soit distinct de l'espace réservé aux chambres (zone jour/zone nuit) mais ne devra cependant pas être trop éloigné des chambres afin de ne pas décourager les patients à s'y rendre ; ce déplacement fait aussi partie de la rééducation du patient.

Un **office** permettra de faire le relais avec la cuisine centrale du site (située au niveau bas du bâtiment La Loysance) et de préparer les repas servis en chambre aux patients. Il sera configuré pour permettre de distribuer les repas en salle à manger ou en chambres pour les patients qui ne seront pas à même de venir en salle à manger. La livraison des repas se fera en liaison chaude depuis la cuisine centrale du site avec des plateaux préparés, les chariots repas seront maintenus en température dans l'office. La vaisselle sale sera retournée vers la cuisine centrale dans les chariots. Les petits déjeuners seront en revanche directement préparés dans les offices ainsi que les collations pour les patients à l'exception des viennoiseries.

Aussi, l'office sera séparé en deux zones propre/sale et regroupera trois fonctions, il permettra :

- d'assurer le service des repas fournis aujourd'hui en liaison chaude ;
- le traitement de la vaisselle utilisée par le service ;
- la préparation des petits déjeuners et des gouters et collations.

L'espace doit être conçu pour permettre d'y ranger les chariots.

Un **salon pour les visiteurs et familles** est proposé dans l'unité et peut également être utilisé pour assurer des éventuelles animations de proximité dans la journée.

L'unité proposera une **salle de bain** pour baignoire et chariot douche. Cet espace doit être dimensionné pour permettre d'accueillir les deux équipements et de stocker le chariot douche. Il peut aussi être utilisé pour le nettoyage ou la décontamination du gros matériel (fauteuils par exemple). A l'intérieur de cet espace on trouvera un sanitaire.

La position de la salle de bain sera judicieuse afin de respecter au mieux l'intimité des patients qui accéderont à cet espace. La salle de bains commune ne doit présenter aucun seuil.

L'**appartement thérapeutique** est implanté directement dans l'unité pour accueillir les activités de rééducation spécifiquement développées pour les patients de SSR locomoteur. Il sera ainsi directement accessible aux patients les moins mobiles. Il s'agit de leur permettre d'apprendre à évoluer au quotidien dans leur espace de vie en s'adaptant à leur pathologie afin de faciliter leur retour à domicile. L'appartement thérapeutique est organisé comme un studio accessible aux Personnes à Mobilité Réduite (fauteuil simple ou électrique) avec :

- d'une pièce de vie d'environ 30 m<sup>2</sup> adaptée spécifiquement aux Personnes à Mobilité Réduite avec : cuisine, espace salon, salle à manger et espace chambre avec lit ;
- associée à une salle de bain adaptée spécifiquement aux Personnes à Mobilité Réduite d'environ 8 m<sup>2</sup> comprenant une douche, une baignoire, un lavabo et un sanitaire.

Cet espace est installé à proximité de la salle à manger et de la salle de soins.

Un **sanitaire** dédié aux visiteurs ou aux patients et accessible aux Personnes à Mobilité Réduite sera proposé à proximité du salon.

- Les locaux de soins et du personnel permettent aux professionnels de disposer d'espaces de travail individuels ou communs, support des espaces de soins. Ces espaces ne sont pas accessibles aux patients pour la plus grande part :

L'organisation des soins implique d'une part une centralisation de l'encadrement, des dossiers médicaux et, d'autre part, l'identification du point référent de soins tant pour les patients que pour les familles. La limitation des distances pour le personnel soignant est également une contrainte de fonctionnement afin d'assurer une disponibilité auprès des patients.

Afin de respecter ces contraintes et de faciliter la surveillance et l'accès du personnel aux différentes chambres de l'unité, il est donc demandé que les locaux principalement utilisés par le personnel soient situés au centre de l'unité afin de permettre :



- un contrôle des accès-sortie de l'unité,
- un accès le plus aisé possible vers les chambres de l'unité,
- une vision si possible vers la salle de repas.

Le **secrétariat médical** est situé dans l'unité pour faciliter le lien direct entre le/la secrétaire et l'équipe médicale mais aussi avec les patients. Le secrétariat de l'unité de médecine et de SSR polyvalent est équipé de deux postes de travail implantés dans le bureau double.

