

# CHU POITIERS - RESTRUCTURATION DU SERVICE ACCUEIL DES URGENCES GHNV CHATELLERAULT

## NOTE PROGRAMMATIQUE

FICHE DE SPECIFICATIONS TECHNIQUES		Intitulé du local Sas ambulances		Surface local PM					
<b>Sols :</b> Linoléum/marmoléum <input type="checkbox"/> Antistatique <input type="checkbox"/> Carrelage <input type="checkbox"/> Antidérapant <input type="checkbox"/> Parquet <input type="checkbox"/> <b>Groupe d'abrasion T</b> <input type="checkbox"/> Moquette <input type="checkbox"/> Plinthes : <input type="checkbox"/> PVC <input checked="" type="checkbox"/> Standard (Bois/Carrelage) <input type="checkbox"/> Peinture/Résines <input type="checkbox"/> Relevé sol en plinthe <input checked="" type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> <i>Autre : <b>bois</b></i>		<b>Eclairage naturel</b> obligatoire <input type="checkbox"/> soustrait <input type="checkbox"/> <b>Type d'ouvrant</b> Ouvrables <input type="checkbox"/> Fixe <input type="checkbox"/> Entrebailleur clé / limiteur <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		<b>Electricité Courants forts et faibles :</b> Poste de travail <input type="checkbox"/> PC 10/16A + 1 complémentaire <input type="checkbox"/> Appareillage en tête de lit (5 PC + 1 RJ 45) <input type="checkbox"/> Point TV (2PC+1TV) <input type="checkbox"/> Position haute <input type="checkbox"/> Goutte électrique : Plinthe <input type="checkbox"/> Plan travail <input type="checkbox"/> PC ondules complémentaires <input type="checkbox"/> RJ 45 supplémentaire / VDI <input type="checkbox"/> Appel infirmière : Cordon <input type="checkbox"/> Interrupteur <input type="checkbox"/> Interphone <input type="checkbox"/> Vidéosurveillance <input type="checkbox"/> Alimentation spécifique 20 ou 32A <input type="checkbox"/> Radiateur d'appoint <input type="checkbox"/> Monitoring <input type="checkbox"/> Sonorisation <input type="checkbox"/> Distribution heure <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>		<b>Plomberie sanitaire :</b> Douche (**) <input type="checkbox"/> Siège de douche clipsable <input type="checkbox"/> Lavabo <input type="checkbox"/> Vase + plan vasque <input type="checkbox"/> Evier <input type="checkbox"/> Bac à laver <input type="checkbox"/> Vidoir <input type="checkbox"/> Douchelette lave bassin <input type="checkbox"/> WC Suspendu <input type="checkbox"/> Siphon de sol <input type="checkbox"/> Baignoire <input type="checkbox"/> Lave bassin <input type="checkbox"/> Poste de désinfection <input type="checkbox"/> Fontaine à eau <input type="checkbox"/> Robinet pulsage <input type="checkbox"/> Auge chirurgicale <input type="checkbox"/> Attentes spécifiques <input type="checkbox"/> Barres de relevage <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>			
<b>Murs :</b> Peinture <input checked="" type="checkbox"/> Faïence <input type="checkbox"/> Toile de verre <input checked="" type="checkbox"/> <i>lisse</i> Revêtement plastique <input type="checkbox"/> Revêtement vinyle <input type="checkbox"/>		<b>Protection</b> Noir complet <input type="checkbox"/> Anti-intrusion <input type="checkbox"/> Solaire <input type="checkbox"/> <b>A commande électrique</b> <input type="checkbox"/>		<b>Meubles menuisés :</b> Placard mural <input type="checkbox"/> Meuble kitchenette <input type="checkbox"/> Rayonnage <input type="checkbox"/> Banque/comptoir <input type="checkbox"/> Paillasse sèche <input type="checkbox"/> Mble Ht <input type="checkbox"/> Mble Bas <input type="checkbox"/> Paillasse humide <input type="checkbox"/> Mble Ht <input type="checkbox"/> Mble Bas <input type="checkbox"/>		<b>Portes :</b> <i>existantes</i> Vers : <input type="checkbox"/> Large : <input type="checkbox"/> Vers local : <input type="checkbox"/> Large : <input type="checkbox"/> Peinture <input type="checkbox"/> Stralifiée <input type="checkbox"/> Acoustique <input type="checkbox"/>		<b>Eclairage et niveau d'éclairage :</b> Normal <input checked="" type="checkbox"/> Ambiance (variateur) <input type="checkbox"/> Applique <input type="checkbox"/> Veilleuse <input type="checkbox"/> Plafonnier <input type="checkbox"/> Gaine tête de lit <input type="checkbox"/> Au dessus paillasse <input type="checkbox"/> Poste de travail <input type="checkbox"/> Appoint lecture <input type="checkbox"/> Détecteur de présence <input type="checkbox"/>	
<b>Traitement d'air :</b> Local rafraîchi <input type="checkbox"/> Local climatisé <input type="checkbox"/>		<b>Fluides médicaux :</b> Oxygène <input type="checkbox"/> Vide <input type="checkbox"/> Air comprimé médical <input type="checkbox"/> Air comprimé non médical <input type="checkbox"/> Protoxyde d'azote <input type="checkbox"/>		<b>Plafond / Faux Plafond :</b> Peinture <input type="checkbox"/> Démontable <input checked="" type="checkbox"/> <i>Sans</i> Acoustique <input type="checkbox"/> Lessivable <input type="checkbox"/>		<b>Observations particulières :</b> Non modifié dans sa surface → <i>Ses 2 portes automatiques + anciennes portes manuelles</i> <i>garage 2 portes automatisme à revoir</i> * sous plafond (déplacement wifi)			
Fiches de spécification techniques						A la charge du M. Ouvr (*)			
Equipements à la charge du Maître d'Ouvrage avec toutes sujétions bâties à la charge du BET									

## NOTE PROGRAMMATIQUE

**Contigu sas ambulances**  
→ ouverte à distance avec quartier (positionnement mutuel et joint)  
protections murales (branchements)



# CHU POITIERS - RESTRUCTURATION DU SERVICE ACCUEIL DES URGENCES GHNV CHATELLERAULT

## NOTE PROGRAMMATIQUE

Fiches de spécification techniques

FICHE DE SPECIFICATIONS TECHNIQUES		Intitulé du local Stockage SMUR		Surface local 14 m2			
<b>Sols :</b> Linoléum/marmoléum <input type="checkbox"/> Antistatique <input type="checkbox"/> Carrelage <input type="checkbox"/> Antidérapant <input type="checkbox"/> Parquet <input type="checkbox"/> <b>Groupe d'abrasion T</b> Moquette <input type="checkbox"/> <b>Plinthes :</b> PVC <input checked="" type="checkbox"/> Standard (Bois/Carrelage) Peinture/Résines <input type="checkbox"/> Relevé sol en plinthe <input checked="" type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/>		<b>Eclairage naturel</b> obligatoire <input type="checkbox"/> souhalé <input type="checkbox"/> <b>Type d'ouvrant</b> Ouvrables <input type="checkbox"/> Fixe <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/>		<b>Electricité Courants forts et faibles :</b> Poste de travail <input checked="" type="checkbox"/> PC 10/16A + T complémentaire <input checked="" type="checkbox"/> Appareillage en tête de lit (5 PC + 1 RJ 45) <input checked="" type="checkbox"/> Point TV (2PC+1TV) <input type="checkbox"/> Position haute <input type="checkbox"/> Goulotte électrique : Plinthe <input type="checkbox"/> Plan travail <input type="checkbox"/> PC ondules complémentaires <input type="checkbox"/> RJ 45 supplémentaire / VDI <input type="checkbox"/> Appel infirmière : Cordon <input type="checkbox"/> Interrupteur <input type="checkbox"/> Interphone <input type="checkbox"/> Vidéosurveillance <input type="checkbox"/> Alimentation spécifique 20 ou 32A <input type="checkbox"/> Radiateur d'appoint <input type="checkbox"/> Monitoring <input type="checkbox"/> Sonorisation <input type="checkbox"/> Distribution heure <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>		<b>Plomberie sanitaire :</b> Douche (**) <input type="checkbox"/> Siège de douche clipsable <input type="checkbox"/> Lavabo <input type="checkbox"/> Vasque + plan vasque <input type="checkbox"/> Evier <input type="checkbox"/> Bac à laver <input type="checkbox"/> Vidoir <input type="checkbox"/> Douchette lave bassin <input type="checkbox"/> WC Suspendu <input type="checkbox"/> Siphon de sol <input type="checkbox"/> Baignoire <input type="checkbox"/> Lave bassin <input type="checkbox"/> Poste de désinfection <input type="checkbox"/> Fontaine à eau <input type="checkbox"/> Robinet puisage <input type="checkbox"/> Auges chirurgicales <input type="checkbox"/> Attentes spécifiques <input type="checkbox"/> Barres de relevage <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>	
<b>Murs :</b> Peinture <input type="checkbox"/> Faïence <input type="checkbox"/> Toile de verre <input checked="" type="checkbox"/> <b>lisse</b> Revêtement plastique <input type="checkbox"/> Revêtement vinyle <input type="checkbox"/>		<b>Protection</b> Noir complet <input type="checkbox"/> Anti-intrusion <input type="checkbox"/> Solaire <input type="checkbox"/> <b>A commande électrique</b> <input type="checkbox"/>		<b>Meubles menuisés :</b> Placard mural <input type="checkbox"/> Meuble kitchenette <input type="checkbox"/> Rayonnage <input type="checkbox"/> Banquette/comptoir <input type="checkbox"/> Paillasse sèche <input type="checkbox"/> Mble Ht <input type="checkbox"/> Mble Bas <input type="checkbox"/> Paillasse humide <input type="checkbox"/> Mble Ht <input type="checkbox"/> Mble Bas <input type="checkbox"/>			
<b>Plafond / Faux Plafond :</b> Peinture <input type="checkbox"/> Démontable <input checked="" type="checkbox"/> Acoustique <input type="checkbox"/> Lessivable <input type="checkbox"/>		<b>Portes :</b> Vers : <i>circulation</i> <b>tierce</b> <b>120</b> Vers local : <input type="checkbox"/> Pleine <input checked="" type="checkbox"/> Vitrée <input type="checkbox"/> Oculus <input type="checkbox"/> Couliissante <input type="checkbox"/> Peinture <input type="checkbox"/> Pleine <input type="checkbox"/> Vitrée <input type="checkbox"/> Oculus <input type="checkbox"/> Couliissante <input type="checkbox"/> Acoustique <input type="checkbox"/> Stratifiée <input checked="" type="checkbox"/> Protection chocs <input type="checkbox"/>					
<b>Traitement d'air :</b> Local rafraichi <input type="checkbox"/> Local climatisé <input type="checkbox"/>		<b>Eclairage et niveau d'éclairage :</b> Normal <input type="checkbox"/> Ambiance (variableur) <input type="checkbox"/> Applique <input type="checkbox"/> Veilleuse <input checked="" type="checkbox"/> Plafonnier <input type="checkbox"/> Gaine tête de lit <input type="checkbox"/> Poste de travail <input type="checkbox"/> Appoint lecture <input type="checkbox"/> Détecteur de présence <input type="checkbox"/>					
<b>Fluides médicaux :</b> Oxygène <input type="checkbox"/> Vide <input type="checkbox"/> Air comprimé médical <input type="checkbox"/> Air comprimé non médical <input type="checkbox"/> Protoxyde d'azote <input type="checkbox"/>		<b>Observations particulières :</b> <p><b>Entrée par sas ambulances</b></p>					
(*) Equipements à la charge du Maître d'Ouvrage avec toutes sujétions bâties à la charge du BET							

