



Direction des Constructions, du Patrimoine - Transition Ecologique

CREATION D'UN BATIMENT (U2O)

Unité de Reconstitution des Cytotoxiques (URC)
Consultation Odontologie
Consultation ORL

CAHIER DES CLAUSES TECHNIQUES PARTICULIERES

PROGRAMME FONCTIONNEL GENERAL et DETAILLE (PFGD)

Septembre 2025
Rédacteur Eric IMBERT
Version 250917

Table des matières

1. Contexte du projet	3
2. Bâtiments - services existants – Etat actuel	4
2.1. Le bâtiment modulaire – couloir A1	4
2.1.1. Caractéristiques du service d'odontologie	5
2.1.2. Les consultations de gynécologie	5
2.1.3. L'accueil des sourds et malentendants	6
2.2. Les services d'Ophtalmologie et d'ORL dans JB	6
2.3. Unité de Reconstitution des Cytotoxiques au PRC	6
2.4. Le périmètre du projet : Une solution aux difficultés rencontrées	6
3. Localisation du projet	7
4. Périmètre des services impactés et calendrier	9
4.1. Périmètre général de l'opération	9
4.2. Calendrier de l'opération	9
5. Phasage de l'opération	10
6. Détails des objectifs du Maître d'ouvrage	14
6.1. Les enjeux du projet	14
6.2. Objectifs de développement durable	14
6.3. Objectifs de performance environnementale du bâtiment	14
6.4. Urbanisme et architecture	15
6.4.1. Urbanisme	15
6.4.2. Architecture	15
6.5. Objectifs fonctionnels	16
6.5.1. Liaisons avec les bâtiments existants	16
6.5.2. Les accès principaux	16
6.5.3. Les espaces extérieurs de voiries	16
7. Schémas fonctionnels	17
8. Les surfaces détaillées	17
8.1. Surfaces du projet	17
8.2. Locaux et fiches espaces	18
8.3. Le bâtiment U2O	18
8.3.1. RdJ – Unité de reconstitution des Cytotoxiques (URC)	18
8.3.2. RdC - correspondant au RdC JB – Service d'Odontologie	23
8.3.3. Niveau supérieur (R+2) – Service D'ORL	26
8.4. Liaisons périphériques et passerelle	28
9. Planning	29
10. Cout des travaux	29

1. Contexte du projet

Le présent projet correspond à la création d'un bâtiment comportant 3 niveaux destinés respectivement à l'Unité de Reconstitution des Cytotoxiques (URC en rez de jardin) aux consultations d'Odontologie (en RdC) et aux consultations d'ORL (en N+1).

Cette opération répond à plusieurs besoins :

- 1) Les services d'odontologie, d'ophtalmologie, et d'ORL sont confrontés à des défis en termes de ressources médicales et de capacité d'accueil. En effet, la faible densité médicale sur le territoire de la Vienne amène un constat sur les effectifs :
 - Pour les chirurgiens-dentistes : 63 en moyenne nationale VS 44 pour la Vienne
 - Pour les ophtalmologistes : 8.3 en moyenne nationale VS 5.3 pour la Vienne
 - Pour l'ORL, l'évolution démographique concernant la spécialité ORL des établissements de l'ex-région Poitou-Charentes est très défavorable notamment pour la Charente et les Deux-Sèvres.

Le nombre de consultations pour les 3 spécialités ont considérablement augmentées au cours des dernières années, et l'évolution démographique de notre bassin territorial laisse présager d'une poursuite de cette augmentation en lien avec l'accroissement de plus de 30 % de personnes âgées à horizon 2030.

Par ailleurs, le service d'odontologie du CHU de Poitiers est devenu en septembre 2023 une antenne de la faculté d'odontologie de Bordeaux, ce qui induit une augmentation du nombre d'étudiants accueillis qui passera de 13 étudiants en 2025 à 36 à l'été 2028.

- 2) L'Unité de Reconstitution des Cytotoxiques (URC)
L'activité de préparation de chimiothérapie est située au rez de chaussée du PRC, au sein de l'Unité de Reconstitution des Cytotoxiques (URC).
Cette activité a progressé de 9% par rapport à 2019 et malgré des travaux d'extension entrepris en 2017, les locaux actuels sont en limite de leur capacité de production.
L'ouverture du PRC2 à l'horizon 2027/2028 (extension du PRC actuel) laisse présager d'une augmentation significative de cette activité nécessitant de revoir intégralement son organisation.
Considérant les besoins de locaux associés à l'extension du service d'odontologie (cf infra), et les opportunités associées à la création d'un nouveau bâtiment, il a été décidé d'implanter la nouvelle URC en rez de jardin du futur bâtiment.

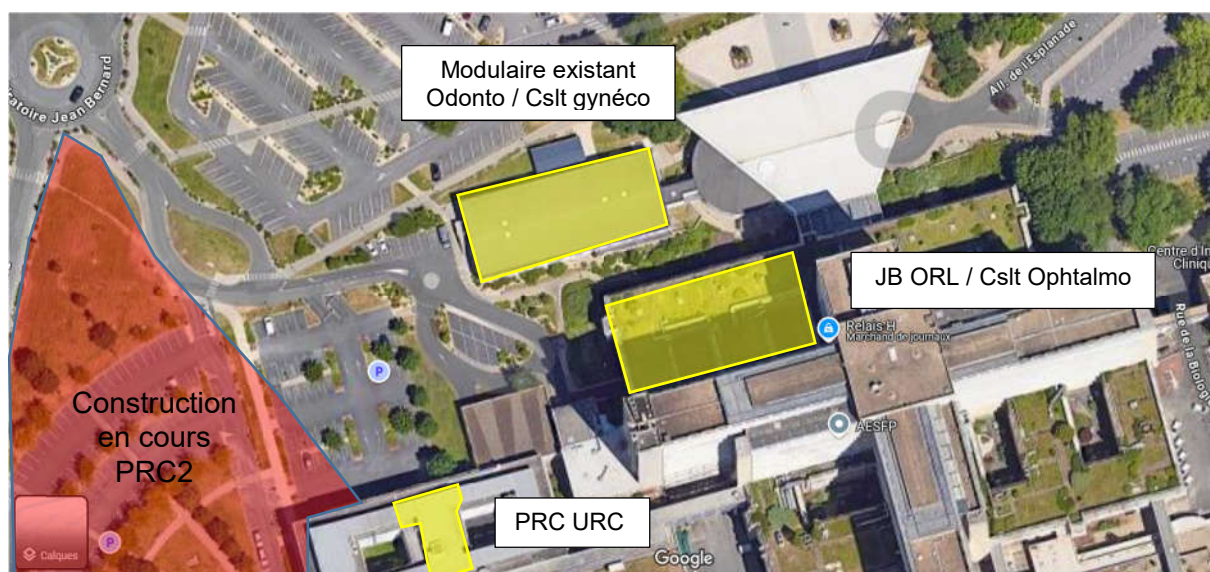
En conclusion, la structure architecturale des bâtiments existants et les périmètres des services ORL/ophtalmo/Odonto/URC ne permettent pas d'assurer une qualité de prise en charge des patients et la délivrance de soins dans un environnement adapté.

La présente opération de construction d'un nouveau bâtiment permettra de répondre aux objectifs d'accueil des étudiants d'odontologie, de l'augmentation de la qualité et de l'offre de soins notamment pour les spécialités ORL et la création des traitements produits par l'URC.

Pour mémoire, dans un second temps, cette opération permettra de libérer des surfaces foncières (dans J Bernard et dans le bâtiment modulaire A1) permettant d'étendre les services de consultation d'ophtalmologie et de gynécologie, ainsi que d'améliorer l'accueil des personnes malentendantes, tout en améliorant les conditions de travail du personnel médical.

2. Bâtiments - services existants – Etat actuel

➤ Le plan ci-dessous précise la localisation des locaux existants qui vont être impactés par le projet.



➤ Le tableau des surfaces existantes (fichier xls : 250625_Tableau des surfaces actuelles et projetées) reprend les surfaces actuelles et leurs utilisations.

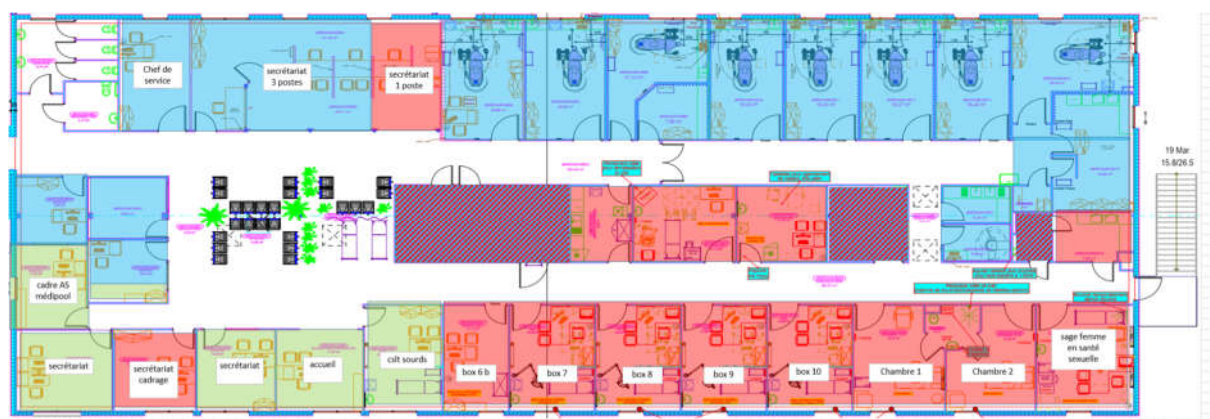
De plus les plans correspondant au dossier « 2_Plans locaux existants » détaillent l'implantation des locaux actuels dans les différents bâtiments concernés (JB, PRC et modulaire existant).

Nous retiendrons principalement :

2.1. Le bâtiment modulaire – couloir A1

Le bâtiment modulaire contigu à la Rotonde JB est actuellement occupé par 3 services :

- Le service d'odontologie (en bleu sur le plan)
- Le service de consultation de gynécologie (en rouge sur le plan)
- Le service d'accueil des sourds et malentendants (en vert sur le plan)



Certains locaux sont mutualisés et font l'objet d'une utilisation coordonnée entre les 3 services. Ce bâtiment est classé en 5^{ème} catégorie pour un effectif évalué à 200 personnes maximum.