Le **bureau du médecin responsable** est également localisé dans l'unité afin de faciliter les liens avec le reste de l'équipe. Ce bureau est équipé d'un poste de travail.

De même, le **bureau du cadre** de l'unité est équipé d'un poste de travail et est implanté à proximité du bureau médical et de la salle de soins.

Le **bureau médical** permet d'accueillir les postes de travail des médecins et intervenants de l'unité. Il s'agit d'un espace modulable permettant d'accueillir des postes de travail nomades.

La **salle de soins** sera la salle principale du pôle sanitaire. Les chariots et préparations se feront à ce niveau. L'équipe soignante a souhaité que dans cette salle soient également centralisés les stockages de dispositifs médicaux et la pharmacie en approvisionnement depuis la logistique. Cette salle sera donc dimensionnée et configurée pour accueillir les chariots de pansements, le chariot d'urgence, des armoires à pharmacie et pour les dispositifs médicaux, et un réfrigérateur. Ce local sera également équipé d'un lave-mains et d'une paillasse sèche. L'accès à ce local sera sécurisé. Ce local aura une communication directe avec le bureau / salle de réunion staff.

Un retour sale / nettoyage / désinfection dans le même ensemble que la salle de préparation soins tout en étant séparé pour séparer les flux propres et sales. Ce local sera équipé d'une paillasse humide ainsi que d'un vidoir/lave-bassin. Le stockage des bassins propres en attente se fera également dans ce local.

Le **bureau / réunion staff**, au centre du fonctionnement de l'unité, est le centre névralgique de cette dernière et permet au personnel de se regrouper, d'échanger les informations et d'effectuer les transmissions. Il disposera de plusieurs postes informatiques nomades. L'accès à ce local sera sécurisé. Cette salle sera dimensionnée pour permettre les transmissions (jusqu'à 10 personnes) et configurée pour accueillir les chariots de dossier plus les chariots avec les ordinateurs portables dans le cadre de la mise en place du dossier patient informatisé. Ce local communiquera avec la salle de soins.

La configuration du bureau / réunion staff et de la salle de soins doit permettre une visibilité vers l'unité et être vu par les patients ou familles.

Une **salle d'entretien ou de rencontre des familles** est également prévue afin de permettre des échanges confidentiels avec les proches d'un patient hébergé par exemple. Ce bureau pourra aussi être utilisé ponctuellement par les intervenants extérieurs (diététicienne, ergothérapeute ...) ou les assistant(e)s social(e)s.

Deux **sanitaires réservés au personnel** seront prévus dans l'unité.

- L'unité sera complétée par des locaux de service. Afin de faciliter le travail du personnel dans l'unité, les locaux de service seront situés au centre de l'unité, au plus près de l'accès logistique de l'unité. Ils ne seront pas accessibles aux patients et visiteurs (locaux fermés avec contrôle d'accès).

Le **local linge propre/usage unique** disposera de rayonnages suffisants pour le linge propre, les couvertures et les produits à usage unique. Son dimensionnement permettra d'y conserver un chariot de nursing.

Le **local linge sale/déchets** sera positionné en retrait du fonctionnement de l'unité. Son dimensionnement permettra d'entreposer les chariots de linge sale vide et les containers de déchets.