# CHU POITIERS - RESTRUCTURATION DU SERVICE ACCUEIL DES URGENCES GHN CHATELLERAULT

## NOTE PROGRAMMATIQUE

Fiches de spécification techniques

FICHE DE SPECIFICATIONS TECHNIQUES		Intitulé du local		Surface local	
<p><b>Chaîne de décontamination NRBC</b></p> <p><i>chambre Isolation NRBC</i></p>		<p><b>Intitulé du local</b></p>		<p><b>Surface local</b></p> <p>22 m<sup>2</sup></p>	
<p><b>Sols :</b></p> <p>Linoléum/marmoléum <input type="checkbox"/> Antistatique <input type="checkbox"/></p> <p>Carrelage <input type="checkbox"/> Antidérapant <input type="checkbox"/></p> <p>Parquet <input type="checkbox"/> <b>Groupe d'abrasion T</b></p> <p>Moquette <input type="checkbox"/> <b>Plinthes :</b></p> <p>PVC <input checked="" type="checkbox"/> Standard (Bois/Carrelage) <input type="checkbox"/></p> <p>Peinture/Résines <input type="checkbox"/> Relevé sol en plinthe <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Autre : <input type="checkbox"/></p>		<p><b>Éclairage naturel :</b></p> <p>Obligatoire <input type="checkbox"/></p> <p>Volontaire <input type="checkbox"/></p> <p><b>Type d'ouvrant :</b></p> <p>Ouvrable <input type="checkbox"/></p> <p>Fixe <input type="checkbox"/></p> <p>Entrebailleur clé / limiteur <input type="checkbox"/></p> <p>Autre <input type="checkbox"/></p>		<p><b>Plafond / Faux Plafond :</b></p> <p>Peinture <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Démontable <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Acoustique <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Lessivable <input checked="" type="checkbox"/></p>	
<p><b>Murs :</b></p> <p>Peinture <input type="checkbox"/></p> <p>Faïence <input type="checkbox"/></p> <p>Toile de verre <b>lisse</b> <input type="checkbox"/></p> <p>Revêtement plastique <input type="checkbox"/></p> <p>Revêtement vinyle <input type="checkbox"/></p>		<p><b>Protection :</b></p> <p>Noir complet <input type="checkbox"/></p> <p>Anti-intrusion <input type="checkbox"/></p> <p>Solaire <input type="checkbox"/></p> <p><b>A commande électrique</b> <input type="checkbox"/></p>		<p><b>Meubles menuisés :</b></p> <p>Piçard mural <input type="checkbox"/> Meuble kitchenette <input type="checkbox"/></p> <p>Rayonnage <input type="checkbox"/></p> <p>Banque/comptoir <input type="checkbox"/></p> <p>Paillasse sèche <input type="checkbox"/> Mble Ht <input type="checkbox"/> Mble Bas <input type="checkbox"/></p> <p>Paillasse humide <input type="checkbox"/> Mble Ht <input type="checkbox"/> Mble Bas <input type="checkbox"/></p>	
<p><b>Portes :</b></p> <p>Vers : <input type="checkbox"/> Larg : <input type="checkbox"/> Pleine <input type="checkbox"/> Vitrée <input type="checkbox"/> Oculus <input type="checkbox"/> Coulissante <input type="checkbox"/></p> <p>Vers local : <input type="checkbox"/> Larg : <input type="checkbox"/> Pleine <input type="checkbox"/> Vitrée <input type="checkbox"/> Oculus <input type="checkbox"/> Coulissante <input type="checkbox"/></p> <p>Peinture <input type="checkbox"/> Stratifiée <input type="checkbox"/> Protection chocs <input type="checkbox"/></p> <p>Acoustique <input type="checkbox"/></p>		<p><b>Traitement d'air :</b></p> <p>Local rafraîchi <input type="checkbox"/></p> <p>Local climatisé <input type="checkbox"/></p>		<p><b>Fluides médicaux :</b></p> <p>Oxygène <input type="checkbox"/></p> <p>Vide <input type="checkbox"/></p> <p>Air comprimé médical <input type="checkbox"/></p> <p>Air comprimé non médical <input type="checkbox"/></p> <p>Protoxyde d'azote <input type="checkbox"/></p>	
<p><b>Éclairage et niveau d'éclairage :</b></p> <p>Normal <input type="checkbox"/></p> <p>Ambiance (variable) <input type="checkbox"/></p> <p>Applique <input type="checkbox"/></p> <p>Veilleuse <input type="checkbox"/></p> <p>Plafonniers <input type="checkbox"/></p> <p>Gaine tête de lit <input type="checkbox"/></p> <p>Au dessus paillasse <input type="checkbox"/></p> <p>Poste de travail <input type="checkbox"/></p> <p>Appoint lecture <input type="checkbox"/></p> <p>Détecteur de présence <input type="checkbox"/></p>		<p><b>Équipements à la charge du Maître d'Ouvrage avec toutes sujétions bâties à la charge du BET</b></p>		<p><b>Principe de la marche en avant avec sas sale, zone de décontamination sas propre</b></p>	



5

CHU POITIERS - RESTRUCTURATION DU SERVICE ACCUEIL DES URGENCES GHN CHATELLERAULT

Fiches de spécification techniques

NOTE PROGRAMMATIQUE

FICHE DE SPECIFICATIONS TECHNIQUES		Intitulé du local Attente patients couchés		Surface local 30 m <sup>2</sup>	
<b>Sols :</b> Linoléum/marbleum <input type="checkbox"/> Carrelage <input type="checkbox"/> Parquet <input type="checkbox"/> Moquette <input type="checkbox"/> PVC <input checked="" type="checkbox"/> Peinture/Résines <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/>		<b>Antistatique</b> <input type="checkbox"/> <b>Antidérapant</b> <input type="checkbox"/> <b>Groupe d'abrasion T</b> <input type="checkbox"/> <b>Plinthes :</b> Standard (Bois/Carrelage) <input type="checkbox"/> Relève sol en plinthe <input checked="" type="checkbox"/> Autre : <input checked="" type="checkbox"/>		<b>Éclairage naturel</b> obligatoire <input type="checkbox"/> souhaité <input type="checkbox"/> <b>Type d'ouvrant</b> Ouvrables <input checked="" type="checkbox"/> Fixe <input checked="" type="checkbox"/> Entrebaillleur clé / limiteur <input checked="" type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	
<b>Murs :</b> Peinture <input type="checkbox"/> Faïence <input type="checkbox"/> Toile de verre <input checked="" type="checkbox"/> lisse Revêtement plastique <input type="checkbox"/> Revêtement vinyle <input type="checkbox"/>		<b>Protection</b> Noir complet <input type="checkbox"/> Anti-intrusion <input type="checkbox"/> Solaire <input type="checkbox"/> <b>A commande électrique</b> <input type="checkbox"/>		<b>Éclairage et niveau d'éclairage :</b> Normal <input type="checkbox"/> Ambiance (variateur) <input type="checkbox"/> Applique <input type="checkbox"/> Veilleuse <input type="checkbox"/> Plafonnier <input type="checkbox"/> Gaine tête de lit <input type="checkbox"/> Au dessus paillasse <input type="checkbox"/> Poste de travail <input type="checkbox"/> Appoint lecture <input type="checkbox"/> Déflecteur de présence <input type="checkbox"/>	
<b>Plafond / Faux Plafond :</b> Peinture <input type="checkbox"/> Démontable <input checked="" type="checkbox"/> Acoustique <input type="checkbox"/> Lessivable <input type="checkbox"/>		<b>Meubles menuisés :</b> Placard mural <input type="checkbox"/> Rayonnage <input type="checkbox"/> Banque/comptoir <input type="checkbox"/> Paillasse sèche <input type="checkbox"/> Paillasse humide <input type="checkbox"/> Meuble kitchenette <input type="checkbox"/> Mble Ht <input type="checkbox"/> Mble Bas <input type="checkbox"/> Mble Ht <input type="checkbox"/> Mble Bas <input type="checkbox"/>		<b>Portes :</b> Vers : <input type="checkbox"/> Vers local : <input type="checkbox"/> Peinture <input type="checkbox"/> Acoustique <input type="checkbox"/> Larg : <input type="checkbox"/> Larg : <input type="checkbox"/> Stratifiée <input type="checkbox"/> Pleine <input type="checkbox"/> Pleine <input type="checkbox"/> Vitrée <input type="checkbox"/> Vitrée <input type="checkbox"/> Oculus <input type="checkbox"/> Oculus <input type="checkbox"/> Coulissante <input checked="" type="checkbox"/> Coulissante <input type="checkbox"/> Protection chocs <input type="checkbox"/>	
<b>Traitement d'air :</b> Local rafraîchi <input type="checkbox"/> Local climatisé <input type="checkbox"/>		<b>Fluides médicaux :</b> <input checked="" type="checkbox"/> Oxygène <input type="checkbox"/> Vide <input type="checkbox"/> Air comprimé médical <input type="checkbox"/> Air comprimé non médical <input type="checkbox"/> Protoxyde d'azote <input type="checkbox"/>		<b>Équipements à la charge du Maître d'Ouvrage avec toutes sujétions bâties à la charge du BET</b>	