2.1.1. Caractéristiques du service d'odontologie

Principalement composé de :

Typologie des locaux	Nombre de locaux
Box d'odontologie courant	7
Box d'odontologie de chirurgie	1
Réserve (vestiaire étudiant, matériel,...)	3
Attente assise	15 à 20 personnes
Attente malade couché	1 lit
Accueil - secrétariat	3 postes
Pré désinfection – décontamination (yc stock)	1
Panoramique dentaire Cone Bean	1
Prothèse CFAO	1
Bureau médical – chef de service	1
Salle de pause (partagée)	1

Horaires de travail :

Du Lundi au Vendredi de 8h30 à 16 h30 dernier patient sortant à 17h30/18h

Fermeture de 15j/an durant la période estivale

Fermeture 1 semaine/an à Noël

Quelques éléments de retour d'expérience sur l'actuelle organisation :

- Manque de place de stockage
- Vestiaire étudiant inadapté (adaptation d'un local de réserve)
- Secteur tertiaire des praticiens inadapté et beaucoup trop petit
- Local inexistant pour études des cas cliniques, échanges praticiens/étudiants, réunions staff
- Vestiaire chirurgical inexistant
- Partage de l'office alimentaire + local ménage+ lave bassin avec le service de Gynécologie et d'accueil des sourds/malentendants)

2.1.2. Les consultations de gynécologie

Principalement composées de :

Typologie des locaux	Nombre de locaux
Attente assise (mutualisé avec odontologie)	15 à 20 personnes
Bureau d'entretien	2
Accueil – secrétariat (proche de l'odontologie)	1 poste
Box de gynécologie	4
Chambre gynécologique	2
Bureau sage femme - santé sexuelle	1
Stockage et aide soignante	1
Box d'échographie – PC infirmier	1
Office alimentaire	1
Lave bassin	1
Décontamination - désinfection	1
Réserve	1
Salle de pause (partagée)	1

Horaires de travail : Du Lundi au Vendredi de 8h30 à 16 h30

Quelques éléments de retour d'expérience sur l'actuelle organisation :

- Manque de place de stockage
- Manque 2 véritables chambres avec salle de bain

2.1.3. L'accueil des sourds et malentendants

Composé de 3 bureaux susceptibles d'accueillir les personnes souffrant d'un handicap auditif.

2.2. Les services d'Ophtalmologie et d'ORL dans JB

Situés au sein de la « galette AB » au rez de chaussée du bâtiment « Jean BERNARD », ces deux services constituent l'un des principaux plateaux de consultation du CHU de la Milétrie.

La surface actuelle affectée à ces services est de :

- 753 m² pour l'ophtalmologie
- 724 m² pour l'ORL

Ces 2 activités s'organisent autour d'une prise en charge des patients avec un circuit de marche en avant.

Horaires de travail :

Du Lundi au Vendredi de 8h00 à 17 h30

Quelques éléments de retour d'expérience sur l'actuelle organisation :

- Manque de boxes de consultation
- Attentes trop petites
- Flux de patient très important au regard des locaux et circulations
- Réunions de staffs et échanges entre praticiens limités en raison du nombre manque de place.
- Nécessaire évolution de l'augmentation des surfaces affectées

2.3. Unité de Reconstitution des Cytotoxiques au PRC

Situé au rez de chaussée du bâtiment PRC (livré en 2009), cette activité est strictement organisée par les professionnels de santé ; aucun flux patient est présent dans ce service. Compte tenu de l'évolution de cette activité une première extension a été réalisée en 2016 ; malgré cette extension, la capacité actuelle des locaux est insuffisante pour faire face aux évolutions prévisibles d'activité.

Quelques éléments de retour d'expérience sur l'actuelle organisation :

- Manque de place de stockage (température ambiante + chambre froide)
- Zone à atmosphère contrôlée (ZAC) trop exigüe, ne permettant d'accueillir de nouveaux postes PSM, isolateurs ou robot
- Une seule ZAC ne permettant pas de différencier les produits CMR des non CMR
- Dispensation étriquée
- Nouvelles Bonnes Pratiques de Préparation publiées en 2023 non respectées

2.4. Le périmètre du projet : Une solution aux difficultés rencontrées

➤ Le périmètre du présent projet comprend :

- La création d'un bâtiment composé de 3 niveaux qui accueillera :
 - Au rez de jardin = l'Unité de Reconstitution des Cytotoxiques
 - Au rez de chaussée = le service de consultation d'Odontologie
 - Au R+1 = le service de consultation d'ORL
- La création d'une passerelle entre le bâtiment modulaire existant et le bâtiment U2O.

Ce bâtiment permettra de répondre aux différentes problématiques précédemment citées.

Ce bâtiment (U2O) devra tenir compte des contraintes techniques, réglementaires et fonctionnelles de façon à optimiser l'organisation du travail des professionnels (dentistes, pharmaciens, paramédicaux, ...) et la prise en charge du patient.

Cinq flux seront particulièrement importants à suivre :

- le flux patient en entrée et en sortie,
- le flux des matériels entrants,
- le flux produits finis sortants,
- le flux déchets
- le flux personnels.

L'organisation architecturale devra permettre de respecter le principe de marche en avant et éviter (limiter) le croisement des flux.

3. Localisation du projet

➤ L'étude d'implantation du futur bâtiment et les opérations d'extension/réhabilitation de locaux ont notamment pris en compte :

- L'organisation actuelle des services hospitaliers sur le site de la Milétrie,
- La nécessité de maintenir l'activité des services durant les phases de travaux,
- La localisation des différents services dans leurs locaux actuels,
- Les flux entrants et sortants associés à ses services (flux patients, flux logistiques et matériels, les lieux d'utilisations des productions, ...),
- Les possibilités d'extensions associés aux contraintes urbanistiques,
- Les échéances associées à l'ouverture des fauteuils d'odontologie et à l'ouverture du PRC2,
- ...,

➤ Dans ce cadre, il a été décidé :

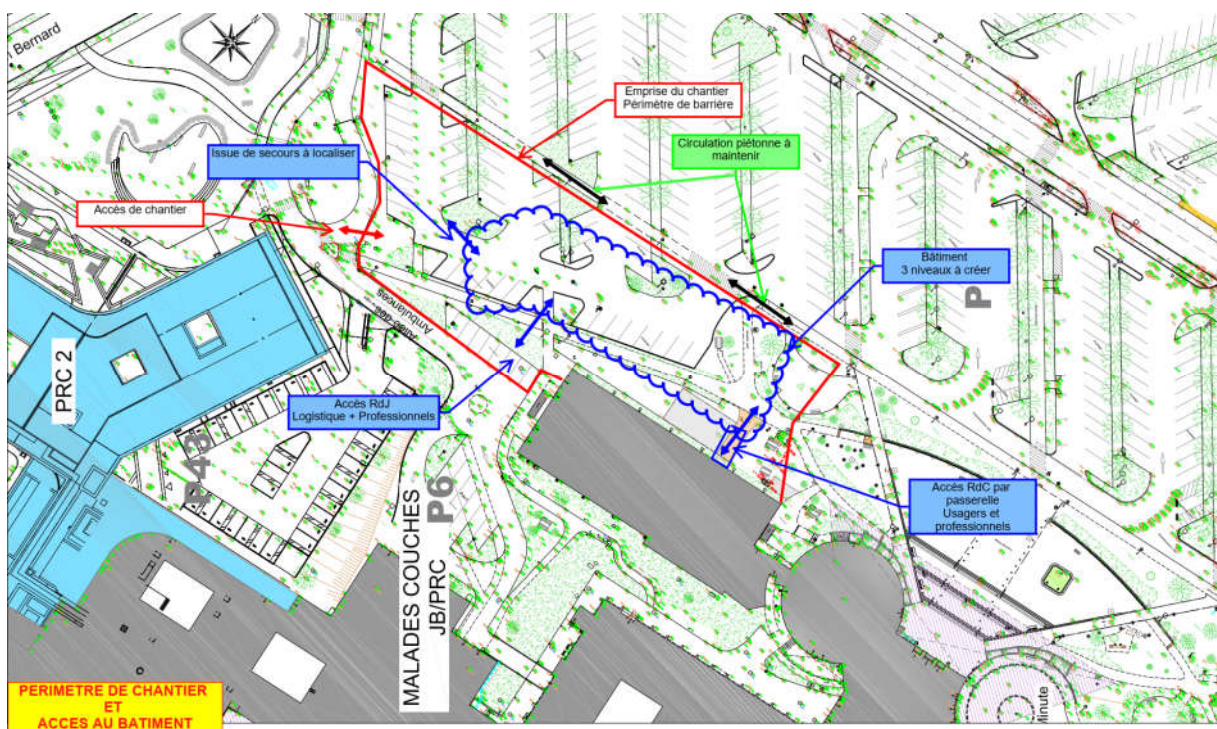
- d'implanter le bâtiment à proximité de l'entrée JB, en lien de proximité avec le PRC existant (et son extension)
- de créer et développer une (ou des) passerelle(s) permettant une plus grande fluidité dans les liaisons (flux logistiques, patients, ...)
- de dimensionner le bâtiment pour permettre d'accueillir en rez de jardin l'URC, au rez de chaussée les consultations d'Odontologie, au niveau supérieur le service d'ORL,
- d'étendre et de réhabiliter une partie des locaux libérés afin d'étendre les services périphériques d'ORL et d'ophtalmologie.

➤ Le plan suivant précise le principe d'implantation du projet.



L'emprise parcellaire affectée aux travaux est de l'ordre de 2500 m² et la surface au sol du bâtiment envisagé est de 1100 m² environ.

➤ L'ensemble des accès au bâtiment sont précisés sur le schéma suivant :



Nous noterons que l'accès au RdC du nouveau bâtiment se réalisera par une passerelle qui prendra son origine dans l'actuel bâtiment modulaire A1.

Cette passerelle sera implantée en prenant en compte les paramètres suivants (qui sont parfois contradictoires !) :

- être située le plus près possible de l'entrée principale de J Bernard, afin de minimiser les distances des flux de patients et flux professionnels,
- ne pas dénaturer l'entrée principale de J Bernard qui comporte une large esplanade, des espaces verts parfaitement intégré, des cheminements piétons très facilement praticables,

- assurer un cheminement très simple des flux associées aux activités du nouveau bâtiment (flux patients, professionnels, logistiques,...).

Durant la phase de travaux, la desserte de la zone d'implantation du projet sera réalisée par un accès à créer à partir du giratoire Jean Bernard.

4. Périmètre des services impactés et calendrier

4.1. Périmètre général de l'opération

De manière schématique, la présente opération comprend **la création d'un bâtiment** relié au modulaire actuel par **une passerelle de liaison avec un bâtiment de consultation existant**.

La cible de localisation des services se décline autour de :

	Localisation et secteur ciblé	Services accueillis à terme
Bâtiment à créer (U2O)	Niveau haut R+1 nommé N0	Service ORL + tertiaire + locaux techniques
Bâtiment à créer (U2O)	Niveau RdC équivalent RdC de JB	Service Odontologie
Bâtiment à créer (U2O)	Niveau bas = Rdj rez de jardin	URC + essais cliniques + locaux techniques

Pour mémoire, dans un second temps (ou en parallèle des travaux U2O) et hors cadre du présent marché, des opérations de réhabilitation seront nécessaires et comprendront :

	Localisation et secteur ciblé	Services accueillis à terme
Bâtiment Modulaire A1	Niveau - RdC - Entrée du bâtiment modulaire actuel	Accueil des sourds
Bâtiment Modulaire A1	Niveau - RdC - Reste du bâtiment actuel	Tertiaire ; Consultations Gynécologiques et diverses
Bâtiment J Bernard	Niveau - RdC de JB Partie de l'ORL actuelle	Extension du service d'Ophtalmologie
Bâtiment J Bernard	Niveau - RdC de JB Partie de l'ORL actuelle	Déplacement des consultations de Gynécologie

4.2. Calendrier de l'opération

➤ Le premier jalon de livraison de l'opération consiste à permettre une mise en service et un équipement du **service d'odontologie pour le mois d'Avril 2028**.