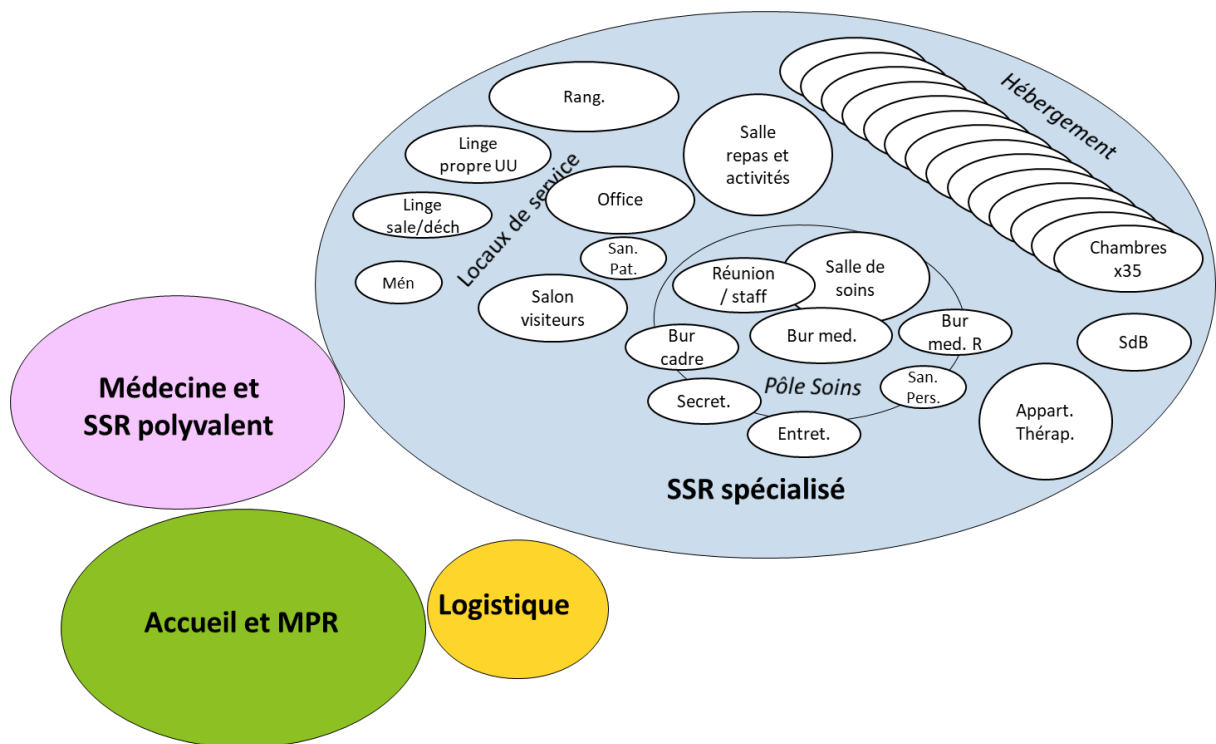
Le **local de rangement** sera dimensionné pour accueillir lève-malades, verticalisateur, 1 fauteuil roulant, arceau notamment.

Le **local ménage** avec vidoir, eau chaude et eau froide sera dimensionné pour recevoir le chariot de ménage de l'unité et le stockage d'appoint des produits d'entretien.

### 2.2.5.2 Schéma d'organisation

#### Abréviations :

- *Rang* = rangement / stockage
- *San* = sanitaire
- *Secret* = secrétariat
- *UU* = Usage Unique
- *Mén.* = ménage
- *SdB* = Salle de Bain
- *Pat* = patient
- *Entret* = Entretiens et rencontre familles
- *Appart. Thérap* = appartement thérapeutique
- *Méd. R* = médecin responsable



## 2.2.5.3 Surfaces associées

SSR spécialisé	SU	Qté	SU Totale	Commentaire
<b>SSR spécialisé</b>			<b>706 m²</b>	
<b>Hébergement</b>				
Chambres individuelles	20 m²	34	680 m²	
Chambres dédoublables	26 m²	1	26 m²	
<b>Locaux communs SSR Spécialisé</b>			<b>320 m²</b>	
<b>Hébergement/soins</b>				
Salle de repas/activité	55 m²	1	55 m²	Espace de vie et de rééducation - 20 places assises
Office	16 m²	1	16 m²	Y compris stockage épicerie, boissons, produits diététiques : 3.6m d'étagères
Salon visiteurs/familles	25 m²	1	25 m²	
Salle de bains	18 m²	1	18 m²	y compris lit douche + baignoire + espace de nettoyage équipement
Appartement thérapeutique	40 m²	1	40 m²	Pièce de vie d'environ 30 m² adaptée PMR avec : cuisine, espace salon SàM et espace chambre avec lit + salle de bain adaptée PMR d'environ 8 m² avec douche, baignoire, lavabo et sanitaire
Sanitaires patients / visiteurs	4 m²	1	4 m²	
<b>Locaux de soins</b>				
Secrétariat médical	12 m²	1	12 m²	
Bureau médecin responsable	12 m²	1	12 m²	
Bureau médical	18 m²	1	18 m²	
Bureau cadre	12 m²	1	12 m²	
Salle de soins	30 m²	1	30 m²	y compris pharmacie et stockage
Bureau / réunion staff	18 m²	1	18 m²	
Salle entretien / rencontre familles	12 m²	1	pm	mutualisé avec bureau entretien médecine et SSR polyvalent
Sanitaires personnel	4 m²	1	4 m²	2 sanitaires
<b>Locaux de service</b>				
Local linge propre et UU	12 m²	1	12 m²	
Local linge sale - déchets	10 m²	1	10 m²	inclus local lave-bassin
Local DASRI	PM locaux communs			
Rangement	30 m²	1	30 m²	Stockage incontinence + fournitures médicales : 3.6m d'étagères + matelas + fauteuils + colonnes de désinfection
Local ménage + vidoir	4 m²	1	4 m²	Stockage d'appoint produits d'entretien + 1 chariot de ménage