**Electricité Courants forts et faibles :**

Poste de travail	<input checked="" type="checkbox"/>	Qte	1
PC 10/16A + T complémentaire	<input checked="" type="checkbox"/>		18
Appareillage en tête de lit (5 PC + 1 RJ 45)	<input type="checkbox"/>		
Point TV (2PC+1TV)	<input type="checkbox"/>		
Goutte électrique : Plinthe	<input type="checkbox"/>		
Plan travail	<input type="checkbox"/>		
PC ondules complémentaires	<input type="checkbox"/>		
RJ 45 supplémentaire / VDI	<input type="checkbox"/>		
Appel infirmière : Cordon	<input type="checkbox"/>		
Interrupteur	<input checked="" type="checkbox"/>		
Interphone	<input type="checkbox"/>		
Vidéosurveillance	<input type="checkbox"/>		
Alimentation spécifique 20 ou 32A	<input type="checkbox"/>		
Radiateur d'appoint	<input type="checkbox"/>		
Monitoring	<input type="checkbox"/>		
Sonorisation	<input type="checkbox"/>		
Distribution heure	<input type="checkbox"/>		
Autres	<input type="checkbox"/>		

*autant que de places*

**Plomberie sanitaire :**

Douche (**)	<input type="checkbox"/>	Qte	
Siège de douche clipsable	<input type="checkbox"/>		
Lavabo	<input type="checkbox"/>		
Lave mains	<input type="checkbox"/>		
Vasque + plan vasque	<input type="checkbox"/>		
Evier	<input type="checkbox"/>		
Bac à laver	<input type="checkbox"/>		
Vidéo	<input type="checkbox"/>		
Douche lave bassin	<input type="checkbox"/>		
WC Suspendu	<input type="checkbox"/>		
Siphon de sol	<input type="checkbox"/>		
Baignoire	<input type="checkbox"/>		
Lave bassin	<input type="checkbox"/>		
Poste de désinfection	<input type="checkbox"/>		
Fontaine à eau	<input type="checkbox"/>		
Robinet puisage	<input type="checkbox"/>		
Auge chirurgicale	<input type="checkbox"/>		
Atentes spécifiques	<input type="checkbox"/>		
Barres de relevage	<input type="checkbox"/>		
Autres	<input type="checkbox"/>		

**Observations particulières :**

718 brancards - en lien avec entrée patients couchés

Protection murale derrière les brancards 1,10m de large x 1,30m de haut

*sur l'apérphérie*

6

CHU POITIERS - RESTRUCTURATION DU SERVICE ACCUEIL DES URGENCES GHN CHATELLERAULT

Fiches de spécification techniques

NOTE PROGRAMMATIQUE

FICHE DE SPECIFICATIONS TECHNIQUES		Intitulé du local Accueil secrétariat		Surface local 15 m2	
<b>Sols :</b> Linoléum/marble Carrelage Parquet Moquette PVC Peinture/Résines Autre		<b>Plancher :</b> Antistatique Antidérapant Groupe d'abrasion T Plinthes : Standard (Bois/Carrelage) Relevé sol en plinthe Autre		<b>Éclairage naturel :</b> obligatoire souhaité Type d'ouvrage Ouvrages Fixe Entrebailleur clé / limiteur Autre	
<b>Murs :</b> Peinture Faïence Toile de verre lisse Revêtement plastique Revêtement vinylique		<b>Protection :</b> Noir complet Anti-intrusion Solaire A commande électrique		<b>Electricité Courants forts et faibles :</b> Poste de travail PC 10/16A + T complémentaire Appareillage en tête de lit (5 PC + 1 RJ 45) Point TV (2PC+1TV) Position haute Gouttière électrique : Plinthe Plan travail PC ondules complémentaires RJ 45 supplémentaire / VDI Appel infirmière : Cordon Interrupteur Interphone Vidéosurveillance Alimentation spécifique 20 ou 32A Radiateur d'appoint Monitoring Sonorisation Distribution heure Autres	
<b>Plafond / Faux Plafond :</b> Peinture Démontable Acoustique Lessivable		<b>Meubles aménagés :</b> Placard mural Rayonnage Banquet/comptoir Paillasse sèche Paillasse humide		<b>Plomberie sanitaire :</b> Douche (**) Siège de douche clipsable Lavabo Lave mains Vasque + plan vasque Evier Bac à laver Vidoir Douchette lave bassin WC Suspendu Siphon de sol Baignoire Lave bassin Poste de désinfection Fontaine à eau Robinet puisage Auge chirurgicale Atentes spécifiques Barres de relevage Autres	
<b>Portes :</b> Vers : Vers local : Peinture Acoustique		<b>Éclairage et niveau d'éclairage :</b> Normal Ambiance (variable) Applique Veilleuse Plafonniers Gaine tête de lit Au dessus paillasse Poste de travail Appoint lecture Déflecteur de présence		<b>Observations particulières :</b>	
<b>Traitement d'air :</b> Local rafraîchi Local climatisé		<b>Fluides médicaux :</b> Oxygène Vide Air comprimé médical Air comprimé non médical Protoxyde d'azote		<b>2 postes - Avec vue sur les circulations et entrées au service</b> → 1 poste accueil 1 poste secrétaire comptoir [hygiaphone/passe-papier] conforme PHR verrouillable	
<b>Plomberie sanitaire :</b> Douchette Siège de douche clipsable Lavabo Lave mains Vasque + plan vasque Evier Bac à laver Vidoir Douchette lave bassin WC Suspendu Siphon de sol Baignoire Lave bassin Poste de désinfection Fontaine à eau Robinet puisage Auge chirurgicale Atentes spécifiques Barres de relevage Autres					
<b>À la charge du M. Ouvr (*)</b>					



→ 1 reception transmission pompier  
1 Informer IAO transmissos (7)  
1 Informer IAO conversation percent

## Fiches de spécification techniques

Avec accès brancard → côté SAS patients couchés  
Confidentialité → rideau côté SAS  
En interface des entrées au service des urgences

{ comptoir [hygiaphone/plane papier] côté SAS  
verrouillable  
{ passe document entre IAO et secrétariat  
(Si Contingues)

(\*) Equipements à la charge du Maître d'Ouvrage avec toutes sujétions bâties à la charge du BET

8

CHU POITIERS - RESTRUCTURATION DU SERVICE ACCUEIL DES URGENCES GHNV CHATELLERAULT

Fiches de spécification techniques

NOTE PROGRAMMATIQUE

FICHE DE SPECIFICATIONS TECHNIQUES		Intitulé du local Hall d'entrée valides		Surface local 15 m <sup>2</sup>	
<b>Sols :</b> Linoléum/marmoléum <input type="checkbox"/> Carrelage <input type="checkbox"/> Parquet <input type="checkbox"/> Moquette <input checked="" type="checkbox"/> PVC <input checked="" type="checkbox"/> Peinture/Résines <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/>		<b>Plinthes :</b> Antistatique <input type="checkbox"/> Antidérapant <input type="checkbox"/> <b>Groupe d'abrasion T</b> Standard (Bois/Carrelage) <input type="checkbox"/> Relevé sol en plinthe <input checked="" type="checkbox"/> Autre : <input checked="" type="checkbox"/>		<b>Éclairage naturel</b> obligatoire <input checked="" type="checkbox"/> souhaité <input type="checkbox"/> <b>Type d'ouvrant</b> Ouvrables <input type="checkbox"/> Fixe <input type="checkbox"/> Entrebailleur clé / limiteur <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	
<b>Murs :</b> Peinture <input type="checkbox"/> Faïence <input type="checkbox"/> Toile de verre <input checked="" type="checkbox"/> lisse <input type="checkbox"/> Revêtement plastique <input type="checkbox"/> Revêtement vinyle <input type="checkbox"/>		<b>Protection</b> Noir complet <input type="checkbox"/> Anti-intrusion <input type="checkbox"/> Solaire <input type="checkbox"/> <b>A commande électrique</b> <input type="checkbox"/>		<b>Éclairage et niveau d'éclairage :</b> Normal <input type="checkbox"/> Ambiance (variable) <input type="checkbox"/> Applique <input type="checkbox"/> Vieillesse <input type="checkbox"/> Plafonnier <input type="checkbox"/> Gaine tête de lit <input checked="" type="checkbox"/> Au dessus palissade <input type="checkbox"/> Poste de travail <input type="checkbox"/> Appoint lecture <input type="checkbox"/> Déflecteur de présence <input type="checkbox"/>	
<b>Plafond / Faux Plafond :</b> Peinture <input type="checkbox"/> Démontable <input checked="" type="checkbox"/> Acoustique <input type="checkbox"/> Lessivable <input type="checkbox"/>		<b>Meubles menuisés :</b> Placard mural <input type="checkbox"/> Rayonnage <input type="checkbox"/> Banquet/comptoir <input type="checkbox"/> Paillasse sèche <input type="checkbox"/> Paillasse humide <input type="checkbox"/> Meuble kitchenette <input type="checkbox"/> Mble Ht <input type="checkbox"/> Mble Bas <input type="checkbox"/> Mble Ht <input type="checkbox"/> Mble Bas <input type="checkbox"/>		<b>Portes :</b> Vers : <u>Sortie</u> Larg : <u>7.75m</u> Vers local : <input type="checkbox"/> Larg : <input type="checkbox"/> Peinture <input type="checkbox"/> Stratifiée <input type="checkbox"/> Acoustique <input type="checkbox"/>	
<b>Traitement d'air :</b> Local rafraîchi <input checked="" type="checkbox"/> Local climatisé <input type="checkbox"/>		<b>Fluides médicaux :</b> Oxygène <input type="checkbox"/> Vide <input type="checkbox"/> Air comprimé médical <input type="checkbox"/> Air comprimé non médical <input type="checkbox"/> Protoxyde d'azote <input type="checkbox"/>		<b>Équipements à la charge du Maître d'ouvrage avec toutes sujétions bâties à la charge du BET</b> <input type="checkbox"/> pointe over urgences <input type="checkbox"/> escalier ext	