En effet, les promotions d'étudiants de Bordeaux son fléchés pour être accueillis au CHU de Poitiers pour la fin du 2^{ème} trimestre 2028.

De façon concomitante, ce jalon comprend la livraison du plateau destiné aux consultations d'ORL.

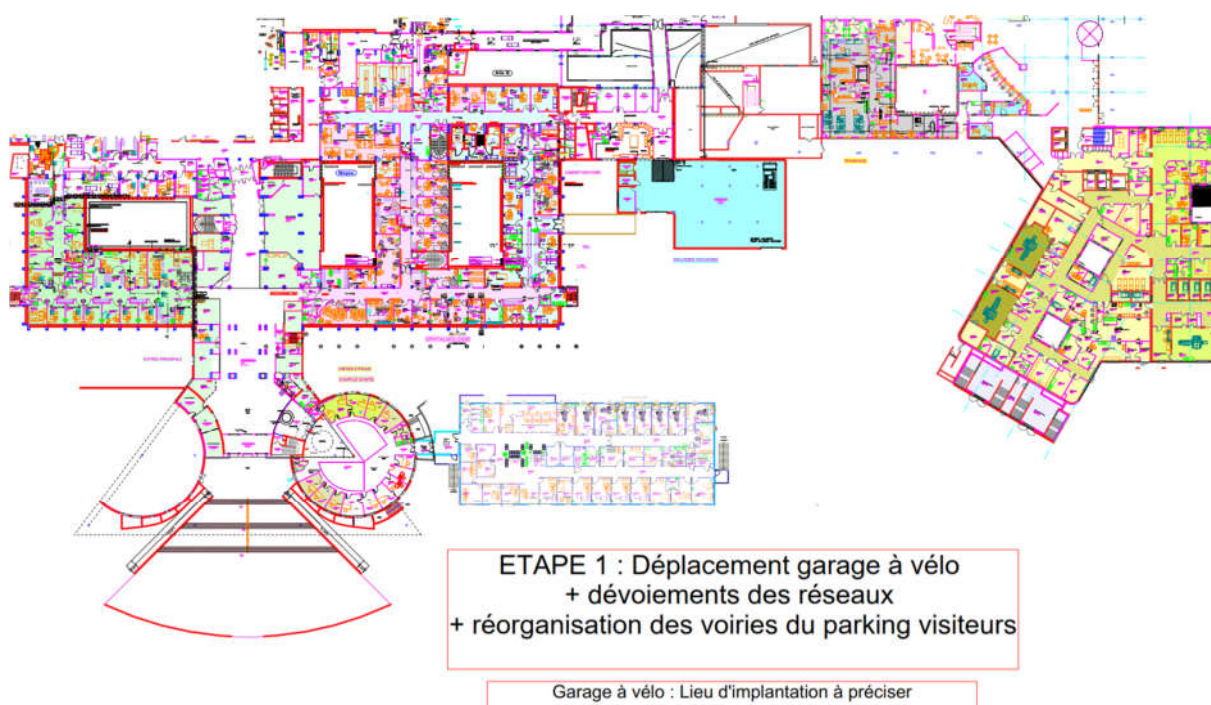
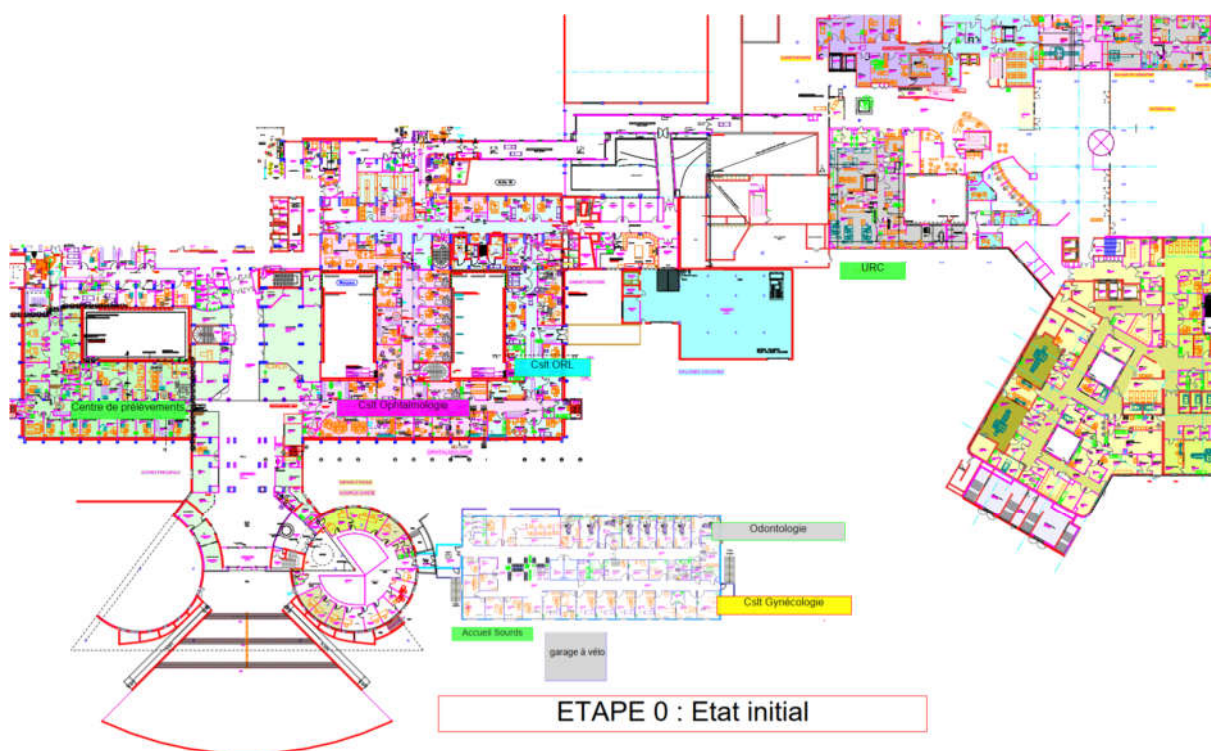
➤ Un deuxième jalon de livraison consiste à permettre une livraison des locaux destinés à l'URC dans le premier 3^{ème} trimestre 2028 (après la livraison de l'extension du pôle régional cancérologique).

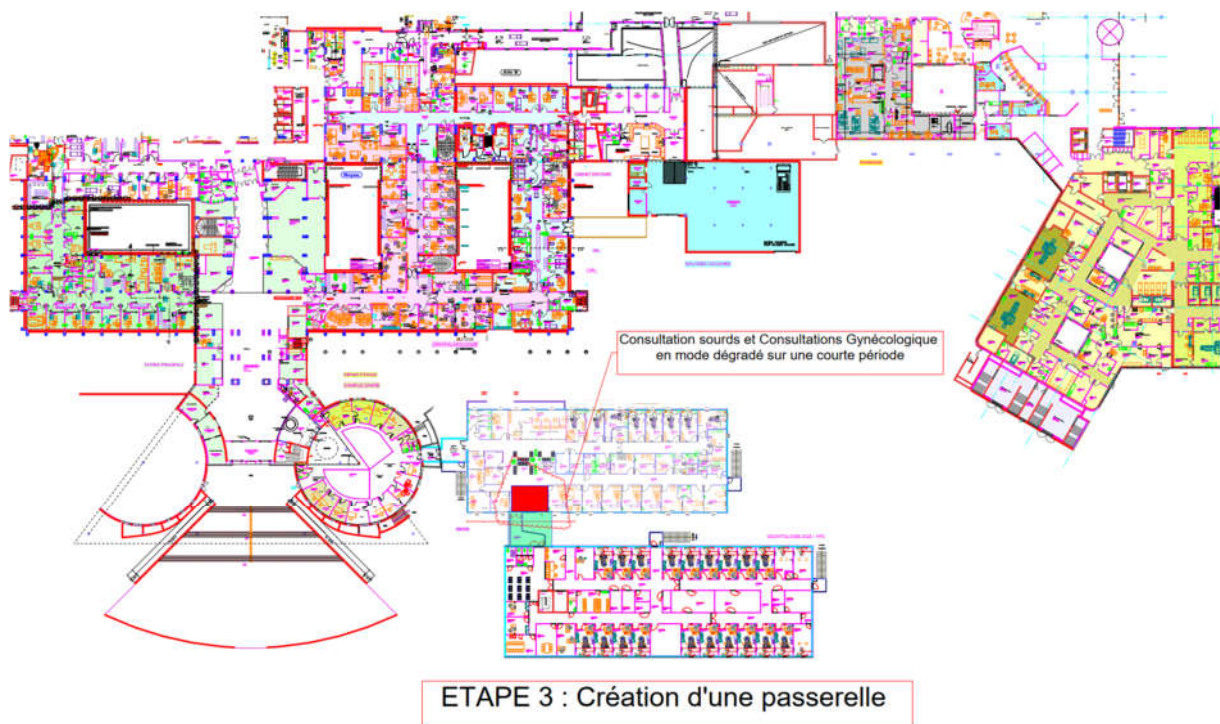
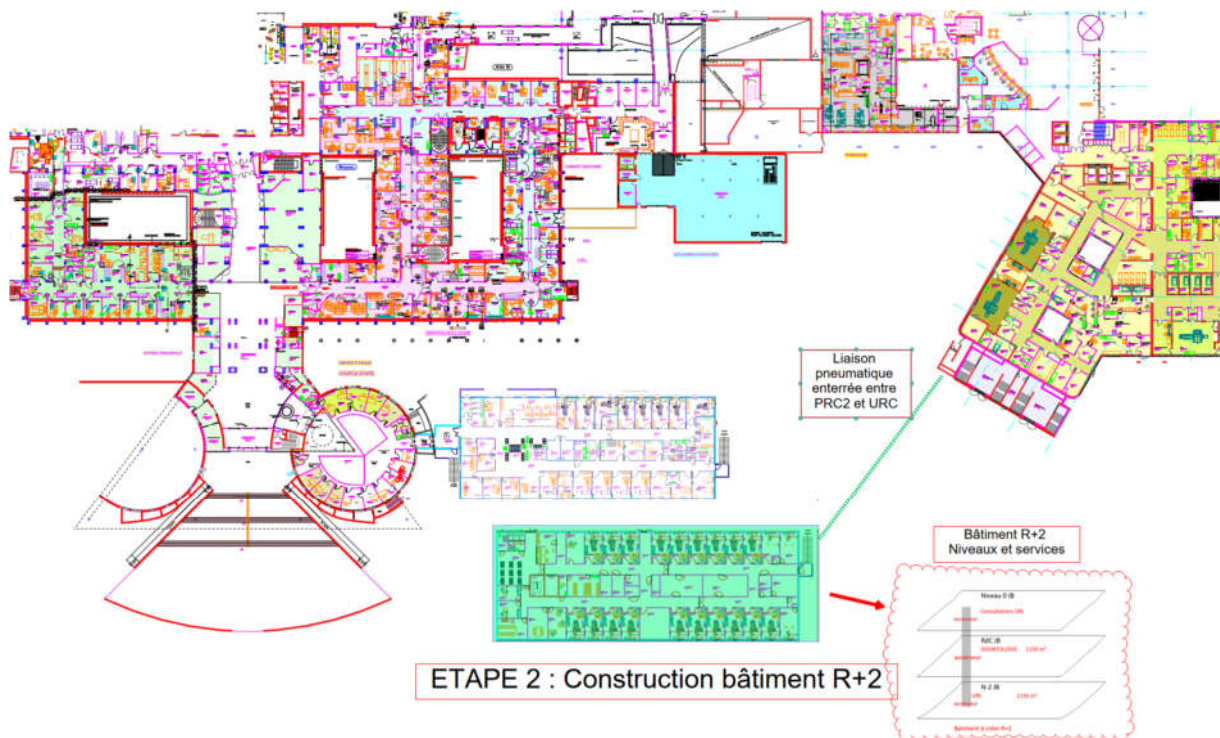
5. Phasage de l'opération