## 2.2.6 Locaux logistiques

### 2.2.6.1 Description des locaux

#### 2.2.6.1.1 LOCAUX DE SERVICE

Des locaux de rangements généraux, facilement accessibles depuis l'extérieur et connectés aux circulations logistiques du Pôle sanitaire, permettront le stockage central afin d'approvisionner les locaux de service. Les locaux suivants devront être prévus :

- Le **local de réception linge propre et matériel** pourra accueillir au moins 5 rolls. Il sera accessible directement depuis l'aire logistique pour les livraisons externes et donnera facilement accès aux points de montée pour desservir les services ;
- Le **local retour linge sale** pourra accueillir au moins 5 rolls. Il sera accessible directement depuis l'aire logistique pour faciliter l'enlèvement des rolls par le prestataire de traitement du linge et sera facilement accessible depuis les points de montée pour transférer les rolls depuis les services ;
- Un **local de stockage** central pour le **ménage** et l'entretien des locaux : ce local permettra d'alimenter les locaux ménage des unités et de stocker les produits livrés. Il sera facilement accessible depuis l'extérieur et permettra de rejoindre les différents secteurs fonctionnels ;
- Un **local dédié au stockage et à l'enlèvement des Déchets d'Activité de Soins à Risque Infectieux (DASRI)** est également prévu avec un accès direct depuis l'extérieur pour l'évacuation et un accès depuis l'intérieur du Pôle sanitaire pour l'acheminement depuis les différentes zones concernées. Ce local respectera les recommandations et normes en vigueur. Il sera sécurisé avec contrôle d'accès ;
- Un **espace pour les conteneurs déchets** sera prévu sur l'aire logistique afin de permettre le retrait par le prestataire au pied du bâtiment. Cet espace sera facile d'accès depuis le bâtiment et les points de montée pour permettre le transfert des déchets depuis les services.

### 2.2.6.1.2 LOCAUX DU PERSONNEL

Cette entité fonctionnelle comprendra les locaux centraux du personnel, elle sera réservée aux professionnels et sera sécurisée (contrôle d'accès à badge) afin d'éviter toute intrusion.

- Les **vestiaires du personnel** sont centralisés et uniques pour la totalité du Pôle Sanitaire et séparés hommes / femmes. Ils seront directement accessibles depuis l'extérieur (à proximité du parking du personnel). Les vestiaires devront être conçus de manière à permettre aux personnels de pouvoir se changer dans de bonnes conditions (bancs, éviers, douches, WC, miroir...). Ces locaux seront scindés intérieurement en un espace avec casiers individuels et une zone sanitaire/douches. Par ailleurs, une zone de stockage des portants de vêtements propres du personnel devra être proposée. Les tenues sales seront déposées dans un chariot situé à la sortie de chacun des vestiaires ; ces chariots une fois pleins seront acheminés vers la lingerie. L'effectif à prévoir pour les vestiaires est d'environ 100 personnes (y compris stagiaires, ...), réparties comme suit : 15 hommes pour 85 femmes.

Les vestiaires hommes et femmes proposeront chacun une **douche** et un **sanitaire** à disposition du personnel lors de leur arrivée ou leur départ.

