

# **CENTRE HOSPITALIER DE MACON RESTRUCTURATION DES URGENCES PROJET PPS**

## **SYNTHESE DU PROGRAMME**



# INFORMATIONS SUR LE DOCUMENT

## INFORMATIONS GENERALES

Rédacteurs/rices	Manel SAHRI / Laurent BAUZAC
Fonctions	Architecte programmiste expert santé - Cheffe de projet Stratégie / Directeur de projet
Version	V0

## VERSIONS

Version	Date	Approuvé par	Commentaire de révision
V0	Septembre 2025	LBA	Emission initiale pour appel à candidature

## SOMMAIRE

---

<b>1 - OBJET DU DOCUMENT .....</b>	<b>4</b>
<b>2 - LE CONTEXTE ET LE PROJET .....</b>	<b>5</b>
2.1 - Contexte de l'opération .....	5
2.1.1 - Le CH Macon .....	5
2.1.2 - Projets en cours .....	5
2.2 - Le projet de création du Plateau de Permanence des Soins PPS.....	6
2.3 - Objectifs et enjeux de l'opération .....	6
2.3.1 - Objectifs stratégiques .....	6
2.3.2 - Enjeux de conception et d'aménagement .....	7
2.3.3 - Enjeux spécifiques de la maîtrise d'ouvrage .....	7
<b>3 - CENTRE HOSPITALIER DE MACON : PRESENTATION DU SITE.....</b>	<b>8</b>
3.1 - Le CH Macon : un établissement multi-sites.....	8
3.2 - Présentation du site des Chanaux.....	9
<b>4 - PRÉSENTATION GÉNÉRALE DE L'OPÉRATION.....</b>	<b>10</b>
4.1 - Description générale de l'opération .....	10
4.2 - Enjeux et points de vigilance.....	10
4.3 - Périmètre du projet .....	11
4.4 - Données capacitaires projetées.....	11
<b>5 - ENVELOPPE FINANCIERE TRAVAUX, PHASAGE ET PLANNING .....</b>	<b>13</b>
5.1 - Enveloppe Travaux .....	13
5.2 - Planning prévisionnel.....	13
5.3 - Principes de phasage.....	13

# 1 - OBJET DU DOCUMENT

**Le présent document constitue une synthèse du programme du plateau de permanence des soins du Centre Hospitalier de Mâcon.**

**Il permet aux équipes candidates d'avoir une vision :**

- Du périmètre du projet,
- Des objectifs fonctionnels et capacitaires
- De l'enveloppe financière,
- Du contexte de phasage et de complexité du chantier

Les informations contenues dans ce document sont fournies dans le cadre de la phase d'appel à candidature des groupements de maîtrise d'œuvre. Elles sont susceptibles d'évoluer lors de la diffusion du programme complet pour la phase concours avec les équipes sélectionnées.

Pour information, le Programme Technique Détaillé PTD comprendra les 3 tomes suivants :

- Tome 1 : Le programme fonctionnel et tableaux de surfaces
- Tome 2 : Le programme technique
- Tome 3: Les fiches espaces
- Les annexes au programme (dossier de site, diagnostics, plans des existants, guides techniques, etc.)

## 2 - LE CONTEXTE ET LE PROJET

### 2.1 - Contexte de l'opération

#### 2.1.1 - Le CH Macon

Le Centre Hospitalier de Mâcon est le site support du Groupement Hospitalier de Territoire (GHT) de Bourgogne Méridionale.

Établissement multi-site, il assure des activités sanitaires dans les domaines de la médecine, de la chirurgie, de la gynécologie-obstétrique et de la psychiatrie. Il gère également des lits de soins de suite et rééducation ainsi que des lits d'EHPAD et de soins de longue durée, pour un total de 1 024 lits et places.

Confronté aux évolutions rapides du secteur de la santé – évolution démographique, vieillissement de la population, affaiblissement de l'offre de soins libéraux, tension sur les ressources médicales – le Centre Hospitalier doit consolider son positionnement en tant qu'établissement référent sur son territoire.

