

# CENTRE HOSPITALIER D'AVIGNON (84)

## OPERATION D'EXTENSION DU SERVICE DE MATERNITE

Programme Technique Détaillé – Tome 1 Volet Fonctionnel

*Maître d'ouvrage*

---



**Centre Hospitalier Avignon**

*Programmiste*

---



**A2MO LYON**



**GENERALITE**

1.1 - Préambule .....	3
1.2 - Contexte et enjeux du projet.....	4
<b>2 - PRESENTATION DU CENTRE HOSPITALIER D'AVIGNON.....</b>	<b>5</b>
2.1 - Activités .....	5
2.2 - Site .....	6
2.3 - Principales contraintes de site.....	8
<b>3 - PRESENTATION DU BATIMENT SUD – OBJET DU PRESENT PROGRAMME .....</b>	<b>9</b>
3.1 - Généralités.....	9
3.2 - Périmètre de l'opération .....	10
<b>4 - EXIGENCES GENERALES DE CONCEPTION.....</b>	<b>11</b>
4.1 - Flux internes .....	11
4.2 - Architecture .....	11
4.3 - Conception.....	11
4.4 - Evolutivité.....	12
4.5 - Phasage.....	12
<b>5 - OPERATION.....</b>	<b>13</b>
5.1 - Données opérationnelles.....	13
5.2 - Expression des besoins détaillés.....	14
5.3 - Besoins en surfaces .....	16

SUIVI DES MODIFICATIONS		
Date	Versions	Désignation
14.02.25	V00	Première diffusion MOA
20.05.25	V1	Version finale
16.09.25	V2	Programme fonctionnel que pour l'opération B

## 1 - Généralités

### 1.1 - Préambule

#### Le programme technique détaillé

Il comportera les chapitres suivants :

- **Tome I : VOLET PROGRAMME FONCTIONNEL**
  - Données générales : il s'agit de la présentation générale de l'opération : contexte de l'opération – contenu et contraintes du projet.
  - Enjeux et choix : sont explicités ici le fonctionnement global de l'opération, les principaux choix organisationnels.
  - Finalités : après présentation de l'organisation générale de l'opération, est détaillée dans ce chapitre la constitution de chacun des secteurs fonctionnels : activités – localisation – organisation interne et liste des locaux avec surfaces correspondantes. Un schéma fonctionnel illustre le cas échéant l'organisation retenue pour chacun des principaux secteurs.
- **Tome II : VOLET PROGRAMME TECHNIQUE**
  - Ce tome recense les principales installations et contraintes techniques et contraintes réglementaires et exigences générales liées à l'opération.
  - Exigences particulières : ce chapitre présente les exigences générales à respecter par thème et par lot.
- **Tome III : VOLET FICHES DES SPECIFICATIONS TECHNIQUES PAR LOCAL**
  - Fiches d'espaces par local : Il s'agit, par bâtiments, de préciser les exigences particulières sous forme de fiches techniques pour chaque local.
- **Tome IV - Annexes : DOCUMENTS ANNEXES**
  - Documents annexes : Étude de sols, plan masse/topo, Diagnostics divers, ...

#### Lexique

- Il sera employé de manière indifférenciée les termes « maitre d'ouvrage », « MOA », « CH », pour représenter le donneur d'ordre du présent projet : Le Centre Hospitalier d'Avignon.
- Il sera utilisé de manière indifférenciée les termes « maitre d'œuvre » et/ou « Concepteur » afin de qualifier le titulaire du marché de maîtrise d'œuvre.
- FTL : Fiche Technique par Locaux – tome III du programme technique détaillé

## 1.2 - Contexte et enjeux du projet

L'établissement mène actuellement un projet stratégique, médical et de soins dont l'objectif est d'accompagner une évolution de la culture des professionnels de santé vers un modèle moins centré sur l'hospitalisation traditionnelle, en diversifiant et développant l'offre et la performance de soins. Cette évolution permettra d'assurer à la population l'accès à des filières de prises en charge complètes en proposant des organisations innovantes et des soins de support indispensables à la qualité de vie du patient.

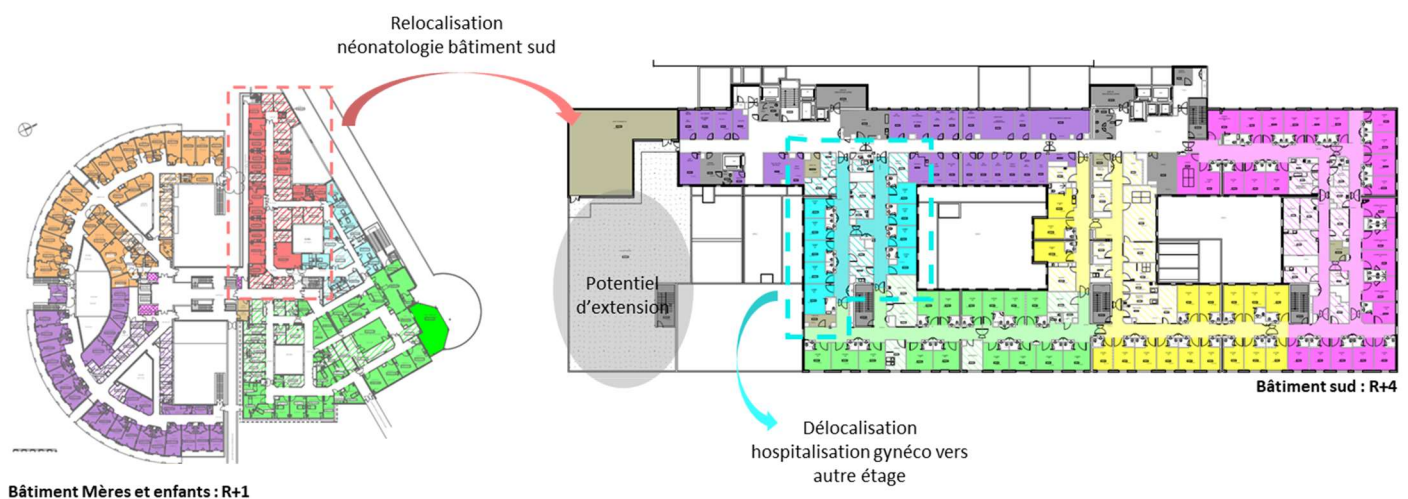
Dans ce contexte, le CHA a lancé plusieurs opérations immobilières, dont le présent projet d'extension du service de maternité.