- La **salle de repos du personnel** sera implantée au premier étage du bâtiment Médecine. Elle permettra d'accueillir un espace calme, équipé de fauteuils inclinables et d'assises confortable afin de permettre au personnel de prendre un temps de pause à l'écart des espaces de soins si besoin.
- La **salle à manger du personnel**, dont l'implantation n'est pas contrainte, permet d'accueillir environ 20 personnes en même temps. Ce local est équipé d'une paillasse kitchenette, d'un réfrigérateur et d'un four à micro-ondes. Elle dispose idéalement d'un positionnement central dans le Pôle sanitaire (car elle est utilisée par tous les personnels du bâtiment) et d'un accès direct sur l'extérieur, ou d'une terrasse. Cet espace de repas et de détente sera réservé aux personnels et avec accès contrôlé.

### 2.2.6.1.3 PHARMACIE A USAGE INTERIEUR

La Pharmacie à Usage Intérieur (PUI) est intégrée au projet car elle est actuellement installée au sous-sol d'un des anciens bâtiments maison de retraite du site, dont les locaux ne sont pas fonctionnels et ne sont pas adaptés aux besoins de la pharmacie. De plus, le bâtiment maison de retraite est prévu à la démolition à terme.

Son positionnement dans le Pôle sanitaire permettra une desserte aisée des lits de médecine et de SSR qui génèrent une grande partie des besoins en Dispositifs Médicaux du site. La PUI devra néanmoins aussi desservir l'EHPAD du site. Aussi, elle accueillera à la fois des flux importants de livraison, mais aussi des flux de départ vers d'autres secteurs.

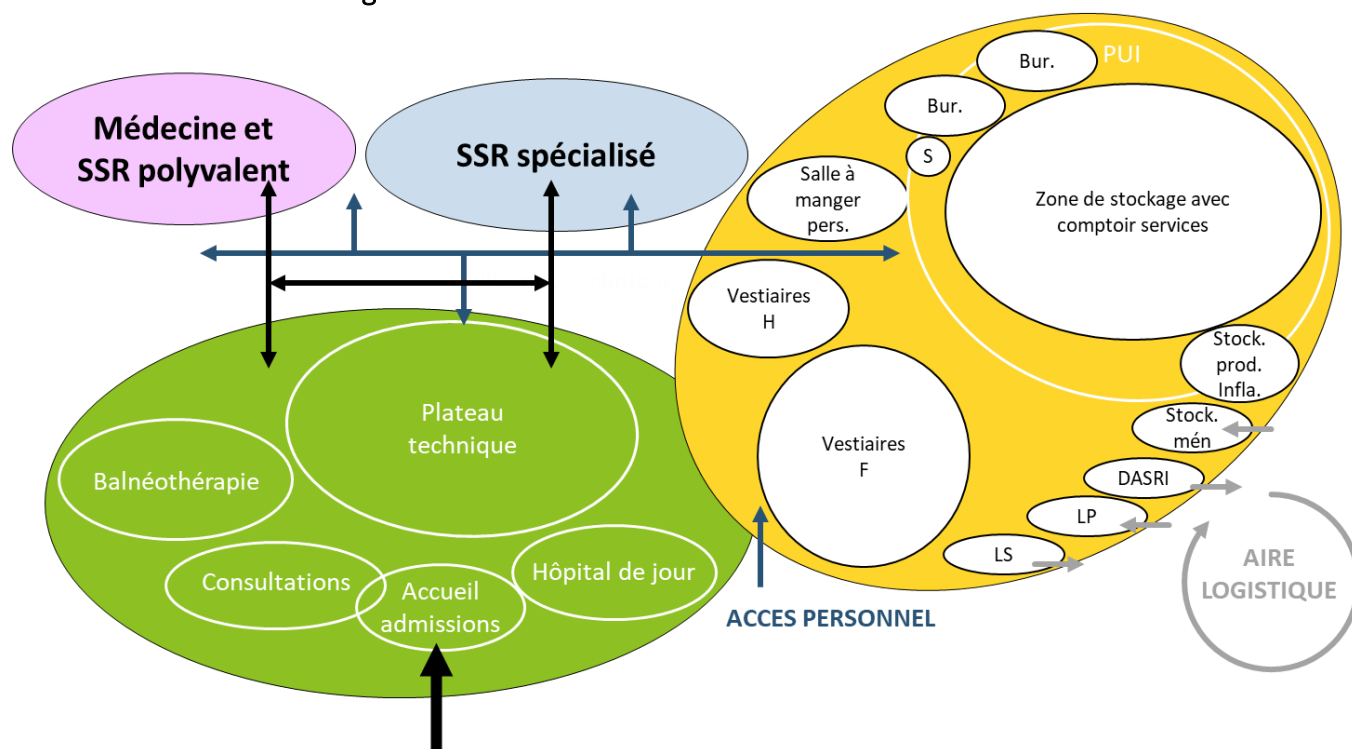
Son fonctionnement est indépendant du reste du Pôle Sanitaire, aussi son implantation devra être étudiée en conséquence. Elle pourra être implantée en demi-sous-sol par exemple, à la faveur de la topographie du site. Les flux entrants et sortants seront possible depuis l'aire logistique de manière indépendante du reste des flux du site si possible.