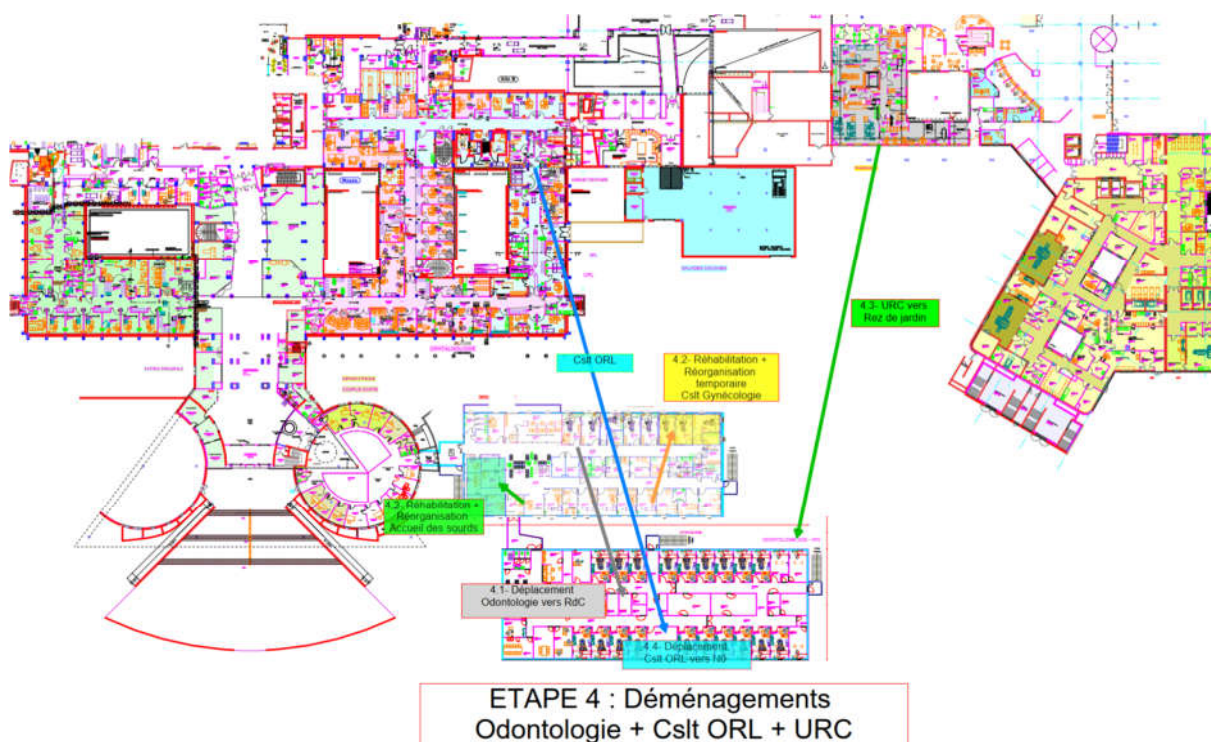
En raison des liaisons fonctionnelles existantes et de l'évolution de ces liaisons dans la réalisation du projet, celui-ci doit être réalisé en différentes phases.

Le présent marché intègre les phases 1 à 4 décrites ci-après.

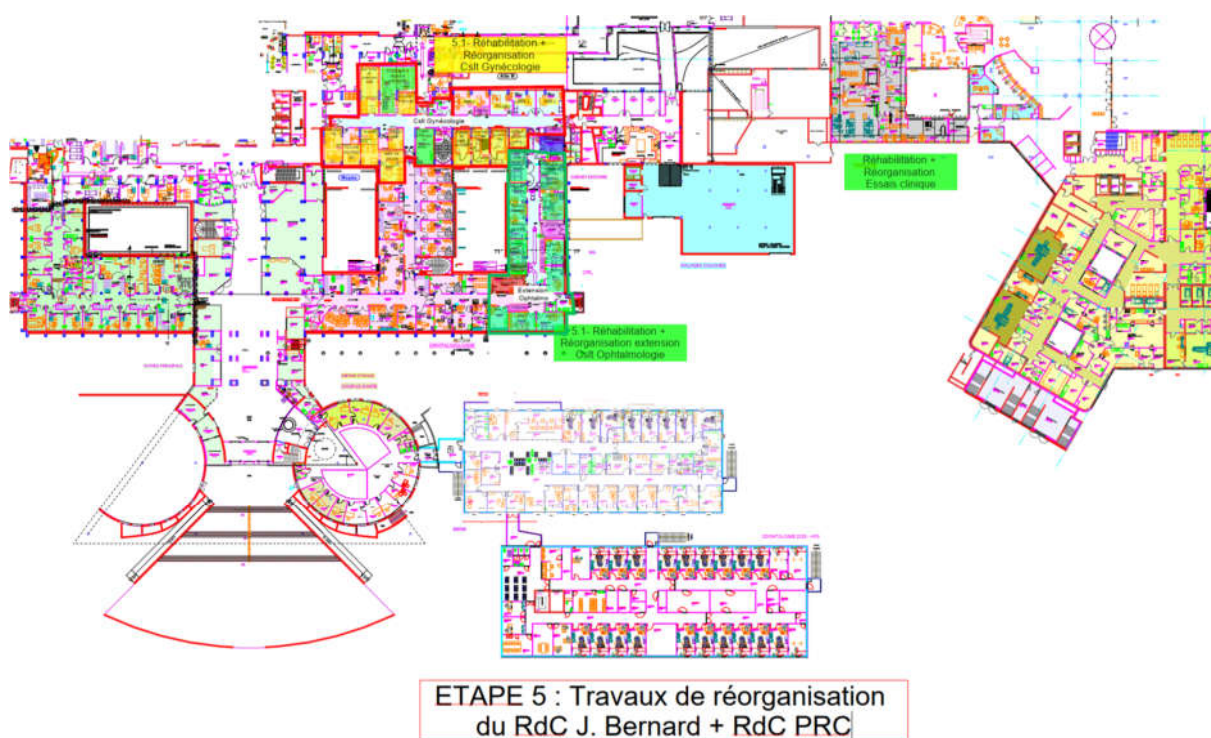
Les enchainements successifs permettent de comprendre les incidences des différentes phases entre elles. Les études de conception et travaux de réalisation de ces différentes phases (1 à 4) font parties intégrantes des prestations du marché.

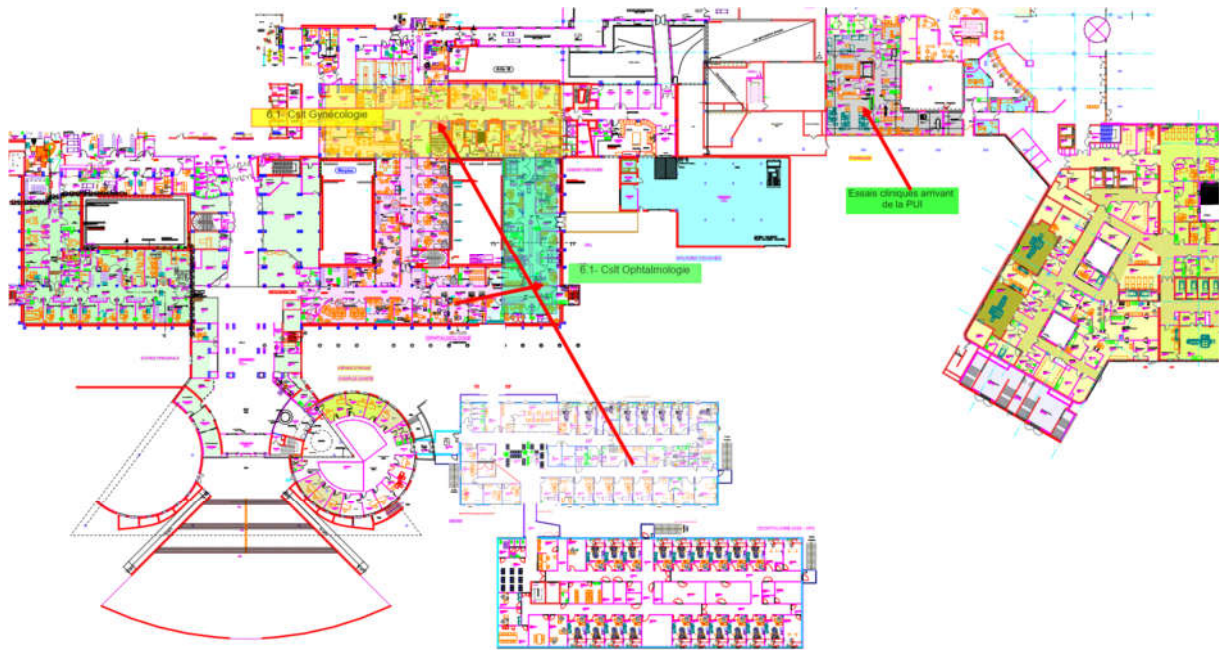




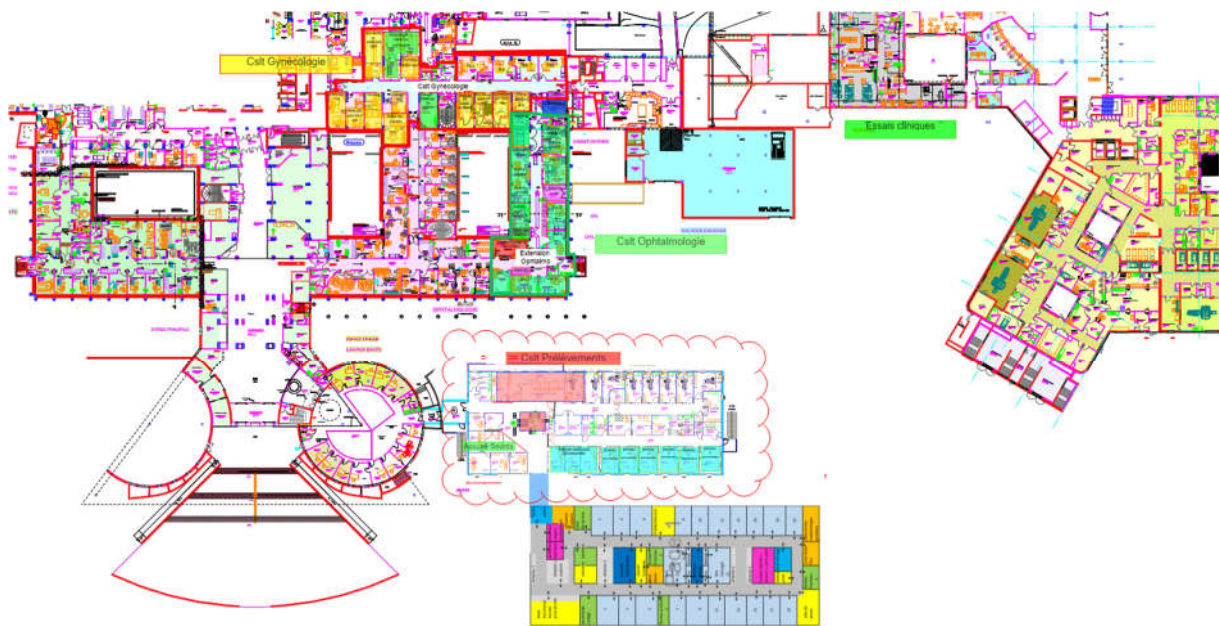


Rappel : Les phases 5 et suivantes ne font pas partie du présent marché.
Leur présentation permet de comprendre les enjeux d'organisation des activités hospitalières.