**Le projet concerne ainsi la réorganisation et l'extension du R+4 du bâtiment Sud pour :**

- L'extension de la capacité d'hospitalisation en obstétrique
- L'implantation d'une unité de néonatalogie (unité actuellement sur le bâtiment mère enfants).

Pour la réalisation de cette extension du capacitaire sur l'étage, **2 principes sont mis en avant :**

- Une extension de la maternité du R+4 du bâtiment Sud en surélévation sur le R+3
- Le déménagement de 9 lits de gynécologie actuellement présent au R+4 vers un autre étage du bâtiment Sud et une réorganisation du capacitaire existant au R+4.



### Opération A et Opération B

A la suite de l'étude de faisabilité, le CHA a choisi de développer le projet de réorganisation et extension du service de maternité en 2 opérations distinctes :

- Opération A : la réhabilitation d'un secteur existant pour l'installation d'une unité de 21 lits de néonatalogie
- Opération B : la surélévation du bâtiment existant pour l'installation d'une nouvelle unité de 12 lits de maternité

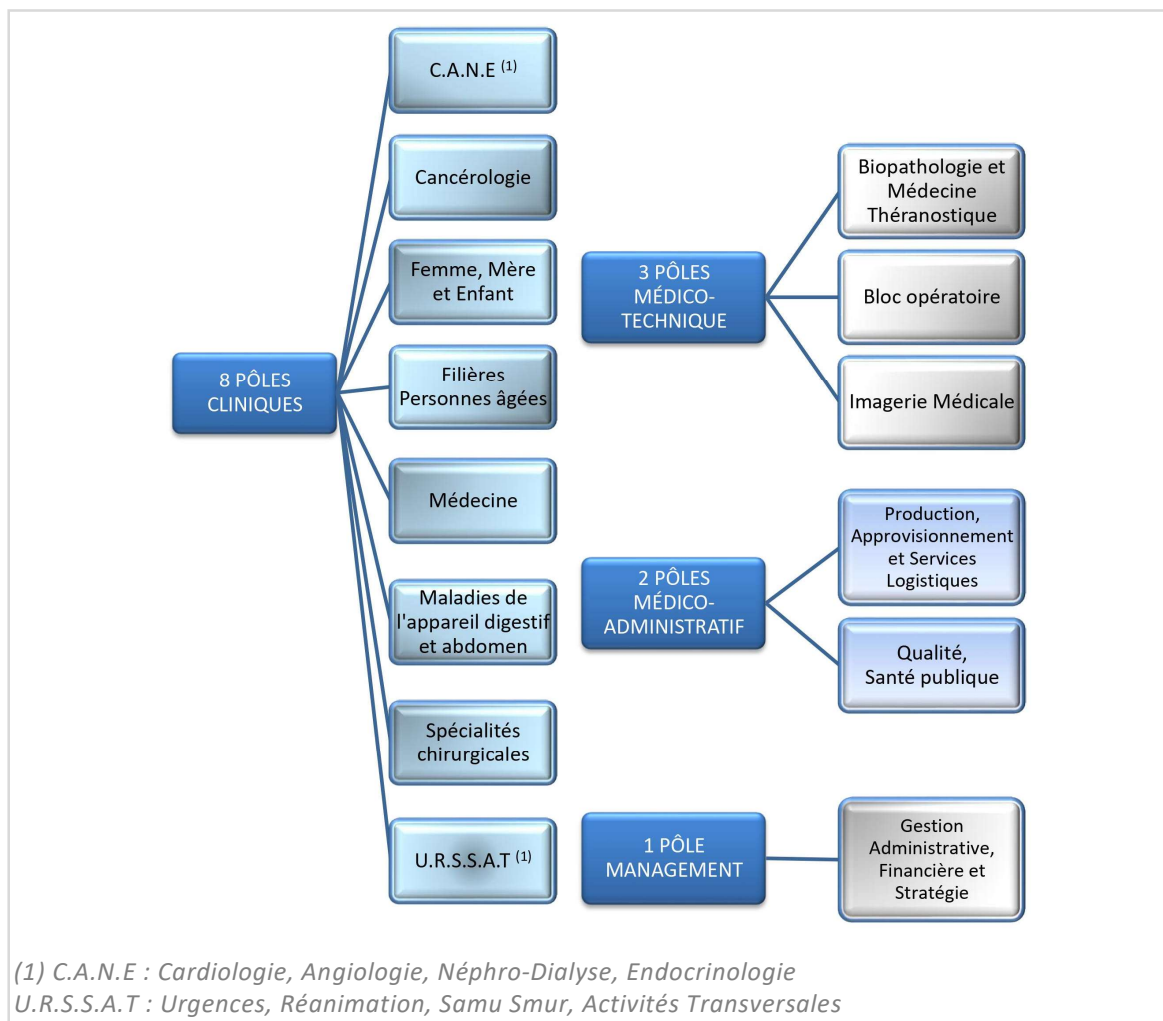
Ce programme fonctionnel ne traite que de l'opération B : surélévation du bâtiment existant pour l'installation d'une nouvelle unité de 12 lits de maternité