Dans le cadre de l'accompagnement de l'État, notamment via le COPERMO et plus récemment les dispositifs du Ségur de la Santé, l'établissement a mené une réflexion stratégique sur son organisation et son offre de soins à moyen et long terme. Cette démarche a permis de définir les axes structurants de son projet médical et immobilier :

- **Renforcer son positionnement territorial**, avec des objectifs de croissance d'activité raisonnés et adaptés aux besoins du territoire.
- **S'aligner sur les meilleures performances** nationales en matière de taux d'occupation, de durée moyenne de séjour et de pertinence des hospitalisations.
- **Développer l'ambulatorio** médical et chirurgical, en capitalisant sur l'ouverture en 2018 du Centre Ambulatoire, regroupant consultations spécialisées, hôpital de jour de médecine et dialyse.
- **Optimiser les fonctions supports** à l'échelle du GHT pour améliorer l'efficacité des activités administratives, logistiques et techniques.

Soutenu par des financements obtenus dans le cadre du **Ségur de la Santé**, le Centre Hospitalier de Mâcon a engagé un vaste programme de modernisation de ses infrastructures, dans une logique de transformation durable de son offre de soins.

#### 2.1.2 - Projets en cours

Pour répondre à ses ambitions stratégiques, le Centre Hospitalier de Mâcon mène un projet de réhabilitation et d'extension de son site principal, **le site des Chanaux**.

Ce projet s'inscrit dans la continuité de la création du Centre Ambulatoire qui, en libérant des surfaces au sein du bâtiment principal, a permis d'initier une première phase de modernisation.

Aujourd'hui, une restructuration globale de près de 16 000 m<sup>2</sup> de SDO est engagée, priorisée selon les objectifs médicaux et la capacité financière de l'établissement.

Des opérations majeures sont en cours ou déjà réalisées :

- **Rénovation de l'unité de chirurgie ambulatoire** pour améliorer la qualité et l'efficacité des parcours de soins courts.
- **Réaménagement du hall d'accueil**, pour renforcer la qualité de l'accueil et l'orientation des patients et visiteurs.
- **Travaux de rénovation énergétique**, incluant la réfection des façades et la mise aux normes des installations de désenfumage.

- **Modernisation du service de scanner**, avec une montée en puissance de l'offre d'imagerie médicale.
- **La reconversion d'une partie des anciennes consultations externes en espaces tertiaires**, pour accueillir des fonctions supports.
- **La restructuration et extension de la pharmacie**, intégrant les nouvelles exigences réglementaires et sécuritaires (livré en 2027).
- **Création d'un plateau de rééducation fonctionnelle** avec le relogement du service de kinésithérapie (livré en 2024)
- **Création d'une unité d'observation** pour les urgences intégrant une dizaine de lits, en plus de l'extension d'attente en extension sur le parking des urgences (livré en 2024)
- **La modification de l'accès aux urgences** avec extension du service (livré en 2025)
- **La réhabilitation d'une unité de soins standardisé : U12** (livré en 2026)
- **Création d'une unité de soins intensifs polyvalents (USIP), d'une capacité de 8 lits** (livré en 2025)

## 2.2 - Le projet de création du Plateau de Permanence des Soins PPS

Dans le cadre de son plan directeur de modernisation, le Centre Hospitalier de Mâcon a engagé une restructuration d'une partie de son plateau médico-technique, centrée sur les activités de soins critiques et de prise en charge des urgences.

Le projet porte sur la modernisation et la réorganisation des urgences adultes et pédiatriques, ainsi que des unités de réanimation et de soins intensifs polyvalents (USIP)

Avec, en perspective, la construction d'une extension dédiée, destinée à accueillir l'ensemble de ces services au sein d'une zone unique, fonctionnelle et intégrée.