ETAPE 6 : Extension du service
d'ophtalmologie + déplacement Cslt Gynéco



ETAPE 7 : Réorganisation du bâtiment
modulaire 1

6. Détails des objectifs du Maitre d'ouvrage

6.1. Les enjeux du projet

- Respect du délai de livraison du service d'odontologie (Avril 2028), pour une mise en service au mois de Juin 2028.
- Permettre une activité fluide de l'URC avec respect des bonnes pratiques de préparation des médicaments
- Fluidifier les flux logistiques + patients et l'accès aux locaux délocalisés des services d'ORL et d'Ophtalmologie
- Assurer une accessibilité aisée des patients aux différents services, et une verticalité aisée pour l'ensemble des flux du nouveau bâtiment
- Accueillir en proximité immédiate du service les locaux tertiaires des services concernés (notamment ORL et ophtalmologie)
- Limiter les croisements de flux entrée/sortie-professionnels/patients
- Assurer une organisation pertinente des flux de l'URC

Au-delà des objectifs calendaires et organisationnels développés précédemment, le maitre d'ouvrage attache une importance particulière au respect des critères de :

- Développement durable,
- Performances énergétiques et maîtrise des énergies indispensables aux activités du bâtiment,
- D'architecture et d'intégration du bâtiment dans son environnement,
- De cohérence des fonctions.

6.2. Objectifs de développement durable

L'objectif n'est pas de rechercher un éventuel label, mais d'avoir une démarche cohérente permettant de concilier de façon équilibrée les 3 volets du développement durable :

- Sur le volet social, en plus de la compacité du bâtiment, il sera très important que le personnel intègre des locaux esthétiquement et fonctionnellement agréables à vivre. La lumière naturelle en est le principal vecteur.
- Sur le volet environnemental, la cible reste l'efficacité énergétique traduite par la minimisation des consommations énergétiques en travaillant en particulier sur les performances thermiques « statiques » du bâtiment (isolation des façades et de la toiture ; protection solaire des façades exposées ; menuiseries extérieures performantes ; végétalisation des abords).

L'application des normes actuelles de performances ou en vigueur au moment des études est une base qu'il conviendra de prendre en compte et d'améliorer sans rentrer dans la mise en œuvre de systèmes complexes et onéreux.

Pour rappel, le CHU bénéficie d'une certification ISO 50 001 sur le management de l'énergie et cette opération s'inscrit dans ce champ d'application.

- Sur le volet économique, et au-delà du strict respect de l'enveloppe dédiée à ce projet, les concepteurs s'attacheront à minimiser au maximum les coûts ultérieurs de maintenance et d'exploitation. Cela passe par une attention particulière portée sur la mise en œuvre de systèmes simples et efficaces et sur la maintenabilité des équipements (accessibilité des organes de coupure et de commande, surface des locaux techniques, ...)

6.3. Objectifs de performance environnementale du bâtiment

La hiérarchisation des critères de qualité environnemental selon **3 degrés d'importance** a pour but de guider le concepteur dans les priorités qu'il doit respecter sur la prise en compte des exigences environnementales et notamment lors des arbitrages de conception qu'il devra nécessairement opérer en cas de conflit entre plusieurs exigences.

3 thèmes majeurs de niveau TRES PERFORMANT :

- Gestion et maîtrise de l'énergie
- Maintenance et pérennité des performances environnementales
- Confort thermique

4 thèmes majeurs de niveau PERFORMANT :

- Conforts acoustique et visuel
- Insertion du bâtiment dans son environnement
- Choix raisonné des matériaux de construction
- Chantier à faible impact environnemental

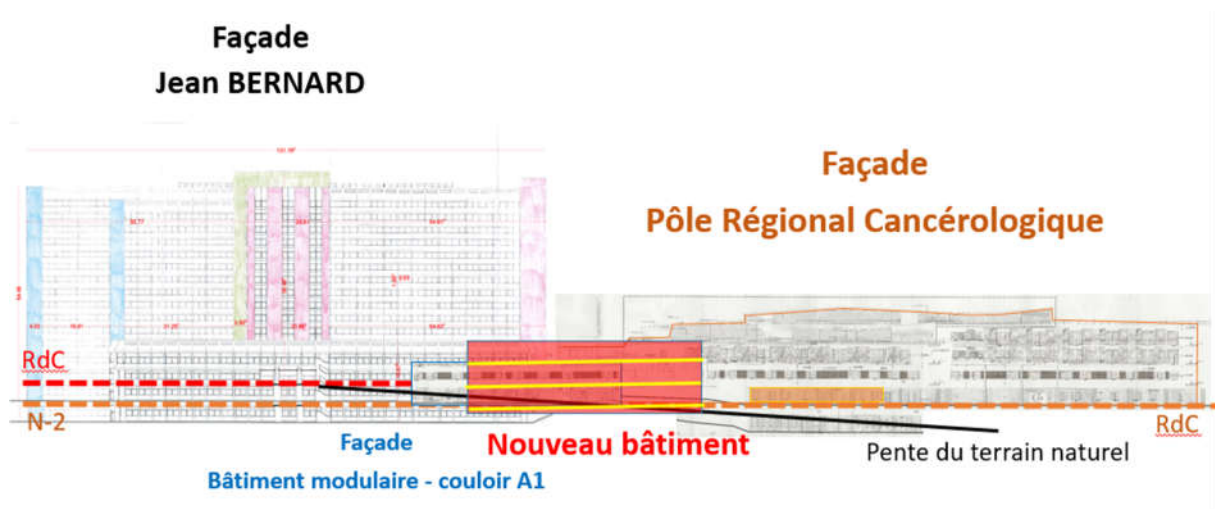
3 thèmes majeurs de niveau BASE :

- Gestion des déchets d'activité
- Qualité sanitaire de l'air
- Gestion de l'eau

6.4. Urbanisme et architecture

6.4.1. Urbanisme

En termes d'urbanisme, la nouvelle construction (U2O) vient modifier le paysage et la perception de la façade d'accueil de l'immeuble principal (IGH J. Bernard) : Le bâtiment UGO devra s'inscrire parfaitement dans le site, en jouant notamment sur les façades, la topographie des lieux et l'implantation sur le site.



Il devra être réfléchi une intégration harmonieuse dans l'environnement, les espaces et bâtiments existants, tant en termes de volumétrie que d'aspect extérieur.

6.4.2. Architecture

L'image architecturale devra garantir l'identité du projet, tout en conservant une uniformité d'ensemble des bâtiments sans dénaturer l'accueil et la façade J. Bernard.

Le bâtiment U2O devra être une architecture simple, rationnelle et fonctionnelle garantissant des liaisons privilégiées avec les bâtiments adjacents et offrant un éclairage de qualité des locaux de prise en charge.

Au sein du bâtiment, aucun aménagement ostentatoire ne sera réalisé, néanmoins les matériaux (de par leur matière, leur forme, leurs couleurs, etc.) et certains matériels (luminaires, etc.) devront participer à créer une ambiance chaleureuse et rassurante. Les circulations, les espaces d'attente, les zones destinées aux enfants notamment, seront traitées avec soins pour apaiser la patientèle et favoriser le bien-être.

Les concepteurs seront vigilants aux choix des matériaux utilisés qui doivent générer un entretien et une maintenance complètement maîtrisé en exploitation. Une attention particulière sera également portée à l'aménagement des espaces verts et abord directs du bâtiment.

Il est demandé :

- d'éviter une conception tout en longueur, considérées comme peu fonctionnelle en raison des distances de déplacement induites.
- de respecter l'implantation et l'organisation du parking P1 sans que celui-ci soit amputé de ces liaisons piétonnes avec l'entrée principale de Jean BERNARD.

6.5. Objectifs fonctionnels

6.5.1. Liaisons avec les bâtiments existants

L'espace dédié à l'implantation du bâtiment U2O est précisée au chapitre 3.

Pour maintenir une cohérence entre les bâtiments existants et le futur bâtiment, il sera nécessaire de créer (à minima) une passerelle suspendue couverte et chauffée entre le bâtiment modulaire existant et le futur bâtiment.

Cette passerelle sera réalisée au niveau du RDC de l'IGH et sera identifiée comme étant le rez de chaussée du bâtiment à construire.

Pour mémoire, l'étage situé en dessous du RdC sera identifié comme rez de jardin.

Pour mémoire, l'étage situé au-dessus du RdC sera identifié comme niveau « 0 ».

6.5.2. Les accès principaux

Pour des raisons de sécurité et de contrôle des flux, le nombre d'accès du bâtiment sur l'extérieur sera réduit. Nous retiendrons :

- Un accès principal par la passerelle en provenance du bâtiment modulaire A1 existant (accès par RdC de JB, puis par la rotonde),
- Une éventuelle issue de secours (toujours fermée et asservie aux procédures de détection incendie),
- Un accès logistique et flux professionnel (sous contrôle d'accès strict) pour desservir l'URC (au RdJ).

La gestion des flux verticaux du bâtiment sera gérée par 2 ascenseurs :

- un ascenseur patient/flux extérieurs
- un ascenseur logistique et professionnels

La(es) zone(s) technique(s) du bâtiment sera(ont) desservie(s), directement depuis l'extérieur, idéalement par le rez de jardin. Cet accès permettra d'accueillir un camion 13 tonnes (collecte des déchets, maintenance, livraisons diverses, ...)

6.5.3. Les espaces extérieurs de voiries

A l'exception de la surface affectée à l'implantation du bâtiment envisagé (§3), le parking P1 sera impacté par l'implantation du nouveau bâtiment avec la réorganisation des voiries de circulation.

La création d'un cheminement piéton (simple, lisible et adapté) permettant la liaison entre l'entrée JB et le PRC fait partie du projet.

Les reprises de voiries et ilots végétalisés impactés par la création du bâtiment font également partis du projet.