## 2 - Présentation du Centre Hospitalier d'Avignon

### 2.1 - Activités

Le Centre Hospitalier d'Avignon (CHA), établissement de référence du territoire du Vaucluse et support du Groupement Hospitalier de Territoire constitué en juillet 2016 par les 11 établissements publics du département, assure pour un bassin de population de près de 600 000 personnes les soins de proximité et de recours dans de nombreuses filières. Il est le premier offreur de soins en médecine, chirurgie et obstétrique du territoire.

L'établissement s'organise actuellement en 14 pôles d'activité :

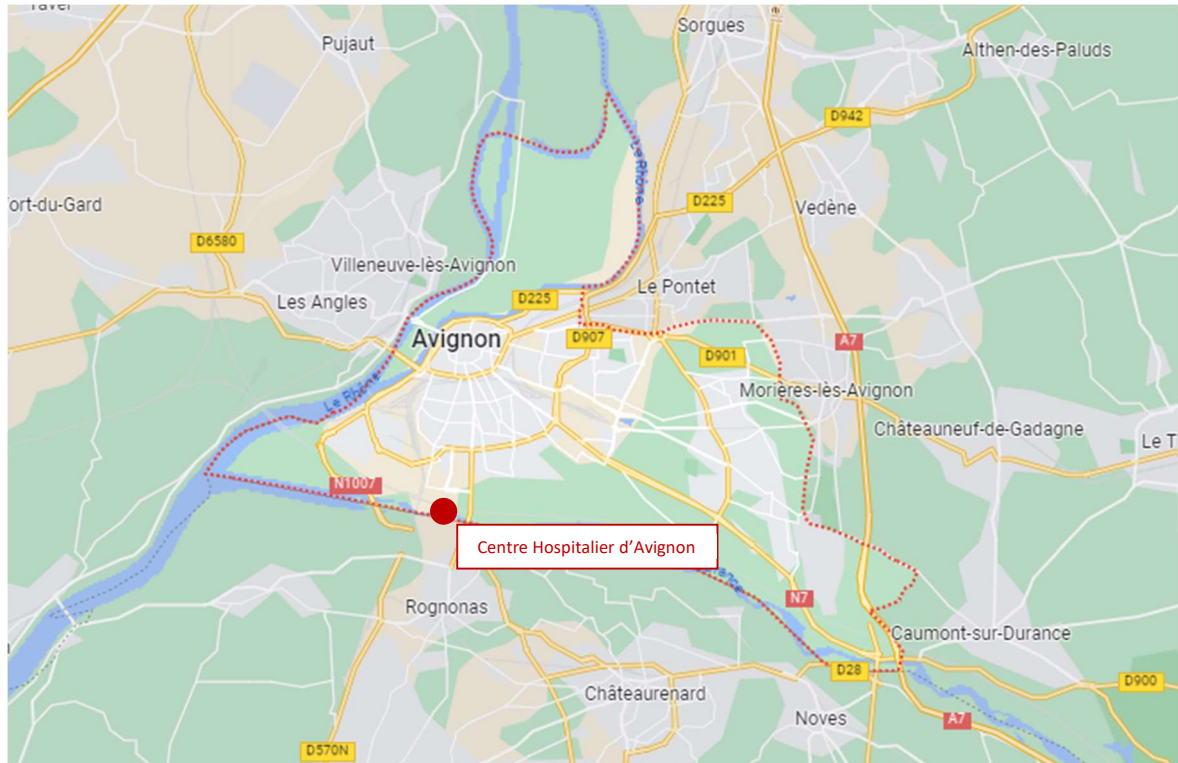


Le Centre Hospitalier d'Avignon dispose d'un total de 880 lits et 99 places selon le rapport d'activités de 2023, répartis comme suit :

- 424 lits et 65 places de Médecine adultes dont 30 lits d'Urgences adultes et de Réanimation
- 121 lits de Chirurgie adultes et 23 places de Chirurgie ambulatoire
- 149 lits et 3 places à l'unité mère et enfant **dont 62 lits et 2 places de Gynécologie-Obstétrique**, 52 lits et 1 place de Pédiatrie, 14 lits de Chirurgie infantile, **18 lits de Néonatalogie dont 6 lits SI et 5 lits kangourous**.
- 89 lits de SSR Gériatrique et 67 lits en Unité de Soins de Longue Durée
- 30 lits et 8 places de Rééducation fonctionnelle.

## 2.2 - Site

L'établissement se situe au Sud de la ville, en bordure de la Durance, à proximité de la gare Avignon TGV.

