

# Reconstruction de l'hôpital de Trinité

Tome 1 - Programme fonctionnel

03/11/2025

Sa21119

V6

Suivi des mises à jour				
Version	Date	Rédaction	Relecture	Observations
V1	30/09/24	TM - CDB	TM	Edition initiale.
V2	10/12/24	TM		Reprise suite aux retours des services.
V3b	13/01/25	EB		Détail du sommaire
V4	01/08/25	EB	EP	Reprise du PTD
V5	14/10/25	EB		Ajustements : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Réduction des salles de naissances ;</li> <li>• Suppression de la dialyse ;</li> <li>• Ajustements archives centrales</li> <li>• Ajustement du capacitaire neurosciences à 12 lits ;</li> <li>• Précisions sur les séparations de flux et les circulations verticales.</li> <li>• Option hélisurface</li> <li>• Ajustements locaux communs (logistique non médicale et Bureaux médecins et administratifs)</li> </ul>
V6	03/11/25	EB		Ajustement des dénominations locaux



## SOMMAIRE

<b>1.</b>	<b>PRÉSENTATION DE L'OPÉRATION</b>	<b>5</b>
1.1.	Nature de l'opération	6
1.2.	Un projet global intégrant une refonte en profondeur	8
<b>2.</b>	<b>DONNÉES GÉNÉRALES</b>	<b>9</b>
2.1.	Contexte – Présentation du site actuel	9
2.2.	Organisation future	11
2.2.1.	Capacitaire projeté	11
2.2.2.	Principes de fonctionnement par ensemble fonctionnel	12
2.2.3.	Surfaces programmées	16
2.2.4.	Schéma de fonctionnement général	17
2.3.	Programme mode d'emploi	18
2.3.1.	Un document source de création architecturale	18
2.3.2.	Le contenu du programme	18
2.3.3.	Les principes de formalisation du programme général	19
<b>3.</b>	<b>SITE ET ÉLÉMENTS DE FAISABILITÉ</b>	<b>20</b>
3.1.	Contexte du site	20
3.1.1.	Présentation du site	20
3.1.1.1.	Situation	20
3.1.1.2.	Accès	22
3.1.1.3.	Occupation actuelle	22
3.1.1.4.	Aspect géologique	23
3.1.1.5.	Aspect topographique	24
3.1.2.	Contraintes réglementaires	25
3.1.2.1.	Plan de Prévention des Risques Naturels (PPR)	25
3.1.2.2.	Plan Local d'Urbanisme (PLU)	25
3.2.	Éléments de faisabilité	27
3.2.1.	Principes d'implantation de l'opération	27
3.2.2.	Une logistique efficace	28
3.2.2.1.	Des circulations verticales essentielles	28
3.2.2.2.	Une logique de stationnements	28
3.2.3.	Organisation des services dans les étages	29
<b>4.</b>	<b>DESCRIPTION DES ENTITES FONCTIONNELLES</b>	<b>31</b>
4.1.	Principes similaires à tous les secteurs	31
4.1.1.	Locaux d'accueil et d'attente	31
4.1.2.	Locaux de préparation des patientes	32
4.1.3.	Locaux de soins	32
4.1.4.	Locaux supports récurrents	36
4.1.5.	Bureaux et locaux du personnel	37
4.2.	Accueil et admissions	40
4.2.1.	Accueil général	42
4.2.2.	Admissions / frais de séjours	43
4.3.	Centre ambulatoire adulte	45
4.3.1.	Accueil commun	47
4.3.2.	Secteur de consultations et prélèvements	47
4.3.3.	Secteur hôpital de jour	49
4.3.4.	Locaux supports communs	51
4.4.	Pôle Mère-Enfant	53
4.4.1.	Secteur ambulatoire	56
4.4.2.	Secteur salles de naissances et hospitalisation	58
4.5.	Hospitalisations	62
4.5.1.	Pôle Cœur Vaisseaux Thorax, médecine et gériatrie court séjour	64
4.5.1.1.	Palier d'étage	64
4.5.1.2.	HOSPITALISATION CARDIOLOGIE/ENDOCRINOLOGIE	65
4.5.1.3.	HOSPITALISATION MEDECINE POLYVALENTE	67
4.5.1.4.	UNITE GERIATRIE COURT SEJOUR	68
4.5.2.	Pôle gériatrie longue durée et kinésithérapie	69
4.5.2.1.	Palier d'étage	70
4.5.2.2.	UNITE DE SOINS LONGUE DUREE	71
4.5.2.3.	KINESITHERAPIE	74
4.5.3.	Pôle neurosciences / Appareil locomoteur	74

4.5.3.1.	Unité Sevrage Complexe.....	76
4.5.3.2.	Locaux ELSA.....	78
<b>4.6.</b>	<b>Plateau technique .....</b>	<b>79</b>
4.6.1.	Pôle Urgences .....	81
4.6.1.1.	SAMU / SMUR .....	84
4.6.1.2.	Urgences.....	85
4.6.1.3.	Unité Hospitalisation Courte Durée.....	89
4.6.2.	Pôle imagerie .....	90
4.6.3.	Pôle Blocs / Chirurgie Ambulatoire.....	94
4.6.3.1.	Bloc opératoire .....	98
4.6.3.2.	Unité de chirurgie opératoire .....	104
4.6.4.	Soins critiques.....	107
<b>4.7.</b>	<b>Logistique.....</b>	<b>110</b>
4.7.1.	Accès et locaux logistiques communs.....	112
4.7.2.	Pôle logistique médicale .....	113
4.7.2.1.	La Pharmacie.....	114
4.7.2.2.	La Stérilisation .....	117
4.7.2.3.	Le Laboratoire .....	122
4.7.2.4.	La chambre mortuaire.....	125
4.7.3.	Pôle logistique non médicale.....	128
4.7.3.1.	Magasin hospitalier.....	130
4.7.3.2.	Les archives centrales.....	131
4.7.3.3.	Lingerie.....	131
4.7.3.4.	Cuisine et self.....	133
4.7.3.5.	Atelier biomédical.....	135
4.7.3.6.	Services informatiques .....	135
4.7.3.7.	Data center CHUM .....	136
4.7.3.8.	Services techniques.....	137
4.7.3.9.	Service hygiène.....	138
4.7.3.10.	Locaux communs.....	138
4.7.3.11.	Lieu de culte .....	139
<b>4.8.</b>	<b>Bureaux et locaux des personnels.....</b>	<b>140</b>
4.8.1.1.	Bureaux médicaux et administratifs.....	141
4.8.1.2.	Locaux du personnel.....	142
<b>4.9.</b>	<b>Espaces extérieurs.....</b>	<b>144</b>
<b>4.10.</b>	<b>Options .....</b>	<b>147</b>
<b>ANNEXES .....</b>	<b>149</b>	
<b>1.</b>	<b>TABLEAU DETAILLE DES SURFACES PROGRAMMEES.....</b>	<b>149</b>

# 1. PRÉSENTATION DE L'OPÉRATION

## 1.1. Nature de l'opération

---

Ce document constitue l'un des trois livres du programme général de l'opération de reconstruction du centre hospitalier Louis Domergue à Trinité.

Les utilisateurs ont été associés aux processus de définition des besoins, aux réflexions concernant la faisabilité et à la réalisation du programme technique détaillé. Enfin, les services techniques du CHLD de Trinité ont participé à la mise au point technique du programme.

Les utilisateurs ont été consultés dans le cadre d'entretiens et de groupes de travail tout au long du processus de définition et de validation des besoins.

Des groupes de travail ont permis de détailler les besoins par thématiques et les éléments intangibles à intégrer pour la réalisation des scénarios de faisabilités.

Les groupes de travail ont été vus à 3 reprises :

1. En avril 2022, pour la première définition des besoins avec une semaine d'entretiens réalisés au sein du CHLD ;
2. En mai 2024, pour une mise à jour des besoins à la suite des différents échanges avec l'ARS et la validation du projet par les instances décisionnelles, par visioconférence ;
3. En juin 2024, pour les affinements des surfaces, au sein du CHLD.

Les groupes de travail initiaux pour définir les besoins, qui ont eu lieu en avril 2022, ont été les prémices de la programmation et ont permis de mieux comprendre les attentes et volontés des personnels soignants.

À la suite des entretiens, une phase de pré-programmation suivie par l'élaboration de scénarii de faisabilités et d'échanges récurrents avec l'ARS ont été nécessaires pour s'assurer de la faisabilité du projet sur le site choisi et affiner le capacitaire en offre de soins prévu dans le programme.

Le programme est constitué de trois volumes.

Le **volume 1** représente le programme architectural et fonctionnel de l'opération. Il permet de rendre compte des besoins identifiés grâce aux études réalisées en interne et aux groupes de travail réalisés avec des praticiens. Il est organisé en cinq chapitres :

- Rôle du programme ;
- Données générales ;
- Étude de site ;
- Données liées à la faisabilité
- Description détaillée des entités fonctionnelles.

Le **volume 2** correspond au programme technique général du bâtiment qui sera complété par des fiches espaces détaillées pour chaque local dans le **volume 3**.

Ces trois documents sont indissociables.

## Centre Hospitalo-universitaire de Martinique (CHUM)

Le CHU de Martinique est un établissement public de santé assurant une triple mission de Soins, d'Enseignement et de Recherche.

Depuis l'officialisation de la fusion le 01 janvier 2013 entre les hôpitaux de Fort de France, Lamentin et Trinité, le CHU de Martinique regroupe 6 hôpitaux :

- Hôpital Pierre Zobda-Quitman (PZQ) ;
- Maison de la Femme, de la Mère et de l'Enfant ;
- Centre Emma Ventura ;
- Hôpital Mangot Vulcin
- Hôpital Albert Clarac ;
- **Hôpital Louis Domergue.**

## Centre hospitalier Louis Domergue (CHLD)



*Vue d'ensemble du centre hospitalier Louis Domergue*

L'hôpital Louis Domergue est situé dans la ville de Trinité. Il dessert un bassin de population d'au moins 100 000 habitants.

Il est le centre d'accueil des urgences du nord atlantique (adultes et gynécologiques).

Il propose les activités suivantes : soins intensifs, diabétologie endocrinologie, pédiatrie, maternité, chirurgie gynécologique, cardiologie – neurologie, rhumatologie, gériatrie (dont 30 lits d'Unité de Soins Longue Durée) et gastro-entérologie. Ces activités s'articulent autour d'un plateau technique récent (IRM...).

L'hôpital de Trinité compte également une Unité de garde et une Antenne de Centre d'Action Médico-Sociale Précoce (LE CAMSP).

L'état vieillissant des bâtiments et les dysfonctionnements actuels (fonctionnels et techniques) des locaux rendent la reconstruction du centre hospitalier nécessaire pour offrir une qualité de prise en charge adéquate à la population.

## 1.2. Un projet global intégrant une refonte en profondeur

---

Les besoins ont été pensés de manière à prendre en compte les contraintes du site et les enjeux suivants :

- Enjeux fonctionnels :
  - Gestion des flux ;
  - Organisation des fonctions logistiques ;
  - Évolutivité des locaux ;
  - Qualité de vie des espaces aménagés ;
  - Déploiement des ressources humaines.
- Enjeux techniques :
  - Maîtrise de la consommation et exploitation du bâtiment ;
  - Développement durable des bâtiments et des installations ;
  - BIM ;
  - HQE ;
  - Hôpital numérique ;
  - Automatisation.

Dans une approche de meilleure prise en charge, les espaces extérieurs doivent être reposants, agréables et témoigner de la qualité de prise en charge des patients.

La volonté de réaliser des espaces et des secteurs à la pointe de la modernité se décline en différents enjeux qui devront permettre d'être :

- Plus attractif : pour les patients et les professionnels de la santé qui vont s'inscrire dans la dynamique du CH de Trinité ;
- Plus performant : en regroupant les activités, en réduisant les déplacements, en mutualisant les équipements et en optimisant les surfaces et les organisations médicales ;
- Plus prospectif : en anticipant les évolutions de la médecine grâce à des espaces modulables, évolutifs et adaptés aux attendus d'un bâtiment hospitalier du XXI<sup>e</sup> siècle.

Pour ce qui concerne l'évolutivité, il est demandé aux concepteurs de permettre l'évolutivité du bâtiment de manière horizontale ou verticale.

De manière horizontale, si une extension d'un service est envisagée.

De manière verticale, si une extension sur un nouvel étage est envisagée.

## 2. DONNÉES GÉNÉRALES

### 2.1. Contexte – Présentation du site actuel



Plan de masse du CHLD

#### Organisation et dysfonctionnements :

Le centre hospitalier est divisé en 10 pôles :

- Pôle cancérologie – hématologie – urologie
- Pôle cœur – vaisseaux – thorax – malméta et endocrinologie
- Pôle femme – mère – enfant de territoire
- Pôle gériatrie - gérontologie
- Pôle imagerie médicale
- Pôle laboratoire
- Pôle neurosciences – appareil locomoteur
- Pôle pharmacie
- Pôle réanimation – anesthésie – SAMU/SMUR – urgences
- Pôle spécialités médicales – pathologies digestives



La « tour » d'hospitalisation du centre hospitalier Louis Domergue est un établissement construit en 1974 et composé de 2 blocs quasiment identiques séparés par un joint de dilatation.

- Bloc B : 26.5m x15.5m, de type R+8 dont un étage partiel en toiture - hauteur totale 28.6m.
- Bloc C : 26.5x15.5, de type R+7 - hauteur de 24.5m.

La structure des blocs B et C est de type poteaux-poutre en béton armé dans le sens longitudinal. Dans le sens transversal, les blocs comportent des voiles en béton armé.

Un troisième bloc (tour A, R+9) abrite ascenseurs et escaliers ; il comporte des voiles en béton armé de 15cm et des dalles de 23 cm d'épaisseur.

Depuis sa construction, le bâtiment a subi deux séismes (juin 1999 et novembre 2007). Le deuxième séisme n'a pas affecté la structure poteau poutre mais a entraîné un certain nombre de désordres :

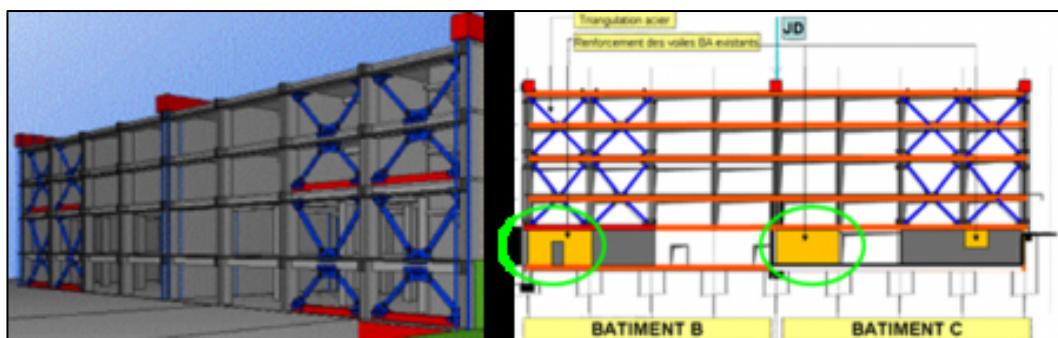
- Fissures à la jonction des maçonneries de remplissage et des éléments de structure (1 à 2mm) – risque de chute en cas de réplique ;
- Ascenseurs endommagés au niveau des rails ;
- Déplacements importants des blocs B et C : destruction du polystyrène disposé dans les joints de dilatation

Malgré un comportement convenable des 2 blocs, il a été décidé de réaliser un renforcement parasismique de la structure du fait de dispositions parasismiques insuffisantes.

Des travaux lourds de renforcement ont été entrepris en 2011 par C&E Ingénierie avec obligation de préserver la continuité du fonctionnement de l'hôpital.

A la suite d'une analyse des besoins en surface hospitalière par la direction de l'hôpital, il a été décidé de réduire le nombre de niveaux des trois blocs. Les trois étages supérieurs ont ainsi été démolis, diminuant la masse de la structure. Cette diminution de masse permet de réduire les efforts d'inertie sous séismes et donc de diminuer les efforts sismiques à reprendre par un système de contreventement.

Le système de fondation existant permet de reprendre les efforts sismiques et n'a donc pas fait l'objet d'un renforcement.



Vues de synthèse du système structurel et fondations du bâtiment existant.

Les voiles transversaux en béton armé existants (aux extrémités des deux blocs) sont renforcés par la mise en œuvre d'une précontrainte verticale. Les câbles de précontraintes sont liaisonnés aux voiles en béton par la mise en œuvre de poutres de couronnement filantes (poutre représentée en rouge sur la partie supérieure du bâtiment).





Photos de la structure exosquelette du bâtiment existant.

## 2.2. Organisation future

---

Les besoins découlent des constats suivants :

- Insuffisance du plateau technique ;
- Saturation des structures d'hôpitaux de jour et consultations ;
- Hébergements vétustes et éloignés des standards nationaux ;
- Conditions d'accueil primaires pour les patients et leurs accompagnants ;
- Difficultés de parcours et distances interservices conséquentes ;
- Besoins de capacitaire en forte augmentation.

L'activité est croissante et se poursuit dans des locaux trop exigus, qui sont devenus inadaptés à la philosophie des soins, à la coordination des parcours... Ceci implique une multiplicité et une dispersion des lieux de prise en charge et nuit à l'approche pluridisciplinaire.

Pour répondre à ces dysfonctionnements, le capacitaire suivant a été établi pour l'ensemble de l'hôpital de Trinité.

### 2.2.1. CAPACITAIRE PROJETÉ

Le programme porte l'opération à l'accueil de 147 lits et places.

Il devra être intégré dans la conception spatiale et technique du projet l'évolutivité possible de certains services, comme référencé dans le tableau suivant.

Capacitaire		
Services	PROGRAMME INITIAL	EVOLUTION POSSIBLE
	nombre de Lits ou Places	nombre de Lits ou Places
Hôpital de jour	12 places	12 places
Pôle Femme Mère Enfant		
Pédiatrie	6 lits	12 lits
Obstétrique	6 lits	0 lits
Gynécologie	4 lits	4 lits
Hospitalisations Cardiologie/Endocrinologie		
Cardiologie (13 lits)	13 lits	13 lits
Endocrinologie (12 lits)	12 lits	12 lits
Hospitalisations Unité Gériatrie Court Séjour	25 lits	25 lits
Hospitalisations Unité Soins Longue Durée	30 lits	30 lits
Hospitalisations Médecine polyvalente		
Soins palliatifs et longue durée	13 lits	13 lits
Soins courte durée	12 lits	12 lits
Hospitalisations Neurosciences Unité Sevrage Complexe	12 lits	12 lits
Urgences UHCD	8 lits	8 lits
Unité de chirurgie ambulatoire	8 places	8 places
Unité de Soins Intensifs	6 lits	6 lits
Dialyse	12 places	12 Place
<b>TOTAL</b>	<b>147 lits    32 places</b>	<b>147 lits    32 places</b>

## 2.2.2. PRINCIPES DE FONCTIONNEMENT PAR ENSEMBLE FONCTIONNEL

### ACCUEIL ET ADMISSIONS

La zone d'accueil et admissions est la première porte d'entrée vers le centre hospitalier. Elle fait office d'espace d'accueil, d'orientation et de gestion administrative des admissions des patients. Elle compte également le PC Sécurité.

**La totalité des surfaces vouées à cette zone est de :**

- 281 m<sup>2</sup> SDO ;
- 234 m<sup>2</sup> SU.

### CENTRE AMBULATOIRE ADULTE

Le centre ambulatoire adulte regroupe un centre de prélèvement, les consultations externes pluridisciplinaires faisant également office en alternance de Maison Médicale de Garde avec un accès bien distinct et sécurisé, les explorations fonctionnelles ainsi que l'hôpital de jour de 12 places. Ces entités fonctionnelles seront implantées à proximité les unes des autres avec un accueil et des locaux supports communs mutualisés.

**Le centre ambulatoire adulte représente :**

- 1 161 m<sup>2</sup> SDO ;
- 861 m<sup>2</sup> SU.

### POLE MERE-ENFANT

Le pôle Femme Mère Enfant regroupe toutes les activités liées à la Pédiatrie/Gynécologie/Obstétrique. Il est constitué d'un secteur ambulatoire et d'un secteur de salles de naissances et hospitalisations.

Le secteur ambulatoire compte :

- 8 box de 12 box de consultations polyvalents
- 3 box de consultation dédiés au CAMSP (Centre d'Action Médico-Social Précoce),
- Ainsi que des locaux supports communs mutualisés.

**Ces espaces devront anticiper une potentielle conversion en Centre Périnatal de Proximité (CPP).**

Le secteur de **salles de naissances et hospitalisations** regroupe :

- Un sous-secteur salle de naissance composé de 1 salle de travail et 1 salle de pré-travail (avec un sas d'accès direct vers le bloc obstétrical) ;
- Un sous-secteur d'hospitalisations composé de :
  - 6 lits de pédiatrie,
  - 6 lits d'obstétrique et
  - 4 lits de gynécologie.
- Ainsi que des locaux supports communs mutualisés.

L'unité d'hospitalisation sera aménagée comme une seule unité de 16 lits avec un poste de soins central et des locaux supports mutualisés afin de permettre l'évolution de l'occupation des chambres d'une spécialité à une autre.

**Le pôle Mère-Enfant représente :**

- **1 642 m<sup>2</sup> SDO ;**
- **1 213 m<sup>2</sup> SU.**

## POLE D'HOSPITALISATIONS

Le secteur d'hospitalisations regroupe les différents pôles d'hospitalisation conventionnelle.

### Le secteur Cœur vaisseaux thorax, Médecine et gériatrie court séjour

Le secteur est composé de trois unités de 25 lits répartis comme suit :

- **1 unité Cardiologie / Endocrinologie** comptant :
  - 13 lits de cardiologie ;
  - 12 lits d'endocrinologie.

Les services de cardiologie et d'endocrinologie disposeront d'une équipe paramédicale commune avec un poste de soins central et des locaux supports mutualisés.

- **1 unité Médecine polyvalente** comptant :
  - 13 lits de soins palliatifs et longue durée ;
  - 12 lits de soins courte durée.
- **1 unité Gériatrie Court Séjours (UGCS)** comptant 25 lits.

### Le secteur Gériatrie longue durée et Kinésithérapie

Le secteur est composé de :

- **1 unité de Soins Longue Durée (USLD)** comptant 30 lits ;
- Une salle de kinésithérapie.

### Le secteur Neurosciences/appareil locomoteur

Le secteur est composé d'une unité de 12 lits ainsi que de locaux de consultation ELSA.

Cette unité devra donner accès à une terrasse sécurisée ou un patio où les patients pourront sortir se promener sans risque de s'égarer en parcourant l'hôpital.

**Le pôle d'hospitalisations représente au total :**

- **4 316 m<sup>2</sup> SDO ;**
- **3 209 m<sup>2</sup> SU.**

## LE PLATEAU TECHNIQUE

Le plateau technique regroupe les différents pôles suivants :

### Le secteur Urgences

Le secteur Urgences regroupe toutes les activités liées au :

- SAMU/SMUR ;
- Accueil d'urgence adulte et pédiatrique avec un total de 10 box ;
- Unité d'hospitalisation courte durée (UHCD) : avec 8 box ;

### Le secteur Imagerie

Le secteur Imagerie regroupe les modalités d'imagerie suivantes :

- 1 Échographie ;
- 2 Radio à rayons X ;
- 2 IRM ;
- 1 Scanner.

Le secteur disposera d'un accueil général commun et de locaux supports/tertiaires mutualisés.

### Le secteur Blocs/Chirurgie ambulatoire

Le secteur Blocs/Chirurgie ambulatoire regroupe :

- Un bloc opératoire composé de 2 salles d'opération classiques et 1 salle d'urgence (et de césarienne).
- Une unité de chirurgie ambulatoire de 8 places en salon collectif ;
- Unité de soins intensifs (USI) : avec 6 lits.

### **Le plateau technique représente au total :**

- **3 287 m<sup>2</sup> SDO ;**
- **2 363 m<sup>2</sup> SU.**

## POLE LOGISTIQUE

Le pôle Logistique regroupe les différents pôles suivants :

### Le secteur logistique médicale

Le secteur logistique médicale regroupe :

- La pharmacie ;
- La stérilisation ;
- Le laboratoire (plateau à réponse rapide) ;
- La chambre mortuaire.

### Le secteur logistique non médicale

Le secteur logistique non médicale regroupe :

- Le magasin hospitalier ;
- Les archives centrales ;
- La lingerie (blanchisserie externalisée) ;
- La cuisine et self ;
- L'atelier biomédical ;
- Les services informatiques ;
- Data center CHUM
- Les services techniques ;
- Le service hygiène ;
- Des locaux supports communs ;
- Et un lieu de culte.

La logistique disposera d'un quai logistique commun pour les livraisons.

**Le pôle logistique et supports représente au total :**

- 2 278 m<sup>2</sup> SDO ;
- 1 915 m<sup>2</sup> SU.

## POLE BUREAUX ET LOCAUX DES PERSONNELS

Le pôle Bureaux et locaux des personnels regroupe dans une zone tertiaire spécifique :

### Les bureaux médicaux et administratifs

Les bureaux sont répartis en deux groupements bien distincts :

- Les bureaux médicaux à destination de
  - La maternité
  - La cardiologie
  - L'UCA
  - La médecine polyvalente et USLD
  - La gériatrie court-séjour
- Les bureaux administratifs à destination de
  - La direction du site et la coordination générale des soins
  - La direction des ressources humaines
  - L'assistance sociale
  - Le service économique
  - D'autres fonctions administratives

Quelques locaux communs de support sont mutualisés pour tous les bureaux.

### Les locaux du personnel

Les locaux du personnel regroupent 6 chambres de garde individuelles, mutualisées pour l'ensemble des médecins et internes de garde (hors dialyse, urgences), ainsi que les vestiaires centralisés.

**Le pôle bureaux et locaux du personnel représente au total :**

- 977 m<sup>2</sup> SDO ;
- 814 m<sup>2</sup> SU.

## PROVISIONS DE L'HOPITAL

### Locaux techniques

Les locaux techniques neufs à créer dans le cadre de l'opération représentent : **837 m<sup>2</sup> SDO.**

### Circulations générales

Les circulations générales neuves à créer dans le cadre de l'opération représentent : **837 m<sup>2</sup> SDO.**

## 2.2.3. SURFACES PROGRAMMEES

Tableau de synthèse des surfaces programmées (SU et SDO)				
Fonctions et locaux	Surfaces Utiles		SDO	
	ST	Total	ST	Total
<b>TOTAL (hors esp. ext.)</b>	10 624	<b>10 624</b>	15 634	<b>15 634</b>
<b>1. ACCUEIL ET ADMISSIONS</b>		<b>234</b>		<b>281</b>
1.1 Accueil général		112		134
1.2 Admissions / Frais de séjour		122		146
<b>2. CENTRE AMBULATOIRE ADULTE</b>		<b>861</b>		<b>1 161</b>
2.1 Accueil commun		85		108
2.2 Secteur consultations et prélèvements		451		619
2.3 Secteur hôpital de jour		240		324
2.4 Locaux support communs		85		109
<b>3. POLE MERE-ENFANTS</b>		<b>1 213</b>		<b>1 642</b>
3.1 Secteur ambulatoire		524		706
3.2 Salles de naissances et hospitalisation		689		936
<b>4. HOSPITALISATIONS</b>		<b>3 209</b>		<b>4 316</b>
4.1 Pôle cœur vaisseaux thorax, médecine et gériatrie court séjour (75 lits)		1 727		2 328
4.2 Pôle Gériatrie Longue durée et Kinésithérapie (55 lits)		973		1 301
4.3 Pôle neurosciences / Appareil locomoteur (12 lits)		509		687
<b>5. PLATEAU TECHNIQUE</b>		<b>2 363</b>		<b>3 287</b>
5.1 Urgences		877		1 232
5.2 Imagerie		505		692
5.3 Blocs / Chirurgie Ambulatoire		656		908
5.4 Soins critiques		325		455
<b>6. LOGISTIQUE</b>		<b>1 915</b>		<b>2 278</b>
6.1 Logistique médicale		793		943
6.2 Logistique non médicale		1 122		1 335
<b>7. BUREAUX ET LOCAUX DES PERSONNELS</b>		<b>814</b>		<b>977</b>
7.1 Bureaux médicaux et administratifs		459		551
7.2 Locaux du personnel		355		426
<b>8. PROVISIONS (hors SU)</b>				<b>1 673</b>
<b>9. ESPACES EXTERIEURS (Hors SU et SDO)</b>				<b>10 648</b>
<b>10. OPTIONS</b>		<b>16</b>		<b>19</b>

Tableau de synthèse des surfaces programmées

## 2.2.4. SCHEMA DE FONCTIONNEMENT GENERAL

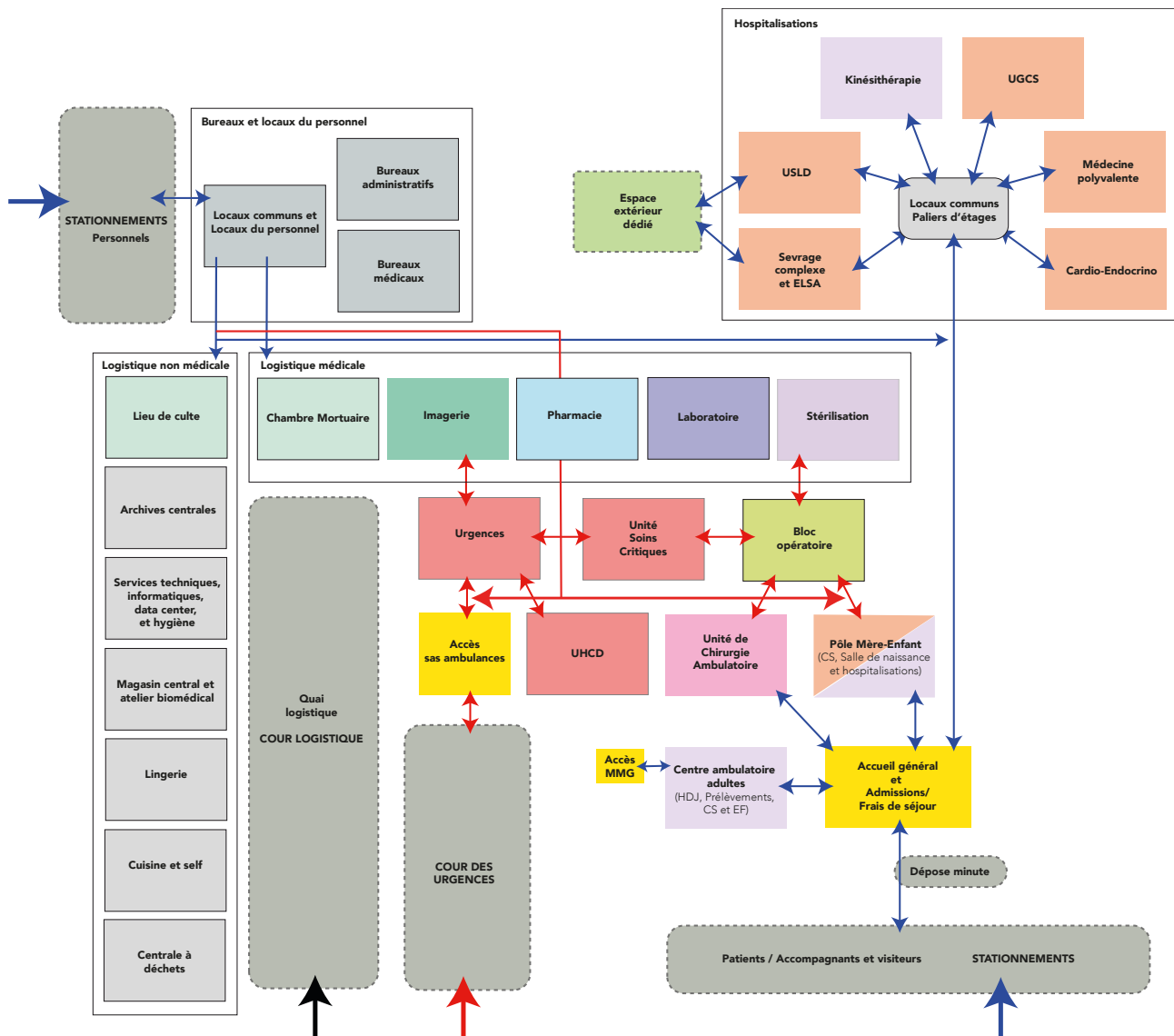


Schéma de fonctionnement général

## 2.3. Programme mode d'emploi

---

Le Programme exprime les choix et contraintes d'insertion du nouveau Centre Hospitalier de Trinité, les besoins en locaux et les aménagements tels qu'ils peuvent être appréciés à ce stade pour chaque ensemble fonctionnel. Il intègre les éléments nécessaires à la réalisation des travaux de construction.

Constituant un document censé apporter des bases solides en termes d'expression des besoins auxquels devra répondre le bâtiment, le programme expose les choix fonctionnels et dimensionnels qui permettent d'assurer le déroulement du projet sans qu'il risque d'être remis en cause. Il laisse néanmoins aux équipes de conception une entière responsabilité des choix fonctionnels et techniques.

Il constitue l'engagement du maître d'ouvrage, à partir duquel l'équipe de conception pourra elle aussi s'engager sur les partis architectural et technique, les coûts, le phasage et les délais de réalisation.

### 2.3.1. UN DOCUMENT SOURCE DE CREATION ARCHITECTURALE

Le programme est le recueil des besoins des utilisateurs, des exigences du maître d'ouvrage et des contraintes du site. Il n'est en aucun cas une préfiguration de l'expression architecturale et des solutions techniques.

Le positionnement des organes techniques est proposé à titre indicatif. Les dispositifs techniques constituent des principes dont seuls les résultats sont à respecter stricto sensu. Les groupements restent responsables de leurs propositions, des principes de maintenance et du coût de leurs partis.

L'ambition du programme est de favoriser l'émergence de solutions originales et contrastées, tout en rendant disponible, pour les concepteurs, l'ensemble des informations et données du problème, avec une bonne fiabilité quant à leur pérennité.

### 2.3.2. LE CONTENU DU PROGRAMME

Le programme constitue un tout dont les différents éléments — tableaux de surfaces, textes, schémas fonctionnels et fiches techniques — doivent être utilisés conjointement.

Le programme technique détaillé est composé de trois volumes et d'annexes :

- Le programme fonctionnel ;
- Le programme technique ;
- Les fiches techniques ;

Le présent volume, constituant le programme fonctionnel, est structuré en deux temps. La première partie aborde des éléments généraux de fonctionnement qui concernent l'ensemble du projet, le parti général de fonctionnement et ses raccordements.

La description de chaque sous-ensemble fonctionnel est abordée dans le chapitre « description détaillée des ensembles fonctionnels », qui tient lieu de seconde partie, avec le schéma fonctionnel du sous-ensemble concerné et son tableau de surfaces de détail.

Ces éléments sont complétés par un troisième volume intégrant les fiches techniques. Elles détaillent, pour chacun des locaux, les caractéristiques techniques, les équipements à intégrer dans chaque espace ainsi que, pour la bonne compréhension de l'utilisation du local, les équipements mobiliers non compris dans la prestation qui pourront y être positionnés.



### 2.3.3. LES PRINCIPES DE FORMALISATION DU PROGRAMME GENERAL

Le programme est composé de quatre supports d'information redondants et complémentaires :

- Le tableau des surfaces ;
- Les textes de description ;
- Les schémas fonctionnels ;
- Les fiches techniques.

La dénomination des sous-ensembles et des espaces est unifiée entre ces quatre supports.

Le tableau de surfaces décrit les espaces de manière quantitative et offre une compréhension globale des sous-ensembles fonctionnels. Il présente les espaces du programme en surfaces utiles, c'est-à-dire hors circulations horizontales ou verticales, hors espaces de service et hors gaines et réseaux techniques.

Un taux de circulation est appliqué à chacun des ensembles selon leur nature et leur besoin de surface de fonctionnement. On aboutit ainsi à une surface dans œuvre (SDO) maximale du projet. L'attention des concepteurs est attirée sur la volonté du maître d'ouvrage d'obtenir des bâtiments de qualité architecturale et offrant un bon rendement de plan.

La description des espaces adopte une structure similaire au tableau des surfaces. Les espaces apparaissent en gras dans le texte, pour leur première occurrence, afin de les identifier.

Les fonctions de chaque espace, les types d'implantations et les usages qui s'y déroulent ont été exposés, avec suffisamment de détail pour que le concepteur puisse comprendre les motivations des obligations de résultat qui lui sont demandées. Des principes et dispositifs techniques sont exposés dans le corps du programme et sont repris dans les éléments et fiches techniques. Cette redondance est volontaire et a pour objectif d'éviter toute dichotomie entre une approche architecturale et une approche technique. Le concepteur dispose ainsi d'une appréhension transversale des caractéristiques de l'espace.