Electricité Courants forts et faibles :		Plomberie sanitaire :		A la charge du M. Ouvr (*)	
Poste de travail	<input checked="" type="checkbox"/>	Douche (**) <input type="checkbox"/>	Qté		
PC 10/16A + T complémentaire	<input checked="" type="checkbox"/>	Siège de douche clipsable			
Appareillage en tête de lit (5 PC + 1 RJ 45)	<input checked="" type="checkbox"/>	Lavabo			
Point TV (2PC+1TV) <input type="checkbox"/> Position haute	<input checked="" type="checkbox"/>	Lave mains			
Gouttière électrique : Plinthe <input type="checkbox"/> Plan travail	<input checked="" type="checkbox"/>	Vasque + plan vasque			
PC ondules complémentaires	<input checked="" type="checkbox"/>	Evier			
RJ 45 supplémentaire / VDI	<input checked="" type="checkbox"/>	Bac à laver			
Appel infirmière : Cordon <input type="checkbox"/> Interrupteur	<input checked="" type="checkbox"/>	Vidéo			
Interphone	<input checked="" type="checkbox"/>	Douchette lave bassin			
Vidéosurveillance	<input checked="" type="checkbox"/>	WC Suspendu			
Alimentation spécifique 20 ou 32A	<input checked="" type="checkbox"/>	Siphon de sol			
Radiateur d'appoint	<input checked="" type="checkbox"/>	Baignoire			
Monitoring	<input checked="" type="checkbox"/>	Lave bassin			
Sonorisation	<input checked="" type="checkbox"/>	Poste de désinfection			
Distribution heure	<input checked="" type="checkbox"/>	Fontaine à eau			
Autres	<input checked="" type="checkbox"/>	Robinet pulsage			
		Auge chirurgicale			
		Atentes spécifiques			
		Barres de relevage			
		Autres			

**Observations particulières :**

**Avec sas et ouverture temporisée des portes**

→ automatiques et verrouillables  
ouverture à distance avec portier (positionnant nuit et jour)

\* machine à bruns (1PC + rampe d'eau + 1 évac)  
fontaine (1PC + rampe d'eau + 1 évac)

Δ 2 intérieure (1-360° centrale + 1 sur pontier debout)  
4 extérieure pointe est garage  
pointe est urgences



## NOTE PROGRAMMATIQUE

1 pairwise affiliation information ( $H \times L = 2m \times 1m$ )

# CHU POITIERS - RESTRUCTURATION DU SERVICE ACCUEIL DES URGENCES GHN CHATELLERAULT

## NOTE PROGRAMMATIQUE

Fiches de spécification techniques

FICHE DE SPECIFICATIONS TECHNIQUES		Intitulé du local Attente pédiatrie		Surface local 15 m2			
<b>Sols :</b> Linoléum/marble <input type="checkbox"/> Antistatique <input type="checkbox"/> Carrelage <input type="checkbox"/> Antidérapant <input type="checkbox"/> Parquet <input type="checkbox"/> <b>Groupe d'abrasion T</b> <input type="checkbox"/> Moquette <input type="checkbox"/> Plinthes : <input type="checkbox"/> PVC <input checked="" type="checkbox"/> Standard (Bois/Carrelage) <input type="checkbox"/> Peinture/Résines <input type="checkbox"/> Relevé sol en plinthe <input checked="" type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/>		<b>Eclairage naturel</b> obligatoire <input checked="" type="checkbox"/> souhaité <input type="checkbox"/> <b>Type d'ouvrant</b> Ouvrables <input type="checkbox"/> Fixe <input checked="" type="checkbox"/> Entrebailleur c/c / limiteur <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		<b>Electricité Courants forts et faibles :</b> Poste de travail <input type="checkbox"/> PC 10/16A + T complémentaire <input type="checkbox"/> Appareillage en tête de lit (5 PC + 1 RJ 45) <input type="checkbox"/> Point TV (2PC+1TV) <input checked="" type="checkbox"/> Position haute <input type="checkbox"/> Goulotte électrique : Plinthe <input type="checkbox"/> Plan travail <input type="checkbox"/> PC ondules complémentaires <input type="checkbox"/> RJ 45 supplémentaire / VDI <input type="checkbox"/> Appel infirmière : <input type="checkbox"/> Cordon <input type="checkbox"/> Interrupteur <input type="checkbox"/> Interphone <input type="checkbox"/> Vidéo-surveillance <input type="checkbox"/> Alimentation spécifique 20 ou 32A <input type="checkbox"/> Radiateur d'appoint <input type="checkbox"/> Monitoring <input type="checkbox"/> Sonorisation <input type="checkbox"/> Distribution heure <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>		<b>Plomberie sanitaire :</b> Douche (**) <input type="checkbox"/> Siège de douche clipsable <input type="checkbox"/> Lavabo <input type="checkbox"/> Lave mains <input type="checkbox"/> Vasque + plan vasque <input type="checkbox"/> Evier <input type="checkbox"/> Bac à laver <input type="checkbox"/> Vidoir <input type="checkbox"/> Douche/lave bassin <input type="checkbox"/> WC suspendu <input type="checkbox"/> Siphon de sol <input type="checkbox"/> Baignoire <input type="checkbox"/> Lave bassin <input type="checkbox"/> Poste de désinfection <input type="checkbox"/> Fontaine à eau <input type="checkbox"/> Robinet puisage <input type="checkbox"/> Auge chirurgicale <input type="checkbox"/> Attentes spécifiques <input type="checkbox"/> Barres de relevage <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>	
<b>Murs :</b> Peinture <input type="checkbox"/> Faïence <input type="checkbox"/> Toile de verre <input checked="" type="checkbox"/> lisse <input type="checkbox"/> Revêtement plastique <input type="checkbox"/> Revêtement vinyle <input type="checkbox"/>		<b>Protection</b> Noir complet <input type="checkbox"/> Anti-intrusion <input checked="" type="checkbox"/> Solaire <input type="checkbox"/>		<b>A commande électrique</b> <input type="checkbox"/>			
<b>Plafond / Faux Plafond :</b> Peinture <input type="checkbox"/> Démontable <input checked="" type="checkbox"/> Acoustique <input type="checkbox"/> Lessivable <input type="checkbox"/>		<b>Meubles menuisés :</b> Placard mural <input type="checkbox"/> Rayonnage <input checked="" type="checkbox"/> <i>+ meuble fermé</i> Banquet/comptoir <input type="checkbox"/> Paillasse sèche <input type="checkbox"/> Mble Ht <input type="checkbox"/> Mble Bas <input type="checkbox"/> Paillasse humide <input type="checkbox"/> Mble Ht <input type="checkbox"/> Mble Bas <input type="checkbox"/>		<b>Portes :</b> Vers : <input type="checkbox"/> Larg : <input type="checkbox"/> Pleine <input type="checkbox"/> Vers local : <input type="checkbox"/> Larg : <input type="checkbox"/> Pleine <input type="checkbox"/> Peinture <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Acoustique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Stratiée <input type="checkbox"/>			
<b>Traitement d'air :</b> Local rafraîchi <input checked="" type="checkbox"/> Local climatisé <input type="checkbox"/>		<b>Eclairage et niveau d'éclairage :</b> Normal <input type="checkbox"/> Ambiance (variable) <input type="checkbox"/> Applique <input type="checkbox"/> Veilleuse <input checked="" type="checkbox"/> Plafonnier <input type="checkbox"/> Gaine tête de lit <input type="checkbox"/> Au dessus paillasse <input type="checkbox"/> Poste de travail <input type="checkbox"/> Appoint lecture <input type="checkbox"/> Détecteur de présence <input type="checkbox"/>		<b>Fluides médicaux :</b> Oxygène <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Air comprimé médical <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Air comprimé non médical <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Protoxyde d'azote <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
<b>Observations particulières :</b> <p>12 places - en lien avec entrée patients valides</p> <p>Disposer de vues agréables et dégagées</p> <p>Favoriser l'accès au premier jour</p> <p>- tableau, support mural activité enfants</p>							
(*) Equipements à la charge du Maître d'Ouvrage avec toutes sujétions bâties à la charge du BET							