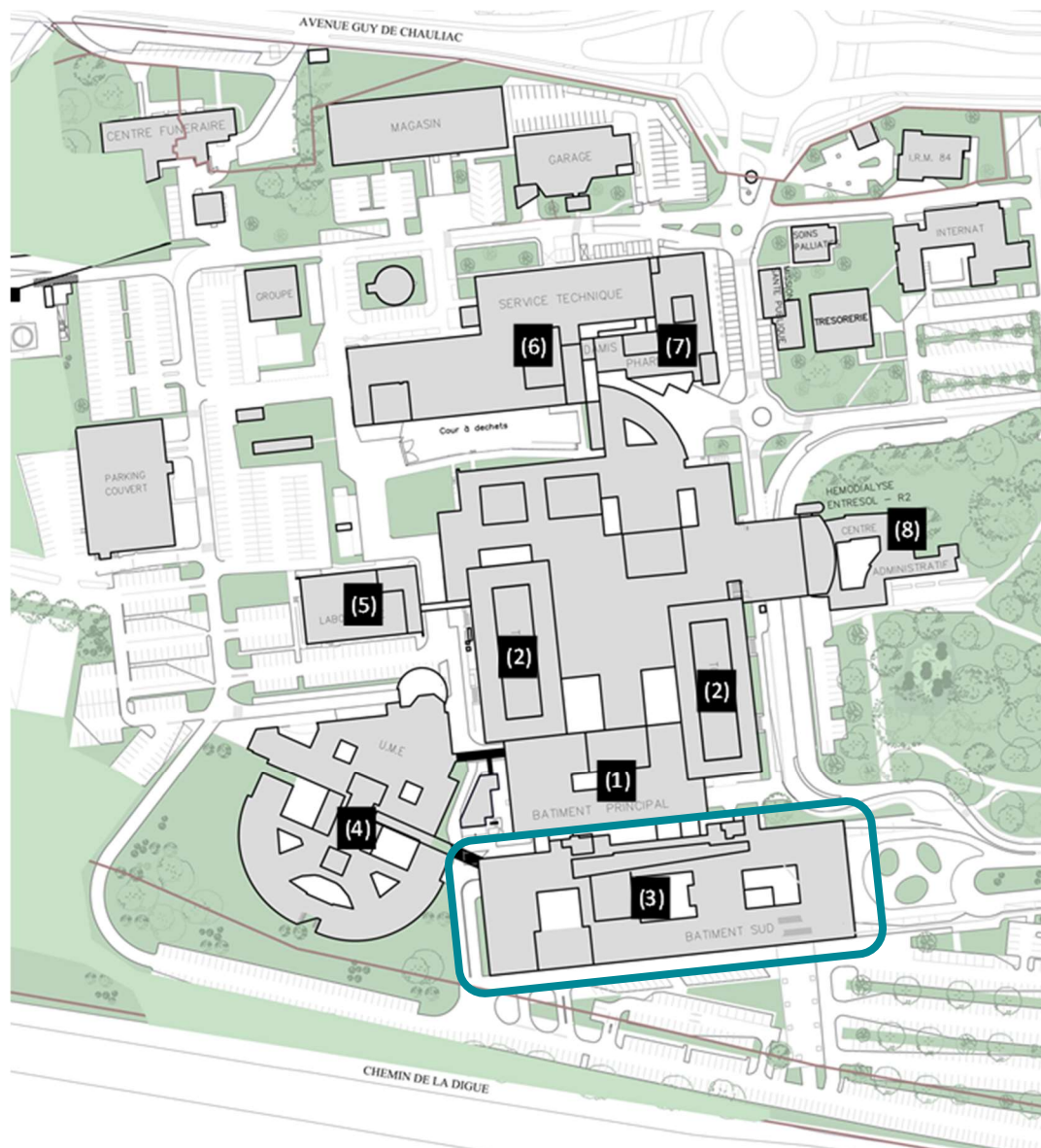


Il comprend une trentaine de bâtiments, totalisant une surface plancher d'environ 130 000 m<sup>2</sup>, sur un site unique de 28 ha environ.

Dans le détail, le centre hospitalier se compose :

- 1 - D'un **bâtiment central**, composé d'un socle sur deux niveaux. Le R+1 abrite notamment le plateau médicotechnique, les urgences adultes et le secteur de réanimation & surveillance continue.
- 2 – De **deux tours** (tour A et tour B) implantées au-dessus du socle. La tour A est principalement dédiée aux hospitalisations de médecine et la tour B aux hospitalisations de chirurgie et de gastro entérologie.
- 3 - D'un **bâtiment sud**, où se trouve l'accueil général de l'établissement et la maternité. Le projet concerne le 4<sup>ème</sup> étage de ce bâtiment.
- 4 - D'un **bâtiment Mères et enfants** accueillant la néonatalogie
- 5 - D'un **bâtiment laboratoire**
- 6 - D'un **bâtiment technique**
- 7 - D'un **bâtiment pharmacie**
- 8 - D'un **bâtiment administratif et hémodialyse**





## 2.3 - Principales contraintes de site

Les contraintes de site détaillées sont données dans le tome 2.