Le projet intègre également :

- La création d'une nouvelle hélisation, adaptée aux exigences actuelles en matière d'évacuation sanitaire rapide,
- Ainsi que la relocalisation du service mortuaire, impacté par l'implantation de cette extension.

## 2.3 - Objectifs et enjeux de l'opération

### 2.3.1 - Objectifs stratégiques

Le projet de restructuration du plateau de soins critiques et urgences du Centre Hospitalier de Mâcon poursuit plusieurs objectifs stratégiques majeurs :

- Amélioration de la qualité de la prise en charge des patients, par la modernisation des locaux, leur meilleure adaptation aux besoins de l'activité actuelle et future, et leur conformité aux évolutions normatives.
- Renforcement de l'attractivité de l'établissement, grâce à la rénovation et à l'humanisation du bâti, permettant l'amélioration des conditions d'accueil hôtelier des patients et des conditions de travail du personnel.

- Optimisation des organisations médicales, en agissant notamment sur la réduction de la Durée Moyenne de Séjour (DMS) pour accroître le nombre de séjours traités, fluidifier les parcours patients et améliorer l'efficacité du fonctionnement hospitalier.
- Adaptation de la capacité hospitalière aux besoins du territoire, en intégrant les tendances d'évolution démographiques, épidémiologiques et concurrentielles, pour offrir une réponse de soins critiques adaptée et durable.

### 2.3.2 - Enjeux de conception et d'aménagement

Partant de ces constats et des objectifs énoncés ci-avant, une restructuration du site principal des Chanaux a été envisagée. Pour atteindre ces objectifs stratégiques, la conception du projet doit répondre à plusieurs enjeux fonctionnels et organisationnels :

- Renforcer la cohérence fonctionnelle en regroupant les activités critiques (urgences adultes, pédiatriques, réanimation, soins intensifs polyvalents) et en optimisant les synergies médicales entre elles.
- Fluidifier les parcours patients critiques, en proposant des circuits simples, lisibles et différenciés selon les flux (patients couchés, patients ambulatoires, visiteurs, logistique).
- Proposer des espaces de soins flexibles et modulables, capables de s'adapter aux évolutions futures (standardisation des chambres, modularité des unités de soins, ergonomie optimisée).
- Renforcer le niveau de service, en créant des conditions de travail optimales pour les professionnels de santé et en améliorant la qualité d'accueil et de prise en charge des patients.
- Optimiser et rationaliser les surfaces, pour assurer une gestion efficace de l'espace et maîtriser les coûts de fonctionnement et d'entretien.

### 2.3.3 - Enjeux spécifiques de la maîtrise d'ouvrage

En complément des enjeux fonctionnels, plusieurs contraintes spécifiques doivent être prises en compte dans la conduite du projet :

- **Gestion des travaux en site occupé :**  
Le chantier devra être organisé de manière à assurer la continuité d'activité des services critiques (urgences, réanimation) pendant toute la durée des travaux, avec des mesures spécifiques pour la sécurité, le confort et la confidentialité des patients et des personnels.
- **Respect des enveloppes budgétaires :**  
Le projet devra strictement s'inscrire dans les plafonds financiers correspondant aux financements attribués (Ségur de la santé, financements internes) et à la capacité d'investissement de l'établissement.
- **Adaptation aux capacités techniques et organisationnelles de l'établissement :**  
La conception, la programmation des travaux et leur phasage devront tenir compte des ressources humaines, logistiques et financières mobilisables par le Centre Hospitalier de Mâcon.
- **Intégration d'une logique de phasage opérationnel :**  
Le projet devra être découpé en phases cohérentes et réalistes, permettant de limiter l'impact sur l'activité quotidienne et de sécuriser la livraison progressive des infrastructures critiques.