# CHU POITIERS - RESTRUCTURATION DU SERVICE ACCUEIL DES URGENCES GHNV CHATELLERAULT

## NOTE PROGRAMMATIQUE

Fiches de spécification techniques

FICHE DE SPECIFICATIONS TECHNIQUES	Intitulé du local Bureau PASS	Surface local 20 m2
------------------------------------	----------------------------------	------------------------

**Sols :**

Linoléum/marmoléum	<input type="checkbox"/>	Antistatique	<input type="checkbox"/>
Carrelage	<input type="checkbox"/>	Antidérapant	<input type="checkbox"/>
Parquet	<input type="checkbox"/>	<b>Groupe d'abrasion T</b>	<input type="checkbox"/>
Moquette	<input type="checkbox"/>	<b>Plinthes :</b>	<input type="checkbox"/>
PVC	<input checked="" type="checkbox"/>	Standard (Bois/Carrelage)	<input type="checkbox"/>
Peinture/Résines	<input type="checkbox"/>	Relève sol en plinthe	<input type="checkbox"/>
Autre :	<input type="checkbox"/>	Autre :	<input checked="" type="checkbox"/>

**Murs :**

Peinture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Faïence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toile de verre	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revêtement plastique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revêtement vinyle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Plafond / Faux Plafond :**

Peinture	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Démontable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acoustique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lessivable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Portes :**

Vers :	Larg :	Pleine	<input type="checkbox"/>
Vers local :	Larg :	Pleine	<input type="checkbox"/>
Peinture	<input type="checkbox"/>	Stratifiée	<input type="checkbox"/>
Acoustique	<input type="checkbox"/>	Protection chocs	<input type="checkbox"/>

**Traitement d'air :**

Local rafraîchi	<input type="checkbox"/>
Local climatisé	<input type="checkbox"/>

**Fluides médicaux :**

Oxygène	<input type="checkbox"/>	bras	<input type="checkbox"/>	mur	<input type="checkbox"/>	gaine	<input type="checkbox"/>
Vide	<input type="checkbox"/>						
Air comprimé médical	<input type="checkbox"/>						
Air comprimé non médical	<input type="checkbox"/>						
Protoxyde d'azote	<input type="checkbox"/>						

**Eclairage naturel**

obligatoire	<input type="checkbox"/>
souhaité	<input type="checkbox"/>
<b>Type d'ouvrage</b>	<input type="checkbox"/>
Ouvrables	<input type="checkbox"/>
Fixe	<input type="checkbox"/>
Entrebaillleur clé / limiteur	<input type="checkbox"/>
Autre	<input type="checkbox"/>

**Protection**

Noir complet	<input type="checkbox"/>
Anti-intrusion	<input type="checkbox"/>
Solaire	<input type="checkbox"/>

**A commande électrique**

Meubles menuisés :	<input type="checkbox"/>
Placard mural	<input type="checkbox"/>
Rayonnage	<input type="checkbox"/>
Banque/comptoir	<input type="checkbox"/>
Paillasse sèche	<input type="checkbox"/>
Paillasse humide	<input type="checkbox"/>
Mble Ht	<input type="checkbox"/>
Mble Bas	<input type="checkbox"/>
Mble Ht	<input type="checkbox"/>
Mble Bas	<input type="checkbox"/>

**Meubles menuisés :**

Placard mural	<input type="checkbox"/>
Rayonnage	<input type="checkbox"/>
Banque/comptoir	<input type="checkbox"/>
Paillasse sèche	<input type="checkbox"/>
Paillasse humide	<input type="checkbox"/>
Mble Ht	<input type="checkbox"/>
Mble Bas	<input type="checkbox"/>
Mble Ht	<input type="checkbox"/>
Mble Bas	<input type="checkbox"/>

**Eclairage et niveau d'éclairage :**

Normal	<input type="checkbox"/>
Ambiance (variable)	<input type="checkbox"/>
Applique	<input type="checkbox"/>
Veilleuse	<input type="checkbox"/>
Plafonnier	<input type="checkbox"/>
Gaine tête de lit	<input type="checkbox"/>
Au dessus paillasse	<input type="checkbox"/>
Poste de travail	<input type="checkbox"/>
Appoint lecture	<input type="checkbox"/>
Détecteur de présence	<input type="checkbox"/>

**Electricité Courants forts et faibles :**

Poste de travail	<input type="checkbox"/>
PC 10/16A + T complémentaire	<input type="checkbox"/>
Appareillage en tête de lit (5 PC + 1 RJ 45)	<input type="checkbox"/>
Point TV (2PC+1TV)	<input type="checkbox"/>
Goulotte électrique : Plinthe	<input type="checkbox"/>
PC ondules complémentaires	<input type="checkbox"/>
RJ 45 supplémentaire / VDI	<input type="checkbox"/>
Appel infirmière : Cordon	<input type="checkbox"/>
Interphone	<input type="checkbox"/>
Vidéosurveillance	<input type="checkbox"/>
Alimentation spécifique 20 ou 32A	<input type="checkbox"/>
Radiateur d'appoint	<input type="checkbox"/>
Monitoring	<input type="checkbox"/>
Sonorisation	<input type="checkbox"/>
Distribution heure	<input type="checkbox"/>
Autres	<input type="checkbox"/>

**Observations particulières :**

Avec zone d'attente en lien avec entrée publique  
Bureau en accès de l'accueil des urgences

(\*) Equipements à la charge du Maître d'Ouvrage avec toutes sujétions bâties à la charge du BET

# CHU POITIERS - RESTRUCTURATION DU SERVICE ACCUEIL DES URGENCES GHN CHATELLERAULT

## NOTE PROGRAMMATIQUE

Fiches de spécification techniques

FICHE DE SPECIFICATIONS TECHNIQUES		Intitulé du local Sanitaires patients		Surface local 4 m <sup>2</sup>			
<b>Sols :</b> Linoléum/marmoléum <input type="checkbox"/> Antistatique <input type="checkbox"/> Carrelage <input type="checkbox"/> Antidérapant <input type="checkbox"/> Parquet <input type="checkbox"/> <b>Groupe d'abrasion T</b> <input type="checkbox"/> Moquette <input type="checkbox"/> <b>Plinthes :</b> <input type="checkbox"/> PVC <input checked="" type="checkbox"/> Standard (Bois/Carrelage) <input type="checkbox"/> Peinture/Résines <input type="checkbox"/> Relevé sol en plinthe <input checked="" type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/>		<b>Éclairage naturel</b> obligatoire <input type="checkbox"/> souhaité <input type="checkbox"/> <b>Type d'ouvrant</b> Ouvrables <input type="checkbox"/> Fixe <input type="checkbox"/> Entrebailleur clé / limiteur <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		<b>Electricité Courants forts et faibles :</b> Poste de travail <input type="checkbox"/> PC 10/16A + T complémentaire <input type="checkbox"/> Appareillage en tête de lit (5 PC + 1 RJ 45) <input type="checkbox"/> Point TV (2PC+1TV) <input type="checkbox"/> Position haute <input type="checkbox"/> Goulotte électrique : Plinthe <input type="checkbox"/> Plan travail <input type="checkbox"/> PC ondules complémentaires <input type="checkbox"/> RJ 45 supplémentaire / VDI <input type="checkbox"/> Appel infirmière : Cordon <input type="checkbox"/> Interrupteur <input type="checkbox"/> Interphone <input type="checkbox"/> Vidéo-surveillance <input type="checkbox"/> Alimentation spécifique 20 ou 32A <input type="checkbox"/> Radiateur d'appoint <input type="checkbox"/> Monitoring <input type="checkbox"/> Sonorisation <input type="checkbox"/> Distribution heure <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>		<b>Plomberie sanitaire :</b> Douche (**) <input type="checkbox"/> Siège de douche clipsable <input type="checkbox"/> Lavabo <input type="checkbox"/> Lave mains <input type="checkbox"/> Vasque + plan vasque <input checked="" type="checkbox"/> <b>Résine</b> Evier <input type="checkbox"/> Bac à laver <input type="checkbox"/> Vidoir <input type="checkbox"/> Douche/lave bassin <input type="checkbox"/> WC Suspendu <input type="checkbox"/> Siphon de sol <input checked="" type="checkbox"/> Baignoire <input type="checkbox"/> Lave bassin <input type="checkbox"/> Poste de désinfection <input type="checkbox"/> Fontaine à eau <input type="checkbox"/> Robinet puisage <input type="checkbox"/> Auge chirurgicale <input type="checkbox"/> Attentes spécifiques <input type="checkbox"/> Barres de relevage <input checked="" type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>	
<b>Murs :</b> Peinture <input type="checkbox"/> <b>Nettoyage fréquent</b> <input type="checkbox"/> Faïence <input type="checkbox"/> Tôle de verre <b>lisse</b> <input checked="" type="checkbox"/> Revêtement plastique <input type="checkbox"/> Revêtement vinyle <input type="checkbox"/>		<b>Protection</b> Noir complet <input type="checkbox"/> Anti-intrusion <input type="checkbox"/> Solaire <input type="checkbox"/> <b>A commande électrique</b> <input type="checkbox"/>		<b>Observations particulières :</b> 			
<b>Plafond / Faux Plafond :</b> Peinture <input type="checkbox"/> Démontable <input checked="" type="checkbox"/> Acoustique <input type="checkbox"/> Lessivable <input type="checkbox"/>		<b>Meubles menuisés :</b> Placard mural <input type="checkbox"/> Meuble kitchenette <input type="checkbox"/> Rayonnage <input type="checkbox"/> Banquet/comptoir <input type="checkbox"/> Paillasse sèche <input type="checkbox"/> Mble Ht <input type="checkbox"/> Mble Bas <input type="checkbox"/> Paillasse humide <input type="checkbox"/> Mble Ht <input type="checkbox"/> Mble Bas <input type="checkbox"/>		<b>Portes :</b> Vers : <input type="checkbox"/> Larg : <input type="checkbox"/> Pleine <input type="checkbox"/> Vers local : <input type="checkbox"/> Larg : <input type="checkbox"/> Pleine <input checked="" type="checkbox"/> Peinture <input type="checkbox"/> Stratifiée <input checked="" type="checkbox"/> Acoustique <input type="checkbox"/> Protection chocs <input checked="" type="checkbox"/>			
<b>Traitement d'air :</b> Local rafraîchi <input type="checkbox"/> Local climatisé <input type="checkbox"/>		<b>Éclairage et niveau d'éclairement :</b> Normal <input type="checkbox"/> Ambiance (variable) <input type="checkbox"/> Applique <input type="checkbox"/> Veilleuse <input checked="" type="checkbox"/> Plafonnier <input type="checkbox"/> Gaine tête de lit <input type="checkbox"/> Au dessus paillasse <input type="checkbox"/> Poste de travail <input type="checkbox"/> Appoint lecture <input type="checkbox"/> Détecteur de présence <input checked="" type="checkbox"/>		<b>Fluides médicaux :</b> Oxygène <input type="checkbox"/> bras <input type="checkbox"/> mur <input type="checkbox"/> gaine <input type="checkbox"/> Vide <input type="checkbox"/> Air comprimé médical <input type="checkbox"/> Air comprimé non médical <input type="checkbox"/> Protoxyde d'azote <input type="checkbox"/>			