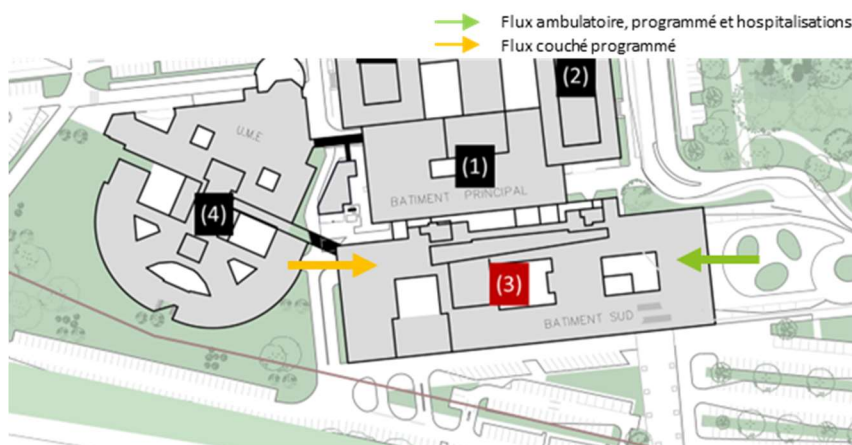


### 3 - Présentation du bâtiment Sud – objet du présent programme

#### 3.1 - Généralités

Le bâtiment sud a été mis en service en 2010. Il se compose de 6 niveaux. Le RDC haut représente le point d'entrée des patients, visiteurs et consultants de tout l'établissement. Ce niveau est en liaison horizontale avec le socle du bâtiment central. Un parking est accessible à proximité et un dépose minute est aménagé au niveau du parvis de ce bâtiment. L'accès principal se fait à l'est du bâtiment, un accès patients couchés est présent à l'ouest.

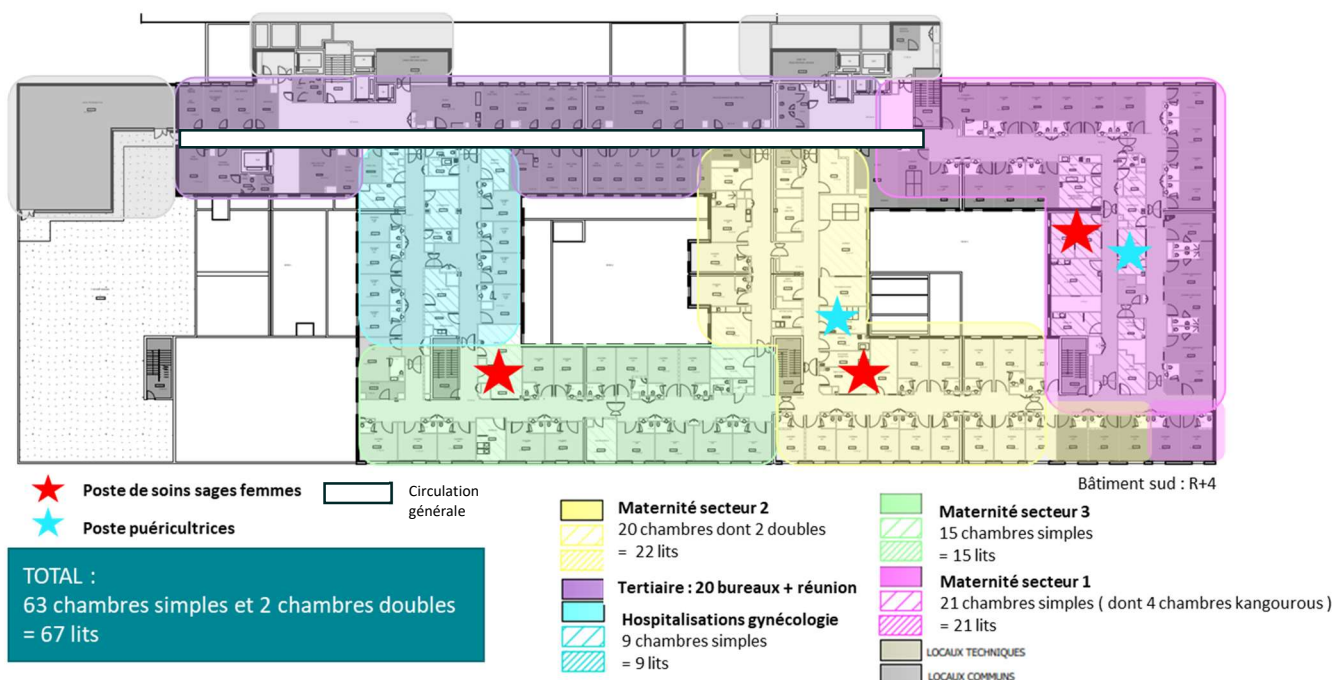
Le bâtiment accueille des services de consultations, hospitalisation et la maternité.