### 3 - CENTRE HOSPITALIER DE MACON : PRESENTATION DU SITE

#### 3.1 - Le CH Macon : un établissement multi-sites

Le Centre Hospitalier de Mâcon est un site support du Groupement Hospitalier de Territoire de Bourgogne Méridionale. Etablissement multisite, il assure, notamment, des prestations en matière de médecine, chirurgie, gynécologie-obstétrique et psychiatrie. Il assure, également, la gestion de lits d'EHPAD et de soins de longue durée. Au total, il dispose de **1024 lits et places**.

La maternité a enregistré 1191 naissances en 2024. Concernant les consultations externes, on compte 204 999 consultations en 2024.



Source : <https://www.ch-macon.fr/>

Il est amené à conforter sa position d'établissement référent pour faire face aux évolutions à courts et moyens termes dans l'offre de soins de son territoire.

Le centre hospitalier de Mâcon est composé de 9 sites. L'ensemble des activités du Centre Hospitalier sont réparties sur les différents sites comme suit :

#### 3 sites hospitaliers :

- Le site principal des Chanaux où sont regroupées les activités de médecine, de chirurgie et d'obstétrique au sein du bâtiment principal et un bâtiment dédié aux hospitalisations en psychiatrie.
- Le site de Bel Air accueille les activités de soins médicaux de réadaptation, l'unité de soins palliatifs, l'unité des états végétatifs chroniques et états pauci-relationnels ainsi que la balnéothérapie.
- Le site de l'Hôtel-Dieu comprend entre autres trois Unités de Soins Longue Durée (USLD).

#### 4 établissements d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes (EHPAD) :

- Hôtel-Dieu
- La Providence
- Les résidences de Flacé regroupent les EHPAD Jacques CHAUVIRE et Pierre PFITZENMEYER



### Des structures extrahospitalières de psychiatrie :

- Le Centre Médico-psychologique (CMP) de Mâcon comprenant le Centre Médico-Psychologique (CMP) et le Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel (CATTP) pour adultes
- Le Centre Médico-psychologique (CMP) de Paray-le-Monial comprenant également un hôpital de jour.

### Des établissements d'enseignements :

- Les Instituts de Formation en Soins Infirmiers (IFSI) et d'Aides-Soignants (IFAS).

## 3.2 - Présentation du site des Chanaux

Le site principal « **Les Chanaux** » du Centre Hospitalier de Mâcon regroupe l'essentiel des activités sanitaires de l'établissement sur un vaste ensemble immobilier de **12 hectares** situé en périphérie de la ville. Il est composé de plusieurs bâtiments accueillant les activités de médecine, chirurgie, maternité, urgences, soins de suite et unités médico-techniques. Le site dispose d'une infrastructure hospitalière complète, mais dont l'organisation spatiale et l'accessibilité nécessitent aujourd'hui des adaptations pour accompagner l'évolution des pratiques de soins et répondre aux attentes des patients et des professionnels.

Le **plateau des urgences** du Centre Hospitalier de Mâcon constitue une composante essentielle de l'offre de soins du site des Chanaux. Il accueille à la fois les urgences adultes, pédiatriques et psychiatriques, assurant une prise en charge 24h/24 de l'ensemble du bassin de population mâconnais et de ses environs. Directement connecté à l'unité de réanimation, il occupe une place stratégique dans l'organisation du site, en lien étroit avec les filières de médecine, de chirurgie et d'imagerie médicale pour garantir la fluidité et la réactivité des parcours patients.

Vue d'ensemble :



Accueil principal :



Bâtiment des services ambulatoires :



## 4 - PRÉSENTATION GÉNÉRALE DE L'OPÉRATION

### 4.1 - Description générale de l'opération

Le projet prévoit une réorganisation majeure du plateau des urgences et des soins critiques du Centre Hospitalier de Mâcon, articulée autour des actions suivantes :