7. Schémas fonctionnels

Les schémas fonctionnels sont annexés au présent document :

7_0a_Schéma fonctionnel général

Organisation fonctionnelle des flux entre bâtiments et entre services

Schémas fonctionnels par service		
U2O	URC	7_1a1_2505_URC_schéma fonctionnel URC
		7_1a2_2505_URC_schéma fonctionnel URC
	Odontologie	7_2a_2507_Schéma fonctionnel Odonto
		7_2b_2507_Schéma fonctionnel odontologie
	ORL	7_3a_2508_Schéma fonctionnel_ORL
	Activité tertiaire	7_3b_2509_Schéma fonctionnel ORL

7_0b_Organisation ESQ_Ts Niveaux

Proposition de traduction des schémas fonctionnels de chaque service dans une architecture simplifiée

8. Les surfaces détaillées

Les surfaces sont répertoriées sur le tableau « **6_Tableau des surfaces actuelles et projetées** » et plans schématiques joints au présent dossier.

Ces surfaces seront affinées lors des études de conception.

8.1. Surfaces du projet

La Surface Utile, SU, représente la surface des planchers des locaux abritant les activités principales et les emplacements des placards et équipements finis.

La Surface Dans Œuvre, SDO, intègre d'une part les surfaces unitaires des locaux, les circulations (horizontales et verticales) et d'autre part, la surface d'emprise des cloisons, colonnes de désenfumage, gaines et locaux techniques (toute la surface incluse entre les faces intérieures des murs de façade).

L'opération de création du bâtiment s'élève à environ 3 600 m² surfaces dans œuvre (SDO). Pour mémoire, les surfaces de travaux de restructuration dans le modulaire actuel et dans J. Bernard identifiés lors de l'étude de faisabilité s'élèvent à environ 1200 m² SDO.

Soit le tableau récapitulatif suivant :

LOCALISATION et ACTIVITE				Unité	Surfaces	
					Surf. utiles (SU)	Surf. dans Œuvre (SDO) estimée
Batiment U2O - projet bâtiment à créer						3438,45
Consultations d'ORL		R+2		m²	853	1077,40
Cslt Odontologie		RdC		m²	856	1155,60
Chir et technique odontologie		RdC		m²	87	117,45
Unité Reconstitution cyto-toxique	secteur tertiaire	Rdj		m²		573,00
Unité Reconstitution cyto-toxique	secteur ZAC	Rdj		m²		515,00
Passerelle Mod 1 / U2O						
Une unité	8 m avec appuis déportés			estimation	1	24

A noter que, le processus de conception doit intégrer les coûts de construction et les coûts d'exploitation qui sont étroitement liés. L'opération doit offrir, entre autres, une compacité des secteurs fonctionnels pour faciliter l'organisation du travail du personnel et par conséquent la prise en charge du patient.

Dans ce cadre, il convient de respecter les surfaces utiles exprimées dans le programme des surfaces et de limiter/optimiser le ratio SDO / SU.

Par ailleurs, le plateau de consultation d'odontologie constitue une unité indivisible. Ce plateau sera donc dimensionnant pour créer un étage complet.

8.2. Locaux et fiches espaces

Les fiches espaces présentent les éléments attendus pour :

U2O	URC	
	Odontologie	5_2_FICHES ESPACE Odontologie
	ORL et tertiaire	5_3_FICHES ESPACE ORL

8.3. Le bâtiment U2O

8.3.1. RdJ – Unité de reconstitution des Cytotoxiques (URC)

8.3.1.1 Objectifs

- L'objectif est de sécuriser et standardiser la reconstitution des médicaments anti-cancéreux stériles pour les patients (HDJ, hospitalisation, HAD, ambulatoire), dans le respect des BPP et des textes applicables.

- L'activité hospitalière consiste à :

- o Réaliser la reconstitution aseptique de poches/seringues d'anticancéreux et diffuseur portable.
- o Réaliser des préparations magistrales individualisées à la prescription par lot (hospitalier)
- o Procéder à la fabrication stérile non cytotoxique de tous les anticancéreux
- o Opérer des contrôles in-process et libération pharmaceutique.
- o Réaliser la dispensation aux unités de soins / livraison sécurisée.
- o gérer les retours/annulations et les déchets cytotoxiques.

8.3.1.2. Références et exigences réglementaires

- Code de la Santé Publique (autorisation de PUI), recommandations SFPO, guides INRS/CPias sur la manipulation et la prévention des expositions.

- Bonnes Pratiques de Préparation (ANSM), version opposable depuis 20 septembre 2023 (page de référence ANSM mise à jour le 5 août 2025 ; guide PDF 2023).
- EU GMP Annexe 1 (révision 2022/2023) pour l'asepsie, la classification/monitoring et les exigences Grades A–D (références particulières, positions d'échantillonnage liées à ISO 14644-1).
- ISO 14644 (classification des salles propres) – mentionnée par l'Annexe 1.
- Recommandations SFPO et ressources professionnelles sur l'organisation des URC et la gestion des risques liés aux cytotoxiques.

Exigences techniques : Zone à Atmosphère Contrôlée (ZAC) correspondant à un environnement maîtrisé :

- Classe A en enceinte (isolateur)
- Classe C pour les locaux ZAC CMR et non CMR (pour les préparations en système clos nous retenons les locaux en classe C)
- Sas et locaux ZAC avec suivi et enregistrement, différentiel de pression, HVAC à débit d'air contrôlé, monitoring particulière, température et hygrométrie (avec déshumidification et pas de ré-humidification).

8.3.1.3. Capacités et dimensionnement

➤ Hypothèses d'activité

- Volume cible : 83 000 préparations/an soit 340 poches en moyenne par jour avec un pic journalier estimé à 400 préparations (actuellement 63 000 dont 9 145 par robot).
- Mix produit : 86 % des poches seront préparées manuellement et 14 % seront préparée par un robot.
- Fenêtre de production : 8 h/j ouvré.

➤ Effectifs (ETP)

Rôle	Effectif actuel	Effectif prévisionnel à la capacité
Pharmaciens libérateurs	2 pharmaciens + 2 internes	6 pharmaciens + 2 internes
Préparateurs en salle	13.4 ETP Dont 10 sur isolateurs + 2 sur robot + 0.8 en formation + 0.6 en réception stock	16 ETP Dont 14 sur isolateurs + 2 sur robot + 0.8 en formation + 0.6 en réception stock

➤ Surfaces & zoning

Compte tenu de l'activité, les surfaces suivantes peuvent être retenues (cf tableau des surfaces :

Tableau des surfaces	Surfaces projetées		
	Nb	m² surface	Total
Unité Reconstitution cyto-toxique			
Attentes armoires logistiques	1	4	4
salle de pause	1	15	15
Bureau	2	10	20
sanitaire	1	10	10
Vestiaire douche	2	10	20
ascenseurs	2	10	20
Local ménage	1	15	15
local déchets	1	20	20
décartonnage	1	20	20
local déchets ZAC	1	5	5
Chambre froide	2	20	40
Stock	1	180	180
Décontamination	2	8	16
sas d'accès ZAC	2	8	16
Pilotage	1	10	10
ZAC CMR	1	110	110
ZAC non CMR	1	120	120
Contrôle libératoire	1	15	15
local quarantaine	1	9	9
local dispensation	1	15	15
TGBT du niveau	1	3	3
essais cliniques	1	100	100
Circulations avec SDO/SU = 1,3	1	204	204
Locaux techniques 20 % SU URC et Odonto	1	204	204

➤ Principes d'organisation des zones

Flux personnel : vestiaire sale → lavage mains → vestiaire propre → sas personnel → salle de préparation (ZAC - Classe C en surpression)

Flux produits : contrôle préalable en PUI → réception en URC → décartonnage/stock → décontamination → sas matières → Stock intermédiaire dans ZAC (médimat sur roulettes / 10 chariots + 2 frigos 4°C en zone Classe C) → enceintes Classe A → étiquetage en zone Classe C

Sorties des préparations : Contrôle hors enceinte → Quarantaine libération → remise en main propre ou expédition ou dispensation par pneumatique → Unités de soins/HAD

Déchets : Salle → Sas déchets → Local déchets cytotoxiques (flux séparé)

Les principes de zones sont complétés par le diagramme fonctionnel des flux.

8.3.1.4. Principaux éléments techniques développés dans le PTD

- Enceintes de préparation: isolateurs à pression négative strictement réversible (pour protection opérateurs), Classe A à l'intérieur ; local ZAC en Classe C.
- Pression & cascades : hiérarchie des pressions respectée (zones propres sur zones moins propres), avec dépressurisation locale des enceintes manipulant cytotoxiques.
- Traitement d'air : taux de renouvellement ≥ 30 vol/h, filtres HEPA H14, reprises basses, plafond soufflant.
- Température/Hygrométrie : 19–22 °C, HR 40–60 %, pour le confort des opérateurs et la qualité des produits
- Finitions : sols/murs/plafonds lisses, décontaminables, joints creux, éclairage encastré IP.
- Monitoring : particulière continu en A, périodique en B/C/D ; plan EM (air/Surface/gants) avec fréquences définies (routine & campagne).

- Alarme lumineuse : pression différentielle, débits, colmatage filtres ; report technique sur GTB et TGC sécurité

8.3.1.5. Flux logistiques et processus

- Réception & stockage
 - Réception nominative, contrôle conformité (lot/DLU/chaîne du froid), quarantaine informatique.
 - Stockages : 2–8 °C, 15–25 °C, congelés si besoin ; encoffrement stupéfiants.
 - Traçabilité par WMS de la PUI (ou tout autre évolution à venir), gestion des numéros de lots et statuts ; l'URC est considérée comme un magasin du WMS.
- Préparation aseptique
 1. Dossier de lot nominatif généré (validation pharmaceutique de la prescription, calculs dose/surface/Dose BSA, compatibilités, stabilité).
 2. Approvisionnement poste via sas matières ; décontamination externe unitaire.
 3. Habillage & entrée opérateur (dans le sas propre/sale : avec banc au milieu : gantage, surblouse, coiffe, masque, calots spéciaux barrière).
 4. Système clos en enceinte :
 - Limitation des ouvertures ; organisation avec marche en avant ; canules sécurisées ;
 - Contrôles du process : double lecture étiquettes, avec caméra volumétrique et système d'analyse d'image
 5. Nettoyage/décontamination de l'enceinte selon un cycle (détergent, puis oxydant type peroxyde d'oxygène compatible avec les matériaux/supports utilisés, puis détergent/désinfectant KlerCide ou équivalent).
- Contrôle, étiquetage & libération
 - Contrôles libératoires par vidéo : type de tubulure/type de sachet (traité UV ou pas).
 - Contrôles analytiques ciblés pour les préparations à risque (spectro/photo par UV raman).
 - Libération pharmaceutique : signature par pharmacien habilité ; statut libéré sous le logiciel CHIMIO
- Dispensation & transport
 - Conditionnement secondaire (sachets opaques si photosensibles, cartonnage absorbant), chaîne du froid maîtrisée et circuit sécurisé jusqu'aux unités.
 - Accusé de réception ; consignes d'administration et de gestion des retours/annulations.
- Gestion des non conformités/retours
 - Quarantaine/Investigation, revue périodique des non conformités, suivi des tendances (erreurs de préparation, taux de rebut, annulations tardives).
- Déchets & décontamination avec 3 types de déchets et de circuits
 - Collecte à la source en conteneurs DASRI cytotoxiques étiquetés, pesée et traçabilité, par les agents de la pharmacie puis évacuation par un prestataire agréé ; procédure de décontamination des surfaces/sols.
 - Autres déchets concentrés d'activités
 - Déchets ordures ménagères