La PUI comprendra :

- Une **zone de stockage avec comptoir services** accueillant des armoires de stockage et des rayonnages. Cet espace est central dans la PUI et accueille le cœur de l'activité, il est en accès direct depuis la zone de réception et de livraisons, et est sécurisé avec contrôle d'accès à badge. Elle propose un comptoir accessible aux professionnels des services afin de leur permettre de récupérer des besoins urgents hors dotation. Ce comptoir est facile d'accès depuis les circulations logistiques et du personnel et sous-contrôle d'accès.
- Une **zone de stockage de produits inflammables** conçue selon la réglementation, avec contrôle d'accès.
- Deux **bureaux** individuels pour le personnel de la PUI, équipé chacun d'un poste de travail et proposant des vues sur la zone de réception de la PUI et la zone de stockage. Il est rappelé que ces locaux doivent bénéficier d'un éclairage naturel.
- Un **sanitaire** est proposé dans la PUI pour le personnel y travaillant. Il est accessible aux Personnes à Mobilité Réduite et comprend une zone de lavage des mains.



## 2.2.6.2 Schéma d'organisation



### Abréviations :

- H = hommes
- F = femmes
- DASRI = Déchets d'Activité de Soins à Risques Infectieux
- S = sanitaire
- Bur. = bureau
- LP = local propre
- LS = local sale
- Stock. prod. Infla. = stockage produits inflammables
- Entret : Entretien et rencontre familles

## 2.2.6.3 Surfaces associées

Locaux logistiques	SU	Qté	SU Totale	Commentaire
<b>Locaux de service</b>			<b>30 m²</b>	
Local réception linge propre et matériel	8 m²	1	8 m²	capacité de stockage de minimum 5 rolls
Local retour linge sale	8 m²	1	8 m²	capacité de stockage de minimum 5 rolls
Local de stockage ménage	10 m²	1	10 m²	Stockage produits d'entretien-hôtelier + stockage des chariots de ménage : 4.8 m d'étagère + emplacement de 2 chariots de ménage
Local DASRI	4 m²	1	4 m²	local commun à l'ensemble de l'établissement
Espace conteneurs déchets	pm (extérieur)			
<b>Locaux du personnel</b>			<b>154 m²</b>	
Vestiaire du personnel : zone casiers toute hauteur	100 m²	1	100 m²	Environ 100 personnes au total : répartition 85% femmes et 15% hommes. Prévoir des vestiaires séparés H et F
Vestiaire du personnel : douches (1/vestiaire)	6 m²	1	6 m²	
Vestiaire du personnel : sanitaires (2)	8 m²	1	8 m²	
Salle de repos du personnel	pm	1	pm	au R+1 du bâtiment médecine
Salle à manger du personnel	40 m²	1	40 m²	Pour environ 23 personnes en même temps
<b>Pharmacie à Usage Intérieur</b>			<b>150 m²</b>	<b>2 accès à prévoir : un par l'extérieur pour les livraisons et un pour les services de soins</b>
Zone de stockage avec comptoir services	112 m²	1	112 m²	Armoires de stockage et rayonnages. Minimum 2,5 m sous plafond.
Zone de stockage des produits inflammables	8 m²	1	8 m²	Selon réglementation
Bureaux	12 m²	2	24 m²	Bureaux individuels
Sanitaire	6 m²	1	6 m²	Avec zone de lavage des mains

### 2.2.7 Locaux techniques

Il s'agira des locaux de production de l'établissement, ces locaux sont décrits dans le tome 2 du Programme Technique Détaillé.