Les schémas fonctionnels définissent les rapports entre les espaces, à l'intérieur d'un sous-ensemble, et entre les sous-ensembles. Ils sont conçus en plan et ne constituent en rien une indication de parti architectural. Un schéma d'ensemble est présent à la fin des données générales, et certains schémas de détail sont insérés en tête de la description des sous-ensembles. Les concepteurs disposent de deux niveaux d'information cohérents entre eux et synthétisant les textes de présentation.

Sur les schémas de détail, la proximité (plus ou moins grande) des symboles traduit l'intensité des besoins de voisinage des locaux et fonctions correspondantes. Les flux ou les relations entre les sous-ensembles ou les espaces sont indiqués par des flèches. Le nombre de ces relations a volontairement été réduit au minimum.

Des symboles ont été implantés pour signifier les points de contrôle rendus nécessaires pour répondre aux contraintes de sûreté du site et des bâtiments, ou dans le cadre du filtrage des accès pour des raisons de sécurité sanitaire.

Les fiches techniques sont insérées dans un volume à part. Elles sont éditées espace par espace. Les concepteurs y trouvent une vision précise des équipements et des irrigations techniques.

En cas de divergences involontaires, entre le texte, les schémas, les tableaux de surfaces ou les fiches techniques, la plus contraignante des spécifications est à retenir, et le concepteur s'attachera à les signaler dès qu'il en aura connaissance.

# 3. SITE ET ÉLÉMENTS DE FAISABILITÉ

## 3.1. Contexte du site

### 3.1.1. PRESENTATION DU SITE

#### 3.1.1.1. Situation

Le terrain choisi pour ce projet est situé au quartier Desmarinières dans la commune de La Trinité.



Plan de situation du site

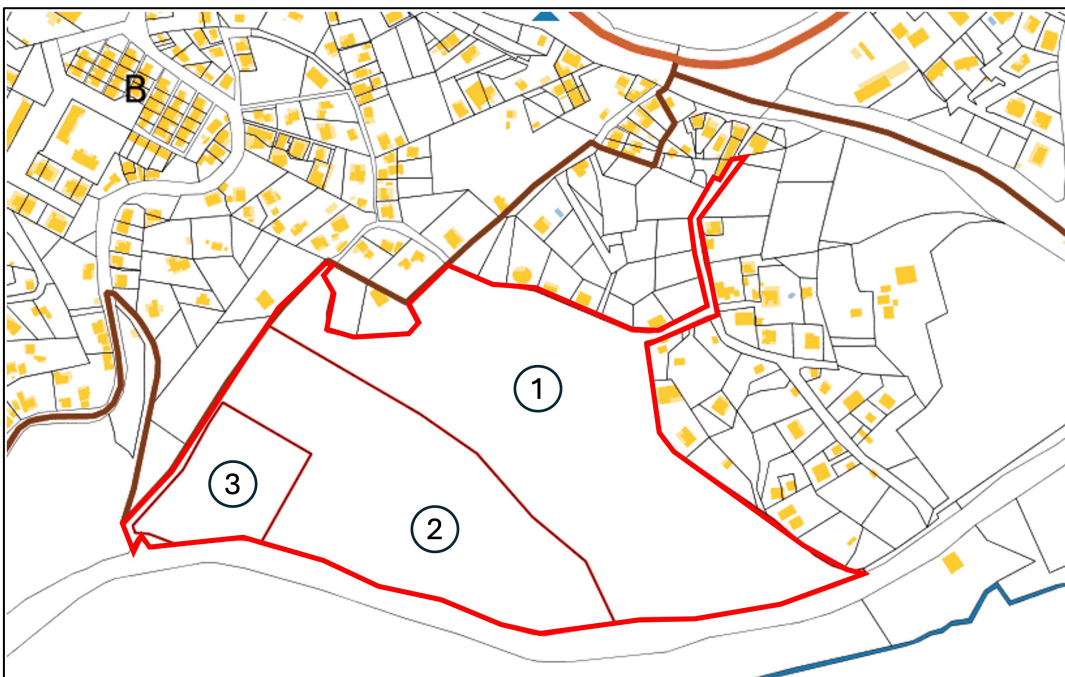
La surface du terrain est d'environ 109 000 m<sup>2</sup>, dont 35 000 m<sup>2</sup> sont réellement constructibles.



Vues du site d'accueil du projet

Il se compose de trois parcelles distinctes :

- - Parcelle 1 : section K parcelle 683 – 61 183 m<sup>2</sup>
- - Parcelle 2 : section K parcelle 753 – 40 883 m<sup>2</sup>
- - Parcelle 3 : section K parcelle 752 – 10 000 m<sup>2</sup>



Plan cadastral (cadastre.gouv.fr)

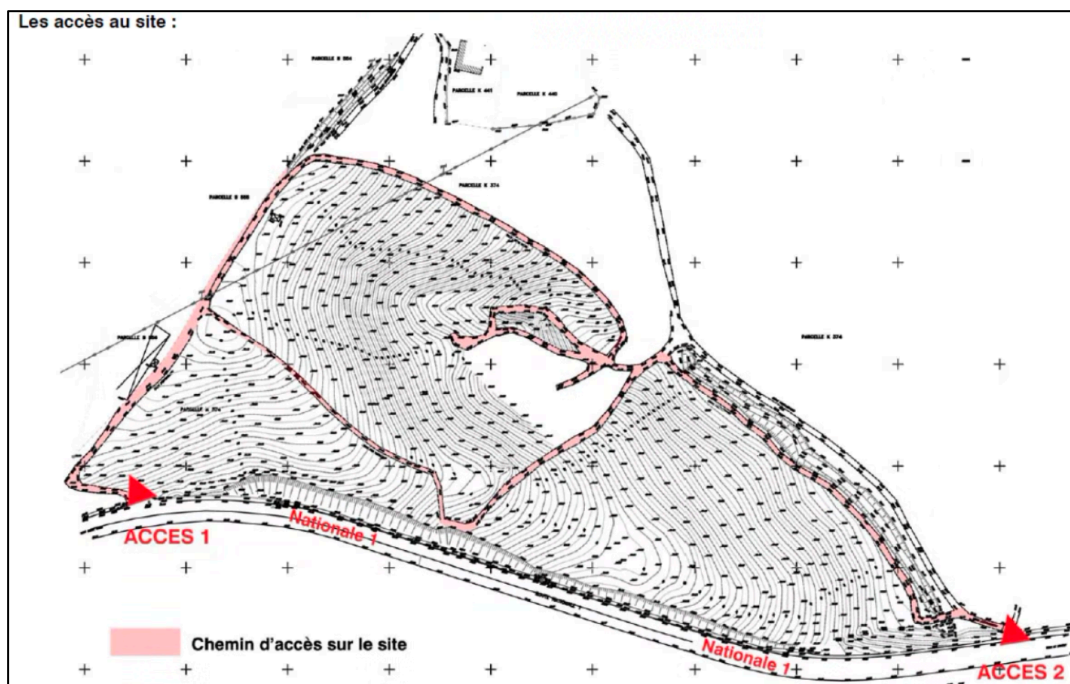
La parcelle envisagée pour la construction du centre hospitalier est la parcelle 2.

La zone d'étude est limitée :

- Au Nord et à l'Est par des champs de canne à sucre ;
- Au Sud, par un talus de hauteur variant entre 1m et 3m, surplombant la RN1 ;
- A l'Ouest par un chemin en terre.



### 3.1.1.2. Accès



*Cartographie des accès et chemins d'accès sur le site*

Le terrain n'est accessible à ce jour que via deux chemins escarpés de terre et cailloux situés à l'Est (Accès 2) et à l'Ouest de l'emprise (Accès 1).

Ce terrain n'est à ce jour pas viabilisé.

### 3.1.1.3. Occupation actuelle



*Vue aérienne de l'occupation du site*

Actuellement, la parcelle est entièrement végétalisée et occupée par des plantations de canne à sucre essentiellement ainsi que quelques arbres.

Une ravine traverse le site et limite notre zone d'implantation à l'ouest.

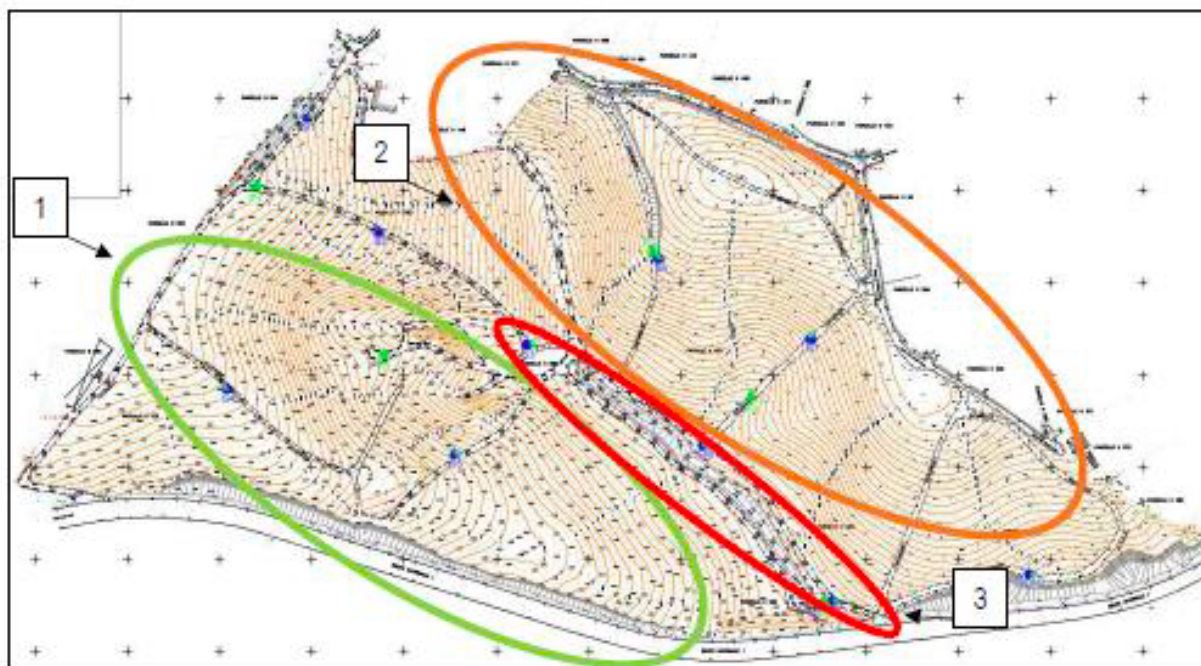
#### 3.1.1.4. Aspect géologique

D'après la carte géologique de la Martinique, à l'échelle 1/50 000, le sous-sol est constitué de matériaux issus du volcanisme de la chaîne volcanique sous-marine de Vauclin-Pitault. Il s'agit de coulées de basalte porphyrique du Vert-Pré. Cette formation présente en général un faciès altéré et argilisé en tête et peut être masquée par une couche superficielle d'altération ultime.

Une étude géotechnique préliminaire (étude géotechnique normalisée de type G11 norme NF P 94-500) a été réalisée en décembre 2006.

Un rapport d'études géotechniques a été réalisé le 15 juin 2023 et a permis d'identifier 3 zones sur le site :

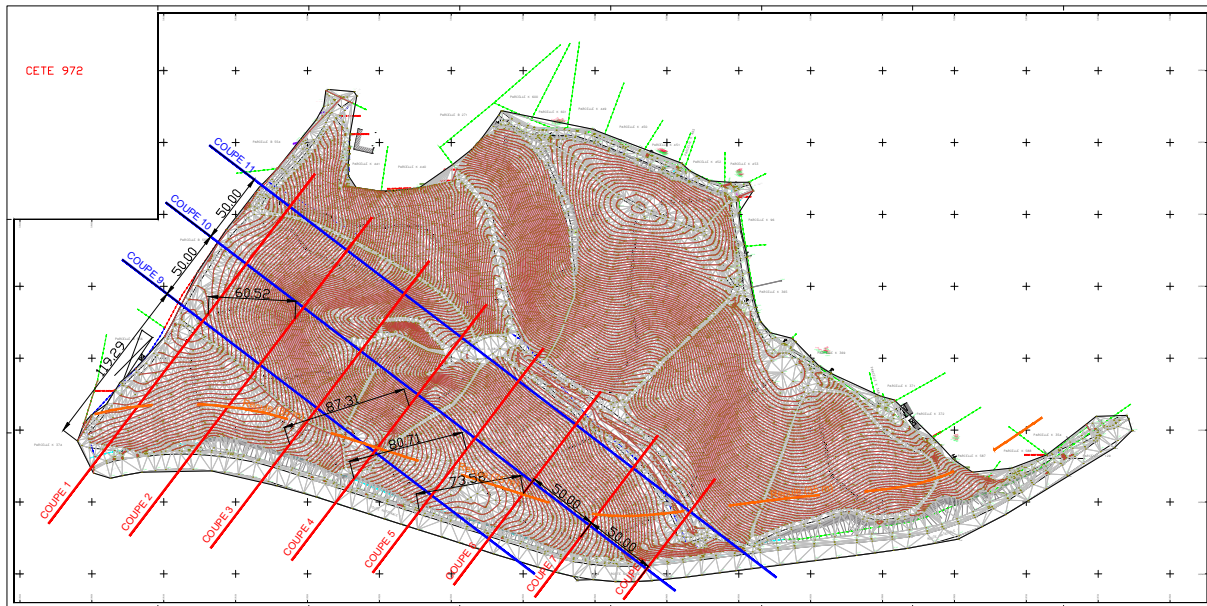
- La zone 1 (en vert), comportant de bonnes à très bonnes caractéristiques mécaniques ( $q_d > 4,0$  MPa), au Sud-Ouest du terrain (sondages S1, S2, S3, S4, S5, P1 et P3).
- La zone 2 (en orange), comportant de faibles caractéristiques mécaniques ( $q_d > 3,0$  MPa), au Nord-Est du terrain (sondages S6, S7, EM2, P2 et P4).
- La zone 3 (en rouge), comportant de faibles caractéristiques mécaniques ( $q_d > 3,0$  MPa) et se trouvant proche de la ravine (zone humide avec de l'eau à faible profondeur) (sondages S8, EM1 et P8). Dans cette zone, les ouvrages seront envisagés avec une distance à la ravine minimale supérieure à 2 fois la profondeur de la ravine.



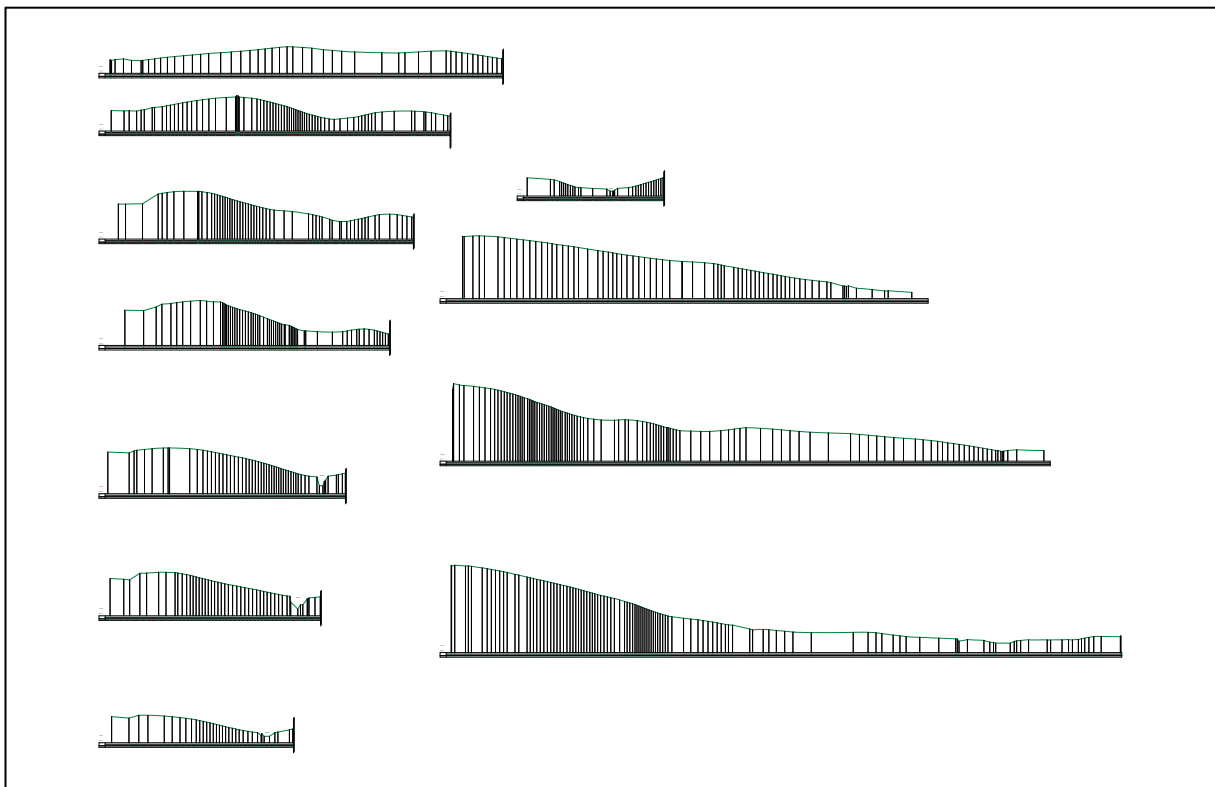
Carte des zones géotechniques

### 3.1.1.5. Aspect topographique

La parcelle correspond à un petit morne dont l'un des flancs de morne est ouvert vers le Sud-est en direction de la RN1. L'autre flanc a une pente orientée vers le Nord-est. La pente est très variable et est comprise entre 5 et 35 %.



Carte des courbes de niveaux avec traits de coupes (Source : CETE 972)



Coupes topographiques du site

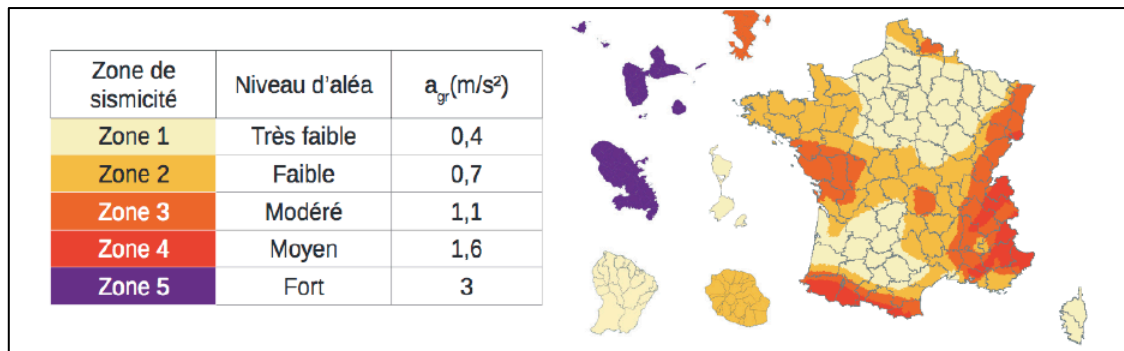


### 3.1.2. CONTRAINTES REGLEMENTAIRES

#### 3.1.2.1. Plan de Prévention des Risques Naturels (PPR)

En référence au Plan de Prévention de Risques Naturels de la commune de Trinité, le terrain est situé dans des **zones d'aléa moyen de mouvement de terrain**.

Le zonage sismique présenté ci-dessous permet à la France de s'accorder avec les principes de dimensionnement en matière de construction parasismique de la norme Européenne Eurocode 8. La commune de Trinité (Martinique) est située en **zone de sismicité 5 correspondant à un niveau d'aléa fort**. Il y a par conséquent une exigence particulière de construction pour les bâtiments neufs ou les bâtiments restructurés.



Zonage réglementaires. (Source : Plaquette du ministère de l'Écologie, du Développement durable, des transports et du Logement de janvier 2011)

Le Plan de Prévention des Risques naturels vaut servitude d'utilité publique. Il doit être annexé au P.L.U.

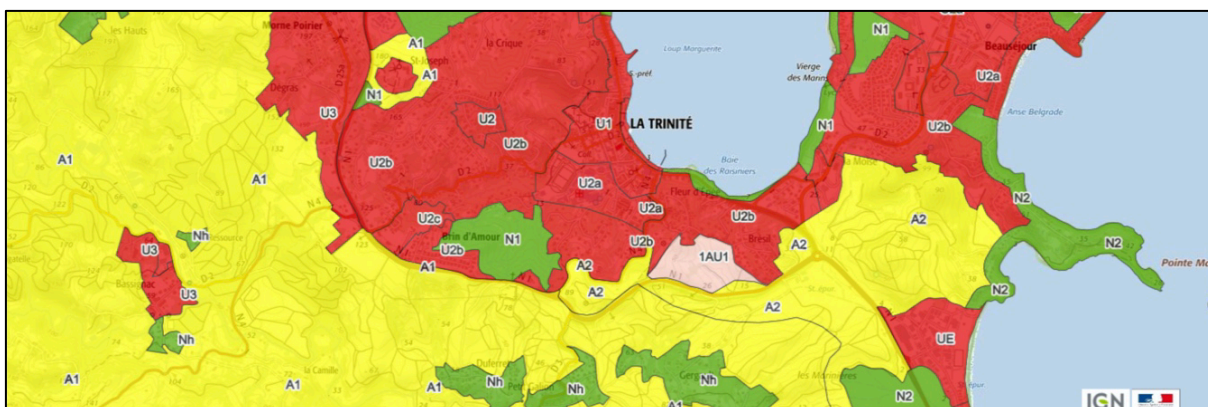
Il concerne les risques naturels tels que :

- Mouvement de terrain ;
- Inondation ;
- Cyclone ;
- Séisme ;
- Éruption volcanique.

Toutes les préconisations du PPR devront être prises en compte par le concepteur.

#### 3.1.2.2. Plan Local d'Urbanisme (PLU)

Le site se situe en zone 1AU1, qui est une zone à urbaniser dans le cadre de projets de création d'une zone d'activités et d'équipements de santé à proximité du centre-bourg.



Zonage du PLU

Rappel des dispositions réglementaires (non exhaustif)

- **Chapitre 1 – Destination des constructions, usage des sols et natures d'activités :**

Destinations interdites : Les constructions à destination de logement et d'hébergement, les exploitations agricoles et forestières sont interdites.

Destinations autorisées sous conditions : Commerce et activités de service à la condition qu'ils soient en lien avec les autres constructions du site de l'OAP concernée.

- **Chapitre 2 – Caractéristiques urbaines, architecturales, environnementales et paysagères :**

Implantation par rapport aux emprises / voies publiques :

Les constructions doivent respecter un recul minimum de :

- 35 m minimum par rapport à l'axe de la RN1 dans la zone agglomérée ;
- 12 m par rapport à l'axe des Routes Départementales ;
- 8 m par rapport à l'axe des voies communales et voies privées ouvertes à la circulation publique ;
- 10 m par rapport aux bords des cours d'eau (exclusivement dédiée à des espaces naturels plantés ou non)

Implantation par rapport aux limites séparatives :

En zone 1AU1, les constructions doivent être implantées en retrait des limites séparatives, à une distance de 4 mètres minimum.

Implantation des constructions les unes par rapport aux autres sur une même propriété :

Pour les façades en vis-à-vis sans ouverture créant des vues directes :

- La distance minimale entre deux façades est égale à la moitié de la hauteur de la façade la plus haute avec un minimum de 4 mètres.

Pour les façades en vis-à-vis avec ouverture créant des vues directes :

- La distance minimale entre deux façades est égale à la hauteur de la façade la plus haute avec un minimum de 4 mètres.

Emprise au sol des constructions : Il n'est pas fixé de règle.

Hauteur maximale des constructions : En zone 1AU1 et 1AU2, il n'est pas fixé de règle.

Règles particulières :

- La hauteur maximum des constructions annexes est fixée à 3,50m.
- Les règles de hauteur ne s'appliquent pas aux constructions à destination d'équipements d'intérêt collectif et de services publics.

Aspect extérieur : En zone 1AU1, il n'est pas fixé de règle.

Obligations de réalisation d'espaces libres et de plantation : En zone 1AU1 et 1AU2, il n'est pas fixé de règle.

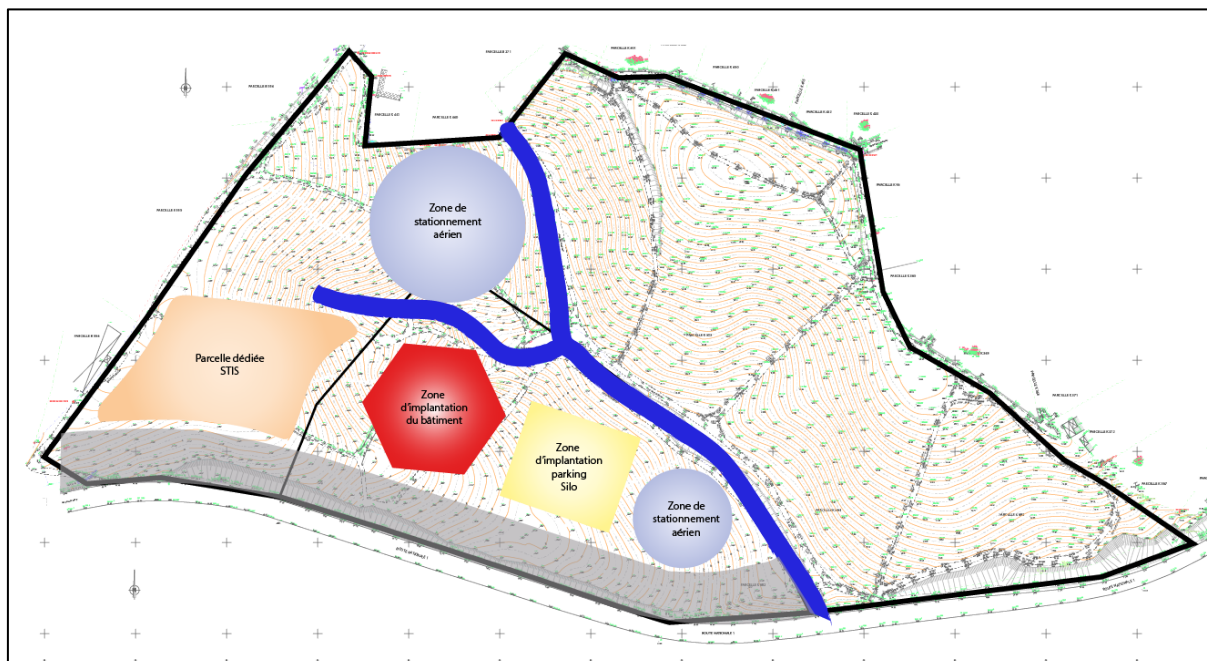
Obligations de réalisation d'aires de stationnement : En zone 1AU1 et 1AU2, il n'est pas fixé de règle.



## 3.2. Éléments de faisabilité

### 3.2.1. PRINCIPES D'IMPLANTATION DE L'OPERATION

Il a été fait le choix d'implanter le bâtiment du futur hôpital sur la parcelle située en zone 1 du rapport géotechnique à proximité de la RN1 après le respect du recul réglementaire de 35m (bande grise).



Carte de principe d'implantation du futur bâtiment

L'implantation du centre hospitalier, du parking silo et des parkings aériens devra être réfléchi au regard de différents paramètres :

- Définir des gabarits de bâtiments compacts (donc économes en matière et en énergie) et réversibles dans leurs usages (le parking silo pourra être reconvertis en une autre activité si le besoin advenait un jour) ;
- Définir les bons points d'implantation des bâtiments dans une topographie accidentée pour minimiser les complexités techniques ;
- Minimiser le nombre de points de raccordements sur la route nationale en prenant bien en compte la topographie complexe des abords\*, en créant une voie de desserte interne au site parallèle à la route nationale qui permettra le départ de plusieurs cheminements différenciés ;
- Intégrer les aires de retournement ou les bouclages nécessaires à la fluidité des différentes circulations ;
- Définir les cheminements des différentes activités et publics en distinguant :
  - Une circulation distincte aux flux urgences et logistiques pour qu'ils soient épargnés d'éventuels embouteillages et permette le fonctionnement optimal des urgences et des services logistiques indispensables (incluant la liaison vers l'hélistation qui permettra l'évacuation éventuelle de patients vers le site de PZO) ;
  - Une circulation menant aux parkings alloués aux personnels et aux visiteurs ;
  - Une circulation donnant accès au dépose-minute ;
- Intégrer des cheminements piétons sécurisés (trottoirs et passages piétons) et balisés au sein du site, depuis la route nationale\*\*;
- Intégrer la circulation de vélos au sein du site avec un local de stationnement extérieur couvert et sécurisé à destination des visiteurs et des personnels ;

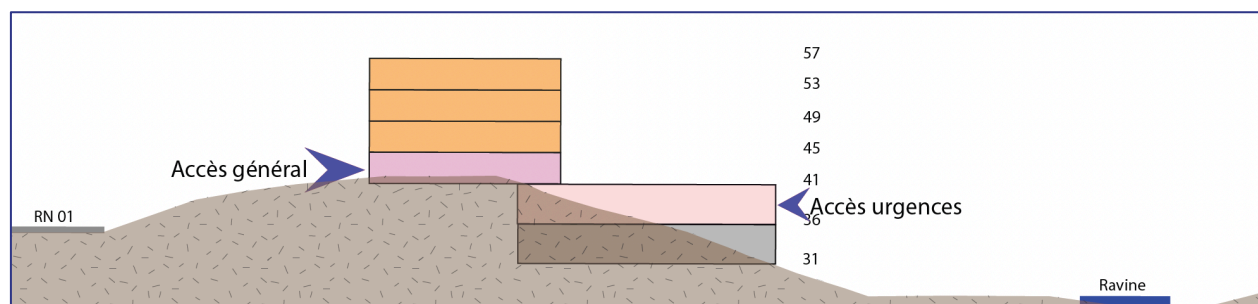
*\* Le principe de raccordement du site n'est pas encore arrêté et devra faire l'objet d'une concertation étroite avec la CTM qui aura la maîtrise des « T » de croisement ou ronds-points. Le dessin des abords immédiats à la national et des accès sera soumis à une révision détaillée pour la bonne définition des limites de prestations entre la CTM et le CHUM.*

*\*\* Les trajectoires de transports en commun et de nouveaux points d'arrêt pourront être précisés ultérieurement par la CTM.*

La faisabilité spatiale étudiée a permis de projeter une implantation du niveau rez-de-chaussée, accès principal de l'hôpital, à l'altimétrie 41 NGF, un accès secondaire urgences à 36 NGF et un accès logistique à 31 NGF.

L'empilement des pôles se dessine selon le nivellement naturel du site, avec deux niveaux bas glissés par rapport à un corps principal de 4 niveaux superposés.

Les accès se positionnent selon les courbes de niveaux pour minimiser les terrassements, les excavations et ainsi limiter les travaux complexes et coûteux de VRD, tout en répondant aux besoins fonctionnels de distinction des flux et des différents accès.



Coupe de principe des altimétries des accès

### 3.2.2. UNE LOGISTIQUE EFFICACE

#### 3.2.2.1. Des circulations verticales essentielles

Cette morphologie implique une organisation solide autour de circulations verticales essentielles aux liaisons entre différents secteurs et indispensables au bon fonctionnement logistique de l'établissement.

Leur positionnement et leur organisation conditionneront le fonctionnement général de l'hôpital et le bon déplacement des différents publics et matériels.

Les circuits logistiques ont été pensés dans le cadre du projet afin d'assurer un approvisionnement continu et rapide de l'hôpital avec les cours urgences et logistique au niveau 31NGF accessibles depuis un cheminement dédié et une **distribution verticale avec des monte-charges dédiés à la logistique et la technique.**

L'ensemble de l'hôpital devra être réfléchi avec un minima de deux noyaux verticaux :

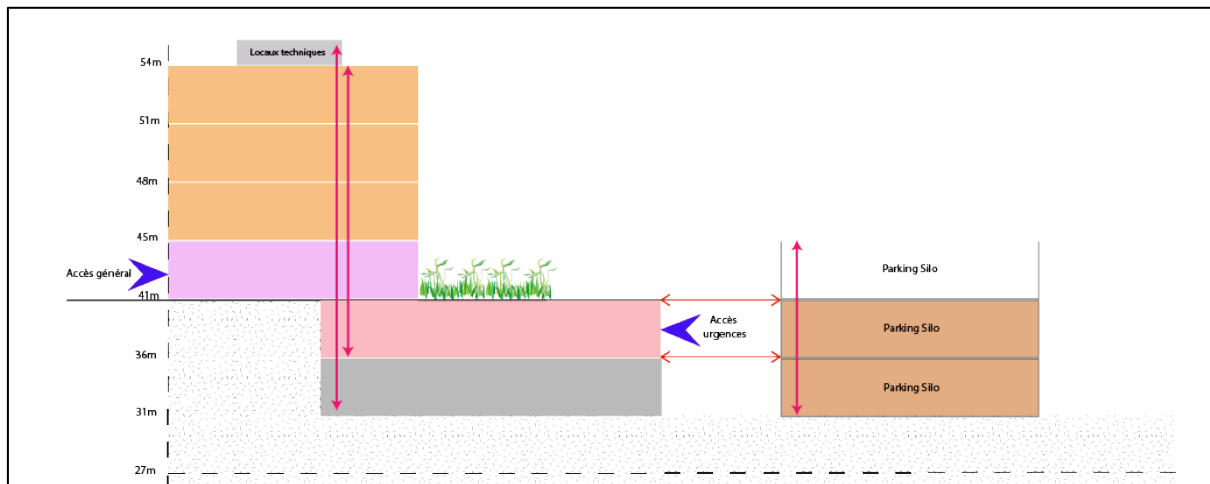
- L'un de caractère plus publics, accessible directement depuis le hall principal d'entrée ;
- L'autre reliant les fonctions « chaudes » en priorité, un axe rouge, ciblé pour les liaisons techniques et logistiques.

Les noyaux différencieront bien les élévateurs,

- De personnes ou de matériel ;
- Accessibles ou non au public ;
- Ou plutôt ciblés pour les professionnels.

La différenciation des flux et la quantification des appareils devra permettre le fonctionnement optimal de l'hôpital organisé sur 6 niveaux, avec le liaisonnement judicieux des différentes entités au regard des enjeux de fonctionnalité généraux et détaillés.

#### 3.2.2.2. Une logique de stationnements



*Coupe de principe d'organisation des entités fonctionnelles*

Trois zones de stationnements distinctes ont été réfléchies pour répondre aux besoins du site qui est contraint par sa topographie particulière :

- Une zone de stationnement aérien à proximité du bâtiment, d'une cinquantaine de places ;
- Une zone de stationnement aérien plus éloignée du bâtiment, sur la parcelle nord, de l'autre côté de la ravine, de 170 places ;
- Un parking silo sur 3 étages dont 2 sont couverts, de 250 places, à proximité immédiate du bâtiment, avec des accès en passerelles vers les urgences et l'accueil général. Le parking silo devra être conçu de façon modulaire évolutive pour avoir la capacité d'accueillir des activités tertiaires et/ou de consultations, si un besoin d'extension se présente à l'avenir.

### 3.2.3. ORGANISATION DES SERVICES DANS LES ETAGES

L'éclaté fonctionnel présente la répartition par niveau des ensembles fonctionnels ainsi que les principaux accès et des liaisons à respecter dans la mesure du possible. Ces éléments ont été largement partagés avec les utilisateurs et validés avec eux. En revanche, la forme du bâtiment et le positionnement des entités sur chacun des niveaux restent à l'entière appréciation des groupements dans le respect des exigences du programme.

Répartition des ensembles fonctionnels :

- **SS-2 (altimétrie 31 NGF) :**
  - Le quai logistique ;
  - En partie la **Logistique médicale** :
    - La pharmacie ;
    - La stérilisation ;
  - En partie la **Logistique non médicale** :
    - Le magasin hospitalier ;
    - La lingerie ;
    - La cuisine et self ;
    - L'atelier biomédical ;
    - Le service informatique ;
    - Le Data center du CHUM ;
    - Les services techniques ;
    - Le service hygiène ;
    - Les archives centralisées ;
    - Les locaux communs ;
  - En partie les **Locaux du personnel** :
    - Brancardage et ;
    - Vestiaires.

- **SS-1 (altimétrie 36 NGF) :**
  - En partie la **Logistique médicale** :
    - La chambre mortuaire ;
  - En partie le **Plateau technique** :
    - Urgences et UHCD ;
    - L'imagerie médicale
- **RdC (altimétrie 41 NGF) :**
  - **L'Accueil et les admissions** ;
  - Le **Centre Ambulatoire Adulte** :
    - Secteur de consultations et de prélèvements ;
    - Hôpital de jour ;
    - Accès distinct et sécurisé Maison Médicale de Garde ;
  - En partie les **Hospitalisations** :
    - Hospitalisation Gériatrie Longue Durée (USLD – 55 lits) avec un jardin et espace extérieur dédiés ;
    - Et la Kinésithérapie ;
  - En partie la **Logistique médicale** :
    - Le laboratoire ;
  - En partie la **Logistique non médicale** :
    - Lieu de culte.
- **R+1 (cohérence idéale liée au regroupement de toutes les fonctions avec une activité d'anesthésie) :**
  - Le **Pôle Mère Enfants** :
    - Secteur ambulatoire ;
    - Salle des naissances et hospitalisation.
  - En partie le **Plateau technique** :
    - Bloc opératoire/obstétrical ;
    - Unité de chirurgie ambulatoire ;
    - Les Soins critiques ;
- **R+2 :**
  - En partie les **Hospitalisations** :
    - Hospitalisation vaisseaux thorax (25 lits) ;
    - Hospitalisation médecine et spécialités (25 lits) ;
    - Hospitalisation Unité de Gériatrie Court Séjours (25 lits) ;
- **R+3 :**
  - En partie les **Hospitalisations** :
    - Hospitalisation Sevrage Complexe (12 lits) ;
    - Locaux consultation ELSA ;
  - En partie les **Bureaux et locaux du personnel** :
    - Bureaux médicaux ;
    - Bureaux administratifs ;
    - Locaux de garde.