8.3.1.6. Principaux équipements

- Équipements clés pour le secteur CMR :
 - 1 robot CMR
 - 3 isolateurs à flux unidirectionnel (classe A) avec gants barrière, sas matière intégré, et ports CSTD.
 - 4 hottes de pesée (avec drugcam) dont 1 hotte de pesée dédiée au robot
 - 2 Réfrigérateurs/Conservateurs pharmaceutiques avec enregistrement continu et alarmes.
 - Soudure de poches/tubes, imprimantes étiquettes certifiées healthcare.
 - Chariots inox (spécial ZAC),

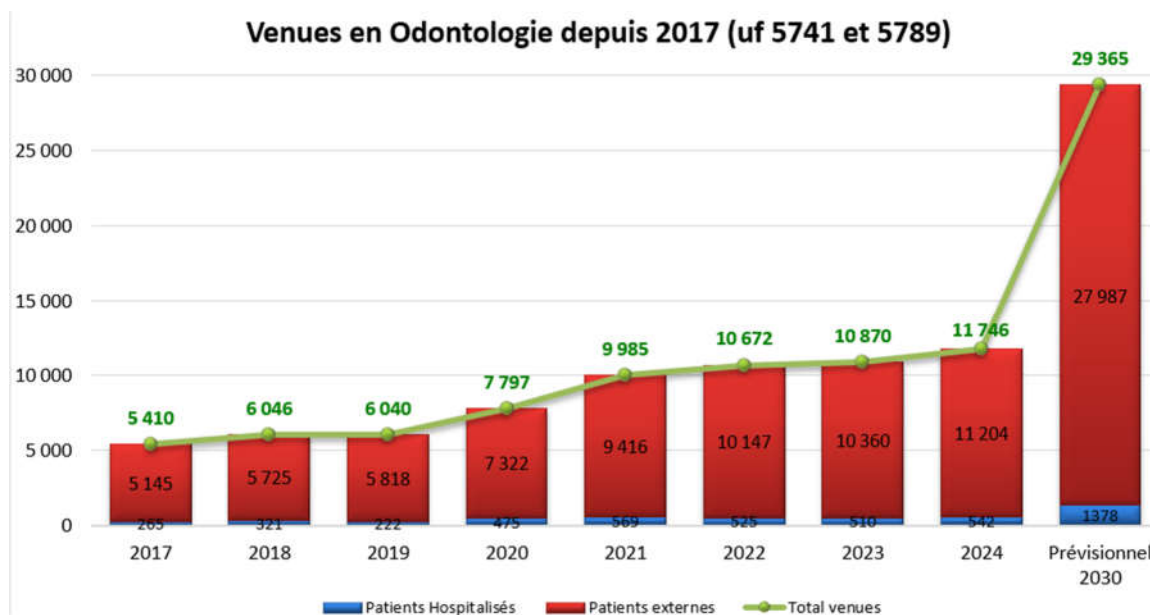
- EPI spécifiques (gants stériles à manchette longue, sur gants nitrile pour déchets, visières pour les usages de peroxyde d'hydrogène).
- Gestion informatique : Module chimio, e prescription connectée, GED des dossiers de lot, traçabilité lot/patient, signature électronique.

➤ Équipements clés pour le secteur non CMR :

- 1 robot
- 4 isolateurs à flux unidirectionnel (classe A) avec gants barrière, sas matière intégré, et ports CSTD.
- 5 hottes de pesée (avec drugcam) dont 1 hotte de pesée dédiée au robot
- 2 Réfrigérateurs/Conservateurs pharmaceutiques avec enregistrement continu et alarmes.
- Soudure de poches/tubes, imprimantes étiquettes certifiées healthcare.
- Chariots inox (spécial ZAC),
- EPI spécifiques (gants stériles à manchette longue, sur gants nitrile pour déchets, visières pour les usages de peroxyde d'hydrogène).
- Gestion informatique : Module chimio, e prescription connectée, GED des dossiers de lot, traçabilité lot/patient, signature électronique.

8.3.2. RdC - correspondant au RdC JB – Service d'Odontologie

8.3.2.1. Activités et développement de l'offre de soins



La projection à 2030 prévoit une augmentation d'activité à 29 365 passages/an avec des augmentations toutefois plus significatives de certaines surspécialités :

- L'activité de pédodontie
- L'endodontie dont les actes ne sont pas codés : il est attendu qu'ils puissent être codés d'ici 2028
- L'activité de prothèses (adjointe ou conjointe) qui augmentera nécessairement en parallèle du nombre croissant de consultations et d'usages du numérique
- L'augmentation de l'activité d'implantologie grâce à l'utilisation de guides radiologiques et chirurgicaux confectionnés au sein du service.
- L'activité de chirurgie, activité de recours par l'expertise dans le domaine des ONM et ORN, mais également l'exérèse de lésions kystiques.
- L'activité de laser pour les lésions dermatologiques buccales en complément des traitements parodontaux, pour la parodontologie et en collaboration avec l'oncologie pour le traitement des mucites
- La prise en charge des jeunes patients atteints de fente labio-alvéolo-palatine en lien avec la chirurgie pédiatrique (une première réunion a eu lieu sur ce sujet en janvier).

8.3.2.2. Les activités d'odontologie : soins dentaires et enseignement

Il s'agit d'un plateau destiné à accueillir le service d'odontologie.

Ce service comprend :

- Une partie majoritaire d'activités de consultations et de soins dentaires
- une part d'enseignement et d'échanges autour de cas cliniques avec un tutorat sénior/étudiant. Une part de formation est dispensée au niveau des fauteuils dentaires.

Ainsi la structuration du service devra permettre à l'étudiant d'appréhender l'ensemble des disciplines odontologiques entrant dans son champ de compétences à savoir :

- l'odontologie conservatrice –endodontie (soins de conservation de la dent),
- la prothèse fixée et adjointe,
- l'odontologie pédiatrique,
- la chirurgie,

- la parodontologie (soins aux gencives),
- la gestion des urgences,
- l'orthodontie.

Il est entendu que les fonctions support (stockage, retour matériels...) seront à intégrer pour qu'elles facilitent l'activité clinique.

8.3.2.3. Capacités et dimensionnement

➤ L'organisation future du service prévoit un fonctionnement sur 22 fauteuils (contre 8 actuellement) affectés selon une répartition entre étudiants et praticiens.

- 16 fauteuils dédiés aux étudiants et permettant l'exercice individuel pour certains étudiants. Dès 2028-2029, les 36 étudiants seront répartis en 2 groupes avec une alternance hebdomadaire de présence clinique de 2 ou 3 jours par groupe. Parmi les box « étudiants », un sera consacré à la filière « Urgences Dentaires ». Les autres box « étudiants » seront occupés par des binômes ou des monômes.
- 1 fauteuil dédié à l'activité de chirurgie (pré-implantaire, implantaire, parodontale, endodontique, ORN, ONM, ...)
- 3 fauteuils pour les différentes spécialités Odontologique non chirurgicales (Odontologie Conservatrice – Endodontie – Pédodontie – Parodontologie – Orthopédie Dento-Faciale – Prothèse)
- 2 fauteuils pour des internes (Médecine Bucco-Dentaire, Chirurgie Orale, Orthopédie Dento-Faciale avec asepsie renforcée, salle attenante de préparation).

➤ Effectifs (ETP)

L'effectif nécessaire au vu de la cible d'activité sera de 15.5 ETP et nécessitera la création de 8.9 ETP.

Métiers	Effectifs Actuels en ETP	Besoins à 2030 en ETP	Dont Création
Encadrement (Cadre de Santé + Coordinatrice des secrétariats)	0.4	0.5	0.1
IDE	0	1	1
Aide-Soignant	3.1	6.5	3.4
Secrétariat (AMA / RMA)	3.1	6.5	3.4
Prothésiste dentaire	0	1	1
Total	6.6	15.5	8.9

Les créneaux horaires d'occupation seront d'une durée de 1h00.

Le nombre total de créneaux journalier prévu, par box, sera de 8 les mardis et jeudis (staff de 17h30 à 18h30) et 9 les autres jours (lundis, mercredis et vendredis).

Ainsi, 135 créneaux seront ouverts les lundis, mercredis et vendredis, contre 120 les mardis et jeudis, soit un total de 645 créneaux dédiés aux étudiants, par semaine.

➤ Fonctions Accueil / suivi / sorties / facturation

Des agents administratifs réalisent de manière indifférenciée :

- L'admission des patients : établir ou mettre à jour les dossiers de soins externes des patients
- L'accueil physique et l'orientation des patients vers les secteurs de soins
- L'accueil téléphonique et la programmation de rendez-vous, notamment en sortie de consultation
- La frappe de compte rendu, la gestion de commande, la préparation des dossiers pour les consultations

- L'activité de régie : traitement des paiements patients

➤ La fonction support logistique : La stérilisation

Il s'agit de la principale fonction en lien avec le service d'odontologie.

Nous noterons que le CHU dispose d'une stérilisation centralisée permettant la réalisation de l'ensemble du process – Avec à terme 12 chariots/armoires/jour (actuellement 2 chariots armoires /j).

Le service d'odontologie intégrera les étapes préalables à la stérilisation, à savoir :

- L'étape de pré-désinfection des dispositifs médicaux,
- Le stockage des dispositifs médicaux stériles dans des locaux dits « propres »

Les flux logistiques entre le service d'odontologie et la stérilisation centrale seront réguliers et soumis à une exigence de marche en avant pour éviter les contaminations croisées.