## 2.3 Besoins de surfaces total

La programmation théorique de surface pour le pôle sanitaire fait ressortir un besoin de 2 869 m<sup>2</sup> de Surface Utile et de 4 200 m<sup>2</sup> de Surface Dans Œuvre.

	SU
Accueil et MPR	695 m <sup>2</sup>
SSR et médecine	857 m <sup>2</sup>
SSR spécialisé	1026 m <sup>2</sup>
Locaux logistiques	334 m <sup>2</sup>
<b>TOTAL</b>	<b>2912 m<sup>2</sup></b>

**La surface utile donnée constitue un objectif minimal à atteindre.** La surface dans œuvre n'est donnée qu'à titre indicatif afin de permettre au Maître d'Ouvrage d'apprécier l'emprise que le bâtiment va représenter.

**Il est à noter que la surface du rez-de-chaussée bâtiment médecine est à intégrer dans sa totalité aux surfaces dans œuvre du projet.** Les locaux techniques existants au sous-sol du bâtiment Médecine sont à maintenir mais pourront être mobilisés pour le projet si nécessaire ou pertinent. Les locaux implantés au R+1 (studio pour les accompagnants en soins palliatifs et deux bureaux) sont à maintenir (ils ne sont pas intégrés aux besoins décrits ci-avant). Pour information les bureaux du R+1 du bâtiment Médecine vont devenir des salles de repos du personnel.

Les concepteurs devront concevoir un projet le plus compact possible en adéquation avec l'enveloppe financière HT que le maître d'ouvrage a défini dans le cadre de la réalisation de son projet.

Dans ce cadre, les concepteurs veilleront à présenter leur projet en Surface Utile et en Surface Dans Œuvre.

*Afin d'éviter toute ambiguïté, nous rappelons la définition de la SDO qui sera appliquée lors de l'analyse des projets au cours des Commissions Techniques : la Surface Dans Œuvre d'un projet est la somme des surfaces de chaque niveau (excepté les vides sanitaires, les combles et les terrasses) de mur intérieur à mur intérieur. Elle comprend la Surface Utile, les circulations, les cloisons intérieures, les gaines, les escaliers. Elle ne comprend pas les murs extérieurs et la structure porteuse.*

## 3 CONTRAINTES OPERATIONNELLES

### 3.1 Périmètre des travaux

Les surfaces estimées du périmètre de projet sont les suivantes :

- Extension selon les besoins estimés :
  - environ 2 400 m<sup>2</sup> de surfaces utiles
  - et 3 500 m<sup>2</sup> de surfaces dans œuvre (SDO)
- Restructuration lourde du rez-de-chaussée du bâtiment de Médecine : environ 750 m<sup>2</sup> de surfaces dans œuvre (SDO).

### 3.2 Enveloppe projet

La part affectée aux travaux dans l'enveloppe financière prévisionnelle de l'opération par le Maître de l'ouvrage est estimée à **8 800 000 € HT** (valeur Mois M0 d'octobre 2021).

Cette enveloppe constitue un maximum opérationnel et comprend à la fois des travaux d'extension et des travaux de restructuration du bâtiment Médecine.

### 3.3 Calendrier du projet

**Les travaux seront à effectuer en site occupé et en deux phases :**

- 1. Phase de construction neuve afin de permettre le déménagement des lits du bâtiment Médecine ;**
- 2. Phase de restructuration lourde du bâtiment Médecine après déménagement des lits dans l'extension.**

Le projet global suivra le calendrier suivant avec :

- 12 mois d'études et de consultations travaux
- 30 mois de travaux (pour les deux phases)

**Le calendrier fera l'objet d'une étude approfondie de la part du groupement de maître d'œuvre ainsi que de propositions d'optimisation du délais global de l'opération.**