Aux normes handicapées. Non loin des zones d'attente  
Prévoir deux sanitaires

(\*) Equipements à la charge du Maître d'Ouvrage avec toutes sujétions bâties à la charge du BET



# CHU POITIERS - RESTRUCTURATION DU SERVICE ACCUEIL DES URGENCES GHNV CHATELLERAULT

## NOTE PROGRAMMATIQUE

Fiches de spécification techniques

FICHE DE SPECIFICATIONS TECHNIQUES	Box d'exams Filière courte	Intitulé du local	Surface local
			15 m2

**Sols :**

Linoléum/marble ☐ Antistatique ☐

Carrelage ☐ Antidérapant ☐

Parquet ☐ **Groupe d'abrasion T** ☐

PVC ☒ Plinthes : ☐

Standard (Bois/Carrelage) ☐

Relevé sol en plinthe ☒

Autre : ☐

Peinture/Résines ☐

**Murs :**

Peinture ☐

Faïence ☐

Toile de verre ☒ **lisse**

Revêtement plastique ☐

Revêtement vinylique ☐

**Plafond / Faux Plafond :**

Peinture ☐

Démontable ☒

Acoustique ☐

Lessivable ☐

**Portes :**

Vers local : ☐ Larg : ☐

Vers local : ☐ Larg : ☐

Peinture ☐ Stratifiée ☒

Acoustique ☒

**Traitement d'air :**

Local rafraîchi ☒

Local climatisé ☐

**Fluides médicaux :**

Oxygène ☒

Vide ☒

Air comprimé médical ☒

Air comprimé non médical ☒

Protoxyde d'azote ☒

**Eclairage naturel**

obligatoire ☒

souhaité ☐

**Type d'ouvrant**

Ouvrables ☒

Fixe ☒

Entrebailleur clé / limiteur ☒

Autre ☐

**Protection**

Noir complet ☐

Anti-intrusion ☒

Solaire ☒

**A commande électrique**

☐

**Meubles aménagés :**

Placard mural ☐ Meuble kitchenette ☐

Rayonnage ☐

Banque/comptoir ☐

Paillasse sèche ☐ Mble Ht ☐ Mble Bas ☐

Paillasse humide ☐ Mble Ht ☐ Mble Bas ☐

**Éclairage et niveau d'éclairage :**

Normal ☐

Ambiance (variable) ☐

Applique ☐

Veilleuse ☐

Plafonnier ☐

Gaine tête de lit ☐

Au dessus paillasse ☐

Poste de travail ☐

Appoint lecture ☐

Détecteur de présence ☐

**Éclairage et niveau d'éclairage :**

Normal ☐

Ambiance (variable) ☐

Applique ☐

Veilleuse ☐

Plafonnier ☐

Gaine tête de lit ☐

Au dessus paillasse ☐

Poste de travail ☐

Appoint lecture ☐

Détecteur de présence ☐

**Electricité Courants forts et faibles :**

Poste de travail ☐

PC 10/16A + T complémentaire ☐

Appareillage en tête de lit (5 PC + 1 RJ 45) ☐

Point TV (2PC+1TV) ☐ Position haute ☐

Goutte électrique : Plinthe ☐ Plan travail ☐

PC ondules complémentaires ☐

RJ 45 supplémentaire / VDI ☐

Appel infirmière : ☐ Cordon ☐ Interrupteur ☐

Interphone ☐

Vidéosurveillance ☐

Alimentation spécifique 20 ou 32A ☐

Radiateur d'appoint ☐

Monitoring ☐

Sonorisation ☐

Distribution heure ☐

Autres ☐

**Observations particulières :**

**Plomberie sanitaire :**

Douche (\*\*) ☐

Siège de douche clipsable ☒

Lavabo ☐

Lave mains ☐

Vasque + plan vasque ☐

Evier ☐

Bac à laver ☐

Vidolr ☐

Douche lève bassin ☐

WC Suspendu ☐

Siphon de sol ☐

Baignoire ☐

Lave bassin ☐

Poste de désinfection ☐

Fontaine à eau ☐

Robinet puisage ☐

Auge chirurgicale ☐

Atentes spécifiques ☐

Barres de relevage ☐

Autres ☐

**Prévoir 3 box**

a) pédiatrie ☒ **90**

b) plâtre ☒ **120**

c) filière courte ☒ **90**

(\*) Equipements à la charge du Maître d'Ouvrage avec toutes sujétions bâties à la charge du BET

# CHU POITIERS - RESTRUCTURATION DU SERVICE ACCUEIL DES URGENCES GHNV CHATELLERAULT

## NOTE PROGRAMMATIQUE

Fiches de spécification techniques

FICHE DE SPECIFICATIONS TECHNIQUES		Intitulé du local Poste infirmier	Surface local 18 m <sup>2</sup>																
<p><b>Sols :</b></p> <p>Linoléum/marmoléum <input type="checkbox"/> Antistatique <input type="checkbox"/></p> <p>Carrélagé <input type="checkbox"/> Antidérapant <input type="checkbox"/></p> <p>Parquet <input type="checkbox"/> <b>Groupe d'abrasion T</b></p> <p>Moquette <input type="checkbox"/> <b>Plinthes :</b></p> <p>PVC <input checked="" type="checkbox"/> Standard (Bois/Carrelage) <input type="checkbox"/></p> <p>Peinture/Résines <input type="checkbox"/> Relevé sol en plinthe <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Autre : <input type="checkbox"/></p>		<p><b>Éclairage naturel</b></p> <p>obligatoire <input type="checkbox"/></p> <p>souhaité <input type="checkbox"/></p> <p><b>Type d'ouvrant</b></p> <p>Ouvrables <input type="checkbox"/></p> <p>Fixe <input type="checkbox"/></p> <p>Entrebailleur clé / limiteur <input type="checkbox"/></p> <p>Autre <input type="checkbox"/></p>																	
<p><b>Murs :</b></p> <p>Peinture <input type="checkbox"/></p> <p>Faïence <input type="checkbox"/></p> <p>Toile de verre <b>lisse</b> <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Revêtement plastique <input type="checkbox"/></p> <p>Revêtement vinylique <input type="checkbox"/></p>		<p><b>Protection</b></p> <p>Noir complet <input type="checkbox"/></p> <p>Anti-intrusion <input type="checkbox"/></p> <p>Solaire <input type="checkbox"/></p> <p><b>A commande électrique</b></p> <p><input type="checkbox"/></p>																	
<p><b>Plafond / Faux Plafond :</b></p> <p>Peinture <input type="checkbox"/></p> <p>Démontable <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Acoustique <input type="checkbox"/></p> <p>Lessivable <input type="checkbox"/></p>		<p><b>Meubles menuisés :</b></p> <p>Placard mural <input type="checkbox"/></p> <p>Rayonnage <input type="checkbox"/></p> <p>Banquet/comptoir <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Paillasse sèche <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Paillasse humide <input type="checkbox"/></p> <p>Meuble kitchenette <input type="checkbox"/></p> <p>Mble Ht <input type="checkbox"/></p> <p>Mble Bas <input type="checkbox"/></p>																	
<p><b>Portes :</b></p> <p>Vers : <i>circulation</i> Larg : <b>90</b></p> <p>Vers local : <i>circulation</i> Larg : <b>90</b></p> <p>Peinture <input type="checkbox"/></p> <p>Acoustique <input type="checkbox"/></p>		<p>Pleine <input type="checkbox"/></p> <p>Vitrée <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Oculus <input type="checkbox"/></p> <p>Couliissante <input type="checkbox"/></p> <p>Protection chocs <input type="checkbox"/></p>																	
<p><b>Traitement d'air :</b></p> <p>Local rafraîchi <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Local climatisé <input type="checkbox"/></p>		<p><b>Éclairage et niveau d'éclairage :</b></p> <p>Normal <input type="checkbox"/></p> <p>Ambiance (variable) <input type="checkbox"/></p> <p>Applique <input type="checkbox"/></p> <p>Veilleuse <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Plafonnier <input type="checkbox"/></p> <p>Gaine tête de lit <input type="checkbox"/></p> <p>Au dessus paillasse <input type="checkbox"/></p> <p>Poste de travail <input type="checkbox"/></p> <p>Appoint lecture <input type="checkbox"/></p> <p>Détecteur de présence <input type="checkbox"/></p>																	
<p><b>Fluides médicaux :</b></p> <p>Oxygène <input type="checkbox"/></p> <p>Vide <input type="checkbox"/></p> <p>Air comprimé médical <input type="checkbox"/></p> <p>Air comprimé non médical <input type="checkbox"/></p> <p>Protoxyde d'azote <input type="checkbox"/></p>		<p><b>bras mur gaine</b></p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																	
<p><b>Electricité Courants forts et faibles :</b></p> <p>Poste de travail <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>PC 10/16A + T complémentaire <input type="checkbox"/></p> <p>Appareillage en tête de lit (5 PC + 1 RJ 45) <input type="checkbox"/></p> <p>Point TV (2PC+1TV) <input type="checkbox"/></p> <p>Gouttière électrique : Plinthe <input type="checkbox"/></p> <p>Plan travail <input type="checkbox"/></p> <p>PC ondules complémentaires <input type="checkbox"/></p> <p>RJ 45 supplémentaire / VDI <input type="checkbox"/></p> <p>Appel infirmière : Cordon <input type="checkbox"/></p> <p>Interrupteur <input type="checkbox"/></p> <p>Interphone <input type="checkbox"/></p> <p>Vidéosurveillance <input type="checkbox"/></p> <p>Alimentation spécifique 20 ou 32A <input type="checkbox"/></p> <p>Radiateur d'appoint <input type="checkbox"/></p> <p>Monitoring <input type="checkbox"/></p> <p>Sonorisation <input type="checkbox"/></p> <p>Distribution heure <input type="checkbox"/></p> <p>Autres <input type="checkbox"/></p>																			
<p><b>Plomberie sanitaire :</b></p> <p>Douche (**) <input type="checkbox"/></p> <p>Siège de douche clipsable <input type="checkbox"/></p> <p>Lavabo <input type="checkbox"/></p> <p>Lave mains <input type="checkbox"/></p> <p>Vasque + plan vasque <input type="checkbox"/></p> <p>Evier <input type="checkbox"/></p> <p>Bac à laver <input type="checkbox"/></p> <p>Vidoir <input type="checkbox"/></p> <p>Douche/lave bassin <input type="checkbox"/></p> <p>WC Suspendu <input type="checkbox"/></p> <p>Siphon de sol <input type="checkbox"/></p> <p>Baignoire <input type="checkbox"/></p> <p>Lave bassin <input type="checkbox"/></p> <p>Poste de désinfection <input type="checkbox"/></p> <p>Fontaine à eau <input type="checkbox"/></p> <p>Robinet puisage <input type="checkbox"/></p> <p>Auge chirurgicale <input type="checkbox"/></p> <p>Atentes spécifiques <input type="checkbox"/></p> <p>Barres de relevage <input type="checkbox"/></p> <p>Autres <input type="checkbox"/></p>																			
<p><b>Observations particulières :</b></p> <p><b>Au coeur du dispositif</b></p> <p><i>4 postes : 2 IDE + 1 AS + 1 Etudiante</i></p> <p><i>- comptoir (vitrage coulissant vers hall) verre inviolable</i></p>																			
<p><b>A la charge du</b></p> <p>Qté <input type="checkbox"/></p> <p>M. Ouvr (*) <input type="checkbox"/></p>																			