- **Reconstruction et regroupement des urgences adultes et pédiatriques** sur l'emprise disponible, comprenant les zones actuellement occupées par l'hélistation, les stationnements, le bâtiment d'Hospitalisation à Domicile (HAD) et la chambre mortuaire.
- **Restructuration et réaménagement** de l'unité de réanimation (10 lits) et de l'Unité de Soins Intensifs Polyvalents (USIP – 8 lits) dans les locaux libérés par le transfert des urgences.
- **Reconstruction de la chambre mortuaire**, implantée au rez-de-jardin dans le volume de l'extension.
- **Relocalisation de l'hélistation** en toiture du nouveau bâtiment, avec une liaison directe vers les urgences afin de sécuriser et fluidifier la prise en charge des patients en situation d'urgence vitale.
- **Réaménagement des abords extérieurs** pour optimiser les flux et l'accessibilité (création d'un SAS ambulance, d'un garage SMUR, d'un dépose-minute pour les urgences, accès dédiés pour le service mortuaire, accès piétons, ...).

### 4.2 - Enjeux et points de vigilance

- projet prévoit le regroupement sur un même plateau des urgences adultes et pédiatriques, en distinguant clairement les deux flux pour éviter toute interférence, et en optimisant l'usage des surfaces, avec une possible mutualisation de certaines zones fonctionnelles sans mélange des circuits patients.
- L'accès unique aux urgences pédiatriques et adultes impose d'organiser une orientation fluide et lisible dès l'entrée, afin d'orienter rapidement les patients tout en maintenant la cohérence et la coordination des équipes médicales et paramédicales.
- L'organisation des liaisons internes devra permettre une connexion directe entre les urgences et les secteurs stratégiques de l'hôpital (bloc opératoire, imagerie), **sans traverser le service des soins critiques, tout en garantissant la continuité des flux urgents (axe rouge).**
- L'imagerie dédiée aux urgences devra rester facilement accessible aux autres secteurs de l'hôpital, afin d'optimiser son usage pour l'ensemble des parcours patients.
- Les circuits liés au service mortuaire (convois funéraires, accès familles) devront être strictement séparés des autres flux (pharmacie, SAS ambulance, patients).
- Une continuité fonctionnelle devra être assurée entre les futures urgences et l'unité d'observation de 10 lits, implantée dans l'aile sud du rez-de-chaussée.
- La présence de l'hélistation sur l'emprise prévue pour l'extension constitue une contrainte ; il est nécessaire d'anticiper les études relatives à son repositionnement en toiture et d'assurer une liaison directe et fluide entre l'hélistation et le reste de l'hôpital.
- La conception du nouveau plateau des urgences devra intégrer les recommandations d'aménagement issues du retour d'expérience post-COVID, en prévoyant notamment des capacités modulables pour isoler rapidement des flux spécifiques en cas de crise sanitaire.
- Le maintien de l'activité des urgences et de la réanimation pendant toute la durée des travaux impose un phasage particulièrement rigoureux, avec une attention spécifique à l'optimisation des opérations tiroirs et à la continuité des prises en charge. Les grands principes de ce phasage sont détaillés dans le tome 2 (technique) du programme.

### 4.3 - Périmètre du projet

- Le projet porte à la fois sur la restructuration des services d'urgences et de réanimation existants et sur la construction d'une extension en lien direct avec le bâtiment principal. Cette extension sera implantée sur un périmètre aujourd'hui occupé par le parking des urgences, l'hélistation, la chambre mortuaire et le bâtiment d'Hospitalisation à Domicile (HAD).
- Le concepteur devra veiller à maintenir des liaisons fonctionnelles claires et efficaces entre l'extension et les secteurs existants, afin de garantir la continuité des flux et des prises en charge. Les périmètres concernés par les travaux de restructuration et d'extension sont précisés dans le plan ci-dessous.
- Le projet comprend également la démolition du bâtiment chambre mortuaire + HAD. La relocalisation temporaire de la chambre mortuaire pendant les travaux d'extension est incluse dans le périmètre PPS. La création de l'hélistation provisoire pendant les travaux d'extension est incluse dans le périmètre PPS.  
La relocalisation du service HAD n'est pas incluse dans le périmètre PPS.