R+4
R+3
R+2
R+1
RDC Haut
RDC Bas

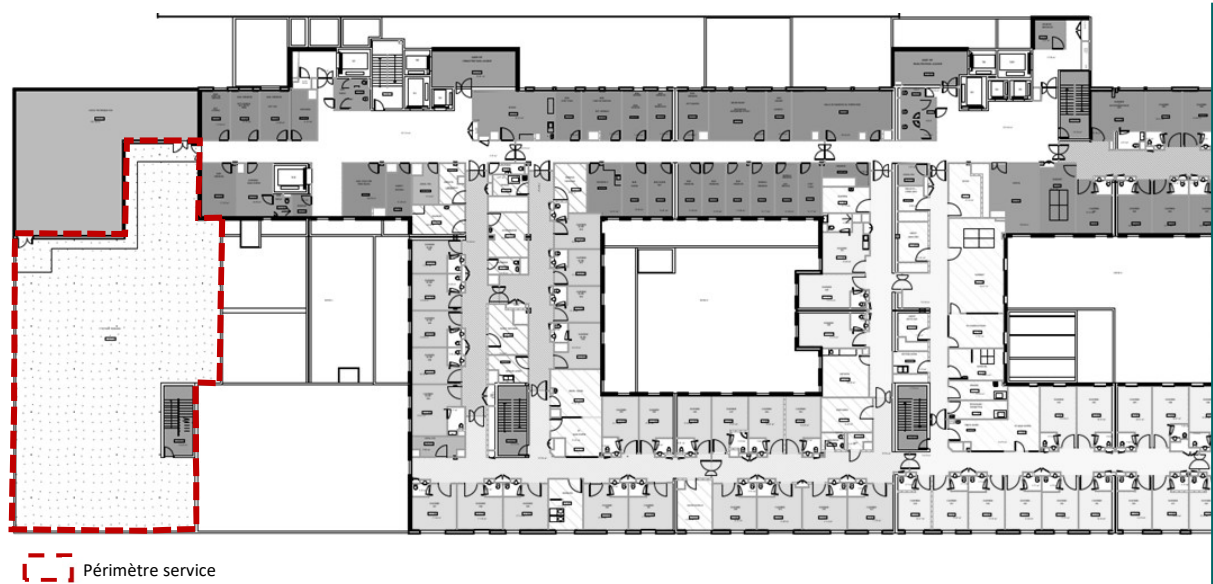
Le projet concerne le dernier niveau du bâtiment, le R+4, composé initialement des services de maternité et gynécologie comme présenté dans le schéma de repérage ci-dessous :

#### Plans de repérage



## 3.2 - Périmètre de l'opération

L'opération a pour périmètre la toiture terrasse à savoir :



## 4 - Exigences générales de conception

### 4.1 - Flux internes

- **Flux patients et visiteurs**

Les patients (valides ou couchés) et visiteurs accèdent aux services du R+4 via la circulation générale repérée au chapitre précédent.

Une fois dans cette circulation, ils sont orientés vers un des services de maternité ou vers le service de néonatalogie.

Ce circuit devra être le plus intuitif possible : cheminements facilités et signalétique adaptée. Dans la mesure du possible, les patients et visiteurs évolueront selon un principe de marche en avant dans le service (afin de limiter les croisements entrée/sortie).

- **Flux personnel & logistique**

Ce flux devra être distinct de celui des patients décrit précédemment.

Les circulations verticales existantes assurent une liaison directe personnel-vestiaire.

Concernant la logistique, les flux sont assurés par une manutention automatisée. Ils concernent les chariots repas, les chariots linge propre / linge sale et déchets, la pharmacie & DMS (hormis gros volumes). Deux monte-charges assurent la liaison depuis la galerie logistique jusqu'au deux paliers logistiques de l'étage.

### 4.2 - Architecture

Au-delà de la simple réponse au programme, la conception des locaux doit répondre aux attentes des différents usagers de la structure.

#### **Les patients :**

Le maître d'ouvrage tient à ce que l'architecture exprime la sérénité, la réassurance et la compétence, et vise à gommer le caractère hospitalier trop marqué.

L'ambiance de l'ouvrage doit donc, notamment par les matériaux, l'éclairage, le mobilier, la signalétique, refléter cette ambition.

#### **Les équipes :**

Le projet doit contribuer à améliorer les conditions de travail de l'ensemble des personnels tant par le respect des contraintes réglementaires du travail que par la qualité de l'outil de travail, des équipements et de l'environnement général.

Pour eux, le CH est avant tout un lieu de travail. Elle doit donc être un outil performant, assurant l'optimisation des charges de travail et la qualité des soins, ce qui implique :

- La simplicité et la compacité des circuits
- Création d'environnement dédiés et confortables
- L'adaptation des locaux aux activités rencontrées et aux réalités de travail
- Entretien aisé des locaux,
- Rationalité des principes et procédures à adopter en matière de gestion logistique
- Des choix technologiques performants.

### 4.3 - Conception

Trois axes fondamentaux doivent présider au choix de conception du futur service :

- La rapidité et la cohérence de liaison avec les services existants sur le niveau,
- La qualité de la prise en charge médicale et de l'accueil hôtelier des patients,
- Les conditions d'exercice des professionnels de santé,

Le confort du patient devra intégrer la notion de Care Design avec notamment un traitement particulier de :

- La lumière et des couleurs qui évitent la perception d'un univers trop médical et technique,
- Du bruit : le zonage acoustique et le choix des matériaux sont effectués en fonction de cette préoccupation.

L'ensemble de ces recommandations doit être compatible avec la nécessaire pérennité du bâtiment qui induit un choix de matériaux de qualité, à coût d'entretien raisonnable (sols, menuiseries, façades, ...), notamment au regard du climat local.

Une attention particulière sera apportée sur la création de circuits patients en « marche en avant » afin de limiter les croisements de flux notamment entre les patients sortants et les patients entrants dans le service.

Enfin, la zone à aménager ne présentant pas beaucoup de linéaire de façade éclairé naturellement, les concepteurs privilégieront l'éclairage des locaux où les professionnels travaillent toute la journée en continu.

#### 4.4 - Evolutivité

Les locaux devront intégrer dans leur conception des possibilités de modifications internes de cloisonnement ou d'affectation.