(\*) Equipements à la charge du Maître d'Ouvrage avec toutes sujétions bâties à la charge du BET



FICHE DE SPECIFICATIONS TECHNIQUES		Intitulé du local Sanitaires patients filière courte		Surface local 4 m <sup>2</sup>	
<b>Sols :</b>					
<input type="checkbox"/> Linoléum/marbre	<input type="checkbox"/> Antistatique				
<input type="checkbox"/> Carrelage	<input type="checkbox"/> Antidérapant				
<input type="checkbox"/> Parquet	<b>Groupe d'abrasion T</b>				
<input type="checkbox"/> Moquette	<b>Plinthes :</b>				
<input checked="" type="checkbox"/> PVC	<input type="checkbox"/> Standard (Bois/Carré)				
<input type="checkbox"/> Peinture/Résines	<input checked="" type="checkbox"/> Relevé sol en plinthe				
<input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Autre :				
<b>Murs :</b>					
<input type="checkbox"/> Peinture	<b>Nettoyage fréquent</b>				
<input type="checkbox"/> Faïence					
<input checked="" type="checkbox"/> Toile de verre lisse					
<input type="checkbox"/> Revêtement plastique					
<input type="checkbox"/> Revêtement vinyle					
<b>Plafond / Faux Plafond :</b>					
<input type="checkbox"/> Peinture					
<input checked="" type="checkbox"/> Démontable					
<input type="checkbox"/> Acoustique					
<input type="checkbox"/> Lessivable					
<b>Portes :</b>					
Vers : _____	Larg : <b>90</b>				
Vers local : _____	Larg : _____				
<input type="checkbox"/> Peinture	<input checked="" type="checkbox"/> Stratifiée				
<input type="checkbox"/> Acoustique					
<b>Traitement d'air :</b>					
<input type="checkbox"/> Local rafraîchi					
<input type="checkbox"/> Local climatisé					
<b>Fluides médicaux :</b>					
Oxygène	bras mur gaine				
Vide					
Air comprimé médical					
Air comprimé non médical					
Protoxyde d'azote					
<b>Eclairage et niveau d'éclairement :</b>					
Normal	<input type="checkbox"/>				
Ambiance (variableur)	<input type="checkbox"/>				
Applique	<input type="checkbox"/>				
Veilleuse	<input checked="" type="checkbox"/>				
Platonnier	<input type="checkbox"/>				
Gaine tête de lit	<input type="checkbox"/>				
Au dessus pailasse	<input type="checkbox"/>				
Poste de travail	<input type="checkbox"/>				
Appoint lecture	<input type="checkbox"/>				
Détecteur de présence	<input checked="" type="checkbox"/>				
<b>Electricité Courants forts et faibles :</b>					
Poste de travail	<input type="checkbox"/>				
PC 10/16A + T complémentaire	<input type="checkbox"/>				
Appareillage en tête de lit (5 PC + 1 RJ 45)	<input type="checkbox"/>				
Point TV (2PC+1TV) <input type="checkbox"/> Position haute	<input type="checkbox"/>				
Goulotte électrique : Plinthe <input type="checkbox"/> Plan travail	<input type="checkbox"/>				
PC ondules complémentaires	<input type="checkbox"/>				
RJ 45 supplémentaire / VDI	<input type="checkbox"/>				
Appel infirmière : Cordon <input type="checkbox"/> Interrupteur	<input type="checkbox"/>				
Interphone	<input type="checkbox"/>				
Vidéosurveillance	<input type="checkbox"/>				
Alimentation spécifique 20 ou 32A	<input type="checkbox"/>				
Radiateur d'appoint	<input type="checkbox"/>				
Monitoring	<input type="checkbox"/>				
Sonorisation	<input type="checkbox"/>				
Distribution heure	<input type="checkbox"/>				
Autres	<input type="checkbox"/>				
<b>Observations particulières:</b>					
<b>Plomberie sanitaire :</b>					
Douche (**)	<input type="checkbox"/>				
Siège de douche clipsable	<input type="checkbox"/>				
Lavabo	<input type="checkbox"/>				
Lave mains	<input type="checkbox"/>				
Vasque + plan vasque	<input checked="" type="checkbox"/>				
Evier	<input type="checkbox"/>				
Bac à laver	<input type="checkbox"/>				
Vidoir	<input type="checkbox"/>				
Douchette lave bassin	<input checked="" type="checkbox"/>				
WC Suspendu	<input type="checkbox"/>				
Siphon de sol	<input type="checkbox"/>				
Baignoire	<input type="checkbox"/>				
Lave bassin	<input type="checkbox"/>				
Poste de désinfection	<input type="checkbox"/>				
Fontaine à eau	<input type="checkbox"/>				
Robinet puisage	<input type="checkbox"/>				
Auges chirurgicale	<input type="checkbox"/>				
Atterres spécifiques	<input type="checkbox"/>				
Barres de relevage	<input type="checkbox"/>				
Autres	<input checked="" type="checkbox"/>				
<b>(*) Equipements à la charge du Maître d'Ouvrage avec toutes sujétions bâties à la charge du BET</b>					

# CHU POITIERS - RESTRUCTURATION DU SERVICE ACCUEIL DES URGENCES GHNV CHATELLERAULT

## NOTE PROGRAMMATIQUE

Fiches de spécification techniques

FICHE DE SPECIFICATIONS TECHNIQUES		Intitulé du local		Surface local	
		<i>Rgt Trauma</i>		<i>5m2</i>	
<b>Sols :</b> Linoléum/marmoléum <input type="checkbox"/> Antistatique <input type="checkbox"/> Carrelage <input type="checkbox"/> Antidérapant <input type="checkbox"/> Parquet <input type="checkbox"/> Moquette <input type="checkbox"/> PVC <input checked="" type="checkbox"/> Peinture/Résines <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		<b>Plinthes :</b> Standard (Bois/Carrelage) <input checked="" type="checkbox"/> Relevé sol en plinthe <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>			
<b>Murs :</b> Peinture <input type="checkbox"/> Faïence <input type="checkbox"/> Toile de verre <input checked="" type="checkbox"/> Revêtement plastique <input type="checkbox"/> Revêtement vinyle <input type="checkbox"/>		<b>Protection :</b> Noir complet <input type="checkbox"/> Anti-intrusion <input type="checkbox"/> Solaire <input type="checkbox"/> <b>A commande électrique</b> <input type="checkbox"/>			
<b>Plafond / Faux Plafond :</b> Peinture <input type="checkbox"/> Démontable <input checked="" type="checkbox"/> Acoustique <input type="checkbox"/> Lessivable <input type="checkbox"/>		<b>Meubles menuisés :</b> Placard mural <input type="checkbox"/> Meuble kitchenette <input type="checkbox"/> Rayonnage <input type="checkbox"/> Banquette/comptoir <input type="checkbox"/> Paillasse sèche <input type="checkbox"/> Mble Ht <input type="checkbox"/> Mble Bas <input type="checkbox"/> Paillasse humide <input type="checkbox"/> Mble Ht <input type="checkbox"/> Mble Bas <input type="checkbox"/>			
<b>Portes :</b> Vers : <i>circulation</i> <input checked="" type="checkbox"/> Large <input checked="" type="checkbox"/> Vers local : <input type="checkbox"/> Large <input type="checkbox"/> Peinture <input type="checkbox"/> Stratifiée <input checked="" type="checkbox"/> Acoustique <input type="checkbox"/>		<b>Portes :</b> Pleine <input checked="" type="checkbox"/> Vitrée <input type="checkbox"/> Oculus <input type="checkbox"/> Couloissante <input type="checkbox"/> Pleine <input checked="" type="checkbox"/> Vitrée <input type="checkbox"/> Oculus <input type="checkbox"/> Couloissante <input type="checkbox"/> Protection chocs <input checked="" type="checkbox"/>			
<b>Traitement d'air :</b> Local rafraîchi <input type="checkbox"/> Local climatisé <input type="checkbox"/>		<b>Eclairage et niveau d'éclairage :</b> Normal <input type="checkbox"/> Ambiance (variateur) <input type="checkbox"/> Applique <input type="checkbox"/> Veilleuse <input type="checkbox"/> Plafonnier <input type="checkbox"/> Gaine tête de lit <input type="checkbox"/> Au dessus paillasse <input type="checkbox"/> Poste de travail <input type="checkbox"/> Appoint lecture <input type="checkbox"/> Détecteur de présence <input type="checkbox"/>			
<b>Fluides médicaux :</b> Oxygène <input type="checkbox"/> Vide <input type="checkbox"/> Air comprimé médical <input type="checkbox"/> Air comprimé non médical <input type="checkbox"/> Protoxyde d'azote <input type="checkbox"/>		<b>Fluides médicaux :</b> bras mur gaine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
<b>Electricité Courants forts et faibles :</b> Poste de travail <input type="checkbox"/> PC 10/16A + T complémentaire <input type="checkbox"/> Appareillage en tête de lit (5 PC + 1 RJ 45) <input type="checkbox"/> Point TV (2PC+1TV) <input type="checkbox"/> Position haute <input type="checkbox"/> Goulotte électrique : Plinthe <input type="checkbox"/> Plan travail <input type="checkbox"/> PC onduites complémentaires <input type="checkbox"/> RJ 45 supplémentaire / VDI <input type="checkbox"/> Appel infirmière : Cordon <input type="checkbox"/> Interrupteur <input type="checkbox"/> Interphone <input type="checkbox"/> Vidéo-surveillance <input type="checkbox"/> Alimentation spécifique 20 ou 32A <input type="checkbox"/> Radiateur d'appoint <input type="checkbox"/> Monitoring <input type="checkbox"/> Sonorisation <input type="checkbox"/> Distribution heure <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>					
<b>Plomberie sanitaire :</b> Douche (**) <input type="checkbox"/> Siège de douche clipsable <input type="checkbox"/> Lavabo <input type="checkbox"/> Lave mains <input type="checkbox"/> Vasque + plan vasque <input type="checkbox"/> Evier <input type="checkbox"/> Bac à laver <input type="checkbox"/> Vidoir <input type="checkbox"/> Douche à laves bassin <input type="checkbox"/> WC Suspendu <input type="checkbox"/> Siphon de sol <input type="checkbox"/> Baignoire <input type="checkbox"/> Lave bassin <input type="checkbox"/> Poste de désinfection <input type="checkbox"/> Fontaine à eau <input type="checkbox"/> Robinet pulsage <input type="checkbox"/> Auges chirurgicales <input type="checkbox"/> Attentes spécifiques <input type="checkbox"/> Barres de relevage <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>					
<b>Observations particulières :</b> 					
(*) Equipements à la charge du Maître d'Ouvrage avec toutes sujétions bâties à la charge du BET					

16



# CHU POITIERS - RESTRUCTURATION DU SERVICE ACCUEIL DES URGENCES GHNV CHATELLERAULT

## NOTE PROGRAMMATIQUE

Fiches de spécification techniques

FICHE DE SPECIFICATIONS TECHNIQUES		Intitulé du local <i>box 1</i>		Surface local			
<b>Sols :</b> Linoléum/marmoléum <input type="checkbox"/> Anislattique <input type="checkbox"/> Carrelage <input type="checkbox"/> Anidérappant <input type="checkbox"/> Parquet <input type="checkbox"/> Moquette <input type="checkbox"/> PVC <input checked="" type="checkbox"/> Peinture/Résines <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		<b>Eclairage naturel :</b> obligatoirement <input type="checkbox"/> souhaité <input type="checkbox"/> <b>Type d'ouvrant :</b> Ouvrables <input type="checkbox"/> Fixe <input type="checkbox"/> Entrebailleur clé / limiteur <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		<b>Electricité Courants forts et faibles :</b> Poste de travail <input type="checkbox"/> PC 10/16A + T complémentaire <input type="checkbox"/> Appareillage en tête de lit (5 PC + 1 RJ 45) <input type="checkbox"/> Point TV (2PC+1TV) <input type="checkbox"/> Position haute <input type="checkbox"/> Goulotte électrique : Plinthe <input type="checkbox"/> Plan travail <input type="checkbox"/> PC ondules complémentaires <input type="checkbox"/> RJ 45 supplémentaire / VDI <input type="checkbox"/> Appel infirmière : <input type="checkbox"/> Cordon <input type="checkbox"/> Interrupteur <input type="checkbox"/> Interphone <input type="checkbox"/> Vidéosurveillance <input type="checkbox"/> Alimentation spécifique 20 ou 32A <input type="checkbox"/> Radiateur d'appoint <input type="checkbox"/> Monitoring <input type="checkbox"/> Sonorisation <input type="checkbox"/> Distribution heure <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>		<b>Plomberie sanitaire :</b> Douche (**) <input type="checkbox"/> Siège de douche clipsable <input type="checkbox"/> Lavabo <input type="checkbox"/> Lave mains <input type="checkbox"/> Vasque + plan vasque <input type="checkbox"/> Evier <input type="checkbox"/> Bac à laver <input type="checkbox"/> Vidoir <input type="checkbox"/> Douchette lave bassin <input type="checkbox"/> WC Suspendu <input type="checkbox"/> Siphon de sol <input type="checkbox"/> Baignoire <input type="checkbox"/> Lave bassin <input type="checkbox"/> Poste de désinfection <input type="checkbox"/> Fontaine à eau <input type="checkbox"/> Robinet puisage <input type="checkbox"/> Auges chirurgicales <input type="checkbox"/> Attentes spécifiques <input type="checkbox"/> Barres de relevage <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>	
<b>Murs :</b> Peinture <input type="checkbox"/> Faïence <input type="checkbox"/> Toile de verre <input checked="" type="checkbox"/> Revêtement plastique <input type="checkbox"/> Revêtement vinyle <input type="checkbox"/>		<b>Protection :</b> Noir complet <input type="checkbox"/> Anti-intrusion <input type="checkbox"/> Solaire <input type="checkbox"/> <b>A commande électrique</b> <input type="checkbox"/>		<b>Meubles menuisés :</b> Placard mural <input type="checkbox"/> Meuble kitchenette <input type="checkbox"/> Rayonnage <input type="checkbox"/> Banquet/comptoir <input type="checkbox"/> Paillasse sèche <input type="checkbox"/> Mble Ht <input type="checkbox"/> Mble Bas <input type="checkbox"/> Paillasse humide <input type="checkbox"/> Mble Ht <input type="checkbox"/> Mble Bas <input type="checkbox"/>			
<b>Plafond / Faux Plafond :</b> Peinture <input type="checkbox"/> Démontable <input type="checkbox"/> Acoustique <input type="checkbox"/> Lessivable <input type="checkbox"/>		<b>Portes :</b> Vers : <i>circulation</i> Larg : <i>120</i> Vers local : <input type="checkbox"/> Larg : <input type="checkbox"/> Peinture <input type="checkbox"/> Stratiifiée <input checked="" type="checkbox"/> Acoustique <input checked="" type="checkbox"/>					
<b>Traitement d'air :</b> Local rafraîchi <input checked="" type="checkbox"/> Local climatisé <input type="checkbox"/>		<b>Eclairage et niveau d'éclairement :</b> Normal <input type="checkbox"/> Ambiance (variable) <input type="checkbox"/> Applique <input type="checkbox"/> Veilleuse <input checked="" type="checkbox"/> Plafonnier <input type="checkbox"/> Gaine tête de lit <input type="checkbox"/> Au dessus paillasse <input type="checkbox"/> Poste de travail <input type="checkbox"/> Appoint lecture <input type="checkbox"/> Détecteur de présence <input type="checkbox"/>					
<b>Fluides médicaux :</b> Oxygène <input type="checkbox"/> Vide <input type="checkbox"/> Air comprimé médical <input type="checkbox"/> Air comprimé non médical <input type="checkbox"/> Protoxyde d'azote <input type="checkbox"/>		<b>Observations particulières :</b>  					

(\*) Equipements à la charge du Maître d'Ouvrage avec toutes sujétions liées à la charge du BET

17