# 4. DESCRIPTION DES ENTITES FONCTIONNELLES

Ce chapitre présente les secteurs fonctionnels et exprime les choix et les contraintes d'implantation des différents locaux au sein des ensembles fonctionnels, les relations entre ces ensembles, les besoins en locaux et aménagements tels qu'ils peuvent être appréciés à ce stade pour chaque ensemble fonctionnel.

## 4.1. Principes similaires à tous les secteurs

Le présent chapitre regroupe les descriptions détaillées des entités récurrentes aux différents secteurs, dans le but d'unifier la conception et favoriser l'évolutivité des locaux. Les locaux décrits ci-dessous ne seront pas redécrits dans chacun des secteurs. Seules les spécificités inhérentes à chaque secteur seront précisées.

De manière générale, la géométrie des salles sera unifiée au maximum de façon à assurer une plus grande souplesse dans leur affectation. On veillera également à ne pas réduire la largeur des salles en deçà de 2,70 m, excepté pour les très petites entités.

### 4.1.1. LOCAUX D'ACCUEIL ET D'ATTENTE

#### o Description détaillée des entités

##### Espace d'attente patients valides / Attente de proximité

C'est un espace ouvert sur les circulations, équipé d'assises basses, positionné pour être facilement visible, protégé des courants d'airs et préserver la confidentialité des échanges s'il est positionné en proximité directe d'espaces d'accueil ou de soins.

Les assises sont disposées de manière à offrir du calme et des conditions d'attente confortables aux patients en attente.

Les matériaux et les couleurs choisis pour cet espace devront apporter un sentiment de confort.

##### Sanitaires patients

Des **sanitaires patients** sont préférentiellement à proximité immédiate de l'espace d'attente. Ils sont tous adaptés aux PMR.

##### Le bureau d'accueil / Bureau admissionniste / Secrétariat hospitalier / Back office(de pôle ou de secteur ou de service)

Le **bureau d'accueil ou bureau admissionniste** est la première entité qui doit être visible depuis l'entrée du pôle / secteur / service. Il permet l'orientation des patients et la prise de rendez-vous. Il est en relation directe avec un espace d'attente afin de permettre la surveillance.

Il peut compter des postes de **secrétariat hospitalier (front office)** pour la prise en charge du dossier des patients à leur arrivée, les formalités d'admission, la facturation et les prises de rendez-vous. Un poste d'accueil et de secrétariat hospitalier sera agencé pour être visible et permettre au personnel d'accueil d'informer les patients et leurs accompagnants. Il peut prendre la forme d'une banque d'accueil, type comptoir vitré. Le personnel à l'accueil a une visibilité sur les espaces d'attente proches, tout en restant à une distance suffisante pour garantir la confidentialité.

Il peut également compter des postes en **back office** sans visibilité par les patients et accompagnants, qui respecteront les mêmes principes d'aménagement que des bureaux. Ces postes se positionnent dans un espace cloisonné éclairé naturellement pour permettre un travail continu dans de bonne condition. Cet espace peut accueillir des patients de manière plus intime

#### Bureau d'entretien / bureau d'annonces

Le **bureau entretien** est équipé d'un poste de travail et d'un espace suffisant pour recevoir 1 à 2 personnes en entretien face à lui. Des rangements sont à disposition. L'acoustique est traitée correctement pour garantir la confidentialité des informations échangées entre le personnel médical et les patients ou proches des patients.

### 4.1.2. LOCAUX DE PREPARATION DES PATIENTS

#### ○ Description détaillée des entités

##### Déshabilleur

Les **déshabilleurs** sont des pièces traversantes et aveugles, qui se verrouillent de l'intérieur de chaque côté. Elles doivent cependant rester simples d'ouverture depuis l'extérieur en cas de difficulté du patient. Une sonnette d'alerte est positionnée à l'intérieur des cabines. Les portes s'ouvrent vers l'extérieur. Un rangement pour les effets personnels et une chaise pour se changer y sont disposés.

##### Douche patients

Les douches sont des cabines, à entrée unique, disposant d'une porte fermable à serrure depuis l'intérieur, comportant deux zones distinctes :

- Une zone de déshabillage équipée d'une petite assise, de patères, d'un lavabo, un miroir au droit du lavabo et une tablette pour poser les affaires de toilettes ;
- Une douche cabine fermée, sans serrure, avec un bac à douche intégré au sol et ne présentant pas de différence de hauteur.

### 4.1.3. LOCAUX DE SOINS

#### ○ Description détaillée des entités

##### Bureau ou box ou salle de consultations

Les bureaux de consultation répondent tous aux mêmes principes d'aménagement ; seuls les équipements mobiles peuvent changer d'une salle de consultation à l'autre.

Chaque salle de consultation et d'examen est organisée en deux secteurs, l'un réservé à l'examen lui-même et l'autre plus administratif avec un bureau permettant de recevoir le patient et ses éventuels accompagnants et de ranger quelques dossiers. Le bureau est équipé d'un ordinateur pour le praticien et connecté au réseau. Deux sièges placés en vis-à-vis du bureau accueilleront les visiteurs.

La table d'examen sera localisée de telle sorte que le praticien puisse accéder au patient tout en conservant l'intimité du patient même en cas d'ouverture de la porte. Elle sera séparée de la partie bureau par un paravent rigide et escamotable. Un petit secteur déshabilleur proposera un siège et des patères pour y laisser les vêtements et/ou les appareillages lorsque le patient est handicapé.

Les fluides médicaux seront prévus à la tête de la table, notamment en cas de malaise du patient.

La salle bénéficiera d'un éclairage naturel autant que faire se peut, mais cela n'est pas indispensable puisque ces salles ne constituent pas des lieux de travail permanents et un second jour pourra être accepté. Toute menuiserie extérieure devra être équipée pour offrir la possibilité de réaliser une occultation partielle ou totale.

Le concepteur cherchera à unifier au maximum la géométrie de ces espaces de consultation de façon à assurer une plus grande souplesse dans leur affectation. On veillera également à ne pas réduire la largeur des box en deçà de 2,70 m.

La géométrie de chaque salle sera de préférence assez longiligne, pour permettre de séparer clairement la partie examen de la partie bureau.

### Salle d'échographie

La **salle d'échographie** comporte une surface suffisante pour accueillir l'échographe. Elle est organisée en deux secteurs : l'un réservé à l'examen lui-même et l'autre plus administratif avec un bureau permettant de le recevoir en entretien avec d'éventuels accompagnants.

Un système d'occultation est prévu car la salle doit pouvoir être occulter totalement de la lumière du jour. La largeur de la salle ne sera pas inférieure à 2,70m.

Les fluides médicaux seront prévus à la tête de la table, notamment en cas de malaise du patient.

La salle peut être aveugle puisqu'elle n'accueille pas un poste de travail de longue durée. Si la salle est éclairée naturellement, il sera impératif de prévoir la possibilité de réaliser une occultation partielle ou totale, pour protéger le local des rayonnements solaires mais aussi l'intimité des patients.

La table d'examen sera localisée de telle sorte que le praticien puisse accéder au patient tout en conservant l'intimité du patient même en cas d'ouverture de la porte. Elle sera séparée de la partie bureau par un paravent rigide et escamotable. Un petit secteur de déshabillage proposera un siège et des patères pour y laisser les vêtements et/ou les appareillages lorsque le patient est handicapé.

### Box d'examen

Un **box d'examen** se trouve à proximité de l'attente. Le box d'examen permet la réalisation d'un examen et de soins, incluant la mesure des paramètres vitaux, l'observation du patient et de son évolution et le recueil de ces données dans le dossier du patient.

Le box est disposé de manière à assurer de la flexibilité dans l'usage du potentiel, mais également avec la possibilité de séparer deux flux en cas d'épidémie.

Tous les box permettent l'accès aisé d'un brancard depuis les circulations dédiées aux circuits (notamment : largeur des portes de 1,20 m, circulations dimensionnées en conséquence), et sont équipés de fluides médicaux, dont le nombre de prises est précisé dans les fiches techniques par local. L'éclairage naturel n'est pas exigé et l'éclairage artificiel doit être homogène.

Les revêtements du sol, des murs et du plafond sont choisis pour leur résistance au nettoyage et pour leur qualité d'asepsie. On privilégie des revêtements lisses, présentant le minimum de joints et installés de manière que les angles verticaux et horizontaux soient arrondis. Le revêtement de sol est remonté sur les parois avec des plinthes arrondies. Leur coefficient de glissance est choisi pour éviter des risques de chutes.

### Poste de soins

Le **poste de soins** aura en charge l'ensemble des chambres ou salles de soins d'un secteur. C'est un lieu stratégique et de référence pour l'équipe soignante. C'est ici que l'on prépare les soins et que les équipes échangent les informations essentielles concernant les patients. Il est donc installé au cœur du dispositif pour assurer un accès rapide et direct vers les espaces surveillés et minimiser le nombre de pas entre le poste de soins et la chambre ou salle de soins la plus éloignée.

L'organisation du poste de soins suivra une logique de marche en avant. Le poste de soins doit nécessairement bénéficier de lumière naturelle et disposer d'une vue directe sur les circulations (châssis vitrés mi-hauteur).

L'aménagement du poste de soins doit permettre d'optimiser les conditions de travail de soignants.

L'accès au poste de soins sera sécurisé par badge depuis le couloir.

Il sera équipé d'un poste de lavage de mains. Les bacs et vasques seront en matériaux de synthèse facile à entretenir et à désinfecter.



Une gare pneumatique sera positionnée (ou anticipée) dans le poste de soins ou dans une alcôve attenante, afin d'envoyer les prélèvements vers le bâtiment de biologie ou de recevoir des médicaments en urgences. Les pneumatiques doivent être sécurisés pour permettre l'envoi de stupéfiants et médicaments onéreux y compris dans les salles de soins elles même sécurisées (accès limité aux stupéfiants aux soignants autorisés).

Le poste soins est organisé en 2 espaces :

- Le **bureau infirmier / salle de transmission** compte des postes de travail qui permettent de réaliser les transmissions sur le réseau. Le bureau est également dimensionné pour recevoir plusieurs personnes en même temps pour réaliser les transmissions entre les équipes : une table et des chaises sont donc intégrées. Il est équipé d'une centrale d'appels malades, anti-fugue...
- Un espace **pharmacie / préparation de soins et médicaments**, composé d'un ilot central équipé de paillasse sèches, rangements, postes informatiques... Et un espace de stockage, intégrant armoires réglementaires de stockages des médicaments et des solutés (**pharmacie**), des réfrigérateurs, des charriots de soins et des charriots d'urgences, stockage des bouteilles fluides médicaux...

Potentiellement, une cloison mi-hauteur (ou tout autre dispositif partiel) serait intéressante pour séparer la zone de préparation des soins de celle des transmissions.

### Salle de préparation des biberons

La **salle de préparation des biberons** permet la préparation des biberons grâce à l'intégration de deux frigos pour stocker le lait maternel et le lait artificiel, et d'une paillasse dédiée. Elle doit être à proximité des chambres.

### Chambres

La **Chambre**, quel que soit le nombre d'occupant, constitue un lieu hors des repères habituels, où la durée du séjour paraît souvent trop longue. Son traitement doit permettre aux patients hospitalisés et à leurs proches de s'approprier rapidement l'espace de la chambre.

#### ○ Mobilier

Les chambres sont meublées d'un lit médicalisé, d'une table de chevet, d'une tablette (permettant de prendre un repas pour les personnes ne pouvant se lever) et d'un fauteuil adaptable en couchage (permettant de prendre un repas pour les personnes ne pouvant se lever). Un petit placard sécurisé (à clé, code...) permet de ranger quelques effets personnels.

L'espace de la chambre permettra d'accueillir un accompagnant adulte.

Un distributeur pour les frictions hydroalcooliques, respectant les normes d'asepsie propres aux hôpitaux, est installé à l'entrée de la chambre et dans la salle de douche.

#### ○ Dimensions et organisation

L'organisation de la chambre sera liée aux contraintes de déplacement des lits qui devront pouvoir aisément entrer et sortir de la pièce. La largeur des portes, le positionnement des cloisons et du mobilier ne devront pas entraver ces déplacements. Le dimensionnement des chambres et de la trame devra tenir compte de la longueur des lits (2,15 m) et de la nécessité de rendre accessibles aux personnes handicapées toutes les chambres à l'exception des cabinets de toilette (en particulier passage libre de 1 m en pied de lit).

Sur la base de la forme rectangulaire, la tête de lit sera positionnée du côté le plus long de la chambre. Les côtés les plus courts sont ceux du couloir et du mur avec la fenêtre. Un passage minimum de 1m au pied du lit devra être respecté.

La salle de douche constitue un espace fermé intégré au sein de la chambre, avec accès sécurisé : la porte de la salle de douche doit être équipée d'un système de fermeture, uniquement fermable depuis l'extérieur. L'accès est d'une largeur importante (1,2 mètre). Afin de ne pas poser de problèmes d'accessibilité, le bac de douche est intégré dans le sol (douche à siphon de sol) et ne présente pas de différence de hauteur. Les éléments intégrés à la salle de douche type cordon longs doivent être proscrits afin de garantir la sûreté des patients.



Pour rappel, toutes les salles de douche ne sont pas PMR. Dans une unité de 30 lits, seules 3 chambres (10%) sont aux normes PMR. Cela de manière à développer l'espace autour du lit dans les autres chambres et limiter ainsi la surface de la salle de douche. Néanmoins toutes les chambres devront être dimensionnées et aménagées pour permettre le passage d'un fauteuil brancard.

Un système de tirette – appel malade sera placé de manière à être accessible depuis le sanitaire

### ○ Aménagements

Certaines composantes de la chambre revêtent un caractère essentiel, notamment la porte qui, par les entrées et sorties qui y seront effectuées, rythmera la journée du patient. L'accès à la chambre est sécurisé. On recherche par exemple à la rendre visible depuis la tête de lit du patient sans que ce dernier ne se sente installé dans le couloir.

Les portes des chambres arborent un oculus, avec possibilité d'occultation à l'intérieur, afin d'assurer une surveillance continue au besoin. Le lit du patient est positionné de sorte à voir sa tête à partir de l'oculus.

La fenêtre constitue également l'un des éléments essentiels de la chambre, elle apporte la clarté, les vues sur l'environnement extérieur à l'hôpital, mais doit aussi ménager l'intimité, assurer une bonne isolation phonique et thermique. La chambre est bien sûr éclairée en premier jour ; il est important que les patients puissent sentir le rythme de la journée, et les successions jour et nuit. Par ailleurs, les stores permettent selon les besoins de diminuer l'intensité lumineuse, voire d'isoler la chambre complètement des regards. L'éclairage naturel sera respectueux de l'intimité des patients en ne permettant pas les vues depuis l'extérieur vers les chambres.

Les vitrages seront doubles et résisteront aux chocs courants.

### ○ Éclairage - éclairage

Dans le même esprit, l'éclairage artificiel sera d'intensité réglable, car il est important que le niveau de lumière puisse être réglé selon leurs besoins. Les sources d'éclairage seront diversifiées de façon à pouvoir proposer plusieurs ambiances (soins, veille, etc.). L'éclairage artificiel courant sera assuré par des plafonniers diffusant une lumière d'ambiance indirecte pour ne pas éblouir les patients allongés. Selon les recommandations HAS pour la prévention des chutes, une veilleuse sera installée à 30 cm du sol.

L'ambiance recherchée sera dynamique sans être trop agressive ; l'éclairage sera dans une gamme chromatique chaude, dans les jaunes plus que dans les bleus (appareils muraux, pas de lampes avec fil d'alimentation) avec un bon indice de rendu des couleurs.

### ○ Ambiance et matériaux

Les matériaux pour l'aménagement de la chambre auront leur importance. Il faudra qu'ils vieillissent bien, c'est-à-dire qu'ils soient faciles à conserver dans l'état d'origine. Les couleurs et les matériaux des sols et des murs participeront à la description d'une ambiance chaleureuse et calme. Ils seront également résistants aux produits chimiques.

Le revêtement de sol, tout en permettant une asepsie aisée des lieux pourra aussi être gai. On prendra en compte la sensation aux pieds, une sous-couche souple, agréable aux pieds, pourrait être l'une des solutions.

Le revêtement de sol doit également permettre le déplacement aisé des lits, fauteuils, brancards...sur roulettes. Pour cette raison, le poinçonnement du sol souple doit être performant (P3) et sans assour sous le sol PVC (pas de sous-couche souple).

Pour compenser les effets résonnants, les concepteurs doivent rechercher des revêtements de sols et de plafonds compatibles avec les niveaux d'exigence acoustique, tout en restant hygiéniques.

Les portes, munies d'une double feuillure, seront équipées d'une serrure de sûreté, sur passe général.

### ○ Courants faibles

Pour les équipements multimédias les éléments sont décrits dans le Livre « Programme technique détaillé » et les fiches espaces. Les concepteurs prévoient uniquement leur emplacement (système d'accroche et alimentations). Il y aura en revanche toujours un téléphone fixe sur la table de chevet, équipé d'un combiné sans fil ; le socle et l'appareil pourront être mis ou enlevés selon l'état du patient qui occupera la chambre (prévoir une fiche aisément débranchable).

Un appel malade sera disponible à chaque tête de lit. Il sera constitué d'une prise intégrée au bandeau technique qui permettra de brancher un cordon avec bouton d'appel. Le système sera adapté aux PMR et le retour d'alarme sera centralisé dans la salle de soins.

### o Fluides médicaux

Les alimentations en gaz (oxygène, etc.) seront disponibles sur un bandeau périphérique. Cette présence technique devra s'intégrer de manière discrète en minimisant le contexte hospitalier au profit d'un sentiment de confort. Les gaines devront être équipées d'un nombre de prise gaz médicaux à adapter selon les spécialités médicales (dans le respect de la norme FD S90-155). A minima, elles comporteront 1 prise oxygène, 1 air médical 4 bar, 1 vide médical et 1 prise SEGA. Des spécificités pourront être retenues, à titre indicatif :

Équipement en fluides médicaux par poste de soins d'hospitalisation (FD S90-155)

	Oxygène médical	Air médical	Vide médical
Poste ou lit de type A	1	1	1
Poste ou lit de type B	1	1	1
Poste ou lit de type C	1	1	2
Poste ou lit de type D	2	1	3
Poste ou lit de type E	2	2	3

*Lit de type A : gériatrie, médecine, long et moyen séjour ; Lit de type B : médecine spécialisée, soins de suite, maternité, pédiatrie, soins ambulatoire, imagerie non interventionnelle, salle de soins et de consultation ; Lit de type C : chirurgie (générale, viscérale, ambulatoire, obstétrique, ORL), box d'urgence, surveillance continue, brûlés ; Lit de type D : chirurgie cardio-thoracique déchocage, réanimation néonatalogie, réanimation médicale ; Lit de type E : réanimation lourde, réanimation chirurgicale et polyvalente, grands brûlés, soins intensifs lourds, chambre stérile*

La **chambre individuelle, avec un accueil accompagnant**, reprend les mêmes caractéristiques mais est agencées de façon à pouvoir intégrer :

- Un lit d'accueil d'un accompagnant sur la base d'un dispositif pliable intégré au mobilier de la chambre.

La **chambre double** présente les mêmes caractéristiques que la chambre individuelle, mais permet d'accueillir le double d'équipements (2 lits médicalisés, 2 fauteuils adaptables, 2 tables de chevet, 2 bandeaux périphériques pour les fluides, etc.). Chaque chambre dispose d'une salle de douche partagée par les deux occupants.

La **chambre dédoublable** reprend les mêmes caractéristiques que la chambre individuelle, cependant elle est dimensionnée comme une chambre double afin de recevoir une seconde personne dans le cas où le service est surchargé.

## 4.1.4. LOCAUX SUPPORTS RECURRENTS

### o Logique de répartition des locaux supports

Les locaux supports seront répartis au sein des différents secteurs ou bien au sein de paliers d'étages. Des mutualisations seront recherchées avec pour objectif de limiter la démultiplication des locaux similaires permettant ainsi d'optimiser les tâches d'entretien, de livraison et d'enlèvement, et leur positionnement stratégique au plus proche des accès logistiques et circulations verticales dédiées afin de limiter la pénétration d'entités « sales » au sein des différentes zones de soins.

### o Description détaillée des entités

Le **local de décontamination** est muni d'une paillasse de décontamination. Une circulation aisée vers la préparation des soins sera permise par le positionnement et l'implantation du local.

L'**office alimentaire** intégré à des secteurs ou services ou localisé sur les paliers d'étage, permet de stocker les chariots venant de la cuisine pour la distribution des repas. Le local est équipé d'une kitchenette avec réfrigérateur, d'un évier à deux bacs, d'un plan de travail, d'un four à micro-ondes. Des placards de rangements permettent de stocker les produits de premières nécessités ainsi que la vaisselle complémentaire aux plateaux nécessaires aux repas. Sa position doit être stratégique pour permettre au personnel de soins de s'y rendre aisément.

Le local **réserve DM et DMS (Dispositif Médico Stérile)** sera idéalement contigüe au poste de soins et directement accessible par celui-ci. En cas de local commun, il sera stratégiquement positionné pour desservir les postes de soins à proximité. Son accès sera sécurisé.

Le local **stockage matériel** permet le rangement de différents équipements ou outils selon les services ou unités en liaisons. Il est équipé de rayonnages de format adapté aux matériels en réserve.

Le **local linge propre** permet le stockage du linge propre avant utilisation dans les différents secteurs. Ce local doit être situé à proximité des circulations générales et des ascenseurs pour faciliter les livraisons par le personnel logistique.

Le local **lave-bassin** permet le lavage des bassins, à l'aide d'un lave-bassin automatique, puis leur entreposage. Il est configuré de manière à respecter le principe de marche en avant et disposeront d'un point d'eau. Il est implanté dans l'unité desservie, à proximité des chambres ou espaces de soins pour limiter les déplacements des professionnels avec les bassins.

Le **local déchets et linges sales** permet de regrouper les déchets d'activité de soins, les déchets ménagers, les déchets valorisables et le linge sale hôtelier avant leur évacuation.

Le **local ménage** rassemblera le matériel et les produits nécessaires à l'entretien courant des différentes pièces de l'ensemble du secteur. La pièce sera équipée d'étagères pour stocker les produits d'entretien, d'un emplacement au sol pour le chariot ménage et d'une vasque profonde pour le remplissage des seaux et pour permettre le nettoyage des équipements. Il sera équipé d'un robinet fileté.

Ce local pourra être aveugle et bénéficiera d'un revêtement mural et de sol hydrofuge.

Le **local déchets DASRI** (déchets d'activité de soins à risques infectieux) est aménagé et équipé pour permettre de protéger les déchets de toute intrusion, incendie, vol ou pénétration d'animaux. Trois conteneurs pourront être entreposés.

Le sol et les parois sont lavables. Le local est doté d'une arrivée d'eau et d'une évacuation des eaux de lavage vers le réseau des eaux usées appropriées.

La position du local doit faciliter l'accès de la logistique pour l'évacuation des conteneurs.

Le **local bionettoyage** est équipé identiquement au local ménage. Il rassemble le matériel et les produits nécessaires à l'entretien courant des locaux en dehors du soin : circulations, paliers, bureaux... Le local est équipé d'un rayonnage pour l'accueil des produits ménagers. Un point d'eau sur vide seau pour l'évacuation des eaux usées sera nécessaire ainsi qu'un siphon de sol pour le nettoyage du local. Une arrivée d'eau permettra l'installation d'une machine à laver permettant le lavage des serpillères de l'autolaveuse. Ce local pourra être aveugle.

## 4.1.5. BUREAUX ET LOCAUX DU PERSONNEL

### ○ Logique de répartition des espaces tertiaires

#### Logique générale à toutes les zones de bureaux médicaux

Les bureaux médicaux sont organisés de deux manières :

- Intégrés aux services de soins lorsque les bureaux sont directement liés à une activité (imagerie, soins critiques, centres ambulatoires...). Ils sont alors contigus et de plain-pied avec le service desservi ;
- Détachés du service desservi pour les bureaux de Pôle ou pour les bureaux médicaux liés aux services d'hospitalisation. Dans ce cas, les bureaux sont regroupés dans le secteur tertiaire ad-hoc, qui peut être implanté à un étage différent du service d'hospitalisation.

Ces espaces répondent à une logique de regroupement des postes de travail des équipes médicales et des secrétariats médicaux, au sein d'ensemble fonctionnels de types bureautique afin de :

- Créer des zones de locaux de type tertiaires, avec une innervation technique et des principes architecturaux spécifiques, visant une forte flexibilité des cloisonnements ;
- Aménager des bureaux pouvant accepter facilement les évolutions des effectifs grâce à la colocalisation de bureaux de plusieurs spécialités et en évitant les secteurs de bureaux isolés ;
- Favoriser les échanges entre tous les profils de personnels : médecins, internes, invités, etc.

En plus des bureaux ouverts et fermés, des espaces communs sont prévus pour des réunions en petits groupes, des visio-conférences, des espaces de convivialité et de détente.

### Des secteurs de bureaux de proximité liés aux unités d'hospitalisation

Les bureaux médicaux constituent des ensembles fonctionnels de type tertiaire, détaché des lieux de soins, sans accès de patients, répartis au sein de chaque secteur.

#### o Description détaillée des entités

##### Bureaux

Les **bureaux** sont des espaces de travaux individuels ou collectifs qui sont équipés de postes de travail informatique (1 poste de travail est constitué d'un bureau, une chaise, un ordinateur (tour), un écran, un clavier, une souris, et est relié au réseau), avec en face de chaque poste un espace pour recevoir 1 à 2 personnes en entretien. Des rangements, sécurisés ou non, sont à disposition.

L'ensemble des bureaux possèdent des ouvertures (fenêtres) sur l'extérieur et sont éclairés par la lumière naturelle. Un système d'occultation partiel ou total est à prévoir.

L'éclairage est assuré par un plafonnier diffusant une lumière homogène indirecte et une lampe de travail posée sur le bureau. L'acoustique des locaux sera particulièrement soignée afin de veiller au respect de la confidentialité des échanges. La pièce est en lumière naturelle de premier jour. Ils sont accessibles par une porte simple avec fermeture à clef.

La géométrie de la pièce sera de forme carrée ou rectangulaire dans un souci d'ergonomie.

Un **bureau individuel** comprend 1 poste de travail.

Un **bureau double** est équipé de 2 postes de travail idéalement positionnés pour ne pas avoir de visibilité les uns sur les écrans des autres, ne pas subir les reflets lumineux, ni être positionnés dos à la porte d'entrée.

Un **bureau triple** est équipé de 3 postes de travail idéalement positionnés pour ne pas avoir de visibilité les uns sur les écrans des autres, ne pas subir les reflets lumineux, ni être positionnés dos à la porte d'entrée.

Les **bureaux partagés de capacité supérieure à 3 postes de travail** suivent les mêmes principes d'aménagement et possèdent les mêmes qualités techniques préalablement décrites dans les bureaux individuels. Les prises de courant sont en revanche plus nombreuses et disposées efficacement pour permettre la cohabitation de quatre personnes dans une seule trame.

Un **bureau individuel avec espace de réunion** comprend 1 poste de travail et une table de réunion indépendant du poste de travail avec 4 places.

L'ensemble des **bureaux médicaux** répondent aux mêmes principes d'aménagement mais peuvent devoir accueillir des équipements médicaux complémentaires. Seuls les équipements mobiles peuvent changer d'un bureau médical à l'autre et ceux-ci seront précisés dans la description détaillée des entités dans chaque chapitre et/ou dans les fiches espaces.

##### Locaux des personnels

Chaque **salle de réunion** voit sa surface adaptée au regard du service desservi mais les aménagements sont similaires. Elle permet de se réunir pour échanger. Les participants s'installent autour d'une table : tout le monde peut se voir, s'entendre et aussi voir ce qui est projeté.

Un système de projection est aménagé. Au moins un mur est neutre pour projeter en cas d'absence d'écran de projection.

Tout poteau ou tout élément de structure apparent sont à proscrire afin que chaque point de la pièce puisse être visible. La salle peut être en second jour même si la lumière naturelle est préférentielle. Dans ce cas, un dispositif de protection doit limiter les effets du rayonnement solaire sur les baies vitrées. La salle est partiellement ou totalement occultables en cas de projection d'images. On veillera à la simplicité de mise en œuvre de ces dispositifs et à leur résistance à l'usure.

L'éclairage artificiel assure une lumière uniforme sur la table centrale de réunion. Sur le plan de la qualité acoustique, le temps de réverbération offre une ambiance acoustique de qualité. Il doit permettre à la voix de l'exposant de porter sans que des bruits d'ambiance ne l'obligent à élever le ton. Une attention toute particulière sera apportée à l'isolation acoustique des cloisons.

L'alimentation en électricité est périphérique.

Les cloisons côté couloir peuvent être partiellement vitrées.

La **salle de détente** des personnels est un lieu de pause et de déjeuner du personnel. Elle est positionnée stratégiquement de manière à favoriser une rupture avec la dynamique des services, tout en restant à proximité des services. Elle est équipée d'un coin cuisine où il est possible de réchauffer son repas, se servir une boisson chaude, faire sa vaisselle.

Elle dispose d'un coin pour se restaurer avec une table et des chaises. Un coin canapé/fauteuil peut également être intégré. De plus, des casiers pour ranger ses affaires personnelles sont intégrés.

**Chaque salle de détente** voit sa surface adaptée au regard du service desservi mais les aménagements sont similaires.

Une salle doit permettre au personnel de prendre son repas ou des pauses dans des conditions calmes, en restant proche de son service. La lumière naturelle éclairera cet espace convivial.

Elle est équipée avec un plan de travail, d'un réfrigérateur, d'éléments de rangement, d'un évier, de tables et de chaises.

### Vestiaires / douches / sanitaires / casiers

Les espaces de **vestiaires** sont traités de manière à être chaleureux, rassurants et propices à l'immersion progressive des personnels dans le milieu hospitalier. Les couloirs peuvent par exemple être décorés de posters liés aux activités ou de valorisation du travail de chaque métier, de panneaux informatifs et d'écrans dynamiques diffusant des informations générales.

Les **vestiaires** sont une zone de déshabillage.

Des **casiers** sont intégrés aux vestiaires et ils permettent au personnel de ranger leurs effets personnels. Ils seront équipés de portes fermables à code ou à cadenas. Toutes ces casiers seront installés sur des socles équipés de plinthe à gorges afin de faciliter l'entretien de cet espace et d'assurer une bonne pérennité.

Des bancs seront disposés en proximité directe avec les **casiers**.

Les **vestiaires pour les personnels non médicaux** seront organisés en un seul tenant.

Les **vestiaires pour les personnels médicaux** seront organisés avec un vestiaire d'arrivée et un vestiaire de sortie. Les casiers sont accessibles depuis les deux parties.

La zone des casiers, côté vestiaire d'arrivée, ouvre sur le **sas propre** où l'on peut récupérer les protections à usage unique : masques, charlottes, sur chaussures. Le sas est équipé d'un poste de lavage hygiénique des mains (lavabo de dimensions suffisantes) à commande au coude et d'un distributeur de solution hydro-alcoolique.

Pour les petits vestiaires, un **bloc sanitaire** est attenant à ces vestiaires et intègre au moins un sanitaire PMR et des lavabos, ainsi que des **douches**.

Pour les vestiaires centralisés ou grands ensembles de vestiaires :

- Chaque bloc vestiaire compte des casiers nominatifs grande hauteur.
- Chaque bloc vestiaire communique de manière contiguë avec une zone de **sanitaires** et de **douches**.

Le sol pourra être revêtu d'un revêtement de type linoléum avec sous-couche. On prévoira une légère forme de pente et un siphon de sol pour recueillir les eaux apportées par les utilisateurs. Une bonne ventilation permettra d'assainir la pièce.

Les **douches** sont des cabines, à entrée unique, disposant d'une porte fermable à serrure depuis l'intérieur, comportant deux zones distinctes :

- Une zone de déshabillage équipée d'une petite assise, de patères, d'un lavabo, un miroir au droit du lavabo et une tablette pour poser les affaires de toilettes ;
- Une douche cabine fermée, sans serrure, avec un bac à douche intégré au sol et ne présentant pas de différence de hauteur.

Chaque groupement de **sanitaires** répond aux prescriptions suivantes :

- deux espaces, hommes et femmes, comprennent chacun des cabines WC (nombre à déterminer selon la surface programmée), avec cuvette fixée sur le mur, et un espace lavabo (nombre de lavabos à déterminer selon la surface programmée), indépendant alimenté en eau froide et chaude ;
- ils sont carrelés, sol et murs, toute hauteur, avec plinthes et angles de murs à gorge pour une meilleure asepsie ;
- chaque bloc sanitaire comprendra un sanitaire PMR.

La prestation comprend les accessoires classiques, y compris distributeur de papier sèche-mains et savon.

## 4.2. Accueil et admissions

---

### ○ Présentation

Le pôle d'accueil général et les admissions constitue l'interface première avec les patients de l'hôpital, hors entrées spécifiques. C'est une entité qui rassemble des postes d'administration mais aussi d'orientation, un espace de cafétéria/presse et le poste de contrôle et de sécurité.

Le positionnement de l'entrée et des accès doit permettre le bon fonctionnement du site et sa sécurisation. L'entrée et les accès doivent être facilement visibles et lisibles pour orienter naturellement les utilisateurs et les usagers.

Le bâtiment comporte :

- Un **accès général** accessible depuis le dépose-minute. Les patients ambulants et les visiteurs peuvent être déposés et acheminés directement vers l'accueil général, ainsi que vers le pôle ambulatoire. Cet accès est joignable à pied depuis les différents parcs de stationnement véhicules (aérien et silo) ou le local vélo, ou également à pied depuis la route nationale en cas d'arrivée de transports en communs ;
- Un **accès urgences** est réservé aux ambulances qui arrivent dans la cour urgences pour accéder au SAS ambulances qui est attenante au service d'urgences puis/ou stationner sur les places ambulances banalisées ;
- Un **accès logistique** à l'arrière du bâtiment permet l'accès à l'ensemble des services de logistique associés, médicale ou non médicale.

### ○ Tableau des surfaces détaillées

Tableau détaillé des surfaces programmées (SU et SDO)

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées					SDO	
						47%	
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	Total	ST	Total
<b>1. ACCUEIL ET ADMISSIONS</b>					<b>234</b>		<b>281</b>
<b>1.1 Accueil général</b>					<b>112</b>		<b>134</b>
Hall				78		94	
Accès et hall d'accueil							
Hall	1	32	32				
Banque d'accueil	1	8	8				
Sanitaires patients/publics	2	4	8				
Cafétéria et presse (y compris comptoir et stockage)	1	30	30				
PC Sécurité				34		41	
Service							
Salle de crise et de contrôle	1	20	20				
Local informatique (3 baies)	1	6	6				
Vestiaires casiers (4 casiers)	1	8	8				
<b>1.2 Admissions / Frais de séjour</b>					<b>122</b>		<b>146</b>
Bureau des entrées				122		146	
Accueil et attente							
Attente patients valides (15 personnes)	1	20	20				
Sanitaires patients/publics	2	4	8				
Admissions et frais de séjour							
Guichet admissions (3 box)	3	5	15				
Guichet caisse (1 box avec coffre)	1	5	5				
Back office							
Bureau individuel - chef de service	1	10	10				
Bureau admissionnistes (4 personnes)	2	24	48				
Sanitaires personnel	2	3	6				
Salle de détente des personnels	1	10	10				

## 4.2.1. ACCUEIL GENERAL

### ○ Présentation

L'accueil général est la porte d'entrée de l'hôpital pour la majorité des visiteurs, accompagnants et patients ambulants. C'est un point de passage et de déambulation important qu'il est important de sécuriser et qui positionne logiquement le PC Sécurité à proximité.

### ○ Description détaillée des entités

*Les locaux à prévoir sont listés au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.*

### ○ Hall

#### Accès et hall d'accueil

Le **hall** est un volume ouvert d'un seul tenant et au contact direct des espaces extérieurs. Ce volume possédera une hauteur sous plafond en rapport avec ces dimensions et avec la noblesse de l'espace. Il devra assurer une grande qualité acoustique et réduire autant que possible le niveau sonore ambiant. La lumière et les vues seront organisées de manière à ménager de grandes percées visuelles.

La surface identifiée dans le tableau de surface est une réserve ; celle-ci peut être augmentée en mobilisant des surfaces de circulation générale du hall. La surface de cet aménagement est laissée à l'appréciation des concepteurs en fonction de leur parti de circulation et de leur choix d'aménagement.

Ce sera un lieu de rencontres, d'échanges, de discussions, d'attente pour les patients, le personnel et pour les visiteurs.

Ce sera aussi le point de convergence des circulations verticales, circulations évidentes, aisées.

Il sera un espace de transition avec les espaces extérieurs de l'hôpital et les espaces d'accueil du public ou des locaux de travail.

**L'accueil des patients** se réalise à proximité directe de l'entrée. Les patients et les visiteurs sont amenés à se diriger vers cet accueil qui prend la forme d'une banque, type comptoir vitré, derrière lequel peut s'installer du personnel d'accueil. L'accueil est positionné de manière à éviter les courants d'air, pour le confort du personnel et des patients/visiteurs. Les patients et visiteurs peuvent s'y présenter afin d'avoir des informations sur leur prise en charge ou la localisation des services dans l'hôpital.

Le comptoir d'accueil est en proximité immédiate avec les postes de secrétariat d'admissions et frais de séjour ; ce sont les mêmes personnels qui orientent et enregistrent les patients et visiteurs. L'intégration étroite de ce comptoir avec la zone **d'admissions et frais de séjour** devra préserver la confidentialité des échanges.

Cet accueil des patients possède une visibilité sur un **espace d'attente assise**, qui se positionne dans le hall, à l'abri des courants d'air et des flux de l'entrée.

Des **sanitaires** pour le public seront positionnés à proximité de l'espace d'attente et seront accessibles dans le hall.

Un **espace de cafétéria/presse** est accessible depuis le hall. C'est un espace convivial où il est possible de se restaurer et boire un café en attendant ses proches. L'ambiance générale est agréable et chaleureuse grâce à un choix des couleurs, des matériaux, et des volumes cohérents. Le mobilier est varié : fauteuils, chaises, tables, canapés etc. pour créer plusieurs sous-espaces.

La cafétéria est gérée par un prestataire extérieur. Elle se compose de la manière suivante :

- Un espace de préparation des commandes et de stockage des denrées alimentaires ;
- Un espace en libre-service de presse, papeterie, produits de soins et cadeaux ;
- Un espace salle à manger / détente.



### ○ PC Sécurité

La **salle de crise et de contrôle** se trouve à l'entrée du hall, et est réservée au personnel de la sécurité. Elle est cloisonnée, et la porte possède un hublot pour conserver une visibilité sur l'entrée. Cette salle est positionnée de manière à avoir des ouvertures vitrées sur l'espace de dépose-minute qui longe l'accès général.

Cette salle est équipée de consoles opérateurs et d'un mobilier technique, ainsi que d'un mur d'images et d'affichage dynamique, où l'ensemble des vidéos de caméra de surveillance sont projetées.

A l'intérieur de cette salle, une pièce est utilisée en cas de crise. Cet espace est un endroit froid et permet de gérer un cas de crise.

Un **local informatique**, commandé par le PC Sécurité ou directement en proximité, permet d'intégrer 3 baies de brassage informatique, nécessaires pour le fonctionnement du réseau informatique de l'établissement.

Ce local sera non accessible au public, non visible de l'extérieur et ne sera pas fléché. Il ne pourra pas être positionné en sous-sol (risque d'inondation), ni sous une terrasse (risques d'infiltration) ni en étage élevé (difficulté d'accès et desserte des réseaux). Il ne sera pas mutualisé avec d'autres équipements techniques ou sensibles (serveurs, équipements de télécommunication, équipement de type onduleurs, imprimantes, etc...). Son accès sera sécurisé par un ou plusieurs dispositifs de contrôle et de filtrage. Il sera équipé de dispositifs de détection anti-intrusion et détection incendie, reliés au PC Sécurité ainsi que d'une installation automatique fixe d'extinction.

Un **vestiaire avec des casiers** est attenant à la salle de crise et de contrôle, et permet aux agents de sécurité de se changer. Des casiers sont intégrés pour ranger les affaires personnelles.

## 4.2.2. ADMISSIONS / FRAIS DE SEJOURS

### ○ Présentation

L'ensemble des patients et des visiteurs transiteront via le hall. Ils passent par un espace d'**admissions et de règlement de frais de séjour**. Puis ils sont dirigés vers les accueils de proximité de chaque secteur ou service.

Cet espace est donc le prolongement du hall, et doit être visible et accessible facilement depuis ce dernier. Il offre cependant une intimité pour les personnes qui attendent.

### ○ Description détaillée des entités

*Les locaux à prévoir sont listés au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.*

### ○ Bureau des entrées

#### Accueil et attente

L'**espace d'attente des patients valides** permet d'accueillir 15 personnes de manière simultanée.

C'est un espace ouvert sur les circulations, mais séparé des flux du hall. Son positionnement est réfléchi pour créer un espace en dehors de l'atmosphère et des nuisances sonores du hall, tout en restant facilement accessible par une circulation.

#### Admissions et frais de séjour

Le **guichet d'admissions** se divise en 3 box. Un personnel de l'admission est positionné dans chaque box. Un poste informatique est intégré à chaque box. L'acoustique est prévu pour conserver la confidentialité des échanges. Ce guichet possède une visibilité sur l'espace d'attente. Il est possible pour les patients et leurs accompagnants de s'asseoir en face du professionnel de l'admission.

Un **guichet caisse** se trouve à proximité directe des guichets d'admissions et permet le paiement des frais de séjour. Un coffre est intégré à l'abri des regards des patients/visiteurs. Un poste informatique et un terminal de paiement électronique (TPI) sont intégrés.

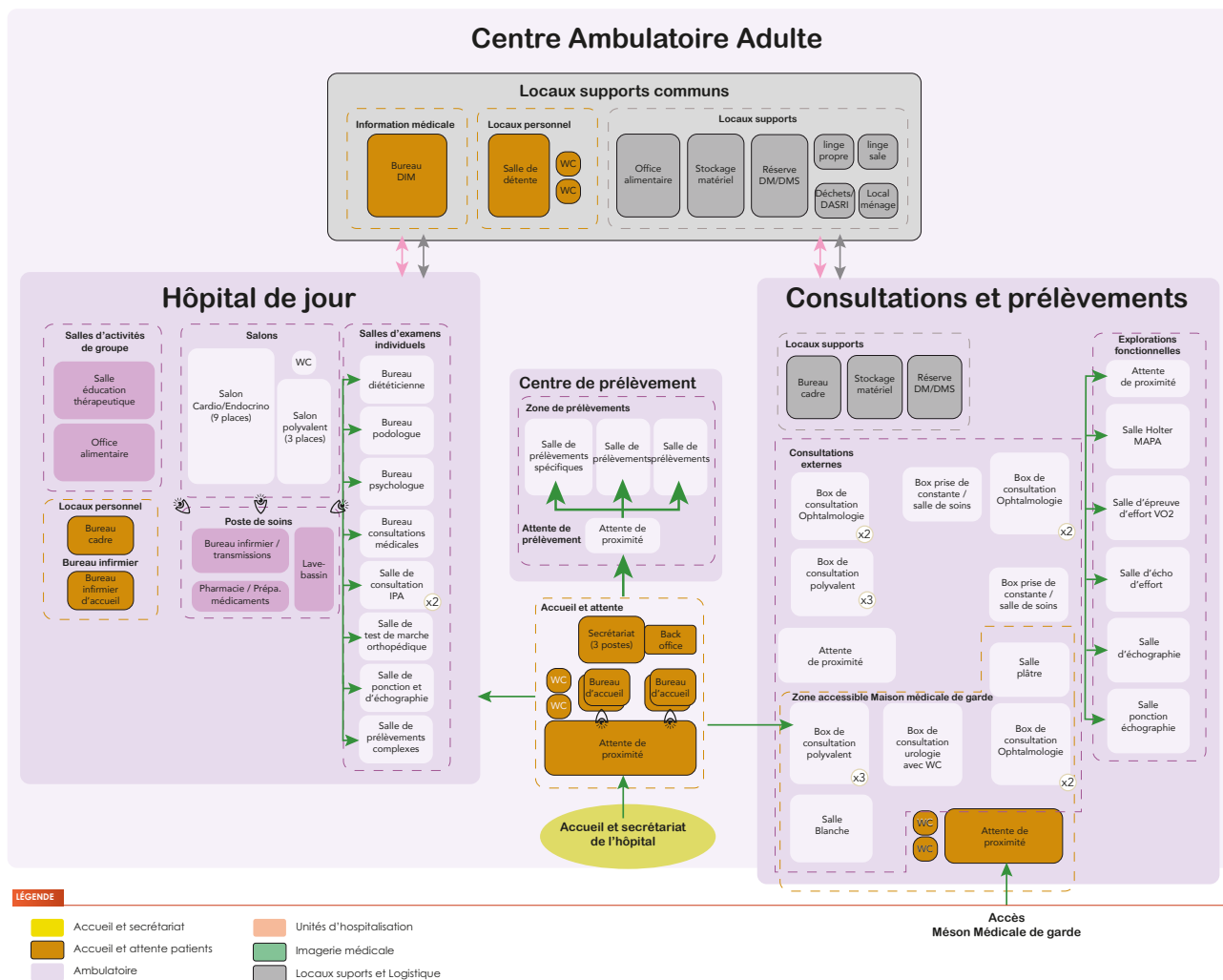
### Back office

Les **bureaux des admissionnistes** sont des bureaux partagés équipés de 4 postes de travail.

## 4.3. Centre ambulatoire adulte

### ○ Présentation

Le centre ambulatoire adulte regroupe un espace d'accueil et attente communs, les consultations externes, le centre de prélèvements, les explorations fonctionnelles, l'hôpital de jour, un accès spécifique pour la Maison médicale de Garde, ainsi que des locaux supports communs.



### ○ Flux

#### Les flux vers et depuis le secteur

Les patients convergent vers le secteur depuis l'accueil général et passent par l'accueil et l'attente communs. Une fois enregistrés au secrétariat hospitalier et orientés, les patients seront reçus dans l'attente de proximité du service ciblé.

#### Les flux au sein du secteur

Au sein du service de consultations et prélèvements, le flux est le suivant :

1. Attente de proximité ;
2. Box de prises des constants ;
3. Box de consultation et/ou salles d'explorations fonctionnelles et/ou centre de prélèvements ;

Au sein du service d'hospitalisation de jour, le flux est le suivant :

1. Attente de proximité ;
2. Salles d'examen individuels et/ou salles d'activités en groupe et/ou box individuel ou cocons de prise en charge.

○ **Tableau des surfaces détaillées**

Tableau détaillé des surfaces programmées (SU et SDO)						
Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées					SDO
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	Total	ST Total
<b>2. CENTRE AMBULATOIRE ADULTE</b>					<b>861</b>	<b>1 161</b>
<b>2.1 Accueil commun</b>					<b>85</b>	<b>108</b>
<i>Accueil et attente communs</i>			85			108
Salle d'attente (4 places par bureau d'accueil)	1	21	21			
Guichet d'accueil (4 box)	4	6	24			
Secrétariat (3 postes) et back office	1	32	32			
Salle d'attente patients valides (15 personnes)	2	4	8			
<b>2.2 Secteur consultations et prélèvements</b>					<b>451</b>	<b>619</b>
<i>Centre de prélèvements</i>			30			36
<b>Attente de proximité</b>						
Attente de proximité (4 places par salle)	1	12	12			
<b>Zone de prélèvements</b>						
Salle de prélèvements	2	5	10			
Salle de prélèvements spécifiques	1	8	8			
<i>Consultations externes</i>			305			421
<b>Attente de proximité</b>						
Attente de proximité (2 places par salle de consultation)	1	30	30			
<b>Box de consultations</b>						
Box prise de constantes/Salle de soins	2	16	32			
Box de consultation polyvalent	3	16	48			
Box de consultation Ophtalmologie	4	16	64			
<b>Box de consultations double accès : externes et maison médicale de garde</b>						
Box de consultation polyvalent (6 box)	3	16	48			
Box de consultation Ophtalmologie	2	16	32			
Box de consultation avec WC (urologie)	1	18	18			
Salle blanche : ophtalmologie (ISO8) - rétinométrie	1	18	18			
Salle plâtre	1	15	15			
<i>Accès Maison médicale de Garde (consultations réalisées sur certaines salles de consultations)</i>			23			32
<b>Accès direct MMG</b>						
Attente de proximité MMG (10 places)	1	15	15			
Sanitaires publics/patients	2	4	8			
<i>Explorations fonctionnelles (mutualisées consultation et HDJ)</i>			93			130
<b>Attente de proximité</b>						
Attente de proximité (2 places par salle)	1	15	15			
<b>Explorations fonctionnelles</b>						
Salle d'échographie	1	16	16			
Salle d'épreuve d'efforts VO2	1	16	16			
Salle d'échographie d'effort	1	16	16			
Salle de ponction et d'échographie	1	14	14			
Salle Holter/MAPA	1	16	16			
<b>2.3 Secteur hôpital de jour</b>					<b>240</b>	<b>324</b>
<i>Hôpital de jour (12 places)</i>			240			324
<b>Bureau infirmier</b>						
Bureau d'accueil	1	10	10			
<b>Salons</b>						
Salon polyvalent (3 places)	1	12	12			
Salon Cardio/Endocrino (8 places)	1	32	32			
Box individuel	1	8	8			
Sanitaires publics/patients	1	4	4			
<b>Salles d'examen individuelles</b>						
Salle de prélèvements complexes, cf. centre de prélèvement						
Salle de ponction et d'échographie, cf. explorations fonctionnelles						
Salle de test de marche et orthopédie						
Salle de consultation IPA						
Bureau consultations médicales						
Bureau diététicienne						
Bureau podologue						
Bureau psychologue						
<b>Salles d'activité de groupe</b>						
Office alimentaire (pour collations froides des patients HDJ) + Cuisine thérapeutique (5 personnes)	1	14	14			
Salle d'éducation thérapeutique (15 personnes)	1	20	20			
<b>Poste de soins</b>						
Bureau infirmier/transmissions	1	14	14			
Pharmacie/Préparation médicaments	1	10	10			
Lave bassin	1	4	4			
<b>Locaux du personnel</b>						
Bureau individuel - cadre Centre ambulatoire	1	10	10			
<b>2.4 Locaux support communs</b>					<b>85</b>	<b>109</b>
<i>Locaux support de secteur</i>			85			109
<b>Locaux logistique</b>						
Office alimentaire (cf cuisine thérapeutique)						
Réserve DM/DMS	1	10	10			
Stockage matériel	1	10	10			
Local linge propre	1	8	8			
Local linge sale	1	8	8			
Local déchets/DASRI	1	8	8			
Local ménage	1	8	8			
<b>Information médicale</b>						
Bureau individuel - DIM	1	10	10			
<b>Locaux des personnels</b>						
Salle de détente	1	14	14			
Sanitaires personnel	3	3	9			

### 4.3.1. ACCUEIL COMMUN

#### ○ Présentation

L'accueil est commun à l'ensemble du Centre Ambulatoire Adulte.

#### ○ Description détaillée des entités

*Les locaux à prévoir sont listés au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.*

#### ○ Accueil commun

##### Accueil et attente communs

Les locaux d'accueil et d'attente communs suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

Le **guichet d'accueil** est commun à l'ensemble du centre ambulatoire adulte. Il compte 4 postes de travail dont 3 de secrétariat hospitalier et un 4<sup>e</sup> poste de travail est en back office.

### 4.3.2. SECTEUR DE CONSULTATIONS ET PRELEVEMENTS

#### ○ Présentation

Le secteur de **consultations externes** permet aux patients d'effectuer des rendez-vous avec des professionnels de santé, avec un **centre de prélèvements** directement rattaché permettant la réalisation de prélèvements de façon rapide et rapprochée, sans réorienter les patients.

Le secteur de consultations externe et prélèvements comporte :

- Un centre de **prélèvements** avec :
  - Une attente de proximité (4 places par salle) ;
  - 2 salles de prélèvements ;
  - Et 1 salle de prélèvements spécifiques ;
- Un espace de box de **consultations**, dont une partie en double accès (externes et MMG) avec :
  - Une attente de proximité (2 places par salle de consultation) ;
  - 2 Box de prise de constantes/ salle de soins ;
  - 6 Box de consultation polyvalent (dont 3 en double accès) ;
  - 6 Box de consultation d'ophtalmologie (dont 2 en double accès) ;
  - 1 Box de consultation avec WC dédié à l'urologie (en double accès) ;
  - Salle blanche (en double accès) ;
  - Salle de plâtre (en double accès) ;
- Un **accès MMG** depuis l'extérieur, sécurisé et sous vidéo-surveillance, permettant la réalisation de consultations avec des professionnels de santé de nuit, en utilisant une partie des espaces de consultations en double accès, avec :
  - Une attente de proximité (10 places) ;
  - Des sanitaires publics/patients, adaptés aux PMR ;
- Un espace **d'explorations fonctionnelles** avec :
  - Une attente de proximité (2 places par salle) ;
  - 1 salle d'échographie ;
  - 1 salle d'épreuve d'effort VO2 ;
  - 1 salle d'échographie d'effort ;

- 1 salle de ponction et d'échographie ;
- 1 salle Holter/MAPA ;

#### ○ Description détaillée des entités

*Les locaux à prévoir sont listés au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.*

#### ○ Centre de prélèvements

##### Attente de proximité

Une zone **d'attente de proximité** permet aux patients de patienter au plus proche de la salle d'examen.

##### Zone de prélèvements

La **salle de prélèvement** est composée d'un espace alloué aux soins et prélèvements avec un fauteuil pour installer le patient, un frigo pour le stockage des prélèvements et une paillasse avec cuve intégrée. Elle est située à proximité du poste de soins **du secteur HDJ** et est communicante par une porte avec cette pièce.

La **salle de prélèvements spécifiques** est équipée pour accueillir des personnes sur brancards pour faire les prélèvements gynécologiques ou autres. Les prélèvements spécifiques durent plus longtemps qu'un prélèvement classique. L'aménagement de la salle sera identique à celle des autres salles.

#### ○ Consultations externes

##### Attente de proximité

Une zone **d'attente de proximité** permet aux patients de patienter au plus proche de la salle d'examen.

##### Box de consultations

L'ensemble de ces salles de consultation est accessible depuis l'espace d'accueil et d'attente communs du centre ambulatoire adulte.

Une zone **d'attente de proximité** permet aux patients de patienter au plus proche de la salle d'examen.

Les box de consultation suivent en base la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

La particularité de chaque **box de consultation** est la suivante :

- Le **box de prise de constantes / salle de soins** est équipée de rangements pour disposer l'ensemble des appareils de prise de constantes, ainsi que d'une paillasse sèche et humide pour procurer des soins à des patients ;
- Les **box de consultation polyvalente** sont polyvalents ;
- Les **box de consultations d'ophtalmologie** sont équipés du matériel adéquat pour l'examen ;
- Le **box de consultation avec WC** possède un sanitaire PMR attenant à la salle et qui possède un système de verrouillage depuis l'intérieur mais qui reste facile à déverrouiller de l'extérieur en cas de problème du patient à l'intérieur.

La **salle blanche** est une salle stérile sous contrôle microbiologique. Elle se prévaut de technologies dont la fonction est d'éliminer la présence de bactéries, de virus ou de parasites à l'intérieur. C'est un espace conçu pour maintenir une très faible concentration de particules en suspension dans l'air. C'est une sorte de mini bloc opératoire qui est opérationnel et qui permet donc des petits actes chirurgicaux qui se pratiquent en ambulatoire sous anesthésie locale.

Les fluides médicaux seront prévus à la tête de la table.

La **salle plâtre** est une salle dans laquelle est disposée une table d'examen, une paillasse humide avec point d'eau équipé d'un décanteur à plâtre.

Un nombre de **box de consultations** ainsi que **les salles blanche** et **salle plâtre** seront accessibles de jour dans le cadre des consultations externes mais également de nuit dans le cadre de la **Maison Médicale de Garde**. La configuration des aménagements devra permettre une sécurisation du périmètre concerné et des accès doubles, permettant ainsi le fonctionnement en alternance des activités dans les mêmes locaux.

#### Accès MMG

La Maison Médicale de garde est organisée par mutualisation d'une partie des salles de consultations qui pourront être utilisées :

- Par les patients externes en parcours de consultations conventionnelle
- Par les patients venant en Maison Médicale de garde par un accès dédié

Une zone **d'attente de proximité** de 10 places permet aux patients de patienter au plus proche des salles d'examen faisant partie du périmètre sécurisé en double accès.

Un nombre de **box de consultations** ainsi que **les salles blanche** et **salle plâtre** seront accessibles de jour dans le cadre des consultations externes mais également de nuit dans le cadre de la **Maison Médicale de Garde**. La configuration des aménagements devra permettre une sécurisation du périmètre concerné et des accès doubles, permettant ainsi le fonctionnement en alternance des activités dans les mêmes locaux.

#### Explorations fonctionnelles

L'ensemble de ces salles d'explorations est accessible depuis l'espace d'accueil et d'attente communs du centre ambulatoire adulte.

Une zone **d'attente de proximité** permet aux patients de patienter au plus proche de la salle d'examen.

La **salle d'épreuve d'efforts VO2** est dimensionnée pour recevoir l'équipement nécessaire à l'examen : postes informatiques mobiles, tapis de course et/ou vélo elliptique. Elle reprend les mêmes caractéristiques d'organisation que la salle d'échographie.

Les fluides médicaux seront prévus à la tête de la table, notamment en cas de malaise du patient.

La **salle d'échographie d'effort** est dimensionnée pour recevoir l'équipement nécessaire à l'examen : échographe, table d'examen avec pédalier intégré. Elle reprend les mêmes caractéristiques d'organisation que la salle d'échographie.

Les fluides médicaux seront prévus à la tête de la table, notamment en cas de malaise du patient.

La **salle de ponction et d'échographie** est équipée d'une table d'examen, d'un échographe et d'un poste informatique. Elle est située à proximité du **poste de soins du secteur HDJ** et est communicante par une porte avec cette pièce.

La **salle Holter/MAPA** reprend les mêmes caractéristiques d'organisation que la salle d'échographie.

Les fluides médicaux seront prévus à la tête de la table, notamment en cas de malaise du patient.

### 4.3.3. SECTEUR HOPITAL DE JOUR

#### ○ Présentation

Le patient se rend en **hôpital de jour** pour quelques heures. Il est accueilli au maximum sur une demi-journée.

Le service d'hospitalisation de jour comporte :

- Un bureau d'accueil infirmier ;
- Un espace de prise en charge des patients avec :
  - Un salon polyvalent (3 cocons) ;
  - Un salon cardio/endocrino de 9 places, dont
    - 7 en cocons et
    - 2 en box individuel ;
  - Sanitaires publics/patients ;
- Un espace de salles d'exams individuels avec :
  - Salle de prélèvements complexes (mutualisée avec les consultations) ;
  - Salle de ponction et d'échographie (mutualisée avec les consultations) ;
  - 1 salle de test de marche ;
  - 2 salles de consultation IPA ;
  - 1 bureau consultations médicales ;
  - 1 bureau diététicienne ;
  - 1 bureau podologue ;
  - 1 bureau psychologue ;
- Un espace de salles d'activités en groupe avec :
  - Un office alimentaire ;
  - Cuisine thérapeutique (5 personnes) ;
  - Salle d'éducation thérapeutique (5 personnes) ;
- Un espace de poste de soins avec :
  - Bureau infirmier/transmissions ;
  - Pharmacie/Préparation médicaments ;
  - Lave bassin
- Un bureau individuel pour le cadre du Centre Ambulatoire Adulte.

#### ○ Description détaillée des entités

*Les locaux à prévoir sont listés au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.*

#### ○ Hôpital de jour

##### Bureau infirmier

Le **bureau d'accueil** est pourvu d'un **poste de travail** relié au réseau et dispose d'une vue (cloison vitrée) sur la zone attente commune.

##### Salons

Un **salon polyvalent** est équipé de 3 fauteuils en cocons. Les patients reçus sont polyvalents. Chaque position est équipée d'une gaine tête de siège et sont séparés des uns des autres par des éléments menuisés afin de préserver l'intimité du patient pendant les gestes. Les places doivent être équipées de casiers sécurisés pour permettre aux patients de récupérer leurs effets personnels (téléphone portable notamment) à l'issue de l'intervention.

Un **salon cardiologie/endocrinologie** est équipé pour 9 patients, 7 places sont des fauteuils en cocons selon la même configuration que pour le salon polyvalent, tandis que 2 places sont isolées dans des box individuels.

Les deux salons se localisent à proximité d'un **sanitaire PMR publics/patients**. L'accès doit pouvoir se faire à l'abri des vues des autres patients et de manière à ne pas gêner ces derniers.



### Salles d'examens individuels

La **salle de prélèvement complexes** est celle du centre de prélèvements du Centre Ambulatoire Adulte. Elle est située à proximité du poste de soins HDJ et est communicante par une porte avec cette pièce.

La **salle de ponction et d'échographie** est celle du secteur d'explorations fonctionnelles. Elle est située à proximité du poste de soins du secteur HDJ et est communicante par une porte avec cette pièce.

La **salle de ponction et d'échographie** est équipée d'une table d'examen, d'un échographe et d'un poste informatique. Elle est située à proximité du poste de soins et est communicante par une porte avec cette pièce.

La **salle de test de marche** est dimensionnée en longueur afin de permettre l'examen. Un poste informatique permet au professionnel de réaliser ses transmissions et d'échanger avec le patient et ses accompagnants éventuels.

La **salle de consultation IPA** (Infirmier en Pratique Avancée) prend la même configuration qu'un box de consultation.

Le **bureau de consultations médicales** prend la même configuration qu'un box de consultation.

### Salles d'activités en groupe

L'**office alimentaire** permet de stocker les collations froides qui sont servis dans le secteur HDJ. Il dessert l'ensemble du Centre Ambulatoire Adulte. Il est couplé à la cuisine thérapeutique.

La **cuisine thérapeutique** est complètement équipée pour réaliser des plats chauds, des plats froids, et des pâtisseries. L'espace est dimensionnée pour recevoir 5 personnes de manière simultanée.

Un poste de travail est réglable en hauteur pour s'adapter à toutes les personnes, qu'elles soient en fauteuil ou non. Aucun placard ne se trouve en-dessous pour permettre aux personnes en fauteuil de passer leurs jambes. Un évier et une plaque de cuisson à induction sont aussi intégrés à ce poste de travail réglable en hauteur. Les rangements en hauteur possèdent un système qui descend le placard pour s'adapter aux personnes en fauteuil roulant.

Le four est positionné à hauteur humaine, et non au sol.

Un frigo et une hotte sont également intégrés à cette cuisine.

Une table et des chaises sont aussi disposées pour prendre le repas ou cuisiner assis.

La **salle d'éducation thérapeutique** permet de recevoir 15 personnes de manière simultanée. Elle est équipée de tables et de chaises qui sont modulables dans l'espace pour s'adapter aux besoins de l'activité prévue. Des rangements sont disposés contre le mur. Un système de projection est intégré. Elle est attenante à la cuisine thérapeutique.

### Poste de soins

Les locaux du poste de soins suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

Le **poste de soins** est localisé de manière centrale dans le service dans le but d'offrir une visibilité complète pour la surveillance. Il devra être positionné de façon à permettre la mutualisation de certaines salles communes aux différents secteurs du Centre Ambulatoire Adulte.

### Locaux du personnel

Le **bureau individuel du cadre du Centre Ambulatoire Adulte** prend la même configuration qu'un bureau individuel.

## 4.3.4. LOCAUX SUPPORTS COMMUNS



Les deux secteurs de consultations et prélèvements et hôpital de jour fonctionnent en parallèle et possèdent des locaux supports communs. Ces locaux sont les suivants :

- Locaux logistiques :
  - Office alimentaire (rattaché à la cuisine thérapeutique)
  - Réserve DM/DMS ;
  - Stockage matériel ;
  - Local linge propre ;
  - Local linge sale ;
  - Local déchets/DASRI ;
  - Local ménage ;
- Locaux d'information médicale :
  - 1 bureau individuel DIM ;
- Locaux des personnels :
  - Salle de détente ;
  - Sanitaires des personnels.

#### ○ Description détaillée des entités

Les locaux à prévoir sont listés au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.

#### ○ Locaux supports communs

##### Locaux logistiques

L'office alimentaire est au sein du secteur HDJ mais dessert l'ensemble du Centre Ambulatoire Adulte.

##### Information médicale

Le bureau individuel du médecin DIM prend la même configuration qu'un bureau individuel.

##### Locaux des personnels

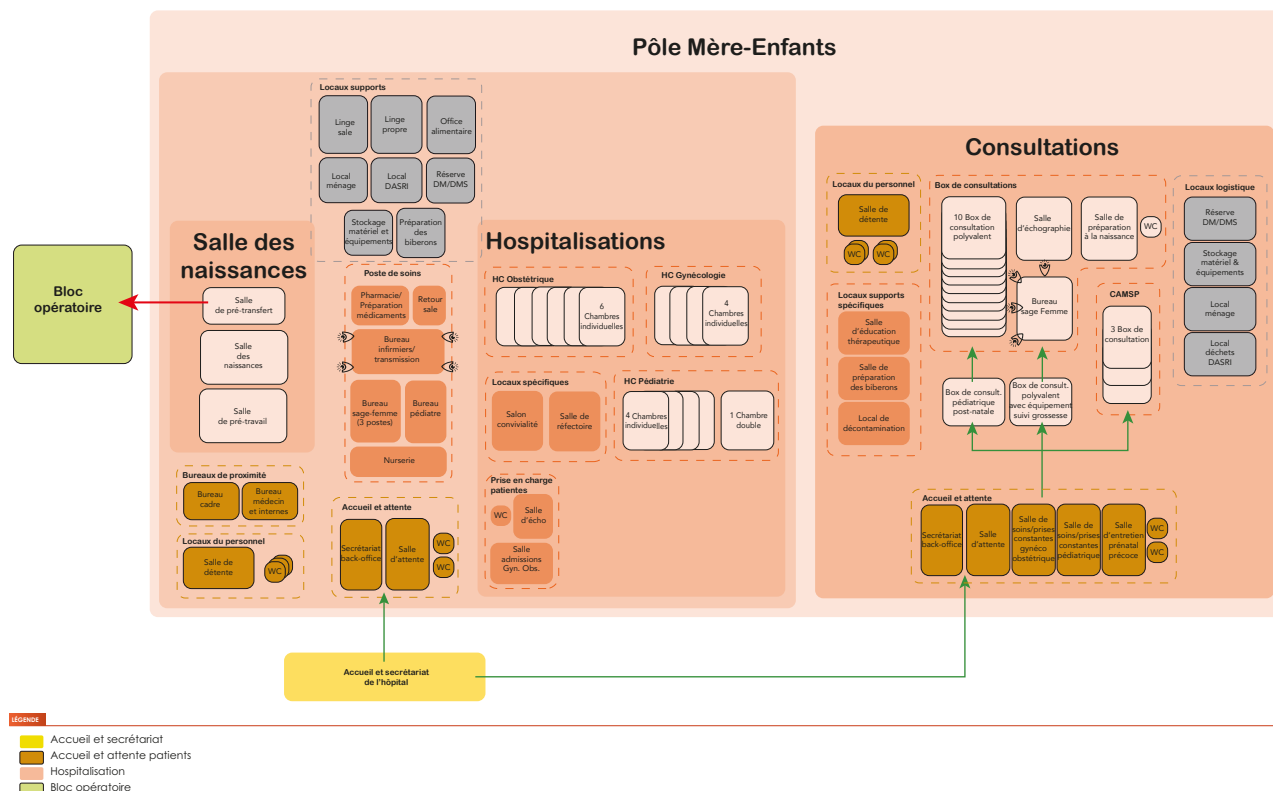
La **salle de détente** sera dédiée à l'ensemble des personnels du Centre Ambulatoire Adulte. Elle devra pouvoir être accessible au personnel et sécurisée durant l'ouverture de la MMG.

Les **sanitaires du personnel** sont à proximité de la salle de détente.

## 4.4. Pôle Mère-Enfant

### ○ Présentation

Le pôle Mère Enfant (PME) se divise en trois secteurs : un secteur ambulatoire de consultations externes, un secteur d'hospitalisations conventionnelles et un secteur de salle de naissances.



### ○ Évolution programmatique

Dans le cadre du programme, des évolutions de capacitaire ciblées pourront survenir au cours des études. Afin de pouvoir anticiper ces possibles évolutions, il est nécessaire de concevoir le pôle Mère Enfant avec cette capacité d'évolution.

#### HOSPITALISATIONS MERE-ENFANTS ET SALLE DE NAISSANCES :

De ce fait, il est important de concevoir les chambres d'hospitalisation actuellement prévues sous cette organisation :

- 6 lits pour la Pédiatrie,
- 6 lits pour l'Obstétrique,
- 4 lits pour la Gynécologie.

Avec les deux évolutions possibles suivantes.

#### Évolution 1 possible :

Les 6 lits de Pédiatrie et 6 lits d'Obstétrique pourront être rassemblés en 12 lits de Pédiatrie.

#### Évolution 2 possible :

Les 6 lits d'Obstétriques pourraient devenir un prolongement de l'UCA, avec 8 à 10 box supplémentaires, dont 2 box pour brancards.

Cette éventualité nécessite donc une proximité directe et complémentaire entre les lits d'Obstétrique et l'UCA, tout en respectant les normes en vigueur. La zone d'hospitalisation de maternité devra bien disposer d'un accès sécurisé et étanche vis-à-vis de l'UCA.

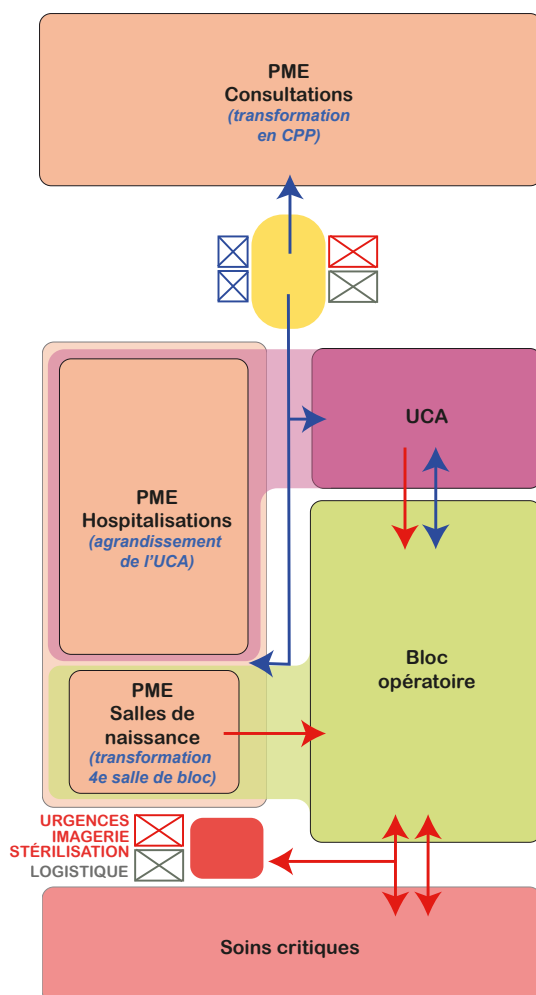
En cas de réaffectation des lits d'hospitalisation d'obstétrique, le secteur de Salle de naissances devra être transformé en 4<sup>e</sup> salle de bloc opératoire.

### CONSULTATIONS MERE-ENFANTS :

Les consultations externes du Pôle Mère Enfant devront pouvoir accueillir en alternative les activités d'un **Centre Périnatal de Proximité** sans augmentation des surfaces ou des locaux et sans nouvelles interventions sur les aménagements livrés. Le projet architectural et technique devra intégrer dès les prémices de la conception que les box de consultations du pôle Mère-Enfant devront potentiellement accueillir un CPP en déduction des locaux déjà prévus au programme (12 box de consultation pour ce secteur) avec notamment :

- Une salle de consultation gynéco-obstétrique équipée (table, Doppler fœtal, CTG) ;
- Une salle de préparation à la naissance (réunions de petit groupe) ;
- Une salle de consultation pédiatrique/post-natale ;
- Un bureau sage-femme ;
- Salle dédiée à l'entretien prénatal précoce (EPP).

Le schéma de fonctionnement suivant présente les rapprochements d'entités à respecter pour permettre les évolutions programmatiques envisagées :



#### LÉGENDE

	Accueil et secrétariat		Unité de Chirurgie Ambulatoire
	Liaison patient ambulatoire		Unité de Soins Critiques
	Liaison «chaude»		Pôle Mère-Enfants (Consultations, Hospitalisation, Salle de naissances)
	Liaison logistique		Bloc opératoire

## o Flux

### Flux vers et depuis le pôle

Les patients et leurs accompagnants cheminent depuis le hall au RDC jusqu'aux attentes de proximité de chaque service. La logistique arrive du sous-sol et vient alimenter les locaux supports qui sont communs aux services de salle de naissance, d'hospitalisation et de consultations du pôle M-E.

Le bloc opérationnel est liaisonné avec le service de naissance.

### Flux au sein du pôle

Le cheminement des patients dans le service de consultations est le suivant :

1. Banque d'accueil ;
2. Salle d'attente ;
3. Salles de soins/ prises de constantes ;
4. Box de consultations OU Salle d'échographie OU Salle de préparation à la naissance.

Le cheminement des patientes dans le service salle de naissances est le suivant :

1. Attente de proximité ;
2. Salles de prise en charge des patientes ;
3. Salles des naissances ;
4. Salle de pré-travail ;
5. Salle de pré-transfert ;
6. Bloc opératoire.

Le cheminement des patientes dans le service d'hospitalisation est le suivant :

1. Salle d'attente ;
2. Chambres d'hospitalisations (obstétrique, gynécologique, ou pédiatrique) ;
3. Salle de classe, salle de jeux, salle de réfectoire.

## o Tableau des surfaces détaillées

Tableau détaillé des surfaces programmées (SU et SDO)						
Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées					SDO
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	Total	47% ST Total
<b>3. POLE MERE-ENFANTS</b>					<b>1 213</b>	<b>1 642</b>
<b>3.1 Secteur ambulatoire</b>					<b>524</b>	<b>706</b>
Consultations Mère-Enfants (et modularité vers accueil Centre Périnatal de Proximité)				401		541
<b>Accueil et attente</b>						
Bureau d'accueil et Secrétariat back office (3 postes)	1	18	18			
Salle d'attente	1	20	20			
Sanitaires patients/publics adulte	1	4	4			
Sanitaires patients/publics enfants	1	4	4			
Salle de soins/prise de constantes gynéco-obstétrique	1	15	15			
Salle de soins/prise de constantes pédiatrique	1	15	15			
Bureau d'entretien prénatal précoce	1	10	10			
<b>Box de consultations</b>						
Box de consultation polyvalent	10	18	180			
Box de consultation pédiatrique post-natale, avec table de soins nouveau-nés	1	24	24			
Box de consultation polyvalent / avec équipement de suivi grossesse (Table, Doppler, CTG)	1	24	24			
Salle d'échographie	1	15	15			
Sanitaire patient	1	4	4			
Bureau individuel - sage femme	1	10	10			
Salle de préparation à la naissance (3 couples)	1	24	24			
<b>Locaux supports spécifiques</b>						
Salle d'éducation thérapeutique (5 personnes)	1	12	12			
Salle de préparation des biberons	1	12	12			
Local de décontamination	1	10	10			
<b>CAMSP (centres d'action médico-sociale précoce)</b>				54		73
Box de consultation	3	18	54			
<b>Locaux communs</b>				69		92
<b>Locaux du personnel</b>						
Salle de détente	1	15	15			
Sanitaires personnel	4	3	12			
<b>Locaux logistique</b>						
Réserve DM/DMS	1	10	10			
Stockage matériel et équipements	1	10	10			
Local ménage	1	10	10			
Local déchets/DASRI	1	12	12			

3.2 Salles de naissances et hospitalisation	689	936
<b>Accueil et attente</b>	62	86
<b>Accueil et attente</b>		
Bureau d'accueil et Secrétariat back office	1 12 12	
Salle d'attente et espace casiers	1 12 12	
Sanitaires publics/patients	1 4 4	
<b>Prise en charge patientes</b>		
Salle d'admission gynécologie et obstétrique	1 15 15	
Salle d'échographie	1 15 15	
Sanitaires patients/publics	1 4 4	
<b>Secteur de naissances (livré en clos-couvert, fluides en attente) 450 naissances annuelles</b>	56	81
Espace de déambulation	pm	
Salle de pré-travail, avec salle de douche (y compris sanitaire)	1 28 28	
Salle de naissance, poste réa-nouveaux-nés et salle de douche (y compris sanitaire)	1 28 28	
Salle de pré-transfert et accès au bloc	pm	
<b>Poste de soins unique (salles de naissances et hospitalisation)</b>	107	144
<b>Poste de soins</b>		
Bureau infirmier/transmissions	1 20 20	
Pharmacie/Préparation médicaments (y compris gare pneumatique)	1 16 16	
Local de décontamination - retour sale	1 6 6	
Bureau triple - sage-femmes	1 15 15	
Bureau individuel - pédiatre	1 10 10	
Nursérie - avec baignoire change	1 15 15	
<b>Bureaux de proximité</b>		
Bureau individuel - cadre	1 10 10	
Bureau triple - médecin et internes	1 15 15	
<b>Secteur hospitalisations</b>	338	456
<b>Hospitalisation conventionnelle</b>		
<b>Pédiatrie 6 lits</b>		
Chambre double	1 24 24	
Chambre individuelle - avec accueil accompagnant	4 21 84	
<b>Obstétrique 6 lits</b>		
Chambre individuelle	6 21 126	
<b>Gynécologie 4 lits</b>		
Chambre individuelle	4 18 72	
<b>Locaux spécifiques</b>		
Salle polyvalente de réfectoire/classe/jeux (6 personnes) - pédiatrie	1 16 16	
Salon convivialité pour les familles - obstétrique	1 16 16	
<b>Locaux communs</b>	126	168
<b>Locaux du personnel</b>		
Salle de détente	1 15 15	
Sanitaires personnel	3 3 9	
<b>Locaux logistique</b>		
Office alimentaire	1 15 15	
Réserve DM/DMS	1 10 10	
Stockage matériel et équipements	1 10 10	
Local linge propre	1 18 18	
Local linge sale	1 15 15	
Local ménage	1 10 10	
Local déchets/DASRI	1 12 12	
<b>Locaux supports spécifiques</b>		
Salle de préparation des biberons	1 12 12	

#### 4.4.1. SECTEUR AMBULATOIRE

##### ○ Présentation

Le secteur ambulatoire abrite les consultations Mère-Enfants, qui devront pouvoir être transformées en Centre Périnatal de Proximité le cas échéant, quelques locaux dédiés au Centre d'Action Médico-Sociale Précoce (CAMSP) et des locaux communs supports.

Le secteur des **consultations** se décompose de la manière suivante :

- Un espace d'accueil et d'attente avec :
  - Un bureau d'accueil et secrétariat back office (3 postes) ;
  - 1 salle d'attente ;
  - Sanitaires publics/patients, adultes et enfants ;
  - 1 salle de soins/prise de constantes gynéco-obstétrique ;
  - 1 salle de soins/prise de constantes pédiatrique ;
  - 1 salle d'entretien prénatal précoce ;
- Des box de consultations avec :
  - 10 box de consultation polyvalents ;
  - 1 box de consultation pédiatrique post-natale, avec table de soins nouveau-nés ;
  - 1 box de consultation polyvalent, avec équipement de suivi de grossesse ;
  - 1 salle d'échographie équipée de sanitaires ;
  - 1 bureau individuel sage-femme ;
  - 1 salle de préparation à la naissance (3 couples) ;
- Des locaux supports spécifiques avec :



- Une salle d'éducation thérapeutique (5 personnes) ;
- 1 salle de préparation des biberons ;
- Un local de décontamination.

Les locaux dédiés au **CAMSP** sont :

- 3 box de consultations.

Les **locaux communs** à l'échelle du secteur ambulatoire sont :

- Des locaux du personnel avec :
  - 1 salle de détente ;
  - Des sanitaires personnels ;
- Des locaux logistiques, avec :
  - Réserve DM/DMS ;
  - Stockage matériel et équipements ;
  - Local ménage ;
  - Local déchets/DASRI.

#### ○ Description détaillée des entités

*Les locaux à prévoir sont listés au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.*

#### ○ Secteur ambulatoire - Consultations

##### Accueil et attente

Le **bureau d'accueil et secrétariat back office** est la première entité qui doit être visible depuis l'entrée du service. Il possède une visibilité sur la salle d'attente afin de permettre la surveillance.

Deux postes de travail sont agencés pour permettre au personnel d'accueil d'informer les patients et leurs accompagnants. Il peut prendre la forme d'une banque d'accueil, type comptoir vitré. Un autre poste se positionne dans un espace cloisonné éclairé naturellement pour permettre un travail continu dans de bonnes conditions. Cet espace peut accueillir des patients de manière plus intime. Il est liaisonné directement avec la banque d'accueil.

Les **sanitaires publics/patients** sont à proximité de la salle d'attente. Ils sont adaptés PMR, adultes et enfants.

La **salle de soins/prise de constantes gynéco-obstétrique** et la **salle de soins/ prise de constantes pédiatrique** possèdent un espace d'examen où les constantes sont prises, et un espace d'échange autour d'un poste de travail.

Une paillasse humide et une paillasse sèche permettent de procurer des soins aux patientes avant leur examen.

La **salle d'entretien prénatal précoce** suit les dispositions du bureau d'entretien détaillées dans le chapitre *Principes similaires à tous les secteurs*.

##### Box de consultations

Le **box de consultation pédiatrique post-natale** est équipé d'une table de soins nouveau-nés.

Le box de consultation polyvalent avec équipement de suivi de grossesse est équipé d'une table, Doppler et CTG. Ce box sera contiguë à la salle d'échographie.

Le **bureau individuel de la sage-femme** prend la même configuration qu'un bureau individuel.

La **salle de préparation à la naissance** permet d'accueillir 3 couples. Des cours pour préparer l'accouchement y sont donnés. Le sol est recouvert de tapis, et l'ensemble des équipements nécessaires pour ces cours est rangé.

#### Locaux supports spécifiques

La **salle d'éducation thérapeutique** permet de recevoir 5 personnes de manière simultanée. Elle est équipée de tables et de chaises qui sont modulables dans l'espace pour s'adapter aux besoins de l'activité prévue. Des rangements sont disposés contre le mur. Un système de projection est intégré.

#### o **Secteur ambulatoire - CAMSP**

Le secteur compte 3 **box de consultations**, sans distinction spécifique.

### 4.4.2. SECTEUR SALLES DE NAISSANCES ET HOSPITALISATION

Le secteur se compose avec des locaux communs, et **les zones de salle de naissances et d'hospitalisations regroupées autour d'un poste de soins unique**, compose de la manière suivante :

- Un espace d'accueil et d'attente avec :
  - Bureau d'accueil et secrétariat back office (1 poste) ;
  - Salle d'attente et espace casiers ;
  - Sanitaires publics/patients ;
- Un espace de prise en charge des patients avec :
  - Salle d'admission gynécologique et obstétrique ;
  - Salle d'échographie, équipée de sanitaires patients ;
- Une zone de naissances, qui doit être étroitement liaisonné avec le **bloc opératoire**. La liaison doit être directe, simple et fluide en cas d'urgences ; avec :
  - 1 salle de pré-travail ;
  - 1 salle de naissance, équipée d'un poste de réanimation des nouveaux-nés ;
  - Salle de pré-transfert ;
- Un poste de soins central avec :
  - Bureau infirmier / salle de transmission ;
  - Bureau de préparation des soins et pharmacie (y compris gare pneumatique) ;
  - Décontamination (retour sale)
  - Bureau triple sage-femmes (3 postes de travail) ;
  - Bureau individuel pédiatre ;
  - Nurserie ;
- Une zone d'hospitalisation avec un total de 16 lits :
  - 6 lits de pédiatrie ;
  - 6 lits d'obstétrique ;
  - 4 lits de gynécologie ;
  - Des locaux spécifiques avec :
    - o Pour la pédiatrie, 1 salle polyvalente de réfectoire/classe/jeux (6 personnes) ;
    - o Pour l'obstétrique, 1 salon de convivialité pour les familles ;
- Des bureaux de proximité avec :
  - 1 bureau individuel cadre ;
  - 1 bureau triple médecin et internes (3 postes de travail)

Les **locaux communs** se composent de la manière suivante :

- Des locaux du personnel avec :



- 1 salle de détente ;
- Des sanitaires personnels ;
- Des locaux logistiques, avec :
  - Office alimentaire ;
  - Réserve DM/DMS ;
  - Stockage matériel et équipements ;
  - Local linge propre ;
  - Local linge sale ;
  - Local ménage ;
  - Local déchets/DASRI ;
- Des locaux supports spécifiques :
  - 1 salle de préparation des biberons.

### ○ Description détaillée des entités

*Les locaux à prévoir sont listés au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.*

### ○ Accueil et attente

#### Accueil et attente

Le **bureau d'accueil et secrétariat back office** compte 2 postes d'accueil et de secrétariat ainsi qu'un poste de back office qui peut accueillir des patients de manière plus intime. Il est liaisonné directement avec la banque d'accueil.

La **salle d'attente** sera équipée d'une batterie de **casiers** permettant aux parturientes et leurs accompagnants de déposer des affaires en attendant la naissance, avant de les récupérer pour prendre place dans une chambre d'hospitalisation attitrée.

#### Prise en charge patientes

La **salle d'admission gynécologique et obstétrique** est un espace fermé où le personnel d'admission reçoit les patientes avant leur entrée dans le service. Il se compose d'un poste de travail où la patiente fait face au professionnel. L'acoustique garantit la confidentialité des échanges dans la pièce.

Un **sanitaire patients** est attenante et commandé par la salle d'échographie.

### ○ Secteur de naissances

#### Secteur de naissances

Un **espace de déambulation** est possible dans les circulations horizontales du service. Des mains courantes sur les murs permettent aux futures mères de se tenir pour avancer et/ou se reposer.

La **salle de pré-travail** est attenante aux deux salles de naissance. C'est une pièce où le matériel comme des swiss ball ou des tapis de gyms sont agencés pour permettre le travail avant l'accouchement. C'est un endroit agréable, en dehors de l'ambiance médicalisée du secteur.

La **salle de naissance** offre un environnement **démédicalisé** et l'accès possible à une salle de bains. Le décor et l'agencement avec la salle de bains rappellent une configuration proche d'une chambre.

Elle est équipée d'une table d'accouchement avec les fluides médicaux, une paillasse de travail pour le personnel. Sur le côté de la table d'accouchement seront disposés les appareils de surveillance et un siège confortable pour l'accompagnement. Leur géométrie sera plutôt de forme carrée, pour permettre selon les besoins de circuler facilement autour du lit en cas de problème.

Par ailleurs, la porte sera disposée de telle sorte que la patiente ait une vue sur les personnes qui entrent dans la salle. L'accès depuis la circulation du secteur permettra d'y entrer et d'y manœuvrer un brancard ou un lit. Une gaine de tête de lit distribue les gaz, les courants forts et faibles.

La procédure habituelle sera la mise en place d'une péridurale pour une anesthésie locale.

Le plan de travail offrira une profondeur d'environ 0,7 m et une longueur minimale de 2,75 m. Il comprendra une baignoire bébé, une table à langer, une table radiante et une surface libre pour l'appareil de pesée et les produits de soins. Ce plan de travail sera le lieu après la naissance de la première toilette du nouveau-né avec le second parent, la mère étant également présente et donc ne se sentant plus exclue de cette étape. Une vue devra ainsi être possible pour la mère.

Non loin de la table de naissance se trouveront deux tables mobiles indispensables : l'une pour le monitoring et l'autre pour l'anesthésie et la réanimation.

Enfin, un poste informatique pourra être dissocié du plan de travail pour permettre à la sage-femme ou au médecin d'assurer le travail administratif à la suite de la naissance.

Les parturientes séjourneront le plus souvent assez longtemps dans cette salle (la durée moyenne de séjour y est d'une dizaine d'heures) et il est important qu'elles s'y sentent bien. Une bonne isolation phonique par rapport aux pièces voisines évitera les bruits gênants d'une pièce à l'autre. Il pourra y avoir des discussions, des exclamations, des tensions qui ne devront pas gêner les salles voisines. Les femmes devront pouvoir également suivre le rythme de la journée, ou l'évolution du temps. Ainsi, les salles devront être en premier jour. Les couleurs choisies devront être apaisantes, sans liens avec une ambiance hospitalière traditionnelle.

### Liaison Bloc opératoire

La **salle de pré-transfert et accès au bloc** permet la liaison avec le bloc opératoire en cas de césarienne programmée. C'est une zone attenante à la salle de pré-travail, et à proximité des salles de naissance en cas de nécessité d'intervenir chirurgicalement.

#### ○ Poste de soins unique

### Poste de soins

Le **poste de soins** sera central pour assurer la surveillance du secteur de naissances et du secteur d'hospitalisations.

Le **bureau de préparation des soins et pharmacie** s'intègre dans le **poste de soin** et est équipé d'une gare pneumatique.

Le **bureau triple des sage-femmes** prend la configuration d'un bureau triple.

Le **bureau individuel du pédiatre** prend la même configuration qu'un bureau individuel.

La **nurserie** sera une salle d'accueil et de prise en charge des nouveau-nés à la demande des mères fatiguées ou éprouvées qui souhaitent se reposer. La surveillance des enfants sera assurée par du personnel en poste dans la salle, en particulier pendant la nuit. La nurserie est donc accessible depuis le poste de soins et depuis les circulations du service.

La salle sera équipée d'une paillasse de soins et de change, ainsi que d'une baignoire. Le reste de la salle sera libre de tout obstacle pour disposer facilement les berceaux.

L'un des secteurs sera réservé aux prises de biberons avec un siège confortable. Le voisinage d'une fenêtre pour le moment du repas serait un gain permettant au bébé d'être en contact avec la lumière naturelle extérieure.

Cette salle devra par ailleurs bénéficier de bonnes conditions d'isolation acoustique vis-à-vis des autres salles pour ne pas troubler le sommeil des mères dans les chambres voisines, mais également au sein même de la pièce. Son ambiance ne devra pas être trop sonore pour que par exemple les pleurs d'un bébé ne perturbent pas les autres enfants.

### Bureaux de proximité

Le **bureau individuel du cadre** prend la même configuration qu'un bureau individuel.

Le **bureau triple du médecin et internes** prend la configuration d'un bureau triple, sans attribution de postes.

#### ○ Hospitalisations

### Hospitalisation conventionnelle



### Pédiatrie

Les **chambres**, individuelle ou double, suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

Elles seront agencées de façon à pouvoir intégrer :

- Un lit d'accueil d'un accompagnant sur la base d'un dispositif pliable intégré au mobilier de la chambre.

### Obstétrique

Les **chambres**, individuelle ou double, suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

Elles seront agencées de façon à pouvoir intégrer :

- Un lit d'accueil d'un accompagnant sur la base d'un dispositif pliable intégré au mobilier de la chambre.
- Et un baby-bloc pour le change et les soins des bébés.

### Gynécologique

Les **chambres**, individuelle ou double, suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

## Locaux spécifiques

### Pédiatrie

La **salle polyvalente de réfectoire / classe / jeux** permet d'accueillir 5 enfants et 1 encadrant. Il permet aux enfants hospitalisés de poursuivre leur enseignement. Elle est équipée d'un tableau numérique, de tables doubles, d'ordinateurs, de placards de rangement, d'un coin bibliothèque et d'un point d'eau pour faire des activités manuelles.

Elle permet également aux enfants de manger leur repas ensemble. Elle doit être située à proximité de l'office alimentaire pour faciliter le transport des plateaux-repas.

### Obstétrique

Le **salon convivialité pour les familles** se situe à proximité des chambres du service. Il s'agit d'un lieu de détente. Les ambiances sont chaleureuses et apaisantes. Des canapés, des fauteuils, des swiss ball sont intégrés.

## ○ Locaux communs

### Locaux logistiques

Les locaux à prévoir sont listés au tableau des surfaces et suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

### Locaux spécifiques

Les locaux à prévoir sont listés au tableau des surfaces et suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

## 4.5. Hospitalisations

### ○ Présentation

Les secteurs d'hospitalisations sont organisés par unités de chambres et locaux de proximité, desservies par des paliers d'étage où arrivent les flux, de patients, de personnel et de logistique. Les unités sont regroupées selon une logique de spécialités médicales et de nombres de lits de façon à composer des ensembles de taille équivalente et donc possiblement évolutifs.

### ○ Tableau des surfaces détaillées

Tableau détaillé des surfaces programmées (SU et SDO)							
Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées					SDO	
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	Total	ST	Total
<b>4. HOSPITALISATIONS</b>					<b>3 209</b>		<b>4 316</b>
<b>4.1 Pôle cœur vaisseaux thorax, médecine et gériatrie court séjour (75 lits)</b>					<b>1 727</b>		<b>2 328</b>
<i>Palier d'étage</i>			171			231	
<b>Accueil et attente</b>							
Bureau d'accueil et Secrétariat back office (3 postes)	1	24	24				
Salle d'attente (15 personnes assises)	1	26	26				
Sanitaires publics/patients	2	4	8				
Bureau de consultation/annonces	2	10	20				
<b>Locaux supports</b>							
Office alimentaire	1	30	30				
Local linge propre	1	18	18				
Local linge sale	1	15	15				
Local ménage	1	15	15				
Local déchets/DASRI	1	15	15				
<i>Hospitalisations Cardiologie/Endocrinologie (25 lits)</i>			530			714	
<b>Hospitalisation conventionnelle</b>							
<i>Cardiologie (13 lits)</i>							
Chambre individuelle	6	18	108				
Chambre double	3	22	66				
Chambre dédoublable	1	20	20				
<i>Endocrinologie (12 lits)</i>							
Chambre individuelle	5	18	90				
Chambre double	3	22	66				
Chambre dédoublable	1	20	20				
<b>Poste de soins</b>							
Bureau infirmier/transmissions	1	22	22				
Pharmacie/Préparation médicaments (y compris gare pneumatique)	1	18	18				
Local de décontamination - retour sale	1	6	6				
<b>Locaux supports</b>							
Réserve DM/DMS	1	20	20				
Stockage matériel	1	15	15				
Lave bassin	1	4	4				
<b>Bureaux de proximité</b>							
Bureau individuel - cadre	1	10	10				
Bureau triple - internes	1	15	15				
Bureau double - médecin de passage	1	10	10				
Bureau individuel - psychologue	1	10	10				
Bureau individuel - diététicienne	1	10	10				
<b>Locaux personnel</b>							
Défente personnels	1	14	14				
Sanitaires personnels	2	3	6				
<i>Médecine polyvalente (25 lits)</i>			548			738	
<b>Hospitalisation conventionnelle</b>							
<i>Soins palliatifs et longue durée</i>							
Chambre individuelle	9	18	162				
Chambre double	2	22	44				
<i>Soins courte durée</i>							
Chambre individuelle	8	18	144				
Chambre double	2	22	44				
<b>Poste de soins</b>							
Bureau infirmier/transmissions	1	22	22				
Pharmacie/Préparation médicaments (y compris gare pneumatique)	1	18	18				
Local de décontamination - retour sale	1	6	6				
<b>Locaux supports</b>							
Réserve DM/DMS	1	20	20				
Stockage matériel	1	15	15				
Lave bassin	1	4	4				
<b>Bureaux de proximité</b>							
Bureau individuel - cadre	1	10	10				
Bureau triple - internes	1	15	15				
Bureau double - médecin de passage	1	10	10				
Bureau double - TIM	1	14	14				
<b>Locaux personnel</b>							
Défente personnels	1	14	14				
Sanitaires personnels	2	3	6				
<i>Unité Court Séjour Gériatrique (25 lits)</i>			478			645	
<b>Hospitalisation conventionnelle</b>							
Chambre individuelle	9	18	162				
Chambre double	8	22	176				

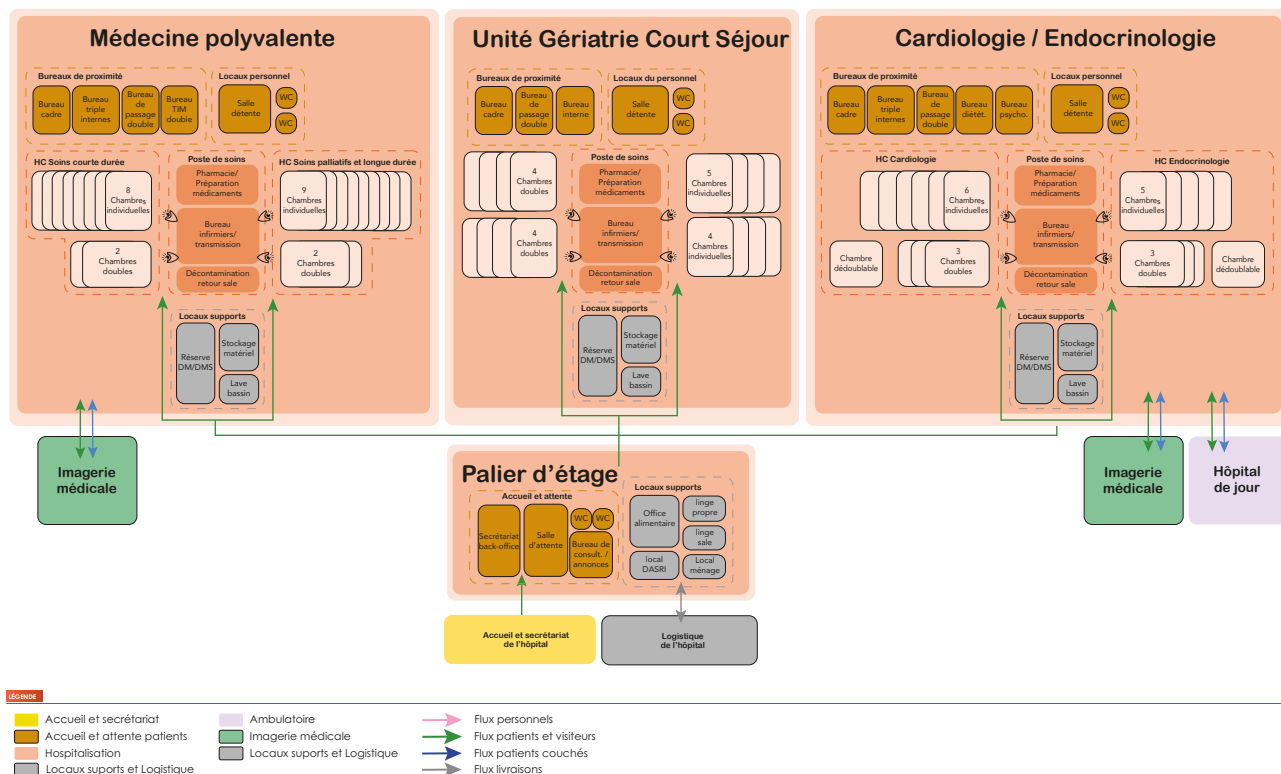
<b>Poste de soins</b>			
Bureau infirmier/transmissions	1	22	22
Pharmacie/Préparation médicaments (y compris gare pneumatique)	1	18	18
Local de décontamination - retour sale	1	6	6
<b>Locaux supports</b>			
Réserve DM/DMS	1	20	20
Stockage matériel	1	15	15
Lave bassin	1	4	4
<b>Bureaux de proximité</b>			
Bureau individuel - cadre	1	10	10
Bureau triple - internes	1	15	15
Bureau double - médecin de passage	1	10	10
<b>Locaux personnel</b>			
Détente personnels	1	14	14
Sanitaires personnels	2	3	6
<b>4.2 Pôle Gériatrie Longue durée et Kinésithérapie (55 lits)</b>		<b>973</b>	<b>1 301</b>
<i>Palier d'étage</i>		<i>115</i>	<i>155</i>
<b>Accueil et attente</b>			
Bureau d'accueil et Secrétariat back office (2 postes)	1	18	18
Salle d'attente (6 personnes assises)	1	11	11
Sanitaires publics/patients	2	4	8
Bureau de consultation/annonces	1	10	10
<b>Locaux supports</b>			
Office alimentaire	1	20	20
Local linge propre	1	12	12
Local linge sale	1	12	12
Local ménage, y compris lave-linge résidents	1	12	12
Local déchets/DASRI	1	12	12
<i>Unité Soins Longue Durée (30 lits)</i>		<i>778</i>	<i>1 050</i>
<b>Hospitalisation conventionnelle (30 lits)</b>			
Chambre individuelle	24	18	432
Chambre double	3	22	66
<b>Poste de soins</b>			
Bureau infirmier/transmissions	1	22	22
Pharmacie/Préparation médicaments (y compris gare pneumatique)	1	18	18
Local de décontamination - retour sale	1	6	6
<b>Locaux supports</b>			
Réserve DM/DMS	1	15	15
Stockage matériel	1	15	15
Lave bassin	2	4	8
Cuisine thérapeutique pour 10 personnes - tables de repas dans le salon de convivialité	1	25	25
Salon de convivialité	1	40	40
Salle d'activité	1	40	40
Espace "service" : coiffure, pédicure...	1	18	18
Espace familles : rencontre, goûter...	1	18	18
Terrasse/jardin thérapeutique	pm		
<b>Bureaux de proximité</b>			
Bureau individuel - cadre	1	10	10
Bureau double - médecin de passage	1	10	10
Bureau double - animateur social/psychologue	1	14	14
<b>Locaux personnel</b>			
Détente personnels	1	15	15
Sanitaires personnels	2	3	6
<i>Kinésithérapie</i>		<i>80</i>	<i>96</i>
<b>Kinésithérapie</b>			
Salle de kiné commune pour jusqu'à 6 patients	1	80	80
<b>4.3 Pôle neurosciences / Appareil locomoteur (12 lits)</b>		<b>509</b>	<b>687</b>
<i>Unité Sevrage Complexe</i>		<i>453</i>	<i>612</i>
<b>Accueil et attente</b>			
Bureau d'accueil (cf. accueil d'étage)	pm		
Salle d'attente (10 personnes)	1	10	10
Sanitaires publics/patients	2	4	8
<b>Hospitalisation conventionnelle (12 lits)</b>			
Chambre individuelle	6	18	108
Chambre dédoublable	2	22	44
Chambre double	2	22	44
<b>Poste de soins</b>			
Bureau infirmiers/transmissions	1	16	16
Pharmacie/Préparation médicaments	1	16	16
Bureau entretien	3	10	30
<b>Locaux patients</b>			
Réfectoire patients/visites/convivialité	1	22	22
Salle d'activités polyvalente	1	22	22
Salle de relaxation	1	18	18
Terrasse/cour intérieure/patio	pm		
<b>Locaux supports</b>			
Office alimentaire	1	10	10
Réserve DM/DMS	1	15	15
Stockage matériel	1	15	15
Local linge propre	1	6	6
Lave bassin	1	4	4
Local linge sale	1	6	6
Local déchets/DASRI	1	6	6
<b>Bureaux de proximité</b>			
Bureau individuel - cadre	1	10	10
Bureau triple - internes	1	15	15
Bureau double - médecin de passage	1	10	10
<b>Locaux personnel</b>			
Salle de détente	1	12	12
Sanitaires personnels	2	3	6
<i>Locaux ELSA</i>		<i>56</i>	<i>76</i>
<b>Consultations ELSA</b>			
Bureau d'accueil / secrétariat	1	10	10
Bureau de consultation	2	14	28
Bureau partagé - polyvalent (jusqu'à 5 personnes)	1	18	18

## 4.5.1. POLE CŒUR VAISSEAUX THORAX, MEDECINE ET GERIATRIE COURT SEJOUR

### ○ Présentation

Le secteur est réparti en 4 entités :

- Un palier d'étage ;
- L'unité d'hospitalisation de Cardiologie/endocrinologie ;
- L'unité d'hospitalisation de Médecine polyvalente ;
- L'unité d'hospitalisation de Gériatrie Court Séjour (UGCS).



### 4.5.1.1. Palier d'étage

#### ○ Présentation

Le **palier d'étage** est en proximité immédiate des circulations verticales. Il a pour fonction de mutualiser certains locaux et de limiter l'intrusion logistique sans les secteurs. Les chariots logistique (potentiellement automatisé AGV) s'arrêtent en sortie de monte-charge, sur des emplacements dédiés et n'entrent pas dans les services.

Le palier d'étage inclue :

- Des espaces **d'accueil et d'attente** mutualisés avec :
  - Un Bureau d'accueil et secrétariat back office (3 postes)
  - Une salle d'attente (15 personnes assises)
  - Des sanitaires publics/patients
  - 1 bureau de consultation/annonces
- Des **locaux supports** de logistique avec :
  - Un office alimentaire
  - Un local linge propre
  - Un local linge sale



- Un local ménage
- Un local déchets/DASRI.

Les autres fonctions de logistique sont réparties dans les services et unités.

#### ○ Description détaillée des entités

*Les locaux à prévoir sont listés au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.*

#### Accueil et attente

Le **bureau de consultations/annonces** est un espace cloisonné qui possède une bonne acoustique pour conserver la confidentialité des échanges. Un poste de travail est positionné et 1 à 2 chaises en face permettent de recevoir les patients et leurs proches.

### 4.5.1.2. HOSPITALISATION CARDIOLOGIE/ENDOCRINOLOGIE

#### ○ Présentation

Le service est lié à l'hôpital de jour et au service d'imagerie médicale.

Le secteur se compose d'un service d'hospitalisation Cardiologie/Endocrinologie :

- Un espace de **chambres** pour les services de cardiologie et d'endocrinologie avec :
  - 13 lits de cardiologie ;
  - 12 lits d'endocrinologie ;
- Un **poste de soins** avec :
  - Bureau infirmier/transmissions ;
  - Pharmacie / préparation médicaments ;
  - Un poste de décontamination ;
- Des **locaux supports** avec :
  - Réserve DM/DMS ;
  - Stockage matériel ;
  - Lave bassin ;
- Des **bureaux de proximité** avec :
  - 1 bureau individuel cadre ;
  - 1 bureau triple internes (3 postes) ;
  - 1 bureau double médecin de passage ;
  - 1 bureau individuel psychologue ;
  - 1 bureau individuel diététicienne ;
- Des **locaux du personnel** avec :
  - Salle de détente ;
  - Sanitaires personnels.

#### ○ Flux

#### Flux vers et depuis le secteur

Les flux de patient peuvent provenir :

- Du hall d'entrée et des déposes :

- L'accès aux unités d'hospitalisations conventionnelles doit être lisible depuis le hall de l'hôpital et les noyaux de circulations générales.
- Des urgences polyvalentes :
  - Les patients accueillis en unité de post-urgences sont issus des urgences générales polyvalentes. Un flux simplifié depuis cette entité sera à mettre en place afin de garantir la continuité de prise en charge.
- Des soins intensifs :
  - Lorsque l'état du patient en soins critiques s'améliore, mais qu'il n'est pas encore en capacité de rejoindre son domicile ou un centre de réadaptation spécialisé, le patient peut séjourner quelque temps en hospitalisation conventionnelle. Un parcours depuis le plateau de soins critiques est donc à projeter.
- Des secteurs ambulatoires :
  - A la suite d'une prise en charge en HDJ et des résultats non satisfaisants pour les équipes médicales, le patient ambulatoire peut être adressé vers une unité d'hospitalisation.
- De l'imagerie :
  - Pour un examen d'imagerie.

### Flux au sein du secteur

Les circulations de ces unités seront équipées de main courante pour faciliter la déambulation des patients.

#### ○ Description détaillée des entités

*Les locaux à prévoir sont listés au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.*

#### ○ Hospitalisations Cardiologie / Endocrinologie

##### Hospitalisation conventionnelle

Cardiologie

Les **chambres**, individuelle ou double ou dédoublable, suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

Endocrinologie

Les **chambres**, individuelle ou double ou dédoublable, suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

##### Poste de soins

Les locaux du poste de soins suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

##### Locaux supports

Les locaux supports suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

##### Bureaux de proximité

Les bureaux suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

##### Locaux du personnel

Les locaux du personnel suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre

### 4.5.1.3. HOSPITALISATION MEDECINE POLYVALENTE

#### ○ Présentation

Le pôle de médecine polyvalente s'organise de la manière suivante :

- Des **chambres d'hospitalisation conventionnelle** avec :
  - 13 lits de soins palliatifs et longue durée ;
  - 12 lits de soins courte durée ;
- Un **poste de soins** avec :
  - Bureau infirmiers/transmissions ;
  - Pharmacie/Préparation médicaments ;
  - Un local de décontamination ;
- Des **locaux supports** avec :
  - Réserve DM/DMS ;
  - Stockage matériel ;
  - Lave bassin ;
- Des **bureaux de proximité** avec :
  - 1 bureau individuel cadre ;
  - 1 bureau triple internes (3 postes) ;
  - 1 bureau double médecin de passage ;
  - 1 bureau double TIM ;
- Des **locaux du personnel** avec :
  - Salle de détente ;
  - Sanitaires personnels.

#### ○ Flux

##### Flux vers et depuis le pôle

Les patients et les visiteurs cheminent depuis le hall jusqu'aux espace d'attentes de proximité du pôle gériatrie. Une circulation verticale permet d'y accéder.

Il existe aussi un point de montée pour la logistique.

Les flux de patient peuvent provenir :

- Du hall d'entrée et des déposes :
  - L'accès aux unités d'hospitalisations conventionnelles doit être lisible depuis le hall de l'hôpital et les noyaux de circulations générales.
- Des Urgences polyvalentes :
  - Les patients accueillis en unité de post-urgences sont issus des urgences générales polyvalentes. Un flux simplifié depuis cette entité sera à mettre en place afin de garantir la continuité de prise en charge.
- Des Secteurs ambulatoires :
  - A la suite d'une prise en charge en HDJ et des résultats non satisfaisants pour les équipes médicales, le patient ambulatoire peut être adressé vers une unité d'hospitalisation.
- Des soins intensifs :
  - Lorsque l'état du patient en soins critiques s'améliore, mais qu'il n'est pas encore en capacité de rejoindre son domicile ou un centre de réadaptation spécialité, le patient peut séjourner quelque temps en hospitalisation conventionnelle. Un parcours depuis le plateau de soins critiques est donc à projeter.

- De l'imagerie :
  - Pour un examen d'imagerie ;
- Du bloc opératoire.

Le flux des visiteurs provient du hall d'entrée et des circulations verticales.

### Flux au sein du pôle

Les circulations de ces unités seront équipées de main courante pour faciliter la déambulation des patients.

Les visiteurs cheminent de l'espace d'accueil et d'attente, où ils se présentent et peuvent patienter avant d'être dirigés, vers la chambre de leurs proches.

#### ○ Description détaillée des entités

*Les locaux à prévoir sont listés au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.*

#### ○ Médecine polyvalente

##### Hospitalisation conventionnelle

###### Soins palliatifs et longue durée

Les **chambres**, individuelle ou double, suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

###### Soins courte durée

Les **chambres**, individuelle ou double, suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

Elles devront pouvoir être équipées de rails lève malade fixés en dalle haute.

##### Poste de soins

Les locaux du poste de soins suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

##### Locaux supports

Les locaux supports suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

##### Bureaux de proximité

Les bureaux suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

##### Locaux du personnel

Les locaux du personnel suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre

## 4.5.1.4. UNITE GERIATRIE COURT SEJOUR

#### ○ Présentation

L'Unité de Gériatrie Court Séjour s'organise de la manière suivante :

- Un secteur l'hospitalisation conventionnelle avec 25 lits ;
- Un poste de soins avec :

- Bureau infirmier/transmissions ;
- Pharmacie/Préparation médicaments ;
- Un local décontamination ;
- Des **locaux supports** avec :
  - Réserve DM/DMS ;
  - Stockage matériel ;
  - Lave bassin ;
- Des **bureaux de proximité** avec :
  - 1 bureau individuel cadre ;
  - 1 bureau triple internes (3 postes) ;
  - 1 bureau double médecin de passage ;
- Des **locaux du personnel** avec :
  - Salle de détente ;
  - Sanitaires personnels.

#### ○ Description détaillée des entités

*Les locaux à prévoir sont listés au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.*

#### ○ Unité Gériatrie Court Séjour (UGCS)

##### Hospitalisation conventionnelle

Les **chambres**, individuelle ou double, suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

Elles devront pouvoir être équipées de rails lève malade fixés en dalle haute.

##### Poste de soins

Les locaux du poste de soins suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

##### Locaux supports

Les locaux supports suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

##### Bureaux de proximité

Les bureaux suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

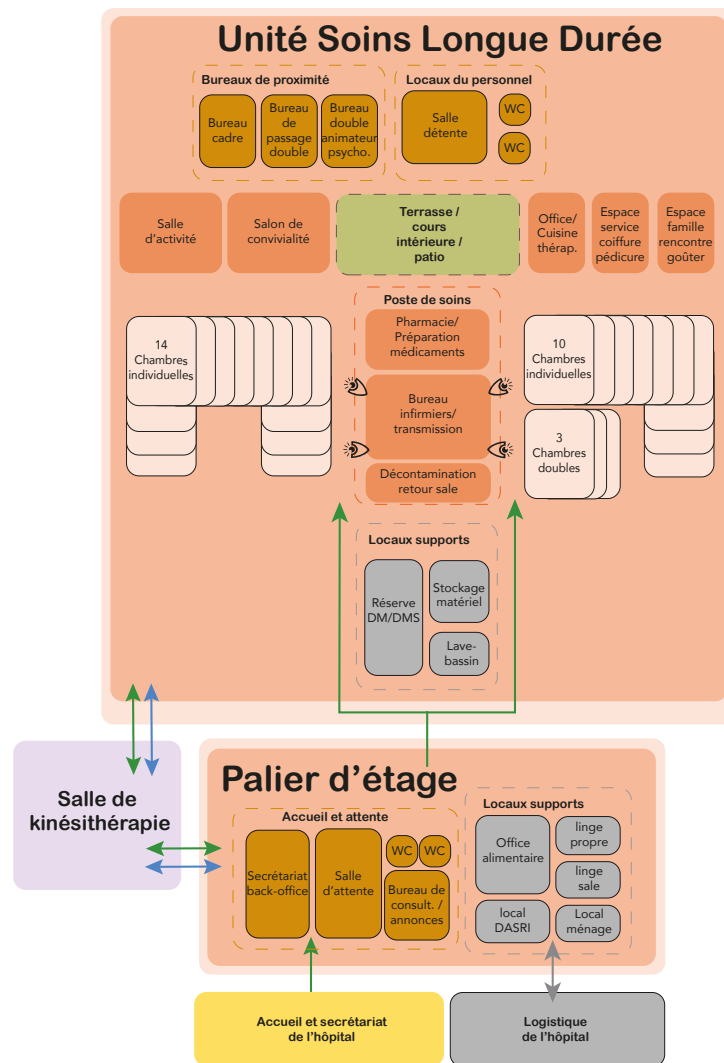
##### Locaux du personnel

Les locaux du personnel suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre

## 4.5.2. POLE GERIATRIE LONGUE DUREE ET KINESITHERAPIE

Le secteur est réparti en 3 entités :

- Un palier d'étage
- L'Unité de Soins Longue Durée (USLD).
- La kinésithérapie.



## LÉGENDE

Accueil et secrétariat	Ambulatoire
Accueil et attente patients	Imagerie médicale
Hospitalisation	Locaux supports et Logistique

#### 4.5.2.1. Palier d'étage

##### ○ Présentation

Le **palier d'étage** est en proximité immédiate des circulations verticales. Il a pour fonction de mutualiser certains locaux et de limiter l'intrusion logistique sans les secteurs. Les chariots logistique (potentiellement automatisé AGV) s'arrêtent en sortie de monte-charge, sur des emplacements dédiés et n'entrent pas dans les services.

Le palier d'étage inclue :

- Des espace **d'accueil et d'attente** mutualisés avec :
  - Un Bureau d'accueil et secrétariat back office (2 postes)
  - Une salle d'attente (6 personnes assises)
  - Des sanitaires
  - 1 bureau de consultation/annonces
- Des **locaux supports** de logistique avec :
  - Un office alimentaire
  - Un local linge propre
  - Un local linge sale

- Un local ménage
- Un local déchets/DASRI.

Les autres fonctions de logistique sont réparties dans les services et unités.

#### ○ Description détaillée des entités

*Les locaux à prévoir sont listés au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.*

Le **bureau de consultations/annonces** est un espace cloisonné qui possède une bonne acoustique pour conserver la confidentialité des échanges. Un poste de travail est positionné et 1 à 2 chaises en face permettent de recevoir les patients et leurs proches.

#### Locaux supports

Les locaux supports suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

Le **local linge propre** intégrera des machines à laver permettant d'offrir un service de buanderie pour nettoyer le linge des patients d'USLD.

### 4.5.2.2. UNITE DE SOINS LONGUE DUREE

#### ○ Présentation

L'Unité de Soin Longue Durée (USLD) est un service de prise en charge de patient qui ont besoins de soins médicaux techniques importants, avec un suivi médical constant et continu.

L'Unité de Soins Longue Durée s'organise de la manière suivante :

- Un secteur l'hospitalisation conventionnelle avec 30 lits ;
- Un **poste de soins** avec :
  - Bureau infirmier/transmissions ;
  - Pharmacie/Préparation médicaments ;
  - Un local décontamination ;
- Des **locaux supports** avec :
  - Réserve DM/DMS ;
  - Stockage matériel ;
  - Lave bassin ;
  - Cuisine thérapeutique pour 10 personnes ;
  - Salon de convivialité ;
  - Salle d'activité ;
  - Un espace « service » : coiffure, pédicure, etc. ;
  - Un espace famille ;
  - Une terrasse ou un jardin thérapeutique ;
  - Un espace buanderie
- Des **bureaux de proximité** avec :
  - 1 bureau individuel cadre ;
  - 1 bureau double médecin de passage ;
  - 1 bureau double animateur social et psychologue ;
- Des **locaux du personnel** avec :
  - Salle de détente ;



- Sanitaires personnels.

### ○ Flux

#### Flux vers et depuis le pôle

Les patients et les visiteurs cheminent depuis le hall jusqu'aux espace d'attentes de proximité du pôle gériatrie. Une circulation verticale permet d'y accéder.

Il existe aussi un point de montée pour la logistique.

Les flux de patient peuvent provenir :

- Du hall d'entrée et des déposes :
  - L'accès aux unités d'hospitalisations conventionnelles doit être lisible depuis le hall de l'hôpital et les noyaux de circulations générales.
- Des soins intensifs :
  - Lorsque l'état du patient en soins critiques s'améliore, mais qu'il n'est pas encore en capacité de rejoindre son domicile ou un centre de réadaptation spécialité, le patient peut séjourner quelque temps en hospitalisation conventionnelle. Un parcours depuis le plateau de soins critiques est donc à projeter.
- Des Urgences polyvalentes :
  - Les patients accueillis en unité de post-urgences sont issus des urgences générales polyvalentes. Un flux simplifié depuis cette entité sera à mettre en place afin de garantir la continuité de prise en charge.
- Des Secteurs ambulatoires :
  - A la suite d'une prise en charge en HDJ et des résultats non satisfaisants pour les équipes médicales, le patient ambulatoire peut être adressé vers une unité d'hospitalisation.
- De l'imagerie :
  - Pour un examen d'imagerie ;
- Du bloc opératoire.

Le flux des visiteurs provient du hall d'entrée et des circulations verticales.

#### Flux au sein du pôle

Les circulations de ces unités seront équipées de main courante pour faciliter la déambulation des patients.

Les visiteurs cheminent de l'espace d'accueil et d'attente où ils se présentent et peuvent patienter avant d'être dirigés vers la chambre de leurs proches.

### ○ Description détaillée des entités

*Les locaux à prévoir sont listés au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.*

#### Hospitalisation conventionnelle

Les **chambres**, individuelle ou double, suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

Elles devront pouvoir être équipées de rails lève malade fixés en dalle haute.

La chambre doit être traitée comme dans un secteur de psychiatrie : aucun cordon, gaine ou réseau ne doit être apparent ou accessible. L'appel malade doit être adapté aux patients suicidaires et PMR.

### Poste de soins

Les locaux du poste de soins suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

### Locaux supports

Les locaux supports courants suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

**La cuisine thérapeutique**, dimensionnée pour 10 personnes, sert à réaliser des plats chauds, des plats froids, et des pâtisseries en présence des patients.

Un poste de travail est réglable en hauteur pour s'adapter à toutes les personnes, qu'elles soient en fauteuil ou non. Aucun placard ne se trouve en-dessous pour permettre aux personnes en fauteuil de passer leurs jambes. Un évier et une plaque de cuisson à induction sont aussi intégrés à ce poste de travail réglable en hauteur. Les rangements en hauteur possèdent un système qui descend le placard pour s'adapter aux personnes en fauteuil roulant.

Le four est positionné à hauteur humaine, et non au sol.

Un frigo et une hotte sont également intégrés à cette cuisine.

Un **salon de convivialité** permet aux patients de se retrouver. C'est un espace chaleureux et apaisant, donc le choix des couleurs et des matériaux est important. L'espace peut se diviser en plusieurs sous-espaces comme : un coin lecture, un coin repas, un coin canapé, un coin jeux de société etc. L'ensemble du mobilier choisit est adapté à la population accueillie. Les sièges ne sont pas trop bas et possèdent des accoudoirs pour aider le passage assis/debout.

C'est dans cet espace que les patients prennent leurs repas, autour de tables et chaises en nombre adéquat.

Le **terrasse/jardin thérapeutique** est attenant au salon de convivialité. Il est accessible par une porte fenêtre sans seuil. Un espace avec des tables est agencé. Un potager hors sol sera développé sur cette terrasse. C'est pourquoi, une exposition au soleil est nécessaire. Cependant, le positionnement de la terrasse et le choix architectural du bâtiment doit permettre un ombrage, et limiter au maximum la surchauffe en période estivale pour permettre au public « fragile » de profiter de l'espace extérieur.

Une **salle d'activité** permet aux patients de se retrouver pour la réalisation d'activités organisées, seul ou en groupes. Le mobilier choisit est adapté à la population accueillie et pourra être facilement déplacé pour offrir différentes configurations, y compris celle d'un espace dégagé.

C'est un espace chaleureux et apaisant, donc le choix des couleurs et des matériaux est important.

La salle inclura le stockage de petits matériels d'activités.

Un **espace « service »** permet d'offrir aux patients des services de coiffure, pédicure ou autre dans un lieu adapté et équipé de fauteuils électriques comme en salon de coiffure.

Un **espace familles** peut être réservé par les patients pour un moment plus intimiste avec leurs proches visiteurs le temps d'une visite, d'un goûter, etc. C'est un espace chaleureux et apaisant, équipé de fauteuils, d'une table et de chaises.

Le service de **buanderie** pourra être proposé pour nettoyer le linge des patients grâce à des machines à laver disposées dans le **local linge** proche du palier d'étage.

### Bureaux de proximité

Les bureaux suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

### Locaux du personnel

Les locaux du personnel suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

### 4.5.2.3. KINESITHERAPIE

#### ○ Présentation

Le pôle de kinésithérapie est commun à tous les secteurs d'hospitalisation dimensionné pour la prise en charge de 6 patients en simultané.

#### Flux vers et depuis le secteur

Des liaisons sont prévues entre l'USLD, le sevrage complexe, la médecine polyvalente, l'UGCS, la cardio-endocrino et le pôle femme-enfant, et la salle de kinésithérapie.

#### ○ Description détaillée des entités

*Les locaux à prévoir sont listés au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.*

La **salle de kinésithérapie** est dimensionnée pour recevoir jusqu'à 6 de manière simultanée. La volumétrie de la salle est simple, aucune alcôve ou renforcement est faite afin de garantir une visibilité sur l'ensemble de l'espace. L'aménagement de la pièce permet également une flexibilité et une modularité facile de l'espace.

La salle de kinésithérapie se divise en plusieurs sous-espaces :

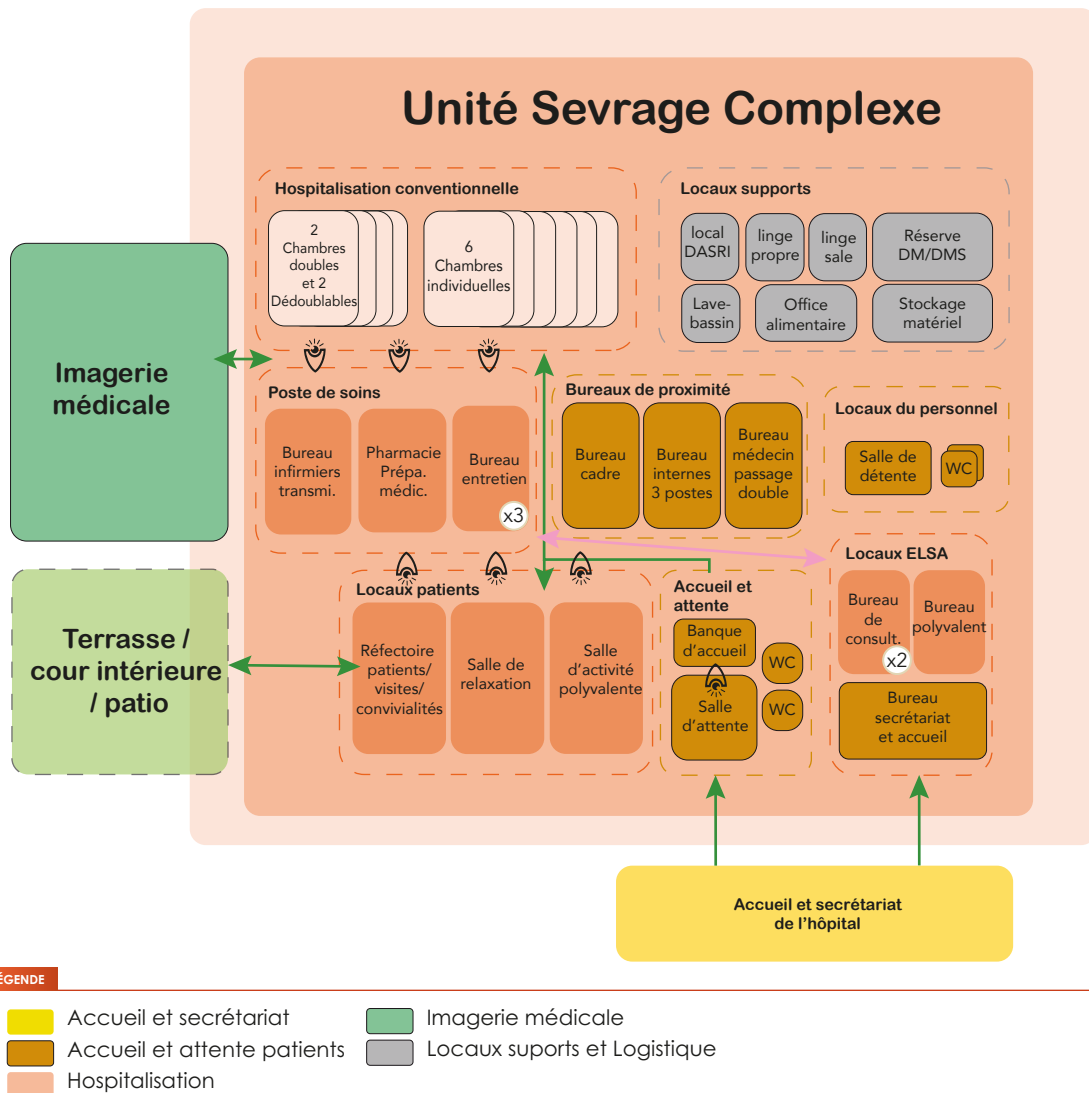
- Un espace composé de postes de travail informatique pour permettre aux professionnels de réaliser les tâches administratives, et les transmissions : cet espace possède une visibilité sur la salle de pratique grâce à une paroi vitrée ;
- Un espace de pratique divisé en plusieurs espaces d'activités :
  - Une zone de sports avec des espaliers et des rangements (tapis, ballon, poids, etc.) ;
  - Une zone de machines de rééducation (vélo, tapis de course, etc.) ;
  - Une zone pour des activités de rééducation de la marche avec une zone libre, des barres parallèles de marche et des barres d'escaliers qui simulent des escaliers et une pente inclinée ;
  - Une zone d'examen plus intimes, où plusieurs tables d'examen sont alignées et séparées cloisonnées par des rideaux : des cages de polythérapies peuvent permettre les séparations.

Des rangements seront placés de manière homogène dans l'espace.

### 4.5.3. POLE NEUROSCIENCES / APPAREIL LOCOMOTEUR

#### ○ Présentation

Le pôle neurosciences / appareil locomoteur regroupe deux entités : l'Unité d'hospitalisation de Sevrage Complexe et les Locaux ELSA.



### o Flux

#### Flux vers et depuis le pôle

Les patients et les visiteurs cheminent depuis le hall jusqu'aux espace d'attentes de proximité du pôle neurosciences/appareil locomoteur. Une circulation verticale permet d'y accéder. Il existe aussi un point de montée pour la logistique.

Les flux de patient peuvent provenir :

- Du hall d'entrée et des déposes :
  - L'accès aux unités d'hospitalisations conventionnelles doit être lisible depuis le hall de l'hôpital et les noyaux de circulations générales.
- Des urgences polyvalentes :
  - Les patients accueillent en unité de post-urgences sont issus des urgences générales polyvalentes. Un flux simplifié depuis cette entité sera à mettre en place afin de garantir la continuité de prise en charge.
- Des secteurs ambulatoires :
  - A la suite d'une prise en charge en HDJ et des résultats non satisfaisants pour les équipes médicales, le patient ambulatoire peut être adressé vers une unité d'hospitalisation.
- De l'imagerie :

- Pour un examen d'imagerie.

#### Flux au sein du pôle

Les circulations de ces unités seront équipées de main courante pour faciliter la déambulation des patients.

Les visiteurs cheminent de l'espace d'accueil et d'attente, où ils se présentent et peuvent patienter avant d'être dirigés, vers la chambre de leurs proches.

### 4.5.3.1. Unité Sevrage Complexe

L'unité d'hospitalisation Sevrage Complexe se compose de la manière suivante :

- Un espace d'accueil et d'attente avec :
  - Bureau d'accueil ;
  - Salle d'attente ;
  - Sanitaires ;
- Un espace d'hospitalisation conventionnelle en unité de sevrage complexe avec 12 lits, dont 2 dédoublables ;
- Un poste de soins avec :
  - Bureau infirmiers/transmissions ;
  - Pharmacie/Préparation médicaments ;
  - Bureau entretien ;
- Un espace de locaux pour les patients avec :
  - Réfectoire patients/visites/convivialité ;
  - Salle d'activités polyvalente ;
  - Salle de relaxation ;
  - Terrasse/cour intérieure/patio ;
- Des locaux supports avec :
  - Office alimentaire ;
  - Réserve DM/DMS ;
  - Stockage matériel ;
  - Local linge propre ;
  - Lave bassin ;
  - Local linge sale ;
  - Local déchets/DASRI ;
- Des bureaux de proximité avec :
  - 1 bureau individuel cadre ;
  - 1 bureau triple Internes (3 postes) ;
  - 1 bureau double médecin de passage ;
- Des locaux pour le personnel avec :
  - Salle de détente ;
  - Sanitaires personnels.

#### ○ Description détaillée des entités

Les locaux à prévoir sont listés au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.

### Accueil et attente

Les locaux d'attente et d'accueil suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

L'**attente** des patients couchés, dimensionnés pour recevoir 1 brancard, se réalise au même endroit, c'est pourquoi un paravent de séparation permettra de scinder en deux l'espace. Ce second espace est suffisamment dimensionné pour permettre une giration aisée des brancards, et il sera équipé de fluides médicaux.

### Hospitalisation conventionnelle

Les **chambres**, individuelle ou double, suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

La **chambre** doit être traitée comme dans un secteur de psychiatrie : aucun cordon, gaine ou réseau ne doit être apparent ou accessible. L'appel malade doit être adapté aux patients suicidaires et PMR.

### Poste de soins

Les locaux du poste de soins suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

### Locaux patients

Le **réfectoire patients/visites/convivialité** est dédié au partage et à l'échange. Il permet aux patients de manger leur repas ensemble, et de recevoir leurs proches. Il doit être situé à proximité de l'office alimentaire pour faciliter le transport des plateaux-repas. Un second espace peut être imaginé en tant que coin canapé. L'ambiance est chaleureuse et apaisante, et en dehors de l'esprit de l'hospitalisation.

La **salle d'activité polyvalente** est équipée de tables et de chaises. Un point d'eau est également intégré pour s'adapter à toutes les activités proposées et permettre le nettoyage du matériel. Des rangements sont disposés. Les murs peuvent rester neutres afin de laisser libre l'exposition de création. Le sol possède un revêtement facile à nettoyer.

La **salle de relaxation** permet aux patients de venir se détendre. Un système d'occultation total de la lumière naturelle est nécessaire. Des rangements sont intégrés. L'acoustique de la pièce permet d'éviter la résonnance, et est adaptée à l'écoute de musique. Un système d'enceinte peut être intégré à l'espace. Cette pièce est un vrai cocon qui est apaisant et calme, c'est pourquoi le positionnement dans le service et le choix des couleurs et matériaux doivent être en cohérence avec l'ambiance recherchée.

La **terrasse/cour intérieur/patio** est en relation avec le réfectoire. Elle est accessible par une porte fenêtre vitrée sans seuil. Le choix du positionnement et de l'architecture du bâtiment permet de créer de l'ombre, pour que l'espace soit utilisable en toute saison.

### Locaux supports

Les locaux supports suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

### Bureaux de proximité

Les bureaux suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

### Locaux du personnel

Les locaux du personnel suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

#### 4.5.3.2. Locaux ELSA

Les locaux pour les consultations ELSA se composent de la manière suivante :

- 1 bureau de secrétariat ;
- 1 bureau de consultation ;
- 1 bureau polyvalent (5 personnes).

##### ○ Description détaillée des entités

*Les locaux à prévoir sont listées au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.*

##### Consultations ELSA

Les bureaux suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

Le **bureau secrétariat** est constitué d'une banque de type comptoir derrière lequel peut s'installer 1 personne du personnel. Les patients et les visiteurs peuvent s'y présenter afin d'avoir des informations sur leur prise en charge, et pour vérifier les éléments administratifs. Le personnel à l'accueil a une visibilité sur l'espace d'attente, tout en restant à une distance suffisante pour garantir la confidentialité.

Le poste est équipé d'un poste de travail informatique connecté au réseau. Des armoires sont disposées le long de l'un des murs pour le classement des dossiers courants.

L'éclairage est assuré par un plafonnier diffusant une lumière homogène indirecte et une lampe de travail posée sur le bureau. Ce poste de travail est un lieu de travail permanent et doit, à ce titre, disposer d'un éclairage naturel en premier jour.

Le **bureau de consultation** prend la même configuration qu'un box de consultation.

Le **bureau polyvalent** offre 5 postes de travail, non nominatifs.



## 4.6. Plateau technique

Le plateau technique regroupe le pôle Urgences, l'Imagerie, les Blocs Opératoires, l'unité de Chirurgie Ambulatoire et un pôle soins critiques comprenant une Unité de Soins Intensifs.

### o Tableau des surfaces détaillées

Tableau détaillé des surfaces programmées (SU et SDO)						
Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées					SDO
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	Total	ST Total
<b>5. PLATEAU TECHNIQUE</b>					<b>2 363</b>	<b>3 287</b>
<b>5.1 Urgences</b>					<b>877</b>	<b>1 232</b>
<b>SAMU / SMUR</b>					<b>54</b>	<b>68</b>
<b>Locaux SMUR</b>						
Salle pharmacie et stockage	1	20	20			
Bureau double - ambulancier/infirmier	1	14	14			
Vestiaires + douche personnels	1	10	10			
Salle de veille	1	10	10			
<b>Véhicules de secours</b>						
Stationnement véhicules (4 places)						
Aire de lavage véhicules						
Matériel de lavage						
<b>Urgences</b>					<b>620</b>	<b>899</b>
<b>Accès</b>						
Sas piéton						
Dépose-minute						
Sas ambulance (4 véhicules)						
<b>Accueil et orientation</b>						
Salle d'attente adultes	1	20	20			
Salle d'attente pédiatrique + aire de jeux	1	20	20			
Sanitaires publics/patients	2	4	8			
Bureau admissionniste et back office	1	12	12			
Box IAO	1	16	16			
Bureau individuel - médical	1	10	10			
<b>Prise en charge filière courte</b>						
Salle d'attente circuit court (8 places)	1	15	15			
Box d'examen	1	15	15			
Box d'examen traumatisme	2	15	30			
Salle de suture	1	15	15			
Salle de plâtre	1	15	15			
Salle de désagravement	1	16	16			
Sanitaires patients/publics	1	4	4			
<b>Prise en charge filière longue</b>						
Attente 3 brancards SCOPE	1	10	10			
Box d'examen	4	15	60			
Box d'examen psychiatrique/détenus	1	15	15			
Sanitaires patients/publics	1	4	4			
<b>Prise en charge pédiatrique</b>						
Box d'examen	2	15	30			
<b>Prise de charge filière chaude</b>						
Salle de déchocage (3 patients)	1	45	45			
Bureau d'accueil famille/annonces	1	10	10			
<b>Zone de surveillance</b>						
Salle d'attente patients couchés (6 patients brancards isolable)	1	20	20			
Sanitaires patients/publics	2	4	8			
Bureau individuel - Bed Management (Gestion de lit)	1	10	10			
<b>Poste de soins</b>						
Bureau infirmiers/transmissions	1	25	25			
Pharmacie/Préparation médicaments	1	15	15			
<b>Locaux supports</b>						
Salle de présentation des défunts	1	15	15			
Réserve centrale	1	20	20			
Lave bassin	1	4	4			
Local déchets/DASRI	1	6	6			
<b>Bureaux de proximité</b>						
Bureau individuel - cadre	1	10	10			
Bureau individuel - chef de service	1	10	10			
Bureau partagé - médecins (4 personnes)	1	18	18			
Bureau partagé - internes/externes (6 personnes)	1	36	36			
<b>Locaux personnel</b>						
Salle de détente	1	16	16			
Salle de staff	1	25	25			
Sanitaires personnel	2	3	6			
Douches personnel	2	3	6			
<b>UHCD</b>					<b>203</b>	<b>266</b>
<b>Accueil et attente</b>						
Bureau d'entretien, Accueil familles	1	12	12			
<b>Surveillance patients</b>						
Poste de surveillance	1	10	10			
Box avec douche et sanitaire SCOPE	8	16	128			
<b>Locaux supports</b>						
Bureau triple - médecins	1	16	16			
Office alimentaire	1	10	10			
Réserve DM/DMS	1	15	15			
Local linge propre	1	6	6			
Lave bassin						
Local linge sale	1	6	6			
Local déchets/DASRI						
<b>Locaux personnel</b>						
Salle de détente						
Sanitaires personnel						

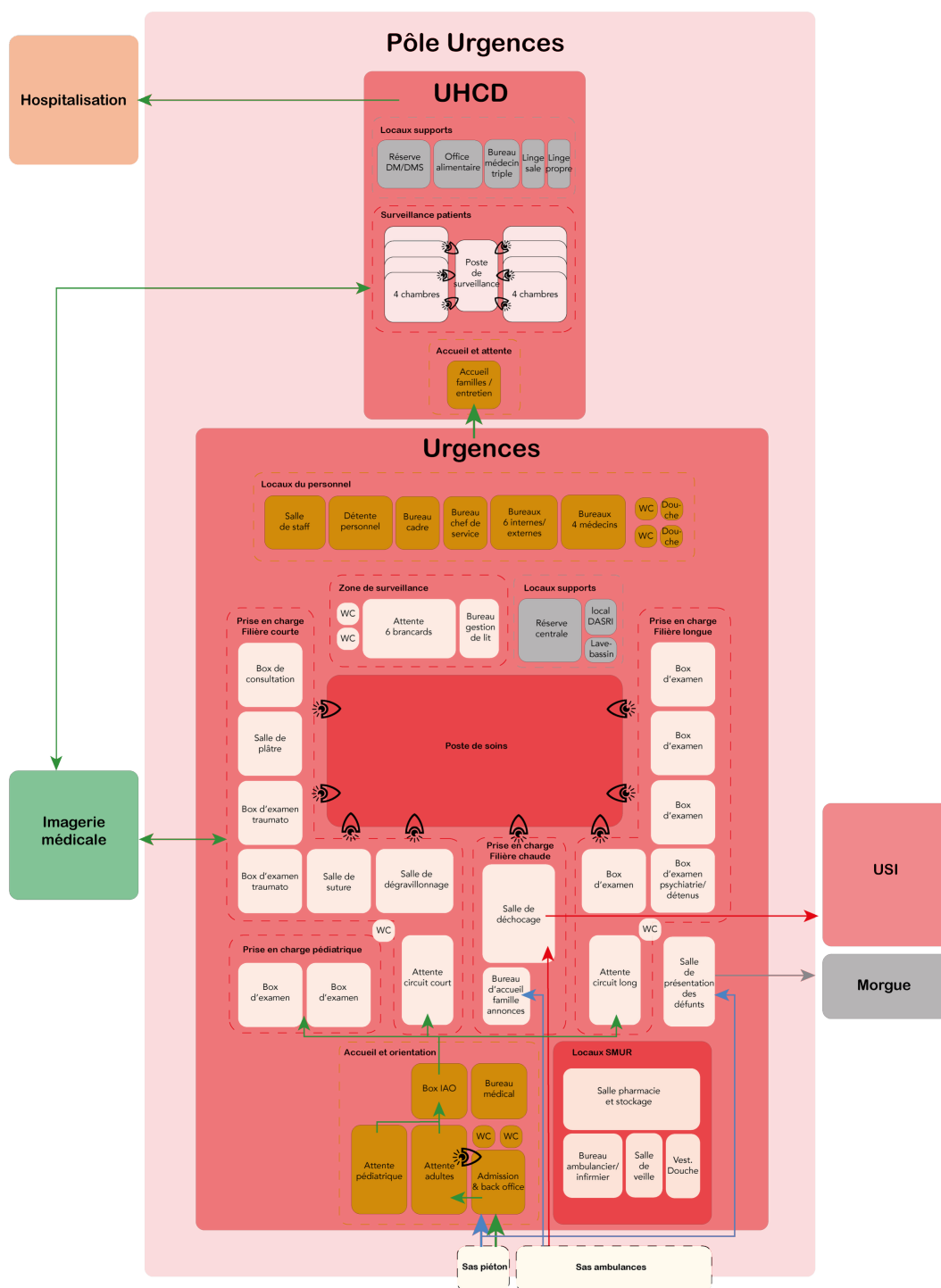
5.2 Imagerie	505	692
<b>Accueil Imagerie</b>	64	80
<b>Accueil et attente</b>		
Dépose-ambulance	pm	
Accès interne	pm	
Accès externe	pm	
Attente valides (25 personnes)	1 18 18	
Sanitaires publics/patients	2 4 8	
Secrétariat hospitalier (3 postes)	1 16 16	
Secrétariat back office (2 postes)	1 12 12	
Bureau d'entretien	1 10 10	
<b>Parcours radiologie / échographie / mammographie</b>	112	157
<b>Accueil et attente</b>		
Salle d'attente patients couchés (2 lits + 1 fauteuil)	1 10 10	
<b>Parcours Radio</b>		
Déshabilloir	4 2 8	
Salle de radiologie (avec point d'eau et WC)	2 30 60	
<b>Parcours Echo</b>		
Déshabilloir	3 2 6	
Salle d'échographie (avec point d'eau et WC)	1 18 18	
<b>Locaux partagés</b>		
Salle d'interprétation et salle claire (1 poste)	1 10 10	
<b>Parcours salles spécialisées (Scanner et IRM)</b>	223	312
Salle d'attente patients couchés (2 lits + 1 fauteuil)	1 10 10	
<b>Parcours Scanner</b>		
Déshabilloir	2 2 4	
Salle scanner (avec point d'eau)	1 40 40	
Poste de commande (vue sur la salle)	1 10 10	
Local technique Scanner	1 10 10	
<b>Parcours IRM - 2 IRM (2ème à confirmer)</b>		
Déshabilloir	2 2 4	
Salle de préparation mutualisée	1 25 25	
Salle IRM (avec point d'eau)	2 40 80	
Poste de commande mutualisé (vue sur les 2 salles)	1 15 15	
Local technique IRM	1 15 15	
<b>Locaux partagés</b>		
Salle d'interprétation	1 10 10	
<b>Locaux communs Imagerie</b>	106	143
<b>Bureaux de proximité</b>		
Bureau individuel - cadre	1 10 10	
Bureau individuel avec espace de réunion - chef de service	1 12 12	
Bureau triple - radiologue	1 18 18	
Bureau double - attaché/interne	1 12 12	
<b>Locaux personnel</b>		
Salle de détente (8 à 10 personnes)	1 16 16	
Salle de réunion (mutualisée avec les urgences)	pm	
Sanitaires personnel	2 3 6	
<b>Locaux supports</b>		
Stockage matériel	1 10 10	
Local pharmacie	1 10 10	
Local ménage	1 6 6	
Local déchets	1 6 6	
5.3 Blocs / Chirurgie Ambulatoire	656	908
<b>Bloc opératoire</b>	483	668
<b>Filtre patients</b>		
Sas	pm	
Sas de transfert patients	pm	
Salle de stockage 6 brancards	1 12 12	
<b>Filtre personnel</b>		
<b>Vestiaires femmes</b>		
Vestiaire arrivée (20 personnes)	1 15 15	
Sanitaires personnel	1 3 3	
Sas propre (lavabo et charlotte) y compris tenue verte	1 6 6	
Douche personnel	1 4 4	
<b>Vestiaires hommes</b>		
Vestiaire arrivée (20 personnes)	1 15 15	
Sanitaires personnel	1 3 3	
Sas propre (lavabo et charlotte) y compris tenue verte	1 6 6	
Douche personnel	1 4 4	
<b>Filtre matière</b>		
Monte-charge propre	pm	
Réception matériel stérile	pm	
Sas entrée matières	1 4 4	
Réception matériel pharmacie et magasin	pm	
Local nettoyage	1 8 8	
<b>Secteur opératoire</b>		
<b>Salle de bloc standard</b>		
Hall module et préparation (avec occultation)	1 40 40	
Salle d'opération	2 50 100	
Salle d'urgence (et de césarienne)	1 50 50	
Bureau transmissions (2 postes de codage)	1 8 8	
Local technique commun aux 3 salles	1 4 4	
<b>Filtre déchets</b>		
Local déchets /linge sale	1 10 10	
Conditionnement matériel à stériliser	1 8 8	
Monte-charge sale	pm	
<b>Secteur réveil</b>		
Salle de réveil (6 cocons)	1 36 36	
Bureau infirmiers/transmissions	1 12 12	
Lave bassin	1 4 4	
<b>Secteur Logistique</b>		
Stockage équipements spécifiques	1 40 40	
Stockage matériel anesthésie	1 20 20	
Stockage matériel chirurgical	1 20 20	
Stockage banque de sang et analyse Anapath (aryostat)	1 8 8	
Local bionettoyage	1 8 8	
<b>Bureaux de proximité</b>		
Bureau double - anesthésiste et IDE	1 10 10	
Bureau individuel - cadre	1 10 10	
<b>Locaux personnel</b>		
Salle de détente	1 15 15	
Salle de réunion	pm	

<b>Unité de chirurgie ambulatoire</b>	173			239
<b>Accueil et attente</b>				
Bureau d'accueil et Secrétariat hospitalier	1	10	10	
Salle d'attente	1	10	10	
<b>Préparation patients</b>				
Vestiaires (2 cabines + 12 casiers)	1	10	10	
Douche patients	1	4	4	
Sanitaires publics/patients	1	4	4	
Box de préparation (2 places isolées)	1	14	14	
Bureau double - médecin	1	12	12	
Attente pré-opératoire	1	10	10	
<b>Réhabilitation post-opératoire</b>				
Salon collectif (8 personnes)	1	32	32	
Bureau infirmiers/transmissions	1	16	16	
Local lave bassin/désinfection	1	4	4	
<b>Préparation à la sortie</b>				
Salle de collation	1	14	14	
<b>Locaux personnel</b>				
Bureau individuel - cadre	1	10	10	
Sanitaires personnel	1	3	3	
<b>Information médicale</b>				
Bureau double - TIM	1	14	14	
<b>Locaux supports</b>				
Local déchets	1	6	6	
<b>5.4 Soins critiques</b>	325			455
<b>Unité de Soins Intensifs</b>	222			311
<b>Accueil des familles</b>				
Salle d'attente familles	1	10	10	
Sas d'accès	pm			
Secrétariat hospitalier	1	10	10	
Salle de vie	1	12	12	
Sanitaires publics/patients	1	4	4	
Bureau d'entretien	1	12	12	
<b>Module de 6 lits soins intensifs</b>				
Poste de surveillance panoramique	1	10	10	
PC médical	1	15	15	
Salle de soins avec pharmacie	1	15	15	
Chambre de soins intensifs	6	20	120	
<b>Locaux communs</b>				
Douche brancard	1	8	8	
Local rangement (bassin, chaise...)	1	6	6	
<b>Locaux support</b>	103			144
<b>Locaux USI dans le bloc</b>				
Bureau individuel - anesthésiste	1	10	10	
Bureau individuel - IAD	1	10	10	
<b>Locaux supports</b>				
Office alimentaire	1	10	10	
Réserve DM/DMS	1	15	15	
Stockage matériels respirateurs	1	10	10	
Local linge propre	1	6	6	
Lave bassin	1	4	4	
Local linge sale	1	6	6	
Local déchets/DASRI	1	6	6	
<b>Locaux du personnel</b>				
Bureau individuel - cadre	1	10	10	
Salle de détente	1	10	10	
Sanitaires personnel	2	3	6	

## 4.6.1. POLE URGENCES

### ○ Présentation

Le pôle Urgences est constitué de l'antenne SAMU/SMUR, des urgences et de l'Unité d'Hébergement Court Durée (UHCD).



- Flux

## Flux vers et depuis le secteur

Le pôle Urgences possède son propre accès, qui est distinct des autres secteurs médicaux.

Les personnes véhiculées accèdent aux urgences par l'entrée du site par la route nationale. Une voirie permettra d'accéder à la dépose des urgences. La dépose des urgences sera située au plus près du point d'entrée. Les patients accèdent aux urgences ensuite à pied ou en brancard avec l'aide du personnel médical. Les accompagnants ne seront pas autorisés à rester avec les patients et une fois les formalités remplies ils devront récupérer leurs véhicules et aller stationner au niveau du stationnement visiteurs (hormis les parents).

Dans le service des urgences :

- Aucun flux étranger à son activité ne peut traverser le secteur des urgences. La circulation des accompagnants est distincte de la circulation du personnel soignant (zone de soins). Les zones de soins n'ont pas d'accès libre au public et visiteurs ;
- Les circulations des patients « debout » et couchés » doivent être distinctes au moins jusqu'aux box IAO. Après l'accueil IAO, les flux des patients sont organisés en fonction du tri initial de gravité ;
- La zone de déchocage est facile d'accès quel que soit l'endroit du service et en particulier à partir des box IAO ;
- La circulation des personnes est séparée de celles des matières.

### Flux au sein du secteur

#### Circuit patient classique dit « filière courte »

Le **circuit patient classique** est destiné à éviter l'engorgement du service d'urgences. Cela permet aux patients atteints de petits traumatismes (entorses, plaies superficielles...) d'être pris en charge rapidement :

- Le patient et les accompagnants arrivent par l'accès des urgences ;
- Ils patientent dans l'attente administrative pendant que l'IOA remplit tous les éléments administratifs ;
- Ils sont ensuite dirigés vers la zone d'attente circuit-court avant prise en charge ;
- Le médecin en charge du circuit court examine le patient dans un box ;
- Une fois la prise en charge finie le patient est dirigé vers une attente après prise en charge commune au circuit-long. Cette attente sera située à proximité de l'imagerie permettant aux patients de s'y rendre directement. Il attendra ses résultats dans l'attente après prise en charge ;
- En fonction des résultats, le patient est soit renvoyé chez lui, soit pris en charge en hospitalisation courte durée ou en hospitalisation conventionnelle.

En **filière-courte**, le temps de passage d'un patient est compris entre 3 et 4 heures. Le patient reste en box près d'une heure et demie et attend 1 heure ou plus ses résultats. Ces temps d'attente dépendent des analyses à faire et des résultats à recevoir.

#### Filière longue

Il est possible d'avoir des interventions nécessitant plus de temps. La **filière longue** est principalement dédiée à des patients allongés. Il est destiné à la prise en charge des patients les plus gravement atteints nécessitant d'être allongés. Certains de ces patients peuvent présenter une détresse vitale et l'intervention des urgences doit être rapide.

- Les pompiers ou le SAMU arrivent via un sas ambulance et amènent le patient dans la zone d'attente administrative. Le personnel médical décide si le patient doit être installé ou non sur un brancard. En fonction de l'urgence, le patient est directement amené en salle de déchocage ou emmené dans la zone d'attente circuit-long ;
- Le médecin en charge du circuit-long examine le patient dans un box ;
- Une fois la prise en charge finie le patient est dirigé vers une attente après prise en charge commune au circuit-court. Cette attente sera située à proximité de l'imagerie permettant aux patients de s'y rendre directement et sans personnel médical. Il attendra ses résultats dans l'attente après prise en charge ;
- En fonction des résultats, le patient est soit renvoyé chez lui, soit pris en charge en hospitalisation courte durée ou en hospitalisation conventionnelle.

En **filière longue**, le temps de passage d'un patient est d'environ 5 heures. Le patient reste en box près d'une heure et demie et attend 3 heures et demie ou plus ses résultats. Ces temps d'attente dépendent des analyses à faire et des résultats à recevoir.

#### Filière chaude

La **filière chaude** est dédiée aux patients en détresse vitale. Il permet une prise en charge rapide des patients depuis le sas ambulance.

- Les pompiers ou le SAMU arrivent via un sas ambulance et emmènent le patient en box de déchocage ;

- Le médecin prend en charge le patient et peut l'emmener en zone scanner ou IRM. Le box de déchocage est en relation forte avec l'imagerie interventionnelle ;
- Le patient peut être transféré au bloc opératoire. Le transfert s'effectue depuis un axe rouge dédié aux patients en détresse vitale. 2 ascenseurs composent cet axe rouge et permettent de relier depuis le rez-de-chaussée les urgences, les soins critiques et le bloc opératoire. Il permet une prise en charge rapide et efficace des patients en détresse vitale ;
- Après analyse le patient est transféré soit en unité d'hospitalisation, soit en soins critiques en fonction de ses résultats.

#### 4.6.1.1. SAMU / SMUR

L'antenne du **SAMU/SMUR** est composé de :

- Locaux pour le SMUR avec :
  - Salle pharmacie et stockage ;
  - Bureau ambulancier/infirmier
  - Vestiaires et douches ;
  - Salle de veille ;
- Un espace pour stationner les véhicules de secours avec :
  - 4 places de stationnement ;
  - Une aire de lavage véhicules ;
  - Matériel de lavage.

##### o Description détaillée des entités

*Les locaux à prévoir sont listés au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.*

#### Locaux SMUR

La **salle de pharmacie et stockage** permet de stocker l'ensemble des médicaments et du matériel relatifs à l'activité du SMUR. Tout est organisé sous forme d'étagère. Cet espace est proximité de l'entrée pour pouvoir faire le ravitaillement des véhicules.

Le **bureau ambulancier/infirmier** se compose de 2 postes de travail. Cet espace reçoit les alertes sonores et visuelles d'urgences pour permettre l'intervention rapide des personnels. Le cheminement vers les véhicules est fluide et sans obstacles.

Le **vestiaire/douche personnels** est à proximité de la salle de veille. Il permet au personnel de se changer. Une séparation femme/homme est faite. Des bancs sont à la disposition du personnel pour leur permettre de se changer. Des casiers sont disposés pour entreposer leurs effets personnels.

La **salle de veille** permet aux équipes de se reposer, de se restaurer et de boire des cafés, tout en restant en alerte en cas d'appels. Cet espace reçoit les alertes sonores et visuelles d'urgences pour permettre l'intervention rapide des personnels. Le cheminement vers les véhicules est fluide et sans obstacles.

La salle est équipée d'une kitchenette, d'un coin canapé et d'un coin repas.

#### Véhicules de secours

Des **stationnements de véhicules** de secours sont proches des locaux du SMUR : 4 places sont réservées. Ces véhicules doivent pouvoir effectuer des manœuvres en toute sécurité.

L'**aire de lavage des véhicules** est attenante aux 4 places de stationnement des véhicules de secours. Un point d'eau y est disposé. La possibilité de brancher un tuyau pour le nettoyage de la carrosserie et des vitrages est prévue. Un système d'évacuation des eaux usées doit se situer en-dessous du véhicule et la pente doit permettre une évacuation efficace. Cette aire peut être intérieure ou extérieure. Dans le cas où elle est extérieure, un toit est nécessaire.

Une table est disposée afin de pouvoir étaler le matériel médical à nettoyer.

Le **matériel de lavage** est attenant à l'aire de lavage des véhicules. Le rangement se fait sous forme de linéaire d'étagères.

#### 4.6.1.2. Urgences

Les **urgences** se composent de la manière suivante :

- Un accès avec :
  - Sas piéton ;
  - Dépose-minute ;
  - Sas ambulance (4 véhicules) ;
- Un accueil permettant l'accueil et l'orientation des patients et des accompagnants avec :
  - Salle d'attente adultes ;
  - Salle d'attente pédiatrique + aire de jeux ;
  - Sanitaires publics/patients ;
  - Bureau admissionniste et back office ;
  - Box IAO ;
  - Bureau individuel médical ;
- Un espace de prise en charge dit « filière courte » avec :
  - Salle d'attente circuit court (8 places) ;
  - Box de consultation ;
  - Box d'examen traumatisme ;
  - Salle de suture ;
  - Salle de plâtre ;
  - Salle de dégravillonnage ;
  - Sanitaires publics/patients ;
- Un espace de prise en charge dit « filière longue » avec :
  - Attente 3 brancards SCOPE ;
  - Box d'examen ;
  - Box d'examen psychiatrique/détenus ;
  - Sanitaires publics/patients ;
- Un espace de prise en charge pédiatrique avec 2 box d'examen ;
- Une zone de surveillance avec :
  - Salle d'attente patients couchés (6 patients brancards isolables)
  - Sanitaires patients/publics
  - Bureau individuel Bed Management (Gestion de lit)
- Un poste de soins avec :
  - Bureau infirmiers/transmissions ;
  - Pharmacie/Préparation médicaments ;
- Des locaux supports avec :
  - Salle de présentation des défunts ;
  - Réserve centrale ;
  - Lave bassin ;

- Local déchets/DASRI ;
- Des locaux du personnel avec :
  - Bureau individuel cadre ;
  - Bureau individuel chef de service ;
  - Bureau partagé médecins (4 personnes) ;
  - Bureau partagé internes/externes (6 personnes) ;
  - Salle de détente ;
  - Salle de staff ;
  - Sanitaires personnel ;
  - Douches personnel.

### ○ Description détaillée des entités

*Les locaux à prévoir sont listés au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.*

### Accès

Le **sas piéton** permet le filtre des arrivées et la sécurisation de l'entrée vers le service des Urgences polyvalentes. Le sas piéton est l'entrée du site et fixe le principe de marche avant.

Il offre un accès pour les personnes déposées par des particuliers et en mesure de se déplacer. Ce sas est autonome et accessible aux personnes à mobilité réduite via une rampe le cas échéant. L'ouverture des portes automatiques sur détection de présence peut être verrouillée à distance depuis le poste de l'IOA.

Cet accès est desservi par une zone de **dépose-minute** qui permet au public d'être amené en véhicule à proximité directe du sas. Cette zone de dépose permet un arrêt devant le sas et son aménagement permettra de faciliter les manœuvres des véhicules pour leur sortie et également de limiter les croisements de flux avec les véhicules de secours et les piétons notamment.

La zone de dépose est identifiée et le sas est marqué en façade par une enseigne lumineuse afin d'être identifié par les personnes qui arrivent sur le site. Cette signalétique doit dissuader tout autre usager de se diriger vers cette entrée.

En continuité de la dépose-minute des urgences polyvalente se situe un **Sas ambulance** couvert dédié aux véhicules de services d'urgences.

Le Sas ambulance permet aux services d'urgence de transférer les patients couchés à l'abri des intempéries et est en ce sens couvert. Il est dimensionné pour le stationnement simultané de 2 véhicules. Tout stationnement de véhicule ne sera que provisoire et de courte durée, le temps de l'acheminement du patient à l'intérieur du service. Les véhicules suivent une marche en avant et ne réalisent aucune manœuvre dans le sas. La configuration est telle qu'aucun véhicule n'est empêché de repartir par un véhicule arrivé avant lui.

Le sas ambulances (hauteur 4,2 m) fait l'objet d'une mise en valeur très marquée et ne laissant aucun doute quant au positionnement de l'accès des urgences pour les secours. De jour comme de nuit, il doit être visible soit par la couleur soit par la lumière. Il est distingué du sas piéton afin que les flux des particuliers et véhicules de secours ne se mêlent pas pour la dépose des patients.

### Accueil et orientation

Le **bureau admissionniste et son back office** constituent le premier filtre patient. L'agent, derrière un comptoir panoramique vitré avec un passe-document, accueille le patient, lui demande ses papiers et sa carte vitale afin de constituer un dossier administratif et des étiquettes. Le patient est ensuite intégré à la file active des attentes après admissions, et se dirige en salle d'attente en patientant en vue d'un examen par l'IAO (Infirmier d'Accueil et d'Orientation).



Une **zone d'attente avant orientation** est positionnée à proximité des accès aux urgences et de la zone de prise en charge et d'orientation des patients afin de permettre aux patients et aux accompagnants de patienter assis en cas de fort afflux au niveau de l'accueil.

Une **salle d'attente adulte** permet l'accueil de 15 personnes. Cet espace se compose d'un espace d'attente assise et couchées. L'attente des patients couchés, dimensionnés pour recevoir 2 brancards, se réalise au même endroit, c'est pourquoi un paravent de séparation permettra de scinder en deux l'espace. Ce second espace est suffisamment dimensionné pour permettre une giration aisée des brancards.

Un **espace d'attente pédiatrique** reprend la même configuration que l'attente adulte. La différence se retrouve dans l'agencement d'une aire de jeux : des livres, des jouets etc. sont disposés.

L'espace d'attente adulte et pédiatrique sont proches, mais séparées.

Des **sanitaires publics/patients** sont à proximité des deux espaces d'attente. Ils sont adaptés PMR, et un WC taille enfant est prévu.

Le **box d'examen IOA** est un espace de prise en charge situé au niveau de l'accueil afin d'orienter les patients dans les circuits décrits ci-dessus selon leur prise en charge. Ce box permet la réalisation d'un examen incluant la mesure des paramètres vitaux et le recueil de ces données dans le dossier du patient. La configuration de ce dernier permet d'y faire entrer aisément les brancards, depuis l'accès ambulances.

Un **bureau médical** reprend les caractéristiques d'un bureau individuel. Il se liaisonne avec le back office de l'admission.

### Prise en charge filière courte

La **salle d'attente circuit court** se matérialise par un espace d'attente assises d'une capacité de 8 places. Ce local a pour vocation de faire patienter les patients dans l'attente de leur prise en charge sur le circuit.

Les **box d'examen traumato** reprennent les mêmes caractéristiques que les box d'examen. Une paillasse humide est cependant équipée d'un décanteur à plâtre.

La **salle de suture** est agencée de la même manière d'un box d'examen. Du matériel pour la suture doit être rangé dans cette pièce. Un éclairage homogène suffisant doit être prévu pour faciliter l'acte médical.

La **salle de plâtre** est une salle dans laquelle est disposée une table d'examen, une paillasse humide avec point d'eau équipé d'un décanteur à plâtre.

La **salle de dégravillonnage** permet d'enlever le goudron, l'herbe et les gravillons qui empêchent le médecin d'observer les lésions de la victime. Elle est équipée d'un point d'eau avec un filtre pour éviter que les déchets ne passent.

Des **sanitaires patients/publics** se trouvent à proximité de l'attente circuit court. Ils sont adaptés PMR.

### Prise en charge filière longue

L'espace d'attente couché permet l'**attente de 3 brancards SCOPE**. Des fluides médicaux sont intégrés à cette salle qui est sous la surveillance du personnel, donc possède une visibilité sur le poste de soins.

Un **box d'examen** se trouve à proximité de l'attente, identique au box d'examen en filière courte.

Un **box d'examen psychiatrique/détenus** reprend la même configuration que le box d'examen. Il est réservé aux patients psychiatrique et/ou au détenus. Ce box est à l'écart des autres box.

Des **sanitaires patients/publics** se trouvent à proximité de l'attente circuit court. Ils sont adaptés PMR.

### Prise en charge pédiatrique

Les **box d'examen** possèdent la même configuration et caractéristiques que le box d'examen en filières courte et longue. A l'exception que le mobilier doit être adapté à la population enfant.

### Prise en charge filière chaude

Les patients dans un état critique sont transférés directement dans la **salle de déchocage**. Cette salle accueille des patients dont les organes vitaux sont défaillants et qui doivent être stabilisés dans les plus brefs délais.

Le secteur doit être très facile d'accès, notamment pour le transfert d'un patient vers une salle de déchocage depuis tout autre circuit. Cependant, l'organisation spatiale permettra d'assurer un contrôle total des allées et venues dans ce secteur, considéré comme le plus sensible des urgences, le secteur doit éviter notamment aux patients d'y entrer par erreur.

Les **box de déchocages** seront positionnés de manière à avoir un contrôle visuel direct et permanent depuis le poste de soin et les circulations du circuit rouge, et les cloisons entre ces espaces seront vitrées afin d'assurer cette surveillance de l'état des patients. Un store de discrétion pouvant être fermé, le temps de stabilisation est à prévoir pour les parties vitrées, la commande sera réservée au personnel soignant.

La salle de déchocage est accessible par des portes automatiques coulissantes avec commande d'ouverture à la détection de présence, d'une largeur minimum de 1,20 m.

La salle de déchocage a une forme proche du carré et est aménagée de manière à simplifier les gestes du personnel médico-soignant. Ce déchocage prévoit l'accueil de deux patients, cependant en cas de crise il doit être possible de doubler la capacité d'accueil des patients dans chacun de ces espaces.

Pour faciliter l'accès aux prises de courant et fluides médicaux, l'un des déchocages adultes sera équipé d'un bras médicalisé mobile, tandis que les autres postes de déchocage seront équipés d'une colonne médicalisée. Le bras médicalisé (ou la colonne médicalisée) sera positionné de façon à asservir un brancard en position centrale ou 2 brancards de chaque côté. Les prises de fluides médicaux seront disposées de manière symétrique des 2 côtés du bras médicalisé. Le nombre de prises est précisé dans les fiches techniques par local.

Ce déchocage est aussi équipé d'un siphon au sol et d'une douchette sur un point d'eau.

Des protections murales devront être installées derrière le lit, aux angles de la pièce et dans les parties susceptibles de recevoir des chocs de brancards et/ou de chariots.

Dans la mesure du possible, un éclairage naturel des salles de déchocage est souhaité. Il doit également être possible de moduler l'intensité de la lumière naturelle et de l'éclairage artificiel sans amoindrir la qualité de la lumière, essentielle à la typologie des soins qui y est prodiguée.

Un **bureau d'accueil des familles/annonces** permet de réaliser des annonces en tout intimité.

### Zone de surveillance

Une surveillance accrue des certains patients justifie un **espace d'attente couché** spécifique qui permet l'attente de 6 brancards. Des fluides médicaux sont intégrés à cette salle qui est sous la surveillance du personnel.

Des **sanitaires publics/patients** se trouvent à proximité de cette zone de surveillance.

Un **bureau individuel** pour le responsable du **Bed Management** possède une visibilité sur l'attente des 6 brancards. Il reprend les caractéristiques d'un bureau individuel.

### Poste de soins

Les locaux du poste de soins suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

### Locaux supports



La **salle de présentation des défunts** se trouve à proximité directe du cheminement horizontal et vertical menant à la chambre mortuaire. Le SAS piéton et le SAS Ambulance sont facilement reliés également cet espace.

La **réserve centrale** est en lien avec la logistique et permet le stockage du matériel pour le service.

#### Le local déchets/DASRI

#### Locaux personnels

Les bureaux suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

Le **bureau du cadre** reprend les caractéristiques d'un bureau individuel.

Le **bureau du chef de service** reprend les caractéristiques d'un bureau individuel.

Le **bureau médecin** comporte 4 postes de travail, non attribués.

Le **bureau internes/externes** comporte 6 postes de travail, non attribués.

#### Locaux du personnel

Les locaux du personnel suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre

La **salle de staff** est un lieu de réunion pour les passages de consignes lors des rotations d'équipes en particulier. Elle permet d'accueillir entre 20 et 30 personnes à la fois. L'un des murs sera équipé d'une cimaise permettant d'y accrocher le tableau de planification des soins.

Les **douches du personnel** se situent à proximité des sanitaires.

### 4.6.1.3. Unité Hospitalisation Courte Durée

L'UHCD se compose de la manière suivante :

- Un espace d'accueil et attente avec :
  - Accueil familles / entretien ;
- Un espace de surveillance patients avec :
  - Poste de surveillance ;
  - Box avec douche et sanitaire SCOPE ;
- Des locaux supports avec :
  - Office alimentaire ;
  - Réserve DM/DMS ;
  - Local linge propre ;
  - Lave bassin ;
  - Local linge sale ;
  - Local déchets/DASRI ;
- Des locaux pour le personnel avec :
  - Salle de détente ;
  - Sanitaires personnel.

#### ○ Description détaillée des entités

*Les locaux à prévoir sont listés au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.*

#### Accueil et attente

L'**accueil des familles/ entretien** permet de recevoir les familles des patients qui ont été transféré dans l'unité après leur examen aux urgences. Il est cloisonné et permet des échanges confidentiels sur la prise en charge des patients.

#### Surveillance des patients

Le **poste de surveillance** possède une visibilité directe sur les chambres. Il est central et traversant pour intervenir rapidement.

Les box avec douche et sanitaire SCOPE prennent la forme d'une chambre individuelle.

#### Locaux supports

Les locaux supports suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

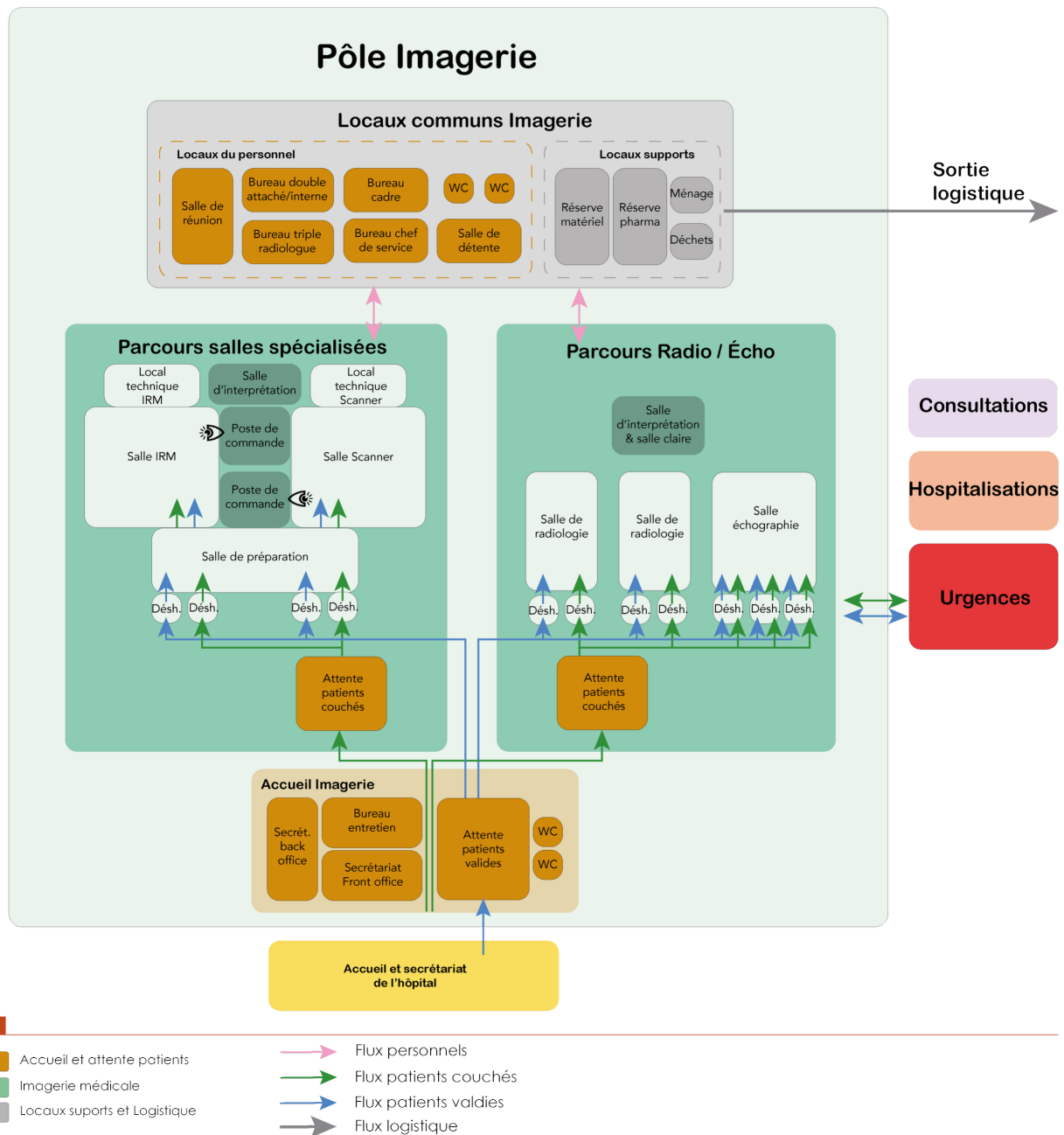
#### Locaux du personnel

Les locaux du personnel suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre

## 4.6.2. POLE IMAGERIE

### ○ **Présentation**

Ce pôle fait la distinction entre les patients valides et les patients ne pouvant pas marcher, en proposant un parcours de soin pour patients couchés.



Le pôle Imagerie se compose de la manière suivante :

- Un espace d'accueil et attente avec :
  - Dépose-ambulance ;
  - Accès interne ;
  - Accès externe ;
  - Attente valides (25 personnes) ;
  - Sanitaires publics/patients ;
  - Secrétariat front office (3 postes) ;
  - Secrétariat back office (2 postes) ;
  - Un bureau d'entretien ;
- D'un parcours de radiologie/échographie/mammographie avec :
  - Une salle d'attente couchés ;
  - Des déshabillloirs pour chaque parcours ;
  - Une salle de radiologie (avec point d'eau et sanitaire) ;

- Une salle d'échographie (avec point d'eau et sanitaire) ;
- Des locaux partagés :
  - Une salle d'interprétation ;
  - Et une salle claire ;
- Un parcours salles spécialisées (scanner et IRM) avec :
  - Une salle d'attente couchés ;
  - Des déshabilleurs pour chaque parcours ;
  - Parcours scanner :
    - Une salle scanner avec point d'eau ;
    - Un poste de commande avec vue sur la salle scanner ;
    - Un local technique scanner
  - Parcours IRM :
    - Une salle de préparation mutualisée ;
    - Deux salles IRM avec point d'eau ;
    - Un poste de commande mutualisé, avec vue sur les deux salles ;
    - Un local technique IRM ;
  - Une salle d'interprétation partagée ;
- Des locaux communs avec :
  - Des bureaux de proximité :
    - Bureau cadre ;
    - Bureau chef de service + réunion ;
    - Bureau triple radiologue ;
    - Bureau double attaché/interne ;
  - Des locaux du personnel :
    - Salle de détente (8 à 10 personnes) ;
    - Salle de réunion (mutualisée avec les urgences)
    - Sanitaires personnel ;
  - Des locaux supports :
    - Réserve matériel ;
    - Local pharmacie ;
    - Local ménage ;
    - Local déchets.

#### ○ Flux

##### Les flux vers et depuis le secteur

Le secteur d'imagerie est connecté avec :

- Le hall principal pour les patients venant de l'extérieur ;
- Aux urgences et aux unités d'hospitalisations.

#### ○ Description détaillée des entités

*Les locaux à prévoir sont listées au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.*

### **Accueil Imagerie**

#### Accueil et attente

Le **dépose-minute** est attenant à l'entrée principal.

L'**accès interne** se réalise entre les services d'urgences et d'hospitalisations.

L'**accès externe** permet le cheminement des patients depuis le hall.

La salle **d'attente valide** est équipée d'assises basses qui permettent aux patients de patienter. Elle se trouve à proximité visuelle du secrétariat front office.

Le **secrétariat front office** compte 3 postes de travail.

Le **secrétariat back-office** accueille 2 postes de travail.

### **Parcours radiologie / échographie / Mammographie**

#### Accueil et attente

Un espace **d'attente couchés** est localisé à proximité des salles de radiologie et d'échographie. Il permet d'accueillir 3 lits et 1 fauteuil. Des flux médicaux sont intégrés. Cet espace est séparé de l'attente des valides.

#### Parcours radiologie

Tous les patients passent par une étape de déshabillage dans des **déshabillloirs** dédiés. Ces **déshabillloirs** sont directement reliés aux salles d'imagerie.

La **salle de radiologie** accueillera le pupitre de commande, à une distance qui permet une vue panoramique sur l'installation. L'appareil, le générateur, le moniteur et l'armoire électrique créeront des surcharges ponctuelles dont les concepteurs devront tenir compte.

La salle bénéficiera d'une radioprotection à la périphérie de l'appareil et de la salle d'examen, y compris sur les portes. La baie de surveillance sera équipée d'un vitrage plombé.

La salle de radiologie possède une paillasse humide accessible. Un sanitaire se trouvera aussi à proximité directe de la salle de radiologie.

#### Parcours radiologie/échographie/mammographie

Tous les patients passent par une étape de déshabillage dans des **déshabillloirs** dédiés. Ces **déshabillloirs** sont directement reliés aux salles d'imagerie.

#### Locaux partagés

Une **salle d'interprétation** comprend 1 poste de travail qui peut recevoir 1 à 2 personnes en entretien. Elle permet aux médecins d'analyser et de débriefer sur les résultats obtenus à l'examen, avant d'aller faire le compte-rendu aux patients.

La **salle claire** est connexe et accessible depuis la salle de radiologie et depuis la salle d'échographie. Elle comprend 1 poste de travail.

### **Parcours salles spécialisées (scanner et IRM)**

Un espace **d'attente couchée** est localisé à proximité des salles de scanner et d'IRM. Il permet d'accueillir 3 lits, 1 fauteuil et 1 table.

#### Parcours scanner

Tous les patients passent par une étape de déshabillage dans des **déshabillloirs** dédiés. Ces **déshabillloirs** sont directement reliés aux salles d'imagerie.

La **salle de scanner** est attenante à l'espace où le patient se déshabille. Elle est équipée d'un point d'eau. L'appareil est positionné de manière centrale.

Les équipements d'imagerie de la salle d'examen de scanner sont pilotés depuis un **poste de commande** contiguë à chacune la salle d'examen et ayant une visibilité sur la salle à travers une paroi vitrée.

Un **local technique pour le scanner** est attenant à la salle de scanner.

### Parcours IRM

Tous les patients passent par une étape de déshabillage dans des **déshabillloirs** dédiés. Ces **déshabillloirs** sont directement reliés aux salles d'imagerie.

Les patients sont accueillis dans une **salle de préparation** où ils sont le plus souvent allongés sur le dos. Le personnel doit avoir accès au lit sur trois côtés. Il doit être possible de créer deux sous-espaces séparés par un paravent afin pouvoir accueillir 2 patients en simultané. La **salle de préparation** est mutualisée entre les deux salles d'IRM.

La **salle d'IRM** est attenante à l'espace où le patient se déshabille. Elle est équipée d'un point d'eau. L'appareil est positionné de manière centrale.

Les équipements d'imagerie des salles d'examen IRM sont pilotés depuis un **poste de commande** contiguë à chacune des salles d'examen et ayant une visibilité sur les deux salles à travers des parois vitrées.

Un **local technique pour l'IRM** est attenant aux deux salles d'IRM.

### Locaux partagés

Une **salle d'interprétation** est partagée et idéalement en proximité des deux postes de commande. Elle comprend 1 poste de travail qui peut recevoir 1 à 2 personnes en entretien. Elle permet aux médecins d'analyser et de débriefer sur les résultats obtenus à l'examen, avant d'aller faire le compte-rendu aux patients.

### *Locaux communs imagerie*

#### Bureaux de proximité

Les bureaux suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

Le **bureau du chef de service** est un bureau individuel avec espace de réunion.

#### Locaux du personnel

Les locaux du personnel suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre

#### Locaux supports

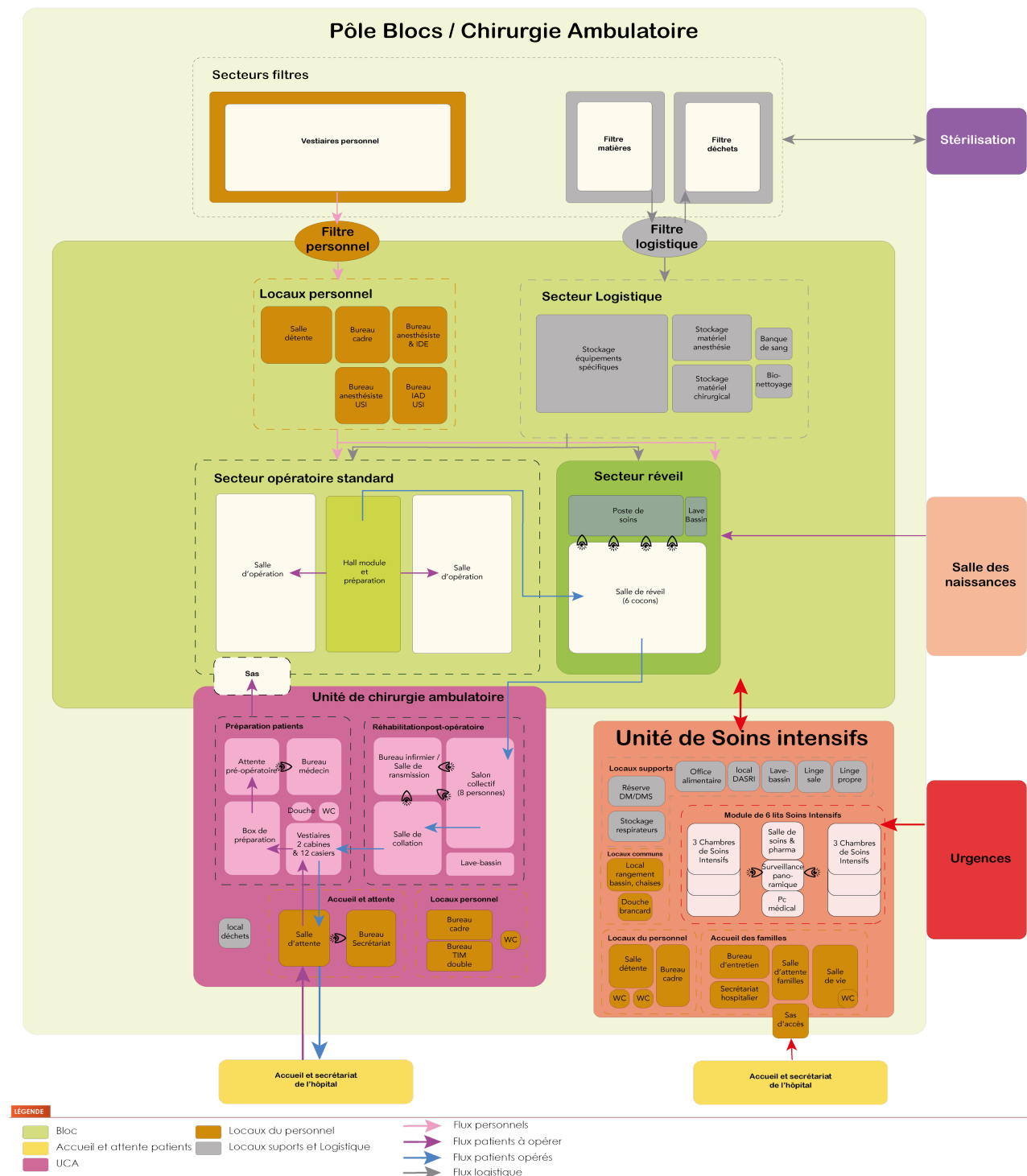
Les locaux supports suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

## 4.6.3. POLE BLOCS / CHIRURGIE AMBULATOIRE

### ○ Présentation

Le pôle Bloc / Chirurgie ambulatoire est composé d'un accueil commun qui oriente les patients vers l'unité de chirurgie ambulatoire, qui les prépare à la chirurgie. Ce pôle contient 3 blocs opératoires, dont un d'urgences et de césarienne, étroitement relié à la salle de naissances.