La conception générale sera de type traditionnel, mais le plus possible « modulaire » (trame constructive, cloisonnement indépendant de la structure, etc.). Les dispositions des circulations horizontales, devront rendre possible les changements d'affectation des surfaces créées et les adaptations, à peu de frais et dans des délais courts.

Le Concepteur évitera les dispositions de locaux « bloquantes », interdisant toute possibilité de réaffectation ou d'agrandissement d'une entité fonctionnelle ou d'un local.

#### 4.5 - Phasage

La zone de travaux sera libérée pour le démarrage de l'opération. Les travaux dans la zone pourront ainsi être réalisés en une phase unique.

Il sera demandé de limiter au maximum les bruits, vibrations, trafics, poussières et nuisances de toutes sortes entre la zone de chantier et les zones en activité aux alentours.

## 5 - Opération

### 5.1 - Données opérationnelles

#### 5.1.1 - Synthèse des besoins

Les études préalables à l'élaboration du Programme Technique Détaillé ont permis d'arrêter le cadre d'interventions suivant :

- Le présent programme de **surélévation du bâtiment Sud pour la création d'un nouveau service**, répond à des exigences en matière de fonctionnement et d'organisation. Le projet devant offrir, entre autres, une compacité des secteurs pour faciliter l'organisation du travail du personnel et par conséquent la prise en charge du patient. Il convient également de respecter les surfaces utiles exprimées dans le programme.
- L'activité envisagée dans ce nouveau service est **l'installation de lits d'obstétrique** (suite de couche). Toutefois, il est prévu une conception pouvant permettre l'installation d'une autre activité, fonctionnant dans un service de manière indépendante.
- Les besoins capacitaires ont été estimés à **12 lits** repartis en :
  - ▶ 10 chambres simples
  - ▶ 1 chambre double
- Les besoins surfaciques du projet sont estimés à : environ **600 m<sup>2</sup> SDO**

#### 5.1.2 - Gestion des accès et flux

Les différents flux entrants et sortants du service d'obstétrique sont :

- ▶ Les flux patients/nouveau-nés
- ▶ Les flux accompagnants/familles
- ▶ Les flux personnels
- ▶ Les flux logistiques

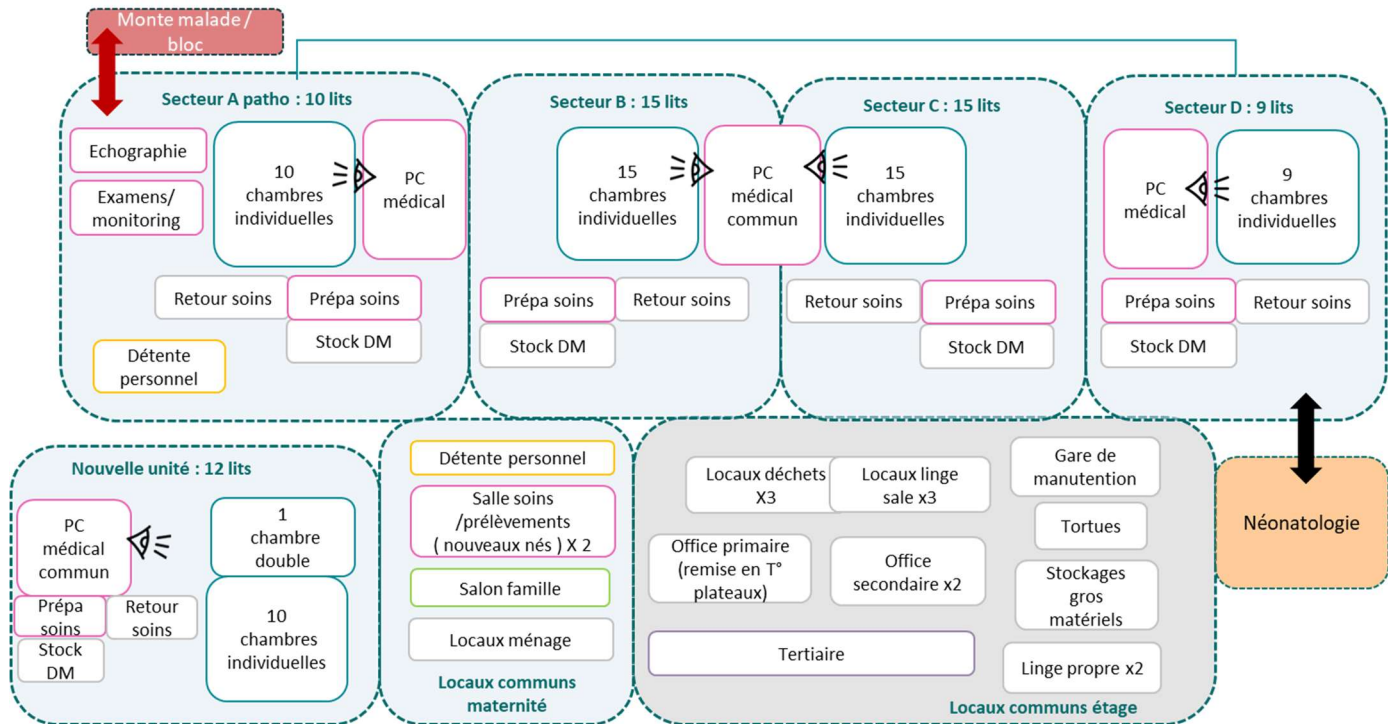
Ils se résument à des flux de personnes, des flux de matières et des flux d'informations.

Ces différents flux seront organisés pour éviter les mélanges et croisements dommageables à la sécurité, à l'hygiène, au confort et respect des personnes.



### 5.1.3 - Schéma fonctionnel global

La nouvelle unité de 12 lits d'obstétrique au sein des autres secteurs de maternité du R+4



## 5.2 - Expression des besoins détaillés

### 5.2.1 - Accueil famille

La zone d'accueil des familles comprend :

- **Le salon famille** implanté à l'entrée du service. Cet espace sera organisé en 2 zones avec :

- o Une zone avec des tables et chaises
- o Une zone salon

Cet espace sera accueillant, lumineux et chaleureux. Il permettra l'accueil de 6 personnes en simultanée.

- **Un sanitaire patients et visiteurs**

### 5.2.2 - Locaux du personnel

Les locaux du personnel accueillent :

- **Un bureau double polyvalent**
- **Une salle de détente du personnel**, équipée d'une kitchenette et de casiers. Cette salle bénéficiera de la lumière naturelle.
- **Un sanitaire personnel**

### 5.2.3 - Locaux logistiques

Les locaux logistiques nécessaires au fonctionnement du service sont les suivants :

- **Un local lave-bassins** pour lequel une implantation centrale dans le service, à proximité des chambres sera recherchée
- **Un local ménage**

- **Un office secondaire**
- **Un local tampon linge sale / déchets** implanté à proximité de la sortie du service
- **Une lingerie** permettant le stockage du linge propre

### 5.2.4 - Chambres

La répartition des différentes typologies de chambre est la suivante :

- **10 chambres simples** dont 1 chambre PMR
- **1 chambres double**

Toutes les chambres disposeront d'un espace bloc sanitaire/douche, d'un plan à langer avec baignoire, d'un lit mère hospitalisée et d'un espace fauteuil accompagnant.

La conception des chambres doit permettre l'accueil d'un second parent tout au long du séjour, couché dans un fauteuil couchette, permettant une sortie rapidement du lit de la mère en urgence.

### 5.2.5 - Locaux de soins

Les locaux implantés dans la zone de soins sont les suivants :

- **Un PC médical/ paramédical** pour lequel une implantation centrale dans le service et une visibilité sur les chambres seront prévues. Il permettra d'accueillir 10 personnes en simultanée pour la réalisation des relèves. La lumière naturelle pour ce local est indispensable.
- **Un local de préparation des soins**, implanté en contiguïté du PC médical. L'implantation de ce local en premier jour est souhaitée.
- **Un local retour soins** permettant la décontamination du matériel.
- **Un local de stockage du matériel**
- **Une salle de soins et prélèvements**

## 5.3 - Besoins en surfaces

Tableau de surfaces maternité extension					
code fiche		SU		SU TOTALE	
		Projeté	Qté	Projeté	COMMENTAIRES
	<b>OBSTETRIQUE : Nouvelle unité 12 lits</b>			<b>375</b>	
	Accueil famille				
EXT/S-FAM	Salon famille	12	1	12	2 espaces à prévoir : 1 espace salon 1 espace avec tables, chaises, fontaine à eau
SAN	Sanitaires patients / vistesurs	4	1	4	
	<b>Locaux du personnel</b>				
BUR02	Bureau double polyvalent	12	1	12	
DET	Détente personnel	15	1	15	Kitchenette avec : Réfrigérateur, meubles cuisine avec rangements intégrés, 1 évier avec égouttoir, 2 micro-onde, 1 cafetière, 1 bouilloire 1 table + des chaises Murs de casiers pour le personnels à cadenas 1 tableau d'affichage
SAN	Sanitaires personnel	3	1	3	
	<b>Locaux logistique</b>				
VID	Lave-bassins	3	1	3	Mutualisation possible avec local retour soins
MEN02	Local ménage	6	1	6	Réserve produit entretien 1 charriot ménage 1 lavabo auge 30 cm de profondeur
OFF00	Office secondaire	12	1	12	Préparation petits déjeuner et collation
SALE	Local tampon linge sale/déchets	6	1	6	Implantation à l'entrée du service chariots tortues déchets chariots linge sale 2 bacs
PROP	Lingerie	8	1	8	stockage linge propre sur étagères
	<b>Chambres</b>				
OBS01	Chambres simples	20	10	200	dont 1 chambre PMR
OBS02	Chambre double	26	1	26	
	<b>Locaux de soins</b>				
EXT/PC01	PC médical / paramédical	18	1	18	10 personnes minimum pour la relève (table + chaises) 1 poste de travail fixe + 1 photocopieur 3 écrans report des scopes Armoires rangement/ étagères 2 tableaux d'affichage
EXT/SOIN02	Prepa soins	14	1	14	Armoire pharmacie + 1 réfrigérateur Plan de travail avec rangement dessous Rangement DM avec tiroirs 1 lave main avec commande automatique (ou commande coude/fémoral) 1 tableau d'affichage
DECO	Retour soins	9	1	9	dont nettoyage des couveuses Utilisation appareil à vapeur 1 lave main avec commande automatique (ou commande coude/fémoral) 1 grand lavabo (douchette) avec paillasse
STCK02	Stockage matériel	15	1	15	Stockage matériel sur étagère avec prises
BOX01	Salle soins/prélèvement	12	1	12	Box de soins avec paillasse, rangement, lave mains et fluides médicaux