➤ Surfaces

Le tableau des surfaces pressenties s'établit selon :

Fiche Espace Numéro	Tableau des surfaces	Surfaces projetées		
		Nb	surface	Total
	Consultations odontologie			
1a	Accueil secrétariat RMA/RdV Odonto/ORL 6 postes	1	50,00	50,00
1c	Bureau secrétariat frappe	1	12,00	12,00
1b	Bureau secrétariat codage/devis/facturation	1	12,00	12,00
2	Attentes selon fiche espace	1	108,00	108,00
2	Attente couché ou fauteuil obèse,... selon fiche espace	1	12,00	12,00
3	Bureau chef de service	1	12,00	12,00
3	bureau praticien	3	10,00	30,00
3	Bureau cadre AS Médipool - Mme Barraton	1	12,00	12,00
3	Bureau coordinatrice Mme Charlat	1	12,00	12,00
3	Bureau coordinatrice Mme Gervais	1	12,00	12,00
3	Bureau paramédical infirmier/AS	1	12,00	12,00
4	box odontologie	20	18,00	360,00
5	box de chirurgie dentaire	2	21,00	42,00
6	box de préparation du chirurgien/déshabilleur pro	2	4,00	8,00
7	cabine vestiaire patients / déshab	2	0,00	0,00
8	Cone beam	1	6,00	6,00
8	Cone beam +	1	9,00	9,00
9	Labo de prothèse partie numérisation	1	6,00	6,00
9	Labo de prothèse partie fabrication, réparation, stockage, archive	1	12,00	12,00
10	Prédésinfection	1	20,00	20,00
11	local stock sale (contigu prédésinf)	1	10,00	10,00
12a	Stock propre - Arsenal	1	45,00	45,00
	chariot méopa sécurisé	1	1,00	1,00
12	Réserve linge, SHA, gants nitrile, prod.prédésinf	1	10,00	10,00
12	Réserve stock propre / arsenal pour chirurgie	1	3,00	3,00
12	Réserve stock 6 chariots	1	10,00	10,00
12	Réserve stock matériel biomed	1	12,00	12,00
	salle de staff/cours commune 40 places (Hors bâtiment - cf modulaire 1)	pm	40,00	
13	Local ménage	1	15,00	15,00
14+15	sanitaire	2	12,00	24,00
14	sanitaire privé	1	3,00	3,00
16	salle de pause	1	20,00	20,00
17	Vestiaires étudiants	1	20,00	20,00
	ascenseurs	2	10,00	20,00
	TGBT du niveau	1	3,00	3,00
	local technique compresseur air médical (Au R2 du bâtiment)	pm	10,00	
	local informatique (Au R2 du bâtiment)	pm	12,00	
	Circulations avec SDO/SU = 1,3	1	282,90	282,90

8.3.2.4. Architecture et lots techniques

➤ L'organisation de l'activité clinique sera déclinée autour de 4 pôles de travail permettant une répartition des fauteuils dentaires en groupe homogènes (6+6+7+2) :

- 2 groupes de fauteuils dentaires seront individualisés en box

- Le 3^{ème} groupe pourra être organisé en box semi-ouverts ; cette architecture devra être modulable pour éventuellement envisager un cloisonnement en box fermé.
- Enfin, les 2 fauteuils destinés à une activité de chirurgie dentaire seront contigus et partageront un certain nombre de fonctions. Ces 2 locaux auront une atmosphère traitée par des centrales de traitement d'air permettant de délivrer une ambiance de niveau ISO8.

8.3.3. Niveau supérieur (R+2) – Service D'ORL

L'activité principale consiste à la prise en charge :

- des pathologies ORL (audition, voix, équilibre, sinus, larynx, pharynx, etc.).
- réaliser des diagnostics et les traitement des troubles auditifs, des infections, des tumeurs, des traumatismes, et des troubles de la déglutition.
- Procéder à la prévention et l'éducation des patients (dépistage, hygiène auditive, etc.).

8.3.3.1. Organisation fonctionnelle

L'organisation des fonctions s'articulent autour de :

- L'accueil des patients qui comprend :
 - o Un espace d'accueil : Réception, attente, prise de rendez-vous.
 - o Des bureaux administratifs : Gestion des dossiers, facturation, secrétariat médical.
- Une zone de consultation avec des boxs équipés (otoscope, laryngoscope, nasofibroscope, audiomètre, tympanomètre,...)
- Un box d'urgence qui permettra la gestion des Épistaxis (saignement de nez), corps étrangers (oreille, nez, voies aériennes), traumatismes du visage ou du cou,...
- Des salles dédiées aux examens spécialisés, dont :
 - o 3 cabines d'audiométrie (cabine insonorisée).
 - o Des boxs pour tests vestibulaires (pour les troubles de l'équilibre).
- Des locaux de stockage : Pour le matériel médical et les consommables.
- Une zone tertiaire avec des bureaux médicaux (médecins, réunions d'équipe, ...).

L'ensemble des surfaces et flux sont précisés au travers du tableau des surfaces et schémas fonctionnels annexés.

8.3.3.2. Flux et processus

Le principal flux est celui des patients.

Les étapes du parcours patient de son arrivée à sa sortie du service ORL sont décrites dans les diagrammes de flux annexés

8.3.3.3. Caractéristiques des principaux locaux

➤ Salle de consultation ORL standard

Surface : 18 à 25 m².

Équipements indispensables :

Fauteuil ORL motorisé réglable (rotation, inclinaison).

Table à instruments stériles.

Microscope binoculaire à bras articulé.

Source de lumière froide avec fibres optiques.

Endoscopes rigides (0°, 30°, 70°) et souples (nasofibroscope, laryngoscope souple) avec caméra et système de capture vidéo/photo relié au DPI.

Écran HD pour visualisation patient/médecin.

Petit matériel stérile : spéculums, pinces, aspirateurs, crochets, miroirs laryngés, etc.

Système d'aspiration mural.

Point d'eau et plan de travail avec rangements.

Ordinateur connecté au Dossier Patient Informatisé (DPI), imprimante sécurisée.

Accès au chariot d'urgence avec défibrillateur (un pour le service).

➤ **Salle d'explorations fonctionnelles audiolologiques - Cabine audiométrique insonorisée** comprenant notamment :

Audiomètre clinique informatisé (tests tonaux et vocaux).

Tympanomètre avec sonde.

Appareil pour potentiels évoqués auditifs (PEA).

Oto-émissions acoustiques (OEA).

Casques et inserts de différentes tailles (adultes/enfants).

Poste informatique

➤ **Salle d'explorations vestibulaires** comprenant notamment les équipements suivants :

Vidéo-nystagmographie (VNG) avec lunettes infrarouges.

Système de posturographie.

Appareil de tests calorique à air/eau.

Plateforme de stimulation rotatoire

Il est noté que cette salle doit être obscure et insonorisée.

➤ **Salle d'urgences et de petites chirurgies / soins ORL** comprenant notamment :

Table de soins réglable.

Lampes scialytiques.

Plateau technique pour biopsies, pansements, ponctions.

Tiroirs sécurisés pour stockage de dispositifs médicaux stériles.

Container DASRI (déchets infectieux).

Système d'aspiration chirurgicale.

8.3.3.3. Dimensionnement

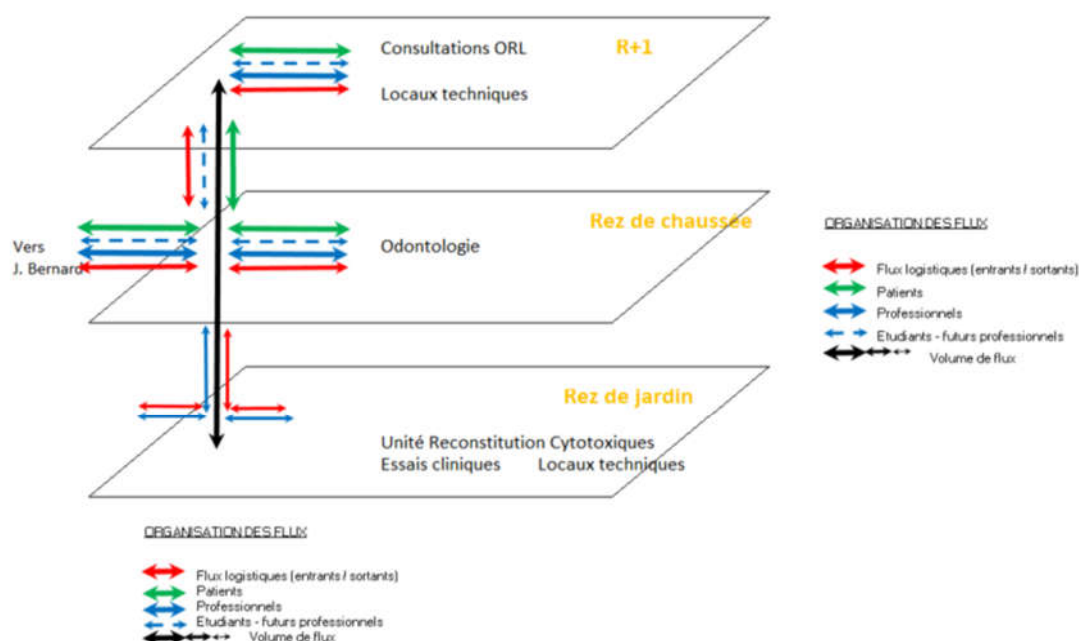
Le tableau des surfaces pressenties s'établit selon :

Tableau des surfaces	Surfaces projetées		
Espace	Nb	surface	Total
Consultations d'ORL			
Secrétariat /accueil/prise de RdV/frappe	2	12,00	24,00
Réponses téléphonique/RdV	2	12,00	24,00
Bureau codage	1	12,00	12,00
Box Hdj	1	20,00	20,00
Soins complexes et urgences 1	1	20,00	20,00
Box consultations 3,5,7,9,11,2,4,14	8	18,00	144,00
Box hdj 12	1	18,00	18,00
salle des pansements	1	18,00	18,00
salle de soins en lien avec salle des pansements	1	24,00	24,00
cabine audiométrie 13, 15, 18	3	22,00	66,00
Box orthophonie 6, 8	2	20,00	40,00
Explo vestibulaire 10	1	20,00	20,00
Box phoniatre 22	1	20,00	20,00
ATTENTE	3	15,00	45,00
SANITAIRE	1	15,00	15,00
Sanitaire privé	1	6,00	6,00
Local ménage office sale	1	15,00	15,00
ascenseurs	2	10,00	20,00
Local Vdi	1	12,00	12,00
laboratoire de prothèses	1	mutualisé chez dentiste	
laveurs désinfecteurs	1	15,00	15,00
prédésinfection	1	8,00	8,00
Office alimentaire - déglutition	1	12,00	12,00
local linge	1	10,00	10,00
local déchets	1	6,00	6,00
local stock	1	10,00	10,00
salle de pause	1	20,00	20,00
BUREAU MENNENTEAU (inf pansement)	1	12,00	12,00
BUREAU DUFOUR	1	12,00	12,00
BUREAU LEBRETON	1	12,00	12,00
BUREAU TONNERRE	1	12,00	12,00
BUREAU COSSET	1	12,00	12,00
BUREAU CARSUZAA	1	12,00	12,00
BUREAU CCA (Cavajal)	1	12,00	12,00
BUREAU référente logistique + stock (odonto/ORL)	1	20,00	20,00
TGBT du niveau	1	3,00	3,00
Locaux techniques 20 % SU URC et Odonto	1	204,00	102,00
Circulations avec SDO/SU = 1,3	1	224,40	224,40

8.4. Liaisons périphériques et passerelle

➤ Les accès aux bâtiments sont :

SCHEMA FONCTIONNEL GENERAL - Batiment U2O - Organisation des niveaux



➤ L'accès du RdC vers Jean Bernard sera réalisé par une passerelle couverte fermée et rafraichie ; la présence de vitrage en façade Est permettra d'établir une luminosité importante sans apport thermique conséquent.

Afin d'assurer la sécurité incendie des avoisinants (et du nouveau bâtiment) cette passerelle permettra la séparation des bâtiments sur une distance minimale de 8 ml.

9. Planning

Le planning est précisé sur la pièce « 1_Planning ».

10. Cout des travaux

Les montants estimatifs sont :

1. Estimation total de l'opération : 16 000 000 € HT
2. Montant estimatif des travaux : 10 000 000 € HT