## UCA

L'unité de chirurgie ambulatoire accueille le patient avant et après l'intervention chirurgicale.

## Le secteur filtre

Le secteur filtre est la porte d'entrée des blocs. C'est dans cette première épaisseur du bloc que se feront les échanges avec le reste de l'hôpital. La stérilité des matières et des personnes est indispensable lorsqu'elles pénètrent dans la zone aseptisée ; des zones tampons pour chaque circuit ont donc été prévues.

Le secteur filtre est prévu dans une organisation permettant de desservir très facilement les espaces du personnel qui restent à l'extérieur du bloc. Il permet également de desservir depuis l'intérieur du bloc opératoire les espaces de l'imagerie interventionnelle dont certains actes sont réalisés sous anesthésie et nécessite la venue de l'anesthésiste depuis le bloc et le retour du patient en salle de réveil.

Secteur opératoire standard

Ce secteur se compose d'un hall module commun de préparation à la chirurgie qui dessert les 3 salles d'opération. L'une d'elle est fléchée pour les interventions d'urgence et de césarienne, étroitement liaisonnée au secteur des salles de naissances du Pôle Mère-Enfants (PME) pour recevoir des patients par un sas de transfert dédié. Ce hall est connecté au secteur de préparation patient par un sas.

Secteur réveil

Ce secteur accueille les patients opérés pour une période de réveil dans une salle de 6 cocons. Cette salle est supervisée par un poste de soin qui s'assure du bon déroulé de cette phase de réveil.

Les patients proviennent du secteur opératoire standard ainsi que du secteur obstétrique.

Seuls les bébés réanimés ne passent pas par ce secteur et retournent directement en salle de naissance.

Le secteur personnel

Le secteur du personnel se compose d'espaces tertiaires pour l'encadrement et pour la gestion du programme opératoire. Il comprend également des espaces de détente et d'échanges pour offrir les lieux conviviaux et confortables aux professionnels.

Secteur logistique

Le secteur logistique fournit les deux secteurs opératoires en équipement spécifiques, matériel anesthésies, matériel chirurgical, sang. Ce secteur est lui-même en lien avec un filtre logistique qui apporte le matériel stérile et reçoit les déchets issus du bloc. Ce secteur est donc en lien étroit avec le pôle de stérilisation.

○ **Évolution programmatique**

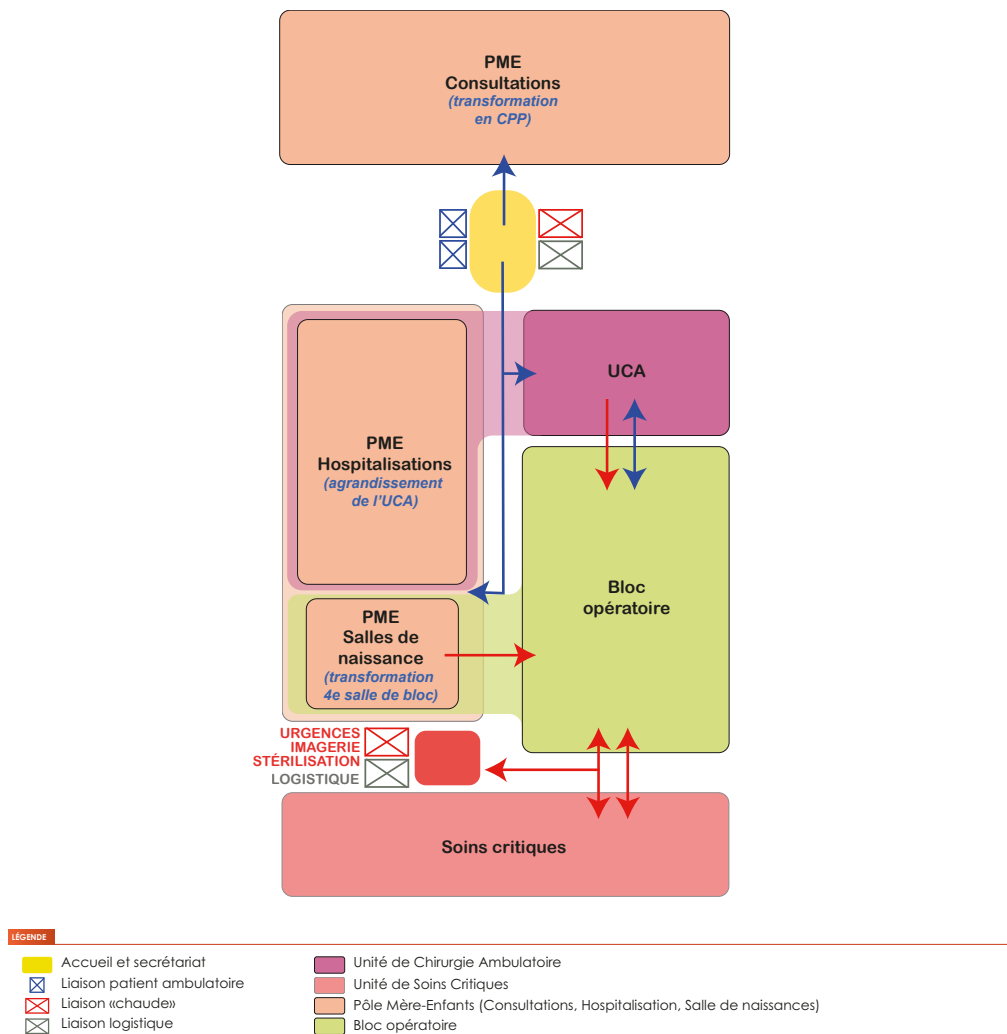
Dans le cadre du programme, des évolutions de capacité peuvent survenir au cours des études. Afin de pouvoir anticiper ces possibles évolutions, il est nécessaire de concevoir le secteur de blocs opératoires avec cette capacité d'évolution.

**Évolution possible :**

Dans le cadre de la suppression des lits d'hospitalisation d'obstétrique, il faudra prévoir :

- La transformation du secteur salles de naissances 4<sup>e</sup> salle de bloc opératoire ;
- La transformation des lits d'hospitalisation comme un prolongement de l'UCA, avec 8 à 10 box supplémentaires.

Le schéma de fonctionnement suivant présente les rapprochements d'entités à respecter pour permettre les évolutions programmatiques envisagées :



### ○ Flux

#### Flux vers et depuis le secteur

Patients ambulatoires depuis l'UCA

Le patient est acheminé au bloc opératoire en lit, en brancard, en fauteuil ou en marchant. L'entrée du bloc se fait uniquement en passant par le SAS de transfert.

Patients venant des unités d'HC

Le patient est acheminé au bloc opératoire en lit, en brancard, en fauteuil ou en marchant.

Il sera transféré par une des monte-malades équipés d'un appel prioritaire en cas d'urgence.

L'entrée au bloc se fait uniquement en passant par la salle de transfert.

Parturientes en césarienne

On retrouve deux cas de figure :

- Les parturientes prises en charge dans le cadre césarienne programmée ;
- Les parturientes prises en charge dans le cadre d'une césarienne d'urgence.

En cas de césarienne programmée, les parturientes passeront en premier lieu par la salle de naissance et seront ensuite transférées au bloc interventionnel.

Personnel

Les personnels disposent d'un vestiaire commun à l'entrée du bloc.

Le filtre personnel du bloc opératoire est identifié par un secteur de vestiaires respectant le principe de la marche en avant et dimensionné en fonction des effectifs.

Logistique

La logistique accède aux blocs par une liaison depuis le sous-sol.

Les flux entre le magasin, la stérilisation et la réserve sont assurés par des logisticiens et/ou robots (tortues).

Les secteurs en lien avec les soins intensifs sont :

- Les urgences ;
- Le bloc opératoire ;
- La logistique de l'hôpital.

#### Flux au sein du secteur

Le cheminement des patients pris en charge au bloc opératoire est le suivant :

1. SAS de transfert pour les interventions ;
2. Salle d'opération ;
3. Salle de réveil ;
4. Réhabilitation post-opératoire pour les patients en ambulatoire ;
5. Retour en chambre pour patients en HC.

Un circuit via les soins intensifs est également envisagé si l'état du patient le nécessite.

Concernant l'unité de chirurgie ambulatoire, la préparation des patients se passe de la manière suivante :

- Le patient à opérer passe par un vestiaire pour y déposer ses affaires personnelles dans un casier et se changer, puis dans le box de préparation à la chirurgie, avant de patienter dans la salle d'attente pré-opératoire en amont du secteur opératoire.

Concernant l'unité de chirurgie ambulatoire, la Réhabilitation post-opératoire se passe de la manière suivante au sein du secteur :

- Le patient retourne dans l'unité de chirurgie ambulatoire après s'être réveillé dans le secteur réveil. Il passe par un cocon qui a pour vocation d'être rassurant et calme pour accompagner le patient dans son réveil. Des collations sont à disposition dans une salle dédiée. Quand le patient se sent prêt à partir, il repasse par le vestiaire pour récupérer ses affaires, se rhabiller et se diriger vers la sortie du pôle, puis de l'hôpital.

#### 4.6.3.1. Bloc opératoire

Le **bloc opératoire** se compose de la manière suivante :

- D'un espace filtre patients avec :
  - Sas ;
  - Sas de transfert patients ;
  - Salle de stockage 6 brancards ;
- D'un filtre personnel avec :
  - Des vestiaires femmes et des vestiaires hommes composés chacun de :
    - Armoires de stockage tenues de bloc ;
    - Vestiaire arrivée (20 personnes) ;
    - Sanitaires pour le personnel ;
    - Sas propre (lavabo et charlotte) ;
    - Douche ;
- Filtre matière avec :

- Monte-charge propre ;
  - Réception matériel stérile ;
  - Sas entrée matières ;
  - Réception matériel pharmacie et magasin ;
  - Local nettoyage ;
- Secteur opératoire avec :
    - Un hall module et préparation (avec occultation)
    - 2 salles d'opération standard
    - 1 salle d'urgence (et de césarienne)
    - 1 bureau transmissions (2 postes de codage) ;
    - Un local technique commun aux 3 salles ;
  - Filtre déchets avec :
    - Local déchets et linge sale ;
    - Conditionnement matériel à stériliser ;
    - Monte-charge sale ;
  - Un secteur réveil avec :
    - Salle de réveil (6 cocons) ;
    - Poste de soins ;
    - Lave bassin ;
  - Un secteur logistique avec :
    - Stockage équipements spécifiques ;
    - Stockage matériel anesthésie ;
    - Stockage matériel chirurgical ;
    - Stockage banque de sang et analyse Anapath (cryostat) ;
    - Local bionettoyage ;
  - Des bureaux de proximité avec :
    - Bureau anesthésiste et IDE (2 postes) ;
    - Bureau cadre ;
  - Des locaux pour le personnel avec :
    - Salle de détente ;
    - Salle de réunion.

#### o Description détaillée des entités

*Les locaux à prévoir sont listés au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.*

#### Filtre patient

Un **SAS** fait la jonction entre l'unité ambulatoire et le secteur bloc interventionnel.

Un **SAS de transfert patients** permet la liaison entre la salle de naissance et le bloc interventionnel obstétrical. La configuration de la salle est longitudinale. L'axe médian délimite la zone aseptisée (de circulation des tables) de la zone non aseptisée (de circulation des brancards). Il est matérialisé par un marquage au sol empêchant la traversée du brancard en zone stérile. Ce marquage permet de mettre en vis-à-vis deux brancards avec deux tables d'opération. La translation du patient est facilitée par l'utilisation de tables de transfert qui devront être mises à disposition dans la salle. Le sas doit être dans la continuité de la circulation du centre de naissance pour limiter au maximum le temps d'intervention et gagner de précieuses minutes.

Une **salle de stockage** pour brancard permet de stocker 6 brancards.

### Filtre personnel

Le **bureau de régulation** est équipé de poste de travail informatisé. Le personnel coordonne les flux dans le pôle bloc en suivant les mouvements des patients. Il est situé à proximité de l'attente pré-opératoire de l'unité de chirurgie ambulatoire.

### Vestiaires femmes

Une **armoire de stockage des tenues de bloc** se situe à proximité du vestiaire d'arrivée.

Les vestiaires constituent le filtre entre la zone hors bloc et la zone dans bloc. Les circuits du personnel entrant et du personnel sortant sont distincts afin de respecter la marche en avant. C'est pourquoi, un **vestiaire de sortie** est également dimensionné distinctement du vestiaire d'arrivée.

Les vestiaires sont une zone de déshabillage. Ils sont dimensionnés pour 20 personnes. Un **bloc sanitaire** est attenant à ces vestiaires et intègre au moins un sanitaire PMR et des lavabos, ainsi que des **douches**.

Des casiers sont intégrés aux vestiaires et ils permettent au personnel de ranger leurs effets personnels. Ils sont accessibles à la fois depuis le vestiaire d'arrivée et depuis le vestiaire de sortie.

La zone des casiers, côté vestiaire d'arrivée, ouvre sur le **sas propre** où l'on peut récupérer les protections à usage unique : masques, charlottes, sur chaussures. Le sas est équipé d'un poste de lavage hygiénique des mains (lavabo de dimensions suffisantes) à commande au coude et d'un distributeur de solution hydro-alcoolique.

### Vestiaire hommes

Le vestiaire pour les hommes possède la même configuration et les mêmes caractéristiques que le vestiaire femmes décrits ci-dessus.

### Filtre matière

Un **monte-charge propre** permet la liaison verticale entre la logistique et le pôle bloc.

Un espace de réception du matériel stérile est attenant à ce monte-charge. Un espace de réception du matériel pharmacie et magasin est également attenant à ce monte-charge.

Après ces espaces de réception, un **SAS d'entrée des matières** sert d'espace tampon avant la prise en charge d'un chariot dans le bloc opératoire. Il est conçu pour recevoir des livraisons par robots. La porte ouvrant sur l'extérieur du bloc est automatisée de manière à s'ouvrir en fonction de l'arrivée d'un robot d'acheminement.

*Le **local de nettoyage** permet de nettoyer les chariots avant qu'ils entrent dans le bloc interventionnel. Il permet aussi de nettoyer les autres chariots trop souillés. Le local possède un revêtement mural et au sol de type thermoplastique. Il est toute hauteur et remontée en plinthe. Au sol, un siphon permet d'évacuer les eaux sales. Un point d'eau permet de connecter un flexible afin s'assurer le nettoyage.*

### Secteur opératoire

Salle d'urgences césariennes

Le **SAS de transfert** depuis la salle de naissance sert de zone tampon entre le pôle salle de naissance et le bloc opératoire.

Un **vestiaire** est attenant à ce SAS pour permettre l'habillement des patientes.

Les 3 salles opératoires, deux standards (dont une ISO 5) et une d'urgences et de césarienne, s'organisent autour d'un **hall module commun de préparation** qui est un espace en dehors de la circulation générale, ayant pour fonction principales :

- La distribution des salles d'opération ;
- La régulation des patients ;
- L'organisation d'une logistique de proximité ;
- La mise à disposition de locaux annexes pour les gestions d'hygiène (auge chirurgiens), des points d'échanges ou de réalisation des comptes-rendus.

Ce hall relie aussi le bloc opératoire et la salle de réveil.

Le hall module et préparation de grande dimension se compose :

- Des espaces de circulation qui permettent d'accéder aux salles ;
- Un espace patient dimensionné pour 1 lit en attente ;
- Des espaces de préparation du personnel où les auges sont positionnées ;
- Une régie médicale qui permet aux médecins de surveiller l'ensemble des patients par retour de monitoring. Elle comprend également un espace de travail, permettant la consultation des images, le report vidéo des blocs, et la consultation des bases documentaires ;
- Des espaces de dépose pour les caddies d'intervention qui seront préparés dans les espaces logistiques ;
- Des espaces de stockage de proximité qui permettent d'implanter les armoires sécurisées, des armoires mobiles, les chariots de transfert du linge et des déchets et les chariots d'intervention et d'anesthésie.

L'entrée dans le hall se fait par deux portes d'accès distinctes permettant de créer un circuit avec une entrée et une sortie. Ces portes sont vitrées toute hauteur, avec un vitrage opaque en partie basse. Pour davantage de modularité et selon le parti architectural retenu, plusieurs modules peuvent communiquer directement les uns aux autres pour des interactions plus simples entre les professionnels.

Chaque **salle d'opération** possède un accès unique, depuis le hall module. Cette porte est de préférence coulissante et automatique. Elle respecte les dispositions suivantes :

- Un seul ou deux vantaux, coulissants et à effacement latéral ;
- Utilisation de dimensions « standard » ;
- Verre transparent, muni d'adhésifs en avertisseurs visuels
- Utilisation d'un système de commande à présentation des mains ;
- Système de comptage des entrées et sorties pendant le programme opératoire ;
- Pas de détecteur de présence.

Les salles sont de géométrie simple dans des proportions proches d'un carré laissant toute possibilité d'évolution et de disposition du patient, du matériel et des équipements. Elles sont programmées avec des surfaces équivalentes, de telle sorte qu'il y ait une souplesse d'usage et d'affectation. Les cloisons de toutes les salles seront plombées ce qui permet de réaliser des actes d'imagerie sans distinctions d'usage. Le pied de table n'est pas fixé au sol. La salle peut ainsi être totalement vidée pour des campagnes de nettoyage. Les salles sont équipées d'un bras chirurgical et d'écrans vidéo. Le bras anesthésique est disposé sur l'une des faces du carré du bloc, à proximité de la tête du patient. L'équipement installé permet d'assurer le codage et la traçabilité dans la salle et au cours de l'opération.

Il est souhaité que les salles bénéficient de lumière naturelle. Les ouvertures sur l'extérieur sont équipées d'un dispositif d'occultation automatisé et réglable, permettant de réduire l'intensité, en particulier pour la lecture sur les écrans numériques, voire le noir complet. Les scialytiques sont équipés d'un dispositif d'auto-ajustement d'éclairage en fonction de l'intensité extérieure. L'éclairage d'ambiance est assuré par des vasques encastrées dans le plafond. Ces dernières sont réparties afin d'assurer un éclairage uniforme. Une installation en bordure extérieure est souhaitée. L'éclairage chirurgical est assuré par un minimum de deux scialytiques installés ou non sur le bras.

Les murs sont nus avec un traitement peinture ou laque. Les écrans muraux sont encastrés et affleurant. Des dispositifs de fixation sont prévus pour leur mise en place. Aucune armoire n'est prévue : l'ensemble des produits et matériels sont apportés dans la salle avant l'intervention chirurgicale. Les caddies intervention sont mis en attente dans le hall.

Les commandes de la salle seront toutes ramenées sur un panneau de commande unique en entrée de salle. Ce panneau de commande sera préférentiellement de type écran tactile.

Sur le plan technique, les concepteurs rechercheront à limiter les distances entre les salles d'opération et les systèmes techniques les desservant.

### Revêtements

Les revêtements du sol, des murs et du plafond sont choisis pour leur résistance au nettoyage et pour leur qualité d'asepsie.

On privilégie des revêtements lisses, présentant le minimum de joints et installés de manière à ce que les angles verticaux et horizontaux soient arrondis. Le revêtement de sol remonte sur les parois avec des plinthes arrondies.

Les revêtements thermoplastiques sont en lés continus et soudés. Ce revêtement est facile à mettre en œuvre, entretenir et remplacer.

Toutes les surfaces de la salle d'opération sont lessivables quotidiennement.

La partie centrale de la salle, située sous un plénum soufflant, est distinguée par une couleur de revêtement différente. Le personnel peut ainsi identifier la zone stérile sans difficulté.

Le revêtement de sol est posé sur une chape de béton durci et résistant au poinçonnement. Il est d'une parfaite planéité (0,5 cm à la règle de 5 mètres).

Le choix des coloris des revêtements de la salle est fait en concertation avec les équipes médicales de manière à recueillir leur accord sur cet élément essentiel de leur vie quotidienne.

### Traitement de l'air

Un plafond diffusant émet un flux unidirectionnel vertical d'air propre (filtre absolu) variant entre 20 et 25 cm par seconde. Les reprises d'air (extraction) sont réalisées au niveau du sol avec un recyclage d'air filtré (filtre absolu).

La surface du plénum est la superficie minimale de pulsion d'air, elle est plus large que la zone opératoire pour permettre des positions de table et des configurations opératoires variées. La zone considérée est de 12 à 20 mètres carrés. On crée ainsi une zone aseptique centrale carrée. L'air vicié est repoussé vers la périphérie de la salle où sont localisées les bouches de reprise. Les reprises se font sur au moins deux côtés opposés de la salle de manière à assurer un balayage efficace de la salle. L'air est bien évidemment filtré selon la réglementation.

Cette surface est suffisante pour la table d'opération, l'équipe d'intervention composée de 5 à 8 personnes (chirurgien, anesthésiste, infirmière panseuse, infirmière anesthésiste, une aide panseuse, et éventuellement une aide opératoire par un interne ou un autre chirurgien), les matériels périphériques et les tables de dépose qui y prennent place et le ou les caddies d'intervention.

L'air diffusé est contrôlé en température dans la fourchette réglementaire. Le réglage est possible de façon individuelle par salle.

La salle est en surpression avec un réglage possible de celle-ci et un témoin de fonctionnement. Le niveau de surpression est le plus élevé, niveau 3/4, si l'on considère que le hall est au niveau 2 et le couloir au niveau 1. Pour le rejet des gaz d'anesthésie des prises de type Segas sont installées ou une prise d'air dans le bras articulé de l'anesthésiste.

Le plénum comprend un éclairage opératoire dont les formes sont adaptées à ce type de flux pour éviter de générer des perturbations.

### Fluides, Courants Forts et Faibles

Les prises de courants forts et faibles et des gaz médicaux sont installées sur le pourtour de la salle.

Les blocs de prises de courants forts sont uniformément répartis sur la périphérie de la salle à 75 cm du sol. Les blocs de prises de gaz sont installés sur deux murs perpendiculaires, à la même hauteur. Toutes ces prises sont parfaitement encastrées dans le mur sans aspérité. Une attention particulière est portée sur la continuité du revêtement mural au niveau de ces installations.

Les passages de gaines se font dans des fourreaux noyés dans la maçonnerie, étant entendu que les canalisations sont dépourvues de soudures ou de raccord sur toute la longueur du parcours non accessible.

Une distribution de prises de fluides est disponible sur les bras articulés plafonniers.

L'ensemble des prises électriques est secouru par des moyens spécifiques pour chacune des salles d'opération qui assurent une durée de fonctionnement permanent dans l'attente de l'intervention du groupe électrogène de l'hôpital (voir à ce propos les éléments techniques dans le programme technique détaillé). La moitié des prises sont reprises par onduleurs et assurent une couverture de 2 heures.

Une distribution en courants faibles est également à prévoir. Elle couvre le dispositif d'appel d'urgence pour le médecin anesthésiste, un interphone, un câblage informatique et un report vidéo vers la régie. Ces prises, de type RJ 45, sont distribuées sur le pourtour de la salle et sur les bras. Elles permettent tout raccordement de type VDI sur le réseau.

### Entretien et maintenance des salles

La périodicité de l'entretien et du remplacement de certains éléments techniques (filtres, prises, mais également revêtements de sol) des salles d'opération nécessite la fermeture régulière de salles d'opération et des espaces associés. Pour ne pas perturber de façon trop importante le programme des interventions, chaque salle est isolable.



### Salle de bloc polyvalente ISO 5

Une des deux salles de bloc standard, sera spécifiquement équipée pour accueillir de la cardiologie interventionnelle. Elle est accessible par le hall module commun.

Permettant les interventions de cardiologie, de rythmologie et vasculaire ou la pose de prothèses, elle reprend les mêmes caractéristiques de bases, sur contraintes par les spécificités suivantes :

- **Classe de la salle :** ISO 5 requise, en raison de la pose de prothèses type pacemakers et défibrillateurs.
- **Équipements avec charges au sol ou plafond spécifiques :**
  - Arceau mobile : ~310 kg
  - Table d'examen radio transparente : poids à préciser
  - Console d'anesthésie GE Aisys CS2 : ~190 kg
  - Échographe : ~75 kg
  - Injecteur : ~45 kg
  - Baie d'électrophysiologie
  - Générateurs d'ablations et appareils de contrôle des pacemakers sur des tablettes sur les bras :
  - **Gaz médicaux :**
    - La console d'anesthésie fonctionne avec de l'oxygène (O<sub>2</sub>) et de l'air médical.
    - Une évacuation des gaz anesthésiques (AGSS) est présente et fonctionnelle dans cette salle.
- **Remarque sur la mobilité :**
  - Tous les équipements sont à demeure dans la salle, compte tenu de la nature spécifique et programmée de l'activité. Ils seront soit totalement fixes soit fixés sur chariots mobiles ; néanmoins leur déplacement ne sera pas pratiqué pour éviter les bris des câbles et connecteurs.

Le **bureau de transmission** s'intègre dans le hall module et préparation. Il est dimensionné pour recevoir 2 postes de codage.

Un **local technique commun** est dimensionné pour recevoir l'ensemble des équipements techniques des 3 salles d'opérations.

### Filtre déchets

Le filtre déchets se trouve à proximité du filtre matière. Le filtre matière et le filtre déchets sont organisés de manière à respecter la marche en avant.

Le **stockage chariots pour stérilisation** et **l'espace de conditionnement matériel à stériliser** sont à proximité l'un de l'autre. Ils constituent la porte de sortie des matières. Ils permettent la transition entre le bloc opératoire et l'espace de stérilisation.

Le **local déchets** et du **local linge** sont à proximité l'un de l'autre. Ils constituent la porte de sortie des matières. Ils permettent la transition entre le bloc opératoire et l'espace de stérilisation.

Le **monte-charge sale** permet la liaison verticale entre le filtre déchets et l'espace de stérilisation.

### Secteur réveil

La **salle de réveil** est le lieu de soins post-interventionnel dans lequel sont transférés les patients après leur intervention. Cet espace est un lieu de qualité bénéficiant idéalement de lumière naturelle et offrant une ambiance sereine pour ce temps très important pour les patients. Chacune des places de réveil est équipée d'un bras colonne fixe permettant la distribution des fluides et en gaz médicaux. L'ensemble des arrivées gaz et prises électriques est regroupé sur une colonne, chaque colonne est équipée pour recevoir deux postes si la configuration de la pièce le permet. La localisation des points porteurs ou la géométrie de la pièce ne doivent pas remettre en cause la bonne visibilité de chacun des postes depuis le poste de surveillance.

La salle de réveil doit être accessible depuis les salles d'opérations conventionnelles. La salle permet d'accueillir 6 cocons qui seront séparés par des rideaux.

Le **poste de soins** possède une visibilité sur l'ensemble des lits de la salle de réveil. Les équipes soignantes et médicales peuvent y échanger. Des postes informatiques sont installés sur un îlot central afin de consulter à tout moment le dossier du patient et de l'informer des interventions réalisées en salle de réveil. Une paillasse sèche permet la préparation des médicaments.

Le **lave-bassin** est à proximité de la salle de réveil et permet le nettoyage des bassins du secteur réveil.

### Secteur logistique

L'ensemble de ce secteur permet la liaison entre les filtres matières / filtres déchets et les secteurs opératoires.

Le **stockage des équipements spécifiques** permet le stockage du matériel avant utilisation dans le service. La liaison entre le filtre matière et ce stockage est prévue.

Le **stockage du matériel anesthésie** permet le stockage du matériel avant utilisation dans le service. La liaison entre le filtre matière et ce stockage est prévue.

Le **stockage banque de sang** permet le stockage des poches de sang avant utilisation dans le service. La liaison entre le filtre matière et ce stockage est prévue.

La **salle d'analyse Anapath** est un espace dédié à l'analyse minutieuse de prélèvements de tissus ou de cellules pour repérer des anomalies liées à une maladie.

L'espace dispose d'1 poste technicien et de 1 poste informatique.

Les différents équipements composant cet espace sont sur paillasse d'une profondeur d'environ 100 cm.

Le concepteur veillera à proposer un espace avec une ergonomie optimale vis à vis de la praticabilité de l'activité d'analyse. Certains équipements, comme les automates requièrent une adjonction d'un ordinateur et d'une imprimante. De plus, il est nécessaire de prévoir un espace autour de ces automates afin de pouvoir faire le tour notamment pour la maintenance, l'approvisionnement ou la gestion des déchets. Leur positionnement doit être à au moins un mètre du mur. Le travail des techniciens sur les automates se fait en position debout.

En plus de l'espace automates, on retrouve au sein de la zone technique un espace destiné pour la réalisation des techniques non automatisées. Ces techniques se font sur paillasse et en position assise pour les techniciens.

L'emplacement des zones d'analyse doit permettre d'avoir un visuel direct vers les automates.

La zone technique est pourvue de point d'eau normale et osmosée.

### Locaux personnels

Les locaux du personnel suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre

Les locaux du personnel sont positionnés entre les vestiaires et les secteurs opératoires.

## 4.6.3.2. Unité de chirurgie opératoire

L'**unité de chirurgie ambulatoire** est composée de la manière suivante :

- D'un bureau d'accueil et d'attente avec :
  - Bureau d'accueil et secrétariat hospitalier ;
  - Salle d'attente ;
- D'un espace de préparation pour les patients avec :
  - Vestiaires (2 cabines + 8 casiers) ;
  - Douche patients ;
  - Sanitaires publics/patients ;



- Box de préparation (2 places isolées) ;
- Bureau double médecin ;
- Attente pré-opératoire ;
- D'un espace de réhabilitation post-opératoire avec :
  - Salon collectif (8 personnes) ;
  - Bureau infirmier / salle de transmission ;
  - Lave bassin/désinfection ;
- D'un espace de préparation à la sortie avec :
  - Salle de collation ;
- De locaux pour le personnel avec :
  - Bureau individuel cadre ;
  - Sanitaires du personnel ;
- De locaux d'Information médicale :
  - Bureau double TIM ;
- De locaux supports avec :
  - Local déchets.

#### ○ Description détaillée des entités

*Les locaux à prévoir sont listés au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.*

#### Accueil et attente

**Le bureau d'accueil et secrétariat hospitalier** du secteur est constitué d'une banque de type comptoir derrière lequel peut s'installer 1 personne du personnel. Les patients et les visiteurs peuvent s'y présenter afin d'avoir des informations sur leur prise en charge, et pour vérifier les éléments administratifs. Le personnel à l'accueil a une visibilité sur l'espace d'attente, tout en restant à une distance suffisante pour garantir la confidentialité.

Le poste est équipé d'un poste de travail informatique connecté au réseau. Des armoires sont disposées le long de l'un des murs pour le classement des dossiers courants.

L'éclairage est assuré par un plafonnier diffusant une lumière homogène indirecte et une lampe de travail posée sur le bureau. Ce poste de travail est un lieu de travail permanent et doit, à ce titre, disposer d'un éclairage naturel en premier jour.

La **salle d'attente** des patients et de leurs accompagnants peut accueillir 10 personnes de manière simultanée. Elle est équipée d'assise, et elle est visible depuis l'accueil. Cet espace est situé en dehors de l'atmosphère contrôlée du bloc. Les matériaux et les couleurs choisis pour cet espace devront apporter un sentiment de confort. L'acoustique fera l'objet d'un traitement particulier afin de maintenir un environnement calme.

#### Préparation des patients

Le **box de préparation** et de vérification permet au personnel de soins d'effectuer d'éventuels gestes nécessaires avant l'intervention. Il peut s'agir de l'inspection de la zone corporelle spécifique, de rasage, de l'application d'un soin, etc. Un seul box de préparation est prévu pour recevoir 2 personnes en même temps : un système de séparation modulable est nécessaire. De plus, ce box doit être dimensionné afin d'accueillir éventuellement un brancard.

Les patients cheminent ensuite vers le **vestiaire**, qui permet aux patients de se changer pour revêtir la tenue de bloc opératoire. Il est constitué de cabines individuels, dont une est accessible pour les personnes à mobilité réduite. Les

cabines sont conçues avec un système d'ouverture/fermeture simple afin de permettre une intervention rapide en cas de difficulté qu'aurait un patient dans une cabine.

Les **douches** sont accessibles directement depuis les vestiaires.

Une fois changée, les patients peuvent disposer leurs effets personnels dans un casier.

Le **bureau double du médecin** possède une visibilité sur l'espace **d'attente pré-opératoire**. Il est équipé comme un bureau double.

A la sortie du vestiaire, les patients sont accueillis dans la **zone d'attente pré-bloc** qui agit comme un filtre à l'entrée du bloc, à proximité du bureau de régulation. Les patients y sont installés dans l'attente de leur appel en salle d'opération. L'espace est surveillé par l'infirmière de régulation. La pièce est aménagée de manière conviviale afin de rassurer les patients possédant le plus d'appréhension : fauteuils, ambiances tamisées, diffusion éventuelle de musique. La qualité de cet espace et du confort qu'il projette est essentielle pour rassurer le patient. Le concept des patients 3D peut être utilisé pour concevoir cet espace (patients Debout, Dignes et Détendus).

Le cheminement vers le bloc, qui est au R+1 du bâtiment, se réalise par un ascenseur. La zone interventionnelle pour les patients pris en charge en ambulatoire est donc à proximité directe de cet ascenseur.

### Réhabilitation post-opératoire

Le patient intègre la zone de réhabilitation post-opératoire après s'être réveillé en salle de réveil. Le patient est transféré dans le **salon collectif** pour émerger de son opération en toute sérénité.

Un **salon collectif** est prévu pour une capacité de 8 patients couchés. Chaque position est équipée d'une gaine tête de siège et sont séparés des uns des autres par des éléments menuisés afin de préserver l'intimité du patient pendant les gestes.

Le cocon intègre un sanitaire et un lavabo. L'accès doit pouvoir se faire à l'abri des vues des autres patients et de manière à ne pas gêner ces derniers. Les postes doivent être équipés de casiers sécurisés pour permettre aux patients de récupérer ses effets personnels (téléphone portable notamment) à l'issue de l'intervention.

L'acoustique des locaux sera particulièrement soignée afin de veiller au respect de la confidentialité des échanges.

Le **lave-bassin** est à proximité de l'espace cocon et permet le nettoyage des bassins du secteur réhabilitation post-opératoire.

### Bureau infirmier / transmission

Le **bureau infirmier / salle de transmission** est attenant à l'espace cocon. Il a une visibilité sur cet espace.

### Préparation de la sortie

Une **salle de collation** est située après le cocon pour permettre au patient de prendre un repas avant sa sortie. Cette pièce est de type salon / cafétéria.

Cette salle permet aussi aux patients venant de quitter leur chambre ou leur fauteuil et de récupérer leurs effets personnels, d'attendre la finalisation de leurs papiers avant la sortie.

Les accompagnants peuvent également attendre la sortie de leurs proches dans cet espace. Ils peuvent y consommer des boissons chaudes, consulter des revues ou encore regarder la télévision.

La cloison sur le couloir est vitrée sur allège.

### Locaux du personnel

Les locaux du personnel suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre

### Locaux supports

Le **stockage du matériel stérile** et le **stockage du chariot à linge propre et draps** possèdent une liaison avec la logistique de l'hôpital et les espaces de préparation patients et de réhabilitation post-opératoire.

#### 4.6.4. SOINS CRITIQUES

Le pôle soins critiques regroupe une Unité de Soins Intensifs et des locaux supports dédiