

EPSM DE LA SARTHE (72)

Mission d'assistance à Maîtrise d'Ouvrage

Projet de restructuration pour la création d'un Centre
Ambulatoire de Psychiatrie Adulte (CAPA) sur Le
Mans

PROGRAMME TECHNIQUE DETAILLE – TOME 1

Exigences architecturales, opérationnelles, organisationnelles et fonctionnelles

Novembre 2024

Maître d'ouvrage

EPSM de La Sarthe
20 Avenue du 19 Mars 1962,
72700 ALLONNES
02 43 43 51 51



Programmiste

A2MO Nantes
17 Boulevard de Berlin,
44 000 NANTES
02 85 67 17 00
nantes@a2mo.fr



TABLE DES MATIERES

1	CONTEXTE GENERAL ET OBJET DE L'OPERATION.....	6
1.1	Présentation de l'Etablissement Public de Santé Mentale de la Sarthe	6
1.2	Genèse du projet.....	7
1.3	Présentation du pôle ambulatoire	7
2	PRESENTATION DU SITE	10
2.1	Situation	10
3	ENJEUX ET CHOIX DU PROJET	12
3.1.1	Les prises en charge	12
3.1.2	Les objectifs du MOA	12
3.1.3	Les organisations retenues	12
3.1.4	Image du projet	13
3.1.5	Qualités de vie et conditions de travail.....	14
3.1.6	Le maintien des valeurs de l'établissement	14
3.1.7	Gestion des surfaces et configurations des circulations	14
3.1.8	Fonctionnalité et coût.....	14
3.2	Données opérationnelles	14
3.2.1	Formalisation de l'opération.....	14
3.2.2	Développer une démarche environnementale volontariste.....	14
3.2.3	Évolution du bâtiment et flexibilité	15
3.2.4	Enveloppe prévisionnelle des travaux	15
3.2.5	Planning prévisionnel de l'opération	16
4	FLUX ET CIRCUITS.....	17
4.1	Flux externes	17
4.2	Flux internes.....	19
5	BESOINS EN LOCAUX.....	20
5.1	Hôpitaux de jour.....	20
5.1.1	Localisation	20
5.1.2	Principes généraux.....	20
5.1.3	Qualité des espaces	20
5.1.4	Principes de fonctionnement de l'accueil.....	20
5.1.5	Principes de fonctionnement de l'hôpital de jour intensif.....	21
5.1.6	Principes de fonctionnement de l'hôpital de jour polyvalent.....	21
5.1.7	Principes de fonctionnement des locaux communs HDJ	22
5.1.8	Schéma de fonctionnement.....	22
5.1.9	Dimensionnement	23
5.2	CATTP	24
5.2.1	Localisation	24

5.2.2	Principes généraux.....	24
5.2.3	Qualité des espaces	24
5.2.4	Principes de fonctionnement.....	24
5.2.5	Dimensionnement	25
5.3	Locaux d'activités HDJ/CATTP	25
5.3.1	Accès	25
5.3.2	Qualité des espaces	25
5.3.3	Principes de fonctionnement.....	25
5.3.4	Schéma de fonctionnement.....	27
5.3.5	Dimensionnement	27
5.4	CMP	28
5.4.1	Accès	28
5.4.2	Qualité des espaces	28
5.4.3	Principes de fonctionnement.....	29
5.4.4	Schéma de fonctionnement.....	30
5.4.5	Dimensionnement	31
5.5	Equipes mobiles	31
5.5.1	Accès	31
5.5.2	Qualité des espaces	32
5.5.3	Principes de fonctionnement.....	32
5.5.4	Dimensionnement	33
5.6	Locaux partagés communs établissement	34
5.6.1	Accès	34
5.6.2	Qualité des espaces	34
5.6.3	Principes de fonctionnement.....	34
5.6.4	Dimensionnement	35
5.7	Tableaux de correspondance des fiches locaux	35

PREAMBULE

Le programme constitue le cahier des charges de l'opération. Élément essentiel du marché de maîtrise d'œuvre, il sert de support aux concepteurs et formalise l'ensemble des exigences, contraintes et besoins nécessaires à l'élaboration d'un projet architectural.

Le présent document s'inscrit dans une démarche d'étude de programmation prise en charge par la société A2MO, pour le compte du Centre Les Capucins, Maître d'Ouvrage de l'opération.

L'ensemble des éléments évoqués dans ce programme est issu d'une série de visites et d'entretiens sur le site avec les différents responsables et utilisateurs des services concernés. Ces éléments ont fait l'objet de concertation et de validation dans le respect des objectifs du Maître de l'Ouvrage.

La méthodologie employée a reposé sur quatre étapes essentielles :

- ▶ Analyse des données et des études préalables ;
- ▶ Définition d'un préprogramme ;
- ▶ Élaboration de scénarios et vérification de la faisabilité ;
- ▶ Rédaction du programme fonctionnel et technique.

Le programmiste s'est appuyé sur la structure de gestion de projet mise en place par le MOA et sur les documents élaborés en interne.

Les groupes de travail et comités de pilotage ont permis d'apporter sur un ou plusieurs thèmes une analyse et l'expression de besoins tant en matière d'organisation, de ressources que d'aménagement de l'espace. Dans la phase de programmation, ils ont pu enrichir la réflexion de la société de programmation.

Le comité de pilotage a opéré les arbitrages nécessaires eu égard à la vision d'ensemble du projet et aux contraintes physiques et financières pour une validation finale.

Afin de faciliter la compréhension des schémas fonctionnels et tableaux de surfaces, une terminologie a été définie, dont les termes sont explicités ci-après :

Liaisons

Contiguïté : Accolement de deux entités (service ou local), avec accès les reliant.

Proximité : Accès immédiat d'une entité à l'autre dans une même zone géographique - Possibilité d'une proximité verticale si les entités sont situées l'une au-dessus de l'autre et accessible de manière directe par un appareil élévateur.

Surfaces

Surface utile (SU) : La surface utile est la surface intérieure des locaux d'activité mesurée à l'intérieur des murs ou cloisons correspondant à une hauteur habitable supérieure à 1,80 m.

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

Surface dans œuvre (SDO) : Surface correspondant à la somme des surfaces de planchers des niveaux utilisés, elle est mesurée au nu intérieur des façades et des structures portantes. Elle comprend : les surfaces utiles, les circulations verticales intérieures et extérieures, les circulations horizontales, les paliers d'étages intérieurs et extérieurs, les surfaces d'emprises au sol des structures non porteuses (cloisons, gaines techniques et trémies), plus les locaux techniques.

Rendement de plan : Rapport SDO/SU, il peut être indiqué par unité fonctionnelle ou bien au global sur l'opération. Dans ce dernier cas, il inclut les circulations générales et les locaux techniques.

1 CONTEXTE GENERAL ET OBJET DE L'OPERATION

1.1 Présentation de l'Etablissement Public de Santé Mentale de la Sarthe

L'EPSM de la Sarthe, établissement public de santé mentale, propose aux personnes souffrant de troubles de psychologiques, des actions de prévention, de diagnostics et de soins en psychiatrie sur l'ensemble du département de la Sarthe. L'EPSM de la Sarthe dispose d'environ 1500 professionnels qui suivent environ 20 000 patients par an sur les différents secteurs.

Les soins dispensés en santé mentale reposent sur le dispositif de prise en charge ambulatoire dans un objectif d'hospitalisation uniquement en dernier recours. Le territoire couvert par l'EPSM de la Sarthe est divisé en secteurs. Il existe aujourd'hui 6 secteurs de psychiatrie générale adultes (16 ans et plus) et 2 secteurs de psychiatrie enfants et adolescents (moins de 16 ans).



FIGURE 1 : SECTEURS DE PSYCHIATRIE ENFANT ET ADOLESCENT



FIGURE 2 : SECTEURS DE PSYCHIATRIE GENERALE

Chaque secteur est placé sous l'autorité d'un psychiatre hospitalier, chef de service. Il est assisté par une équipe pluridisciplinaire composée de médecins psychiatres et généralistes, de psychologues, de cadres de santé, d'infirmiers, d'ergothérapeutes, d'éducateurs spécialisés, d'assistantes sociales, d'aides-soignants, d'agents de service, de secrétaires, ... Ils prennent en charge la population résidant dans le secteur.

L'EPSM est organisée en pôle :

- PHA-PPA : Pôle d'Hospitalisation Adultes et Psychiatrie de la Personne Agée. Ce pôle gère les dispositifs d'hospitalisation adultes présents sur le site principal d'activités à Allonnes. Il gère aussi les activités de psychiatrie de la personne âgée (Hospitalisation complète, HDJ, CATTP et EMGP)
- PPEA : Pôle de Psychiatrie Enfants et Adolescents. Le pôle gère les activités de psychiatrie infanto-juvénile sur les deux secteurs de prise en charge.
- PMS : Pôle Médico-Social. Le pôle gère trois établissements médico-sociaux : 2 MAS de 50 lits (une à Allonnes et une au Mans) et un foyer de vie de 30 lits localisé au Mans.
- Pôle Ambulatoire : ce pôle gère les activités de psychiatrie ambulatoire des 6 secteurs de la Sarthe. Il gère les activités de CMP, CATTP et HDJ ainsi que plusieurs dispositifs de soins départementaux.
- PPU : Pôle de Psychiatrie d'Urgence. Il gère les dispositifs accueillant les personnes en souffrance psychique nécessitant une réponse rapide et adéquate.
- Pôle Addictologie : il gère les dispositifs apportant une réponse aux personnes dépendantes de conduites addictives. Ils sont accueillis en HC, HDJ et CATTP.
- PACTES : Pôle d'Activités Cliniques Transversales d'Education et de Support.

1.2 Genèse du projet

Les activités de psychiatrie ambulatoire adultes sont aujourd'hui réparties sur plusieurs sites mêlant des activités de CMP, d'HDJ et de CATTP. Il existe cinq sites différents pour la psychiatrie ambulatoire et d'autres activités ont lieu dans des locaux du site principal à Allonnes dans les secteurs d'hébergement.

Les sites actuels présentent des états techniques, fonctionnels et occupationnels disparates. De plus la pénurie de médecins a poussé l'établissement à réfléchir son organisation différemment.

Le pôle est aujourd'hui organisé en 6 secteurs différents sur un territoire où il y a deux fois moins de psychiatres qu'au niveau national (12 psychiatres/100 000 habitants). Un secteur au moins se retrouve sans psychiatre. Dans l'objectif de lutter contre les inégalités d'accès aux soins psychiatriques sur le territoire sarthois, l'EPSM a choisi de structurer des CMP périphériques qui soient armés face aux déserts médicaux ainsi que de travailler la désectorisation des activités de psychiatrie pour garantir à chaque patient sarthois, quel que soit son lieu de résidence, une prise en charge médicale de qualité et permettre aux équipes paramédicales de s'appuyer au quotidien sur une référence médicale par unité.

L'EPSM a choisi de réaliser un projet stratégique centré sur la modernisation et l'optimisation de l'offre ambulatoire suivant 5 objectifs :

- Renforcer le rôle des CMP périphériques
- Augmenter l'activité des CMP urbains à moyens constants par la mutualisation de ressources, notamment paramédicales
- Conforter la place de l'ambulatoire dans le suivi des patients de psychiatrie et leur autonomisation
- Poursuivre la prévention, le dépistage précoce et l'aller vers, notamment à destination des publics adolescents. Faire du projet CSA, des relais enfants-adultes et du public « jeunes adultes primo-décompensant » une des priorités du pôle
- Renforcer « l'ambulatoire de crise »

Fort de ces objectifs, l'EPSM a réfléchi des projets de grands CMP urbains pour la métropole mancelle comprenant :

- Un volet enfant avec un projet de regroupement des activités à proximité des services de pédiatrie du CHM
- Un volet adolescents cœur de ville avec un CSA doublé en activité et implanté en ville
- Un volet adultes avec le regroupements des activités CMP, CATTP et HDJ sur deux sites. Le projet développé dans ce programme découle du traitement de ce volet.

Pour continuer les réflexions sur la transformation de l'offre, l'établissement a réalisé en 2023 son schéma directeur immobilier dans lequel différentes opérations immobilières ont été identifiées et planifiées sur l'ensemble du patrimoine bâti. Pour le pôle ambulatoire, le schéma directeur a identifié, conformément aux évolutions de prise en charge, le regroupement des activités avec la mise en place d'un CAPA sur le site d'Allonnes en restructuration/extension et d'un CAPA neuf théorique sans site identifié au moment de la finalisation du SDI.

A la suite de son schéma directeur immobilier, l'établissement a eu l'opportunité d'acheter des anciens locaux de l'entreprise MMA, dans un bâtiment localisé dans le centre-ville du Mans. L'établissement a donc souhaité étudier l'opportunité d'y implanter un CAPA unique.

Le présent programme développe les besoins et implantations souhaités pour ce CAPA au Mans.

1.3 Présentation du pôle ambulatoire

Le pôle ambulatoire prend en charge l'ensemble des actions de prévention, de diagnostic et de soins sous la forme de consultations et d'activités thérapeutiques.

Les consultations sont assurées par des médecins psychiatres, des psychologues, des infirmiers, ... dans les centres médico-psychologiques et dans leurs antennes réparties sur le département.

Les prises en charges en charges dites ambulatoires sont aussi assurées sous forme d'activités thérapeutiques, individuelles ou en groupe. Elles sont réalisées dans les centres d'activités thérapeutiques à temps partiel ou dans les hôpitaux de jour des différents secteurs.

Les équipes soignantes interviennent également au domicile des patients et dans les lieux de vie collectifs fréquentés par les patients.

Le pôle ambulatoire actuel est divisé en 6 secteurs numérotés de 1 à 7. Chaque secteur dispose de structure CMP/CATTP/HJ.

Sur l'agglomération mancelle, pour offrir aux usagers un service le plus adapté à leurs besoins, leurs attentes et leurs contraintes, les structures ambulatoires sont regroupées sur plusieurs sites dans le but de répondre à un triple objectif :

- Faciliter l'entraide entre les personnels,
- Mettre en commun des compétences spécialisées,
- Permettre le partage de lieux de consultations ou de soins.



FIGURE 3 : STRUCTURES AMBULATOIRES DE L'AGGLOMERATION MANCELLE

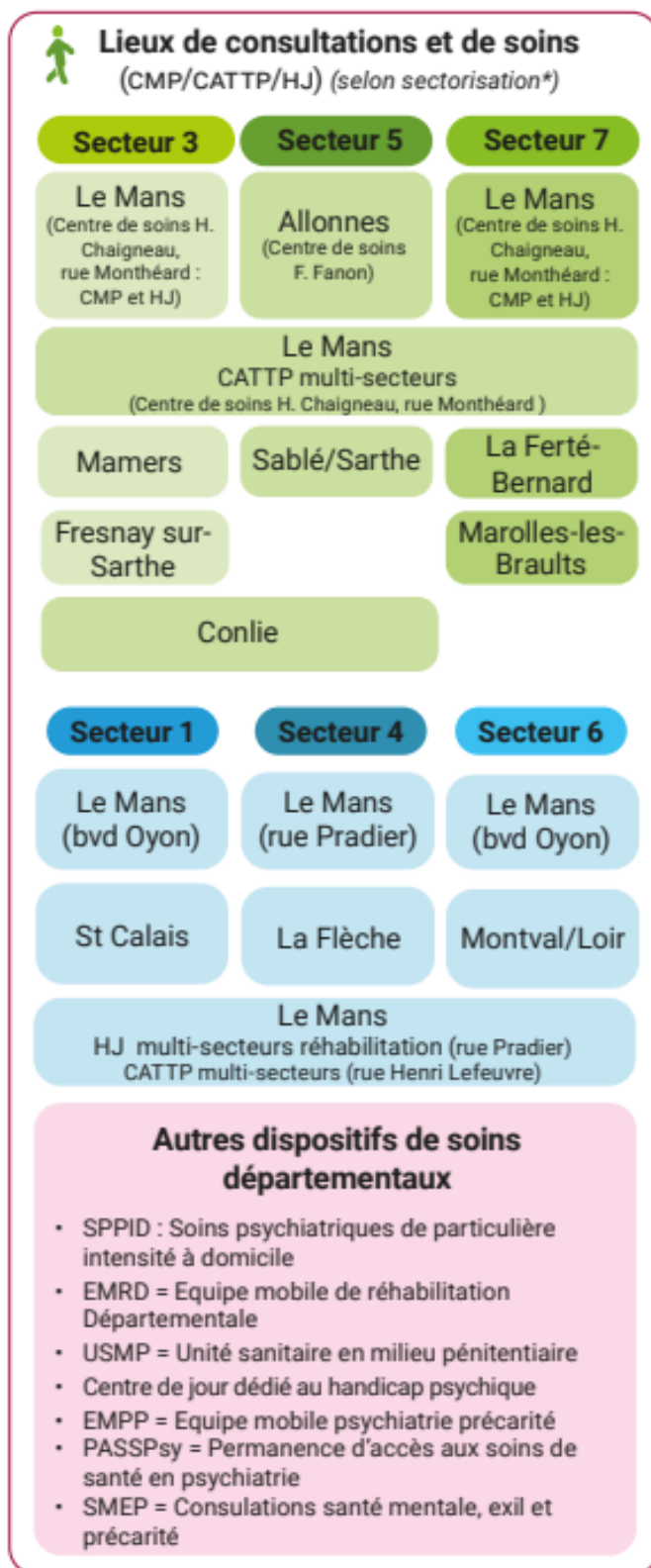
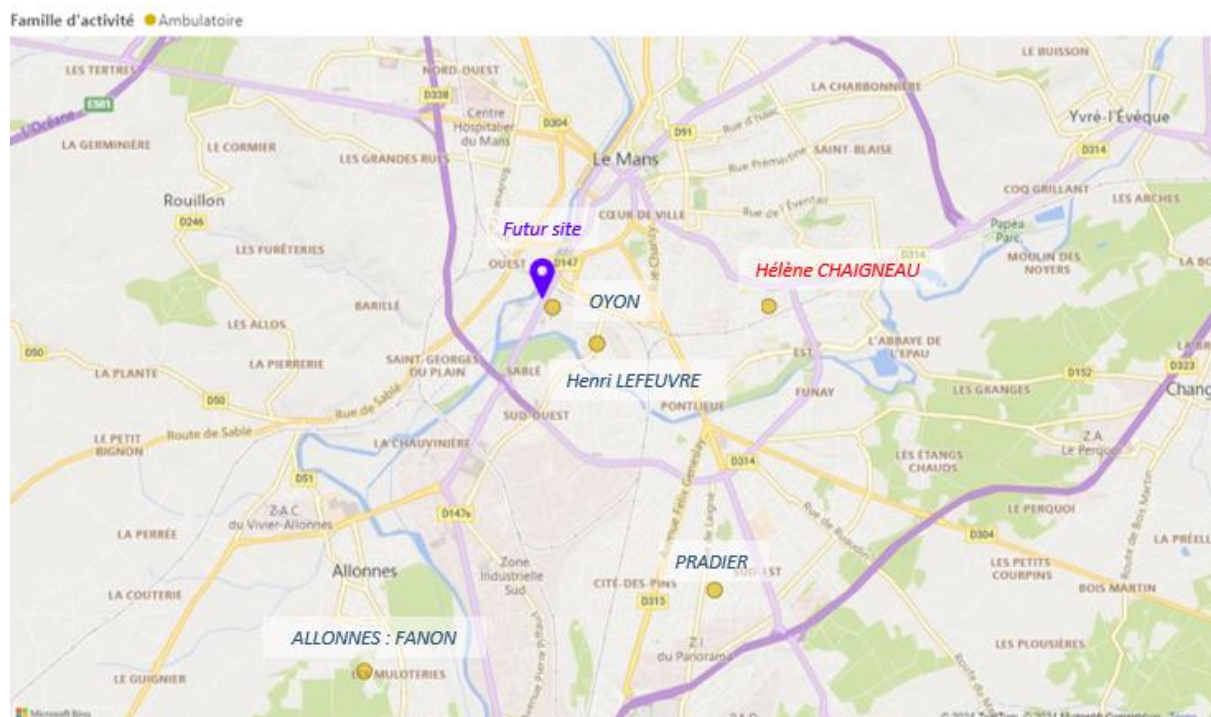


FIGURE 4 : LIEUX DE CONSULTATIONS EN FONCTION DES SECTEURS

2 PRESENTATION DU SITE

2.1 Situation

Le bâtiment concerné par l'opération est le bâtiment Novaxis IV situé au 112 à 142 Boulevard Demorieux. Ce bâtiment se trouve dans le centre-ville du Mans. Il est idéalement localisé au sud de la gare du Mans et sur la ligne de tram n°3 reliant la gare à la commune d'Allonnes.



Le site propose deux bâtiments :

- Le premier bâtiment longeant le boulevard est un bâtiment de 6 niveaux accueillant des plateaux de bureaux.
- Le deuxième bâtiment localisé à l'arrière de la parcelle est un bâtiment de stationnement.



Le bâtiment de stationnement restera dans son état et son fonctionnement actuel dans le cadre de l'opération.

Le bâtiment de bureaux concerné par l'opération est un bâtiment composé de plusieurs plateaux d'open-space sur 4 étages. Le sous-sol du bâtiment n'appartient pas à l'EPSM et restera intouché.

Le bâtiment propose une surface d'environ 5500m² à restructurer. Cette surface est répartie sur 5 niveaux (du RDC au R+4).

Il existe un droit de passage sur la passerelle.

3 ENJEUX ET CHOIX DU PROJET

3.1.1 Les prises en charge

Le présent programme intègre la rénovation de l'ensemble du bâtiment pour accueillir les activités ambulatoires de psychiatrie adulte.

Les activités à implanter dans le projet sont les suivantes :

- Centre médico-psychologique
- Hôpitaux de jour : un polyvalent de 50 places et un intensif de 15 places
- Centre d'accueil thérapeutique à temps partiel
- Les locaux à destination des professionnels
- Un pôle logistique

Il est à noter que les équipes mobiles sont concernées par le projet mais seront localisées sur le site d'OYON, en propriété de l'EPSM. Il permettra à l'établissement de déployer suffisamment d'espaces pour les différentes prises en charge du pôle dans l'ancien bâtiment des MMA et de disposer d'une réserve foncière dans le bâtiment OYON.

3.1.2 Les objectifs du MOA

Les objectifs de ce programme sont de répondre au projet de restructuration des prises en charge sur le pôle ambulatoire. Le MOA cherche à développer une synergie et une efficacité entre les secteurs et les professionnels.

L'enjeu principal est d'améliorer les conditions d'accueil et le suivi médical et paramédical des patients. Les objectifs de la restructuration sont de déployer les services dans une organisation fonctionnelle adaptée à une taille critique de fonctionnement de proximité pour les professionnels pour plus d'efficacité, de mettre en compatibilité les services avec les circulaires relatives à l'organisation des activités tout en améliorant les conditions de confort et de prise en charge des patients. Cette restructuration doit permettre d'offrir aux patients et à leurs familles un cadre de prise en charge convivial et agréable.

3.1.3 Les organisations retenues

Les réflexions concernant les parcours de soins, les prises en charge, les interactions entre secteurs fonctionnels ont conduit à considérer l'organisation fonctionnelle finale suivante :

Au RDC du bâtiment, on retrouvera les activités suivantes :

- Les locaux des hôpitaux de jour : l'HDJ polyvalent et l'HDJ intensif.
- Les locaux d'accueil et d'orientation du bâtiment.
- Les locaux de logistique centralisée.

Au R+1, on retrouvera :

- Le secteur dédié au CATTP,
- Les locaux de l'hôpital de jour polyvalent.
- Les salles d'activités partagées entre l'HDJ et le CATTP,

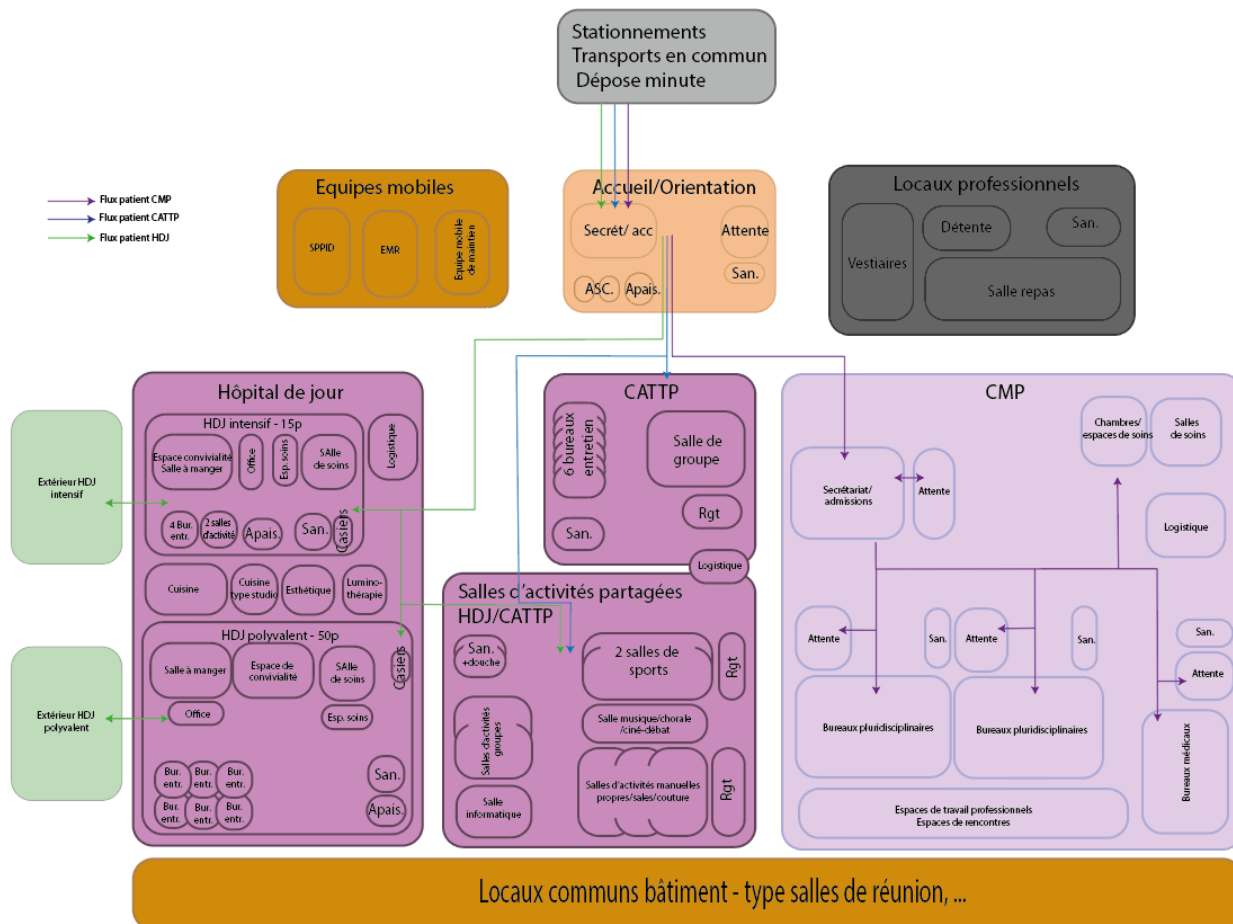
Au R+2, on retrouvera :

- Les locaux d'activités partagés entre l'HDJ et le CATTP,
- Les locaux de la chefferie de pôle,
- Les locaux communs pour les professionnels
- Un pôle de salles d'entretien permettant aux différents secteurs de disposer de salles d'entretien supplémentaires les jours de forte affluence.

Au R+3 et au R+4, on retrouvera :

- Les secteurs de CMP.

Schéma fonctionnel du projet :



3.1.4 Image du projet

Le concept organisationnel du projet a pour enjeu de favoriser une prise en charge des patients, tant d'un point de vue médical et soignant qu'éducatif et hôtelier.

Les objectifs qualitatifs à développer sont les suivants :

- Il s'agira ainsi de concevoir :
 - Un objet architectural parfaitement intégré au site, d'une fonctionnalité rigoureuse et dégagant une image positive. Dans ce cadre, l'ensemble des reprises de façades devra être traité de manière qualitative ;
 - Des espaces intérieurs animés : le travail des volumes intérieurs devra induire les fonctionnalités pour les rendre facilement perceptibles et accessibles. Le choix des matériaux, les couleurs et la lumière naturelle participeront également de façon importante à la qualité du projet.
- L'ensemble restructuré devra être accessible aux personnes à mobilité réduite. Dans ce cadre, et pour faciliter de manière générale la création d'un véritable « lieu de vie », les espaces de vie intérieurs devront pouvoir se prolonger vers l'extérieur et ceci, par des traitements adaptés, notamment sans dénivellation, marche ou rebord ou désaffleurements divers...

- En outre, le parti d'aménagement choisi devra faciliter l'exécution des tâches et les conditions de travail du personnel ainsi que la surveillance des patients, la notion de transparence sera à rechercher dans la conception globale des unités ;
- Les communications et interfaces entre les secteurs devront être prévues afin de faciliter les interventions des professionnels ;

Ces images combinées doivent conduire à une reconnaissance du lieu, favorisant son appropriation par les usagers.

3.1.5 Qualités de vie et conditions de travail

Les principes suivants doivent être respectés :

- Lumière naturelle pour tous les locaux occupés de manière permanente ;
- Lumière naturelle dans tous les locaux où travaille le personnel de manière continue ;
- Les zones de vie sont conçues comme des espaces fonctionnels et logeables en privilégiant des grands espaces conviviaux, ouverts et prolongés sur l'extérieur ;
- Développer un parti d'aménagement qui puisse faciliter l'exécution des tâches et les conditions de travail du personnel en limitant au maximum les linéaires de circulation ;

3.1.6 Le maintien des valeurs de l'établissement

La philosophie de soin qui existe aujourd'hui, au sein de l'établissement, est basée sur le respect, sans préjugé, de chaque patient, de sa dignité, de son intimité et de son vécu dans son histoire personnelle. L'intervention sur ce site, avant, pendant et après les travaux, devra se faire dans le respect de ces valeurs.

3.1.7 Gestion des surfaces et configurations des circulations

Les circulations sont considérées comme faisant partie intégrante de la notion d'espace de vie, d'échanges et de rencontres. La gestion judicieuse des surfaces de circulation en fonction des masses fonctionnelles constitue un élément d'analyse des projets sur lequel la maîtrise d'ouvrage portera une attention toute particulière car il s'agit d'un paramètre révélateur (entre autres) de l'ambiance qui se dégagera de l'établissement.

3.1.8 Fonctionnalité et coût

Il est acquis que le processus de conception intègre les coûts de construction et les coûts d'exploitation et d'entretien qui sont étroitement liés.

3.2 Données opérationnelles

3.2.1 Formalisation de l'opération

L'opération se décompose en une tranche ferme comprenant :

- La restructuration du bâtiment des MMA pour l'accueil du CAPA
- Le réaménagement du site d'OYON pour les équipes mobiles.

3.2.2 Développer une démarche environnementale volontariste

Si l'établissement n'a pas volonté de voir le bâtiment labellisé ou certifié, il souhaite néanmoins s'inscrire dans une démarche environnementale volontariste. Cette démarche aura pour objet d'assurer le confort des utilisateurs, et des usagers, les principes de maintenance à mettre en œuvre, d'établir les dépenses énergétiques...

Un profil environnemental a été dressé par le Maître d'Ouvrage et retranscrit dans le Tome 2 du présent Programme Technique Détaillé.

3.2.3 Évolution du bâtiment et flexibilité

Parallèlement à la qualité du cadre bâti, l'ensemble proposé doit 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 et de prise en charge, sans qu'il en résulte d'aménagements compliqués et coûteux.

3.2.4 Enveloppe prévisionnelle des travaux

Montant de l'enveloppe prévisionnelle des travaux

3.2.4.1

Coût des Travaux	Montant en € HT travaux <i>Valeur Novembre 2024</i>
<ul style="list-style-type: none">• Restructuration du bâtiment des MMA et réaménagement du bâtiment OYON	12 250 000€

Contenu du coût des travaux

3.2.4.2

Le coût prévisionnel des travaux comprend notamment les dépenses suivantes :

- Les travaux de bâtiment tous corps d'état et tous les équipements immeubles nécessaires au bon fonctionnement de l'opération immobilière, compris toutes les sujétions résultant des observations du contrôleur technique, de l'OPC (phasage chantier) et du coordonnateur SPS ;
- Les travaux d'adaptation au terrain, Voirie et Réseaux Divers (voiries légères et lourdes, places de parkings, cour de service, réseaux), les accès, les aménagements extérieurs, les raccordements nécessaires sur les réseaux et équipements techniques, les coûts de démolition et de dévoiement des réseaux sous l'emprise des constructions futures, les clôtures, portails d'accès et les espaces verts. L'estimation financière des aménagements extérieurs prend en compte l'ensemble de la parcelle, ainsi que les aménagements règlementairement nécessaires (respect de la Loi sur l'Eau, accessibilité handicapé, accès SAMU et services incendie, ...) ;
- Les liaisons fonctionnelles entre tous les bâtiments ;
- Les exigences environnementales ;
- Le dimensionnement des locaux et équipements techniques ;
- Les travaux résultant des obligations du Maître d'Ouvrage au regard du Code du Travail envers le Personnel chargé de l'exécution des travaux de construction notamment celles prévues à la section 7, Chapitre VIII, Titre III, Livre II du Code ;
- Tous les travaux nécessaires à l'intégration dans le site et son environnement et à l'obtention du permis de construire.
- Toutes les sujétions nécessaires à la maîtrise des contraintes de phasage du chantier et de continuité d'exploitation.
- Le mobilier à la charge du concepteur (précisé dans le Programme Technique Détaillé et sur les fiches de spécifications techniques annexées),

Ne sont pas compris dans le coût des travaux

- La Taxe sur la Valeur Ajoutée (T.V.A.) ;
- Les honoraires de Maîtrise d'œuvre (comprenant l'architecte et tous les bureaux d'études associés)
- Les aléas techniques non identifiables au regard des éléments disponibles au stade du programme ;

4 FLUX ET CIRCUITS

4.1 Flux externes

L'accès à l'établissement se fera via le boulevard Demorieux.

Flux des visiteurs, patients et professionnels

L'entrée dans le bâtiment se fera via le parvis et le dépose minute des taxis.

Dans le cadre du projet, il est prévu de revoir le parvis d'entrée. Il est demandé de prévoir une voie de dépose minute permettant la dépose de patient pour les hôpitaux de jour ou les consultations. Il est demandé de prévoir 7 places taxis et ambulances sur le parvis. La circulation de dépose doit permettre de rejoindre le bâtiment de stationnement dans lequel les places de stationnement les plus proches de l'établissement seront réservées au stationnement des taxis lorsque les patients ne sont pas prêts à partir.

Les patients seront soit déposé sur le parvis soit arriveront par leur moyen sur l'entrée principale donnant sur le parvis.

L'entrée principale du bâtiment permettra de répartir les flux visiteurs et patients sur la totalité des secteurs du bâtiment via les circulations verticales située à proximité des locaux d'accueil. Cette entrée desservira un secrétariat d'orientation et un espace d'attente dans le hall.

Flux de la logistique hôtelière, médicale et technique :

L'ensemble des flux logistique arrivera sur une plateforme logistique en bout de bâtiment. L'ensemble des livraisons pourront ainsi avoir lieu sans gêner les flux de patients et le dépose minute. Cette plateforme sera directement reliée avec les locaux de logistique notamment la zone de réception et livraison.

L'ensemble de livraison seront traitée dans les locaux de logistique centralisée puis redistribué dans les différents secteurs de prise en charge.

Un des ascenseurs sera dédié à la logistique.

Stationnement

Dans tous les cas, les concepteurs veilleront à ce que les règles établies par le règlement urbain en vigueur soient respectées et que les places disponibles soient en cohérence avec les exigences liées aux rotations journalières des personnels (le cas de rassemblements occasionnels et exceptionnels n'est pas à prendre en considération).

Le projet ne prévoit pas l'augmentation du nombre de places de stationnement sur le site. Le site étant contraint, l'établissement ne dispose pas de réserve foncière lui permettant d'augmenter le nombre de places.

Les espaces extérieurs

Signalétique :

Dès la gare ou la passerelle, il faut y penser la circulation des voitures en lien avec le dépose-minute et l'accès au parking avec une signalétique et d'accueil. Il faut aussi penser dès le début de la plateforme à la circulation piétonne en termes de sécurité et d'orientation.

Contrôle d'accès : pour l'accès au parking

Matériaux : bois, verdure, ...

Les terrasses de vie :

L'espace extérieur hall d'entrée côté Sarthe doit être pensé dès le début de la plateforme à la circulation piétonne en conservant l'accès PMR avec une végétalisation. Il doit être pensé un parvis piéton en amont de l'entrée avec un toit couvrant des bancs sécurisés en lien avec le dépose-minute, on doit pouvoir y trouver un espace fumeur en retrait, on

doit y trouver des pots de fleurs, une protection du soleil et de la pluie. L'ensemble de cet espace situé au niveau du hall d'entrée doit être à la fois à proximité mais également un petit peu en retrait pour que ça ne vienne pas interrompre les entrées dans le bâtiment.

L'espace extérieur côté Demorieux doit être divisé en trois parties :

- 1- La partie en lien direct avec la passerelle qui permet une deuxième entrée au niveau du CAPA, cette zone devient un espace extérieur hall d'entrée. On doit y trouver des pots de fleurs, une protection du soleil et de la pluie avec des bancs sécurisés.
- 2- Une partie côté HJ intensive, la zone de soins intensifs offre un accès direct à cette terrasse « privative ». Elle doit être sécurisée, rambardes surélevées et végétation brise vue du boulevard type bambou avec la possibilité d'avoir des petits bancs, un espace couvert permettant de se protéger contre la pluie et le soleil.
- 3- Une partie côté HJ polyvalent, la zone de soins polyvalents offre un accès direct à cette terrasse « privative ». Elle doit être sécurisée, rambardes surélevées et végétation brise vue du boulevard type bambou avec la possibilité d'avoir des petits bancs, un espace couvert permettant de se protéger contre la pluie et le soleil.

Pas d'accès à la zone 2 et 3 à partir de la zone 1 donc espace fermé

La grande terrasse côté Sarthe est un espace de vie pour les patients et les soignants qui doit être végétalisée (Sur toutes les extrémités de la terrasse mais également dans la partie centrale de la terrasse via des pots de fleurs)

On doit pouvoir y retrouver des tables de jardin.

Il faut pouvoir trouver un espace permettant de positionner des jardinières surélevées pour une activité jardin.

Présence de bancs – tables avec un espace de protection contre la pluie et le soleil.

Les murs extérieurs :

Le bâtiment extérieur doit être pensé pour avoir une protection contre la chaleur et les rayonnements solaires avec des brisures en bois ou tout autre matériel naturel pour permettre un rafraîchissement du bâtiment urbain, une étude sur des murs végétalisés doit pouvoir être proposée.

La végétalisation :

Il est souhaité que les extérieurs soient végétalisés. L'ensemble de l'espace extérieur côté Demorieux doit être végétalisé pour permettre une brise vue sur le boulevard et proposer une séparation verte des trois espaces côté Demorieux. Proposer un abris végétal protection solaire sur les espaces extérieurs Côté Demorieux pour les deux extrémité HJ + sur La grande terrasse côté Sarthe.

Les espaces fumeurs :

Un espace fumeur (protection contre la pluie) doit être proposé au niveau de :

- L'espace extérieur hall d'entrée côté Sarthe en retrait de l'entrée
- L'espace côté Demorieux HJ polyvalent qui s'adosse à l'espace Côté Demorieux hall d'entrée
- L'espace Côté Demorieux hall d'entrée qui s'adosse à l'espace côté Demorieux HJ polyvalent en retrait de l'entrée
- L'espace côté Demorieux HJ intensive

4.2 Flux internes

Les flux internes permettent :

- ▶ À partir du hall d'entrée, de distribuer l'ensemble des fonctions de la structure, mais également d'orienter les visiteurs ;
- ▶ De développer des liaisons fonctionnelles entre les différents secteurs ;
- ▶ De disposer de liaisons verticales internes pour les personnels, visiteurs / patients, et les logistiques.

Dans le cadre des flux internes et des liaisons verticales, il est demandé au concepteur de veiller à penser les revêtements intérieurs des ascenseurs non pas comme des lieux de passage uniquement. Il est demandé d'avoir un espace apaisant et agréable pour les patients qui les emprunteront qui sont pour rappel un public psychologiquement fragilisés.

5 BESOINS EN LOCAUX

5.1 Hôpitaux de jour

5.1.1 Localisation

Le secteur des hôpitaux de jour sera localisé au RDC du bâtiment pour permettre aux hôpitaux de jour de disposer d'un espace extérieur accessible.

On retrouvera dans ce secteur deux hôpitaux de jour :

- Un hôpital de jour intensif de 15 places
- Un hôpital de jour polyvalent de 50 places

5.1.2 Principes généraux

Le secteur d'hospitalisation de jour sera organisé autour de différents types de locaux :

- Les locaux de convivialité et de repos, proposant aux patients des espaces où aller entre les prises en charge ;
- Les locaux d'activités ;
- Les locaux de consultations ;
- Les locaux de soins ;
- La logistique ;

La prise en charge sur l'hôpital de jour est la suivante :

- Entrée sur l'HDJ : le patient passe par l'accueil et le secrétariat avant d'aller sur le secteur d'HDJ et/ou les locaux d'activités ;

5.1.3 Qualité des espaces

Les objectifs à atteindre sont les suivants :

- ▶ Privilégier une architecture ouverte sur l'extérieur, mais au sein d'espaces sécurisés et contrôlés
- ▶ Prévoir un fonctionnement rationnel des installations en adéquation avec les principes d'organisation élaborés ;
- ▶ Favoriser la sécurité des patients et des personnels ;
- ▶ Améliorer les confort visuel, thermique et acoustique ;
- ▶ Garantir un entretien aisé de l'ensemble des locaux ;
- ▶ Assurer la pérennité des matériaux ;
- ▶ Prévoir la lumière naturelle dans tous les locaux où travaille le personnel de manière continue ;

5.1.4 Principes de fonctionnement de l'accueil

Dans le secteur commun des hôpitaux de jour, on retrouvera le secrétariat commun aux HDJ. Ce secrétariat permettra aussi de positionner un poste d'accueil de l'établissement. On retrouvera dans ce secteur :

- Un secrétariat, il sera composé d'un poste de travail en front office avec réception de patient, 1 poste de travail sous forme de comptoir avec une entrée directe à côté en lien avec la salle d'attente et de 2 postes de travail en back office avec espace de rangement et un espace reprographie ;
- Une salle d'attente, elle permettra d'accueillir 6 places assises et 1 brancard. Elle sera un espace dans la circulation ;
- Un bureau d'évaluation, permettant d'isoler un patient arrivant en crise.
- Des sanitaires à destination du public.

5.1.5 Principes de fonctionnement de l'hôpital de jour intensif

Dans l'hôpital de jour intensif de 15 places, on retrouvera les locaux suivants :

- Un espace d'accueil avec casiers pour les patients. Cet espace sera aménagé dans un coin de la circulation.
- Une salle à manger, prévue pour 15 patients, elle sera à proximité immédiate de l'office. En fonction de son implantation dans les locaux, elle permettra de sortir sur un espace extérieur sécurisé.
- Un Office, il sera localisé à proximité de la salle à manger et ouvrira sur le parvis pour faciliter la livraison des repas.
- Un lieu de convivialité, il sera ouvert sur la circulation et sera équipé de tables et chaises, il permettra aux patients de venir en autonomie, sur des moments hors des prises en charge, utiliser des jeux, table de ping pong, ... Cet espace ouvrira sur un espace extérieur sécurisé.
- Un bureau infirmier, il permet aux équipes de se réunir et stocker les dossiers des patients. Cet espace est équipé de postes de travail et d'un espace suffisant pour les réunions. Il est vitré sur la circulation.
- Un poste de soins, elle permet la préparation de traitement ou des gestes techniques particuliers. Elle sera équipée d'une armoire sécurisée pour les médicaments et 1 fauteuil de soins.
- Une salle de soins permettant la prise en charge des patients pour les soins, il sera équipé d'un fauteuil.
- Une salle d'apaisement
- Deux salles d'activités, dimensionnées pour des groupes d'une dizaine de personnes. Elles disposeront d'un espace de stockage accolé. En fonction de la localisation de l'HDJ intensif, une des salles peut être localisé au R+1.
- 4 bureaux d'entretien, ils seront équipés d'un bureau et de chaises. Ils permettront d'accueillir maximum 4 personnes.
- Des sanitaires patients équipés de douches

5.1.6 Principes de fonctionnement de l'hôpital de jour polyvalent

L'hôpital de jour polyvalent sera localisé sur deux étages mais une liaison par escalier devra permettre de relier rapidement et facilement les locaux pour les patients et les professionnels sans repasser par le secteur d'accueil.

Dans l'hôpital de jour polyvalent de 50 places, on retrouvera les locaux suivants :

- Un espace d'accueil avec casiers pour les patients. Cet espace sera aménagé dans un coin de la circulation.
- Une salle à manger, prévue pour 35 patients, elle sera à proximité immédiate des locaux de préparation des repas de la logistique centralisée pour faciliter les flux. Elle devra avoir accès sur la terrasse protégée.
- Un lieu de convivialité, il sera ouvert sur la circulation et sera équipé de tables et chaises, il permettra aux patients de venir en autonomie, sur des moments hors des prises en charges, utiliser des jeux, table de ping pong, ... Cet espace ouvrira sur un espace extérieur sécurisé.
- Un salon calme, permettant l'accueil d'une dizaine de patients
- Un salon TV, permettant l'accueil d'une dizaine de patients.
- Un bureau infirmier, il permet aux équipes de se réunir et stocker les dossiers des patients. Cet espace est équipé de 8 postes de travail et d'un espace suffisant pour les réunions. Il est vitré sur la circulation.
- Un poste de soins chariot d'urgence, elle permet la préparation de traitement ou des gestes techniques particuliers. Elle sera équipée d'une armoire sécurisée pour les médicaments, d'un chariot de soins (avec ordinateur) et 1 fauteuil de soins.
- Deux salles de soins permettant la prise en charge des patients pour les soins, il sera équipé d'un fauteuil.
- Une salle de repos qui sera équipée d'un fauteuil confort ou d'un lit.
- Une salle d'apaisement
- 6 bureaux d'entretien, ils seront équipés d'un bureau et de chaises. Ils permettront d'accueillir maximum 4 personnes.
- Des sanitaires patients équipés de douches

Il est demandé de prévoir au RDC les locaux de vie de l'HDJ (Salle à manger, espace de convivialité, espace de soins, ...)

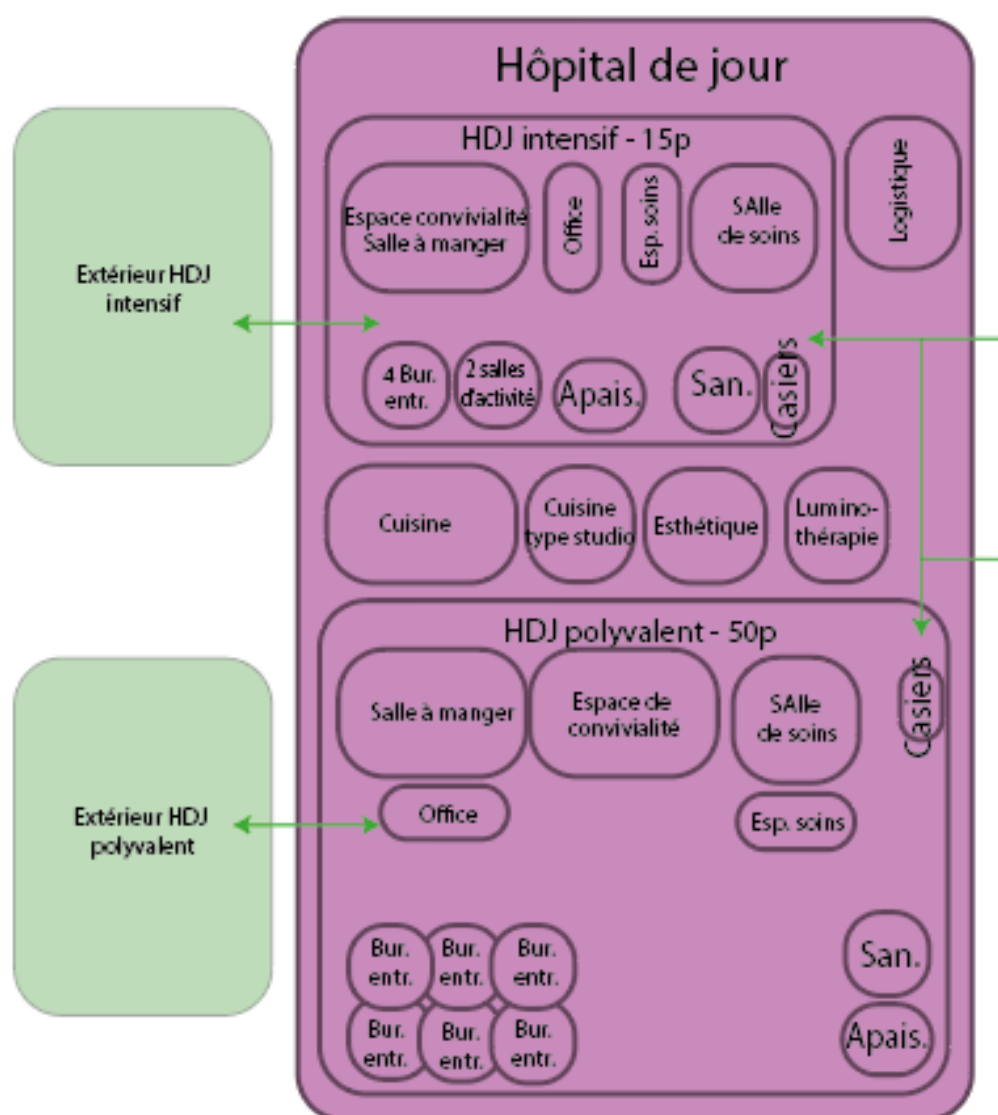
5.1.7 Principes de fonctionnement des locaux communs HDJ

Dans le secteur commun HDJ, on retrouve des locaux d'activités et de prises en charge communs aux HDJ. Ils seront localisés en fonction de la disponibilité de surface au RDC ou au R+1.

On y retrouvera les locaux suivants :

- Deux espaces de stockage : un pour le matériel de jardin (idéal au RDC) et un pour le matériel sportif.
- Un bureau cadre à placer en centralité du secteur d'hôpital de jour. Il contiendra un poste de travail.
- Un bureau cadre comprenant 2 postes de travail est à localiser soit au RDC soit au R+1.
- Des sanitaires pour les professionnels.

5.1.8 Schéma de fonctionnement



5.1.9 Dimensionnement

HDJ	Nbre	SU en m ²	SU Totale en m ²
<u>HDI polyvalent - 50p</u>			
Accueil/vestiaire patient		PM	
Salle à manger	1	70,00	70,0 m ²
Espace de convivialité	1	25,00	25,0 m ²
Salon TV	1	15,00	15,0 m ²
Salon calme	1	15,00	15,0 m ²
Bureau infirmier/salle d'équipe	1	40,00	40,0 m ²
Poste de soins chariot d'urgence	1	15,00	15,0 m ²
Salle de soins ou salle d'examen	2	10,00	20,0 m ²
Salle de repos polyvalent	1	15,00	15,0 m ²
Espace hypostimulant	1	10,00	10,0 m ²
Bureau polyvalent/ Entretien	6	12,00	72,0 m ²
Sanitaires patients	8	4,00	32,0 m ²
<u>HDI intensif - 15p</u>			
Accueil/vestiaire patient		PM	
Salle à manger	1	35,00	35,0 m ²
Espace de convivialité	1	25,00	25,0 m ²
Office	1	12,00	12,0 m ²
Bureau infirmier/salle d'équipe	1	30,00	30,0 m ²
Poste de soins	1	15,00	15,0 m ²
Salle de soins ou salle d'examen	1	10,00	10,0 m ²
Espace d'apaisement	1	10,00	10,0 m ²
Salle d'activités	2	25,00	50,0 m ²
Stockage activités	1	8,00	8,0 m ²
Bureau polyvalent/ Entretien	4	12,00	48,0 m ²
Sanitaires patients	4	4,00	16,0 m ²
<u>Communs HDI</u>			
Stockage de matériel de jardin et sportif	1	15,00	15,0 m ²
Sanitaires professionnels	2	4,00	8,0 m ²
Bureau cadre 1p	1	12,00	12,0 m ²
Bureau cadre 2p	1	15,00	15,0 m ²
Sanitaires avec douche	1	8,00	8,0 m ²
SOUS-TOTAL hdj			

Dans le cadre de la restructuration du bâtiment, il sera toléré un écart de 5% par rapport aux surfaces théoriques proposées.

5.2 CATTP

5.2.1 Localisation

Le CATTP a pour objectif de proposer des activités aux patients accompagnés par l'EPSM. Le CATTP a pour vocation à accompagner les patients en activités sur des locaux extérieurs à l'EPSM.

Certaines activités ont lieu sur le site du CAPA dans des locaux communs avec l'HDJ.

Les locaux dédiés au CATTP seront localisés au R+1 à proximité des circulations verticales et avec une proximité des salles d'activité.

5.2.2 Principes généraux

Le secteur de CATTP sera organisé autour de différents types de locaux :

- Un espace d'attente permettant aux groupes allant sur l'extérieur d'attendre le départ ;
- Les locaux d'activités ;
- Les locaux de consultations ;
- Les locaux de soins ;
- La logistique ;

5.2.3 Qualité des espaces

Les objectifs à atteindre sont les suivants :

- ▶ Privilégier une architecture ouverte sur l'extérieur, mais au sein d'espaces sécurisés et contrôlés
- ▶ Prévoir un fonctionnement rationnel des installations en adéquation avec les principes d'organisation élaborés ;
- ▶ Favoriser la sécurité des patients et des personnels ;
- ▶ Améliorer les confort visuel, thermique et acoustique ;
- ▶ Garantir un entretien aisé de l'ensemble des locaux ;
- ▶ Assurer la pérennité des matériaux ;
- ▶ Prévoir la lumière naturelle dans tous les locaux où travaille le personnel de manière continue ;

5.2.4 Principes de fonctionnement

Le secteur CATTP regroupe les locaux suivants :

- Un accueil, il sera disposé sous forme d'une salle d'attente et de convivialité permettant à une trentaine de personnes de se regrouper.
- Une salle de stockage pour le matériel d'activité revenant sur site.
- Un bureau d'équipe, prévu pour le travail des professionnels avec 7 postes de travail.
- Un bureau cadre, équipé d'un poste de travail et rangements.
- Une salle de réunion pour une vingtaines de personnes.
- 4 bureaux d'entretien, ils seront équipés d'un bureau et de chaises. Ils permettront d'accueillir maximum 4 personnes.
- Des sanitaires pour les patients.

5.2.5 Dimensionnement

	CATTP	Nbre	SU en m ²	SU Totale en m ²
ACC06	Salle d'attente / Accueil CATTP	1	40,00	40,0 m ²
LG02	Salle de stockage	1	15,00	15,0 m ²
PER01	Bureau d'équipe	1	40,00	40,0 m ²
TER01	Bureau cadre	1	12,00	12,0 m ²
TER03	Salle de réunion	1	40,00	40,0 m ²
PAT02	Bureaux entretiens	4	12,00	48,0 m ²

Dans le cadre de la restructuration du bâtiment, il sera toléré un écart de 5% par rapport aux surfaces théoriques proposées.

5.3 Locaux d'activités HDJ/CATTP

5.3.1 Accès

Les locaux seront localisés au R+1 et R+2 du bâtiment. Les salles ayant besoin d'être isolées seront dans la mesure du possible éloignées des salles d'activités calmes.

5.3.2 Qualité des espaces

Les objectifs à atteindre sont les suivants :

- ▶ Privilégier une architecture ouverte sur l'extérieur, mais au sein d'espaces sécurisés et contrôlés (Contrôle d'accès des escaliers à prévoir à chaque niveau pour éviter la fugue des patients présentant des troubles cognitifs)
- ▶ Prévoir un fonctionnement rationnel des installations en adéquation avec les principes d'organisation élaborés ;
- ▶ Favoriser la sécurité des patients et des personnels ;
- ▶ Améliorer les confort visuel, thermique et acoustique ;
- ▶ Garantir un entretien aisé de l'ensemble des locaux ;
- ▶ Assurer la pérennité des matériaux ;
- ▶ Prévoir la lumière naturelle dans tous les locaux où travaille le personnel de manière continue ;

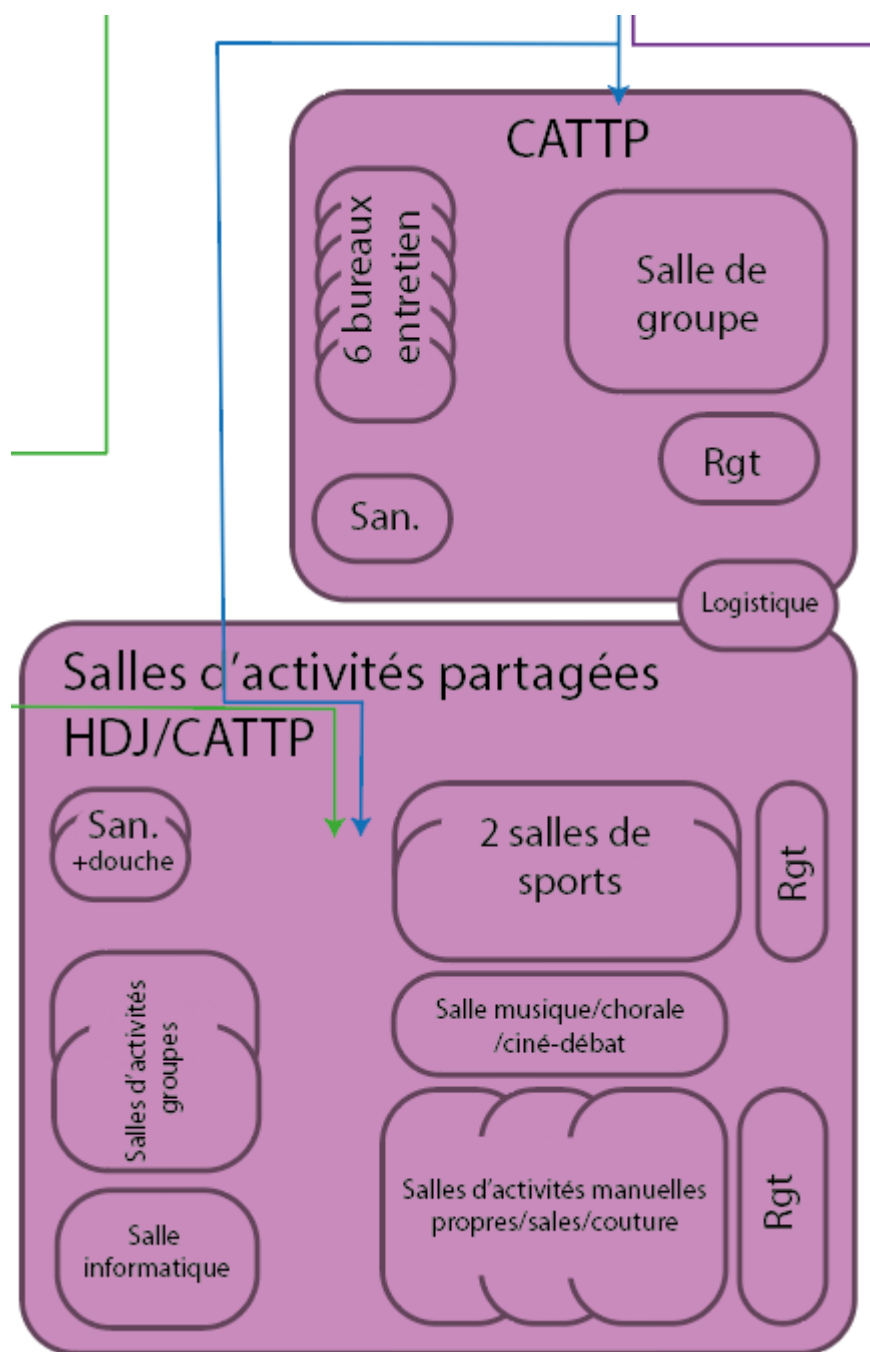
5.3.3 Principes de fonctionnement

Le secteur commun HDJ/CATTP sera composé des locaux suivants :

- 2 salles d'activités sportives, dont une équipée de tables de ping pong stockées dans la salle quand non utilisées. Ces salles devront être très isolées pour ne pas déranger les autres prises en charge dans le bâtiment.
- Chacune des salles d'activité est complétée par une salle de stockage.
- Une salle d'activité polyvalente
- Une salle audiovisuelle servant pour les activités chorale, musique ou ciné débat, elle sera équipée de chaises, d'un écran et d'un espace de stockage. Cette salle sera très isolée pour ne pas déranger les autres prises en charge du bâtiment.
- 2 petites salles d'activités « espace manuel et créatif », elles seront dimensionnées pour des groupes de 8 personnes. Une des salles sera dédiée aux activités sales et l'autre aux activités propres. Elles seront équipées d'un point d'eau et disposeront d'un local de stockage attitré.
- 1 grande salle d'activités « espace manuel et créatif ».

- 1 salle four à terre cuite.
- 1 salle d'activité manuelle fixe, cette salle sera dédiée aux activités de couture. Elle sera équipée de 7 machines à coudre, un espace de stockage associé et d'espace de découpe.
- 2 salles de groupe pour les activités cognitives ou assimilées type photolangage, mémoire, écriture et jeux de société. Ce seront des salles types salle de réunion pour 10 à 12 personnes.
- Une salle informatique, équipée de 7 postes informatiques.
- Une salle d'activités individuelles
- Des sanitaires patients,
- Des vestiaires avec douche seront localisés à proximité des salles de sport.
- Dans la mesure du possible, des bureaux d'entretiens seront implantés sur l'étage. Il faudrait pouvoir en implanter 5/6. Ils seront équipés d'un bureau et de chaises. Ils permettront d'accueillir maximum 4 personnes.
- Une cuisine pédagogique, dimensionnée pour des groupes d'environ 10 patients.
- Une salle à manger pour 10 personnes, elle sera localisée à proximité immédiate de la cuisine pédagogique.
- Un studio pour des prises en charge de 1 à 3 patients avec kitchenette et lave-linge, étendoir à linge, rangement (stockage panier de linges, ..), table à repasser.
- Une salle esthétique avec table de massage, point d'eau et rangement. 2 emplacements coiffeuse
- Une salle luminothérapie : salle en longueur pour 4 personnes avec un mur d'écran. Il est demandé au concepteur de prévoir un accompagnement et une faisabilité sur cette activité. En effet cette activité a lieu le matin entre 9h et 10h30 et ne nécessite pas d'un local dédié.
- Un espace de défoulement, cette salle sera équipée de matériel type putching ball.

5.3.4 Schéma de fonctionnement



5.3.5 Dimensionnement

Dans le cadre de la restructuration du bâtiment, il sera toléré un écart de 5% par rapport aux surfaces théoriques proposées.

	Locaux partagés CATTP/HDJ	Nbre	SU en m ²	SU Totale en m ²
PAT15	Salle d'activité sportive	2	50,00	100,0 m ²
PAT16	Vestiaires patients	2	10,00	20,0 m ²
PAT17	Salle d'activité polyvalente	1	35,00	35,0 m ²
LG02	Stockage matériel	2	10,00	20,0 m ²
PAT18	Salle audiovisuelle	1	40,00	40,0 m ²
PAT20	Salle d'activités "espace manuel et créatif"	2	20,00	40,0 m ²
PAT19	Salle d'activités "espace manuel et créatif"	1	30,00	30,0 m ²
LG04	Stockage "espace manuel et créatif"	1	10,00	10,0 m ²
LG05	Stockage art floral "espace manuel et créatif"	1	10,00	10,0 m ²
PAT21	Salle four à terre cuite	1	10,00	10,0 m ²
PAT22	Salle activités cognitives ou assimilées	3	25,00	75,0 m ²
PAT23	Salle activités couture	1	25,00	25,0 m ²
PAT24	Salle informatique	1	15,00	15,0 m ²
PAT25	Salle d'activités individuelles	1	15,00	15,0 m ²
PAT30	Sanitaires	4	4,00	16,0 m ²
PAT266	Cuisine thérapeutique	1	20,00	20,0 m ²
PAT06	Salle à manger pour 10p	1	30,00	30,0 m ²
PAT27	studio	1	25,00	25,0 m ²
PAT28	Salle d'esthétique + luminothérapie	1	20,00	20,0 m ²
PAT29	Espace de défoulement	1	10,00	10,0 m ²
	SOUS-TOTAL			

5.4 CMP

5.4.1 Accès

Les secteurs de CMP seront localisés du R+3 au R+4. Ils seront chacun équipé d'un secteur de bureaux partagés de consultations, d'un secrétariat, de locaux de travail pour les professionnels.

Un secteur de consultation médical devra être identifié pour permettre le regroupement des médecins du pôle sur un seul et même secteur.

5.4.2 Qualité des espaces

Les objectifs à atteindre sont les suivants :

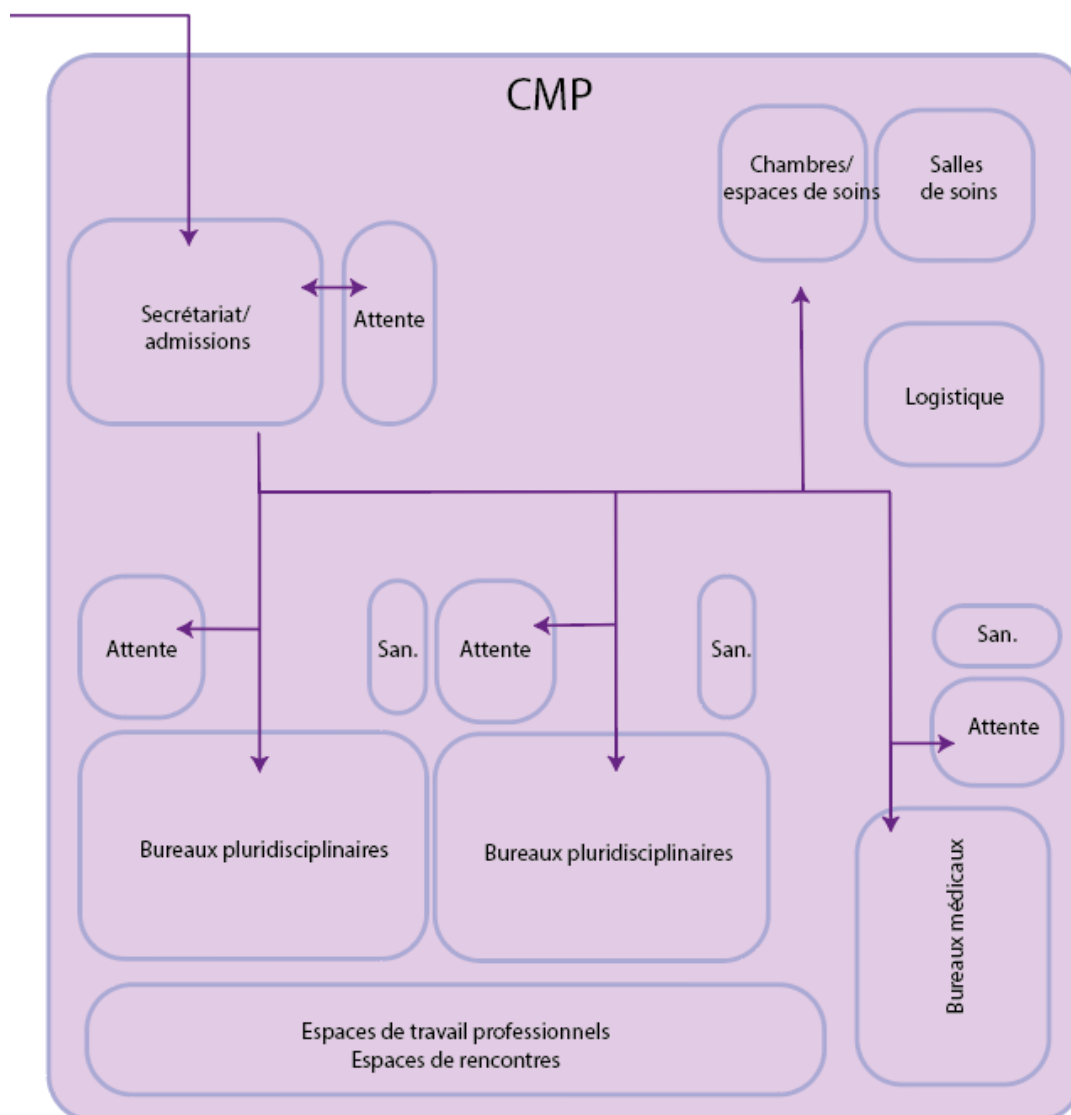
- ▶ Privilégier une architecture ouverte sur l'extérieur, mais au sein d'espaces sécurisés et contrôlés
- ▶ Prévoir un fonctionnement rationnel des installations en adéquation avec les principes d'organisation élaborés ;
- ▶ Favoriser la sécurité des patients et des personnels ;
- ▶ Améliorer les confort visuel, thermique et acoustique ;
- ▶ Garantir un entretien aisé de l'ensemble des locaux ;
- ▶ Assurer la pérennité des matériaux ;
- ▶ Prévoir la lumière naturelle dans tous les locaux où travaille le personnel de manière continue ;

5.4.3 Principes de fonctionnement

Chaque secteur de CMP regroupe les locaux suivants :

- Un secrétariat, il sera composé de 1 poste de travail avec réception de patient, avec espace de rangement et un espace reprographie ;
- Une salle d'attente, elle permettra d'accueillir 6 places assises et 1 brancard. Elle sera un espace dans la circulation et sera équipée d'une machine à café et d'un distributeur d'eau. Elle sera à proximité immédiate du secrétariat ;
- Des bureaux d'entretien classique, ils seront équipés d'un bureau et de chaises. Ils permettront d'accueillir maximum 4 personnes.
- Des bureaux d'entretien familiaux permettant d'accueillir des personnes dans une autre typologie d'entretien. Elle sera équipée d'un canapé. Ils permettront d'accueillir entre 5 et 7 personnes.
- Un bureau d'équipe, sous la forme d'un espace de travail partagé, il sera équipé d'environ 10 postes de travail.
- 2 salles de préparation de soins, elle permet la préparation de traitement ou des gestes techniques particuliers. Elle sera équipée d'une armoire sécurisée pour les médicaments, d'un chariot de soins (avec ordinateur) et 1 fauteuil de soins. Ces salles seront réparties sur les étages.
- 5 salles de soins permettant la prise en charge des patients pour les soins, il sera équipé d'un fauteuil. Ces salles seront réparties sur les étages et à proximité de la salle de préparation des soins.
- Une salle de repos qui sera équipée de fauteuils confort. Elle permettra d'accueillir une dizaine de personnes.
- Des sanitaires pour les patients

5.4.4 Schéma de fonctionnement



5.4.5 Dimensionnement

	CMP	Nbre	SU en m ²	SU Totale en m ²
ACC02	Secrétariat CMP	2	12,00	24,0 m ²
ACC04	Salle d'attente CMP	2	16,00	32,0 m ²
PAT30	Sanitaires PMR	8	4,00	32,0 m ²
PAT02	Bureaux d'entretien pluriprofessionnels	50	12,00	600,0 m ²
PAT02	Bureaux médicaux	4	12,00	48,0 m ²
PAT03	Bureau d'entretien type accueil familial S1	3	18,00	54,0 m ²
PAT04	Bureau d'entretien type accueil familial S2	4	18,00	72,0 m ²
PER01	Bureau professionnel 10p	3	30,00	90,0 m ²
PER02	Poste de soins	2	15,00	30,0 m ²
PAT05	Salle de soins ou salle d'examen	8	10,00	80,0 m ²
PER04	Bureau ASQH	1	30,00	30,0 m ²
PER05	Bureau Assistantes sociales	2	30,00	60,0 m ²
LG01	Stockage des dossiers professionnels	2	8,00	16,0 m ²

Dans le cadre de la restructuration du bâtiment, il sera toléré un écart de 5% par rapport aux surfaces théoriques proposées.

5.5 Equipes mobiles

5.5.1 Accès

Les équipes mobiles seront localisées sur le bâtiment OYON. On retrouvera sur le front de rue les espaces destinés à la réception de patient et dans les îlots les espaces de travail des professionnels.

Schéma d'implantation :



5.5.2 Qualité des espaces

Les objectifs à atteindre sont les suivants :

- ▶ Privilégier une architecture ouverte sur l'extérieur, mais au sein d'espaces sécurisés et contrôlés.
- ▶ Prévoir un fonctionnement rationnel des installations en adéquation avec les principes d'organisation élaborés ;
- ▶ Favoriser la sécurité des patients et des personnels ;
- ▶ Améliorer les confort visuel, thermique et acoustique ;
- ▶ Garantir un entretien aisé de l'ensemble des locaux ;
- ▶ Assurer la pérennité des matériaux ;
- ▶ Prévoir la lumière naturelle dans tous les locaux où travaille le personnel de manière continue ;

5.5.3 Principes de fonctionnement

Le secteur équipes mobiles regroupe les locaux suivants :

Pour le SPPID :

- Un espace de travail commun, équipé de 6 postes de travail
- Un bureau psychologue
- 3 bureaux d'entretien
- 1 secrétariat
- 1 bureau cadre
- 1 tisanderie sans nécessité de fenêtre

Pour l'EMR :

- Un espace de travail commun, équipé de 10 postes de travail. Il sera aussi équipé de 2 espaces de travail ne nécessitant pas de poste informatique.
- Un bureau assistante sociale équipé de 2 postes et de rangement fermable à clé
- Un bureau neuropsychologue / ergothérapeute équipé de 2 postes et de rangement fermable à clé
- 1 bureau d'entretien polyvalent
- Un espace de stockage sans obligation de fenêtre mutualisé avec l'équipe de maintien
- Un espace pour le courrier et le positionnement d'un photocopieur commun avec l'équipe de maintien
- 1 tisanderie sans nécessité de fenêtre commun avec l'équipe de maintien

Pour l'équipe mobile de maintien :

- Un espace de travail, équipé de 8 postes
- Un espace de stockage.

Les espaces communs en front de rue seront équipés des espaces suivants :

- Un secrétariat avec deux postes de travail avec réception de patient, avec espace de rangement et espace de reprographie
- Une salle d'attente
- Les bureaux d'entretien
- Une salle de réunion dimensionnée pour 25 personnes avec vidéoprojecteur et visio.
- Une tisanerie

5.5.4 Dimensionnement

	Sièges d'équipes mobiles	Nbre	SU en m ²	SU Totale en m ²
	<u>SPPID</u>			
PER01	Espace de travail commun	1	30,00	30,0 m ²
PAT02	Bureau psychologue	1	12,00	12,0 m ²
PAT02	Bureau d'entretien	3	12,00	36,0 m ²
TER01	Bureau cadre	1	12,00	12,0 m ²
PER09	Tisanerie	1	10,00	10,0 m ²
ACC03	Secrétariat	1	12,00	12,0 m ²
	<u>EMR</u>			
PER01	Espace de travail 10p	1	40,00	40,0 m ²
TER02	Bureau assistante sociale	1	18,00	18,0 m ²
PAT02	Bureau d'entretien	1	12,00	12,0 m ²
TER02	Bureau neuropsych/ergothérapeute	1	18,00	18,0 m ²
LG02	Stockage	1	15,00	15,0 m ²
PER09	Tisanerie	1	10,00	10,0 m ²
LG02	Espace courrier et photocopieur	1	8,00	8,0 m ²
	<u>Equipe mobile de maintien</u>			
PER01	Espace de travail 8p	1	40,00	40,0 m ²
LG02	Stockage	1	15,00	15,0 m ²
	<u>Communs équipes mobiles</u>			
ACC03	Secrétariat	1	18,00	18,0 m ²
ACC05	Salle d'attente	1	20,00	20,0 m ²
PAT02	Bureau entretien polyvalent	8	12,00	96,0 m ²
TER03	Salle de réunion 25p	1	50,00	50,0 m ²
PER09	Tisanerie	1	10,00	10,0 m ²
	SOUS-TOTAL			

Dans le cadre de la restructuration du bâtiment, il sera toléré un écart de 5% par rapport aux surfaces théoriques proposées.

5.6 Locaux partagés communs établissement

5.6.1 Accès

Les locaux communs personnels seront localisés au R+2 pour une partie et une autre partie des locaux sera réparties sur le bâtiment.

5.6.2 Qualité des espaces

Les objectifs à atteindre sont les suivants :

- ▶ Privilégier une architecture ouverte sur l'extérieur, mais au sein d'espaces sécurisés et contrôlés (Contrôle d'accès des escaliers à prévoir à chaque niveau pour éviter la fugue des patients présentant des troubles cognitif)
- ▶ Prévoir un fonctionnement rationnel des installations en adéquation avec les principes d'organisation élaborés ;
- ▶ Favoriser la sécurité des patients et des personnels ;
- ▶ Améliorer les confort visuel, thermique et acoustique ;
- ▶ Garantir un entretien aisé de l'ensemble des locaux ;
- ▶ Assurer la pérennité des matériaux ;
- ▶ Prévoir la lumière naturelle dans tous les locaux où travaille le personnel de manière continue ;

5.6.3 Principes de fonctionnement

Le secteur personnel à localisé au R+2 est composé des locaux suivants :

- Un vestiaire dimensionné pour 150 personnes, il sera équipé de sanitaires et de douches.
- Une salle à manger du personnel, elle sera dimensionnée pour accueillir 40 personnes et sera équipée d'une kitchenette avec plusieurs frigo et micro-ondes.
- Une salle détente du personnel ;
- Un secteur chefferie de pôle à localiser à proximité des circulations verticales permettant de desservir les différents services :
 - Un bureau simple chefferie de pôle, équipé d'un poste de travail, de rangements
 - Un bureau contenant 4 postes de travail
 - Un espace de réunion de 6 personnes
 - Un espace de stockage chefferie de pôle
- Un espace coworking équipés de tables et chaises. Il sera dimensionné pour 5/6 personnes.

Les locaux à répartir sur les étages sont les suivants :

- 5 salles de réunion 20-30 personnes, il est demandé d'en retrouver au possible 1 par étage.
- Des sanitaires professionnels, il est demandé d'en trouver facilement accessible à tous les secteurs sur chaque étage.

Les locaux de logistique suivants sont à prévoir en centralité des étages sur chaque étage :

- Un local ménage
- Une lingerie commune
- Un local sale/ déchet

Le secteur de logistique centralisée devra contenir les locaux suivant au RDC :

- Un bureau admin DLT contenant 1 poste de travail
- Une lingerie propre centralisée
- Un local linge sale et déchets centralisé
- Un magasin central

- Une zone réception expédition chariots et livraison, cet espace sera en lien direct avec la plateforme de livraison.
- Un espace prépa réchauffe self
- Une plonge vaisselle
- Une salle à manger personnel, dimensionnée pour 60 personnes, ce local sera aménagé sous forme de self. Il devra être facilement accessible depuis l'entrée du bâtiment et depuis l'ensemble des services.

5.6.4 Dimensionnement

	Locaux professionnels	Nbre	SU en m ²	SU Totale en m ²
PER07	Vestiaires professionnels	1	150,00	150,0 m ²
PER08	Espace détente professionnels	1	30,00	30,0 m ²
PER09	Tisanerie	5	8,00	40,0 m ²
TER01	Bureau simple chefferie de pôle	1	12,00	12,0 m ²
TER07	Bureau 4p chefferie de pôle	1	25,00	25,0 m ²
TER05	Salle de réunion chefferie de pôle	1	15,00	15,0 m ²
TER08	Espace de stockage chefferie de pôle	1	6,00	6,0 m ²
TER09	Espace coworking	1	30,00	30,0 m ²
TER04	Salle de réunion 30p	1	60,00	60,0 m ²
TER03	Salle de réunion 20p	4	40,00	160,0 m ²
PER06	Sanitaires professionnels	10	4,00	40,0 m ²
LG07	Ménage	5	8,00	40,0 m ²
LG08	Lingerie commune	5	10,00	50,0 m ²
LG09	Local linge sale + déchets	5	8,00	40,0 m ²
LG10	Bureau adm DTL	1	10,00	10,0 m ²
LG11	Lingerie propre centralisée	1	15,00	15,0 m ²
LG12	Local linge sale centralisé + déchets	1	30,00	30,0 m ²
LG13	magasin central	1	50,00	50,0 m ²
LG14	réception expédition chariot livraison	1	40,00	40,0 m ²
LG15	espace prépa réchauffe self	1	35,00	35,0 m ²
LG16	plonge vaisselle	1	40,00	40,0 m ²
LG17	salle à manger personnel	1	60,00	60,0 m ²

Dans le cadre de la restructuration du bâtiment, il sera toléré un écart de 5% par rapport aux surfaces théoriques proposées.

5.7 Tableaux de correspondance des fiches locaux

Les correspondances entre les locaux indiqués au PTD T1 et les fiches locaux sont les indications en rouge contenues dans les tableaux de surface présenté ci-dessus.