### 4.4 - Données capacitaires projetées

Le projet prévoit d'absorber une activité d'environ **75 000 passages annuels d'ici 2030** (60 000 adultes, 15 000 enfants), soit une **hausse de près de 26 %** par rapport aux **59 312 passages enregistrés en 2024**, chiffre incluant l'activité de la maison médicale du Mâconnais. Cette projection s'appuie sur une **augmentation moyenne de 2,5 % par an**, observée depuis 1996, et est renforcée par les perspectives de raréfaction de l'offre



de soins dans le bassin mâconnais. Ces prévisions constituent une donnée d'entrée établie par le chef de service des urgences.

Cette activité permet de dimensionner le service avec 23 box d'examen, soit environ 3 250 passages par an et par box, répartis en 18 box pour la filière adultes et 5 pour la filière pédiatrique.

Le service comprendra également une Zone d'Hébergement de Très Courte Durée Adultes (ZHTCD) de 10 lits, en complément de l'unité d'observation récemment livrée, implantée dans le bâtiment existant et conservée dans le cadre du projet.

Enfin, le projet intégrera un plateau de soins critiques composé de 10 lits de réanimation et 8 lits d'USIP (Unité de Soins Intensifs Polyvalents).

## 5 - ENVELOPPE FINANCIERE TRAVAUX, PHASAGE ET PLANNING

### 5.1 - Enveloppe Travaux

L'enveloppe travaux allouée pour l'opération est de **25 000 000 € HT**.

Ce montant est basé sur des marchés de travaux en corps d'état séparés. Il comprend les démolitions, les dévoiements de réseaux préalables, les curages/désamiantages, la construction / restructuration, l'hélistation provisoire et définitive.

Il ne comprend pas les coûts des équipements biomédicaux (bras multifluides, scialytiques, appareils d'imagerie, etc.).

Les surfaces projetées sont les suivantes :

- **Secteur urgences = 3 300 m<sup>2</sup> de SDO**
- **Secteur Zone mortuaire = 380 m<sup>2</sup> de SDO**
- **Secteur Soins critiques = 2 000 m<sup>2</sup> de SDO**

### 5.2 - Planning prévisionnel

PPS		2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Planning prévisionnel	Mois	j f m a m j j a s o n d	j f m a m j j a s o n d	j f m a m j j a s o n d	j f m a m j j a s o n d	j f m a m j j a s o n d	j f m a m j j a s o n d	j f m a m j j a s o n d
Programmation	11							
Avis d'appel à candidatures MOE	3							
Consultations BCT/ CSPS	3							
Concours MOE	7							
Etudes du MOE (APS/APD/PRO-DCE et phases de validations)	12							
Consultation entreprises	6							
1. Travaux préparatoires (Hélistation prov./Bât. modul./Démolitions/Dévoiemts)	6							
2. Travaux d'extension neuve Urgences / Zone mortuaire	18							
Déménagements	1							
3. Restruct. lourde soins critiques	12							
Total Durée Travaux	37							

### 5.3 - Principes de phasage

Le phasage de l'opération PPS est envisageable selon 3 grandes phases de travaux :

1. **Phase 0 : Travaux préparatoires**, comprenant essentiellement les dévoiements de réseaux, la mise en place de l'hélistation provisoire, la mise en place d'un service mortuaire provisoire, la déconstruction du bâtiment Service mortuaire / HAD
2. **Phase 1 : réalisation de l'extension des urgences et mise en service des nouvelles urgences**
3. **Phase 2 : restructuration du service des soins critiques** avec sous-phasage pour le maintien en fonctionnement pendant les travaux.

Le maître d'œuvre devra respecter ce principe de phasage mais en fonction de son projet et de ses études pourra potentiellement proposer des alternatives au maître d'ouvrage.

**Laurent BAUZAC / Manel SAHRI**

**[www.egis-group.com](http://www.egis-group.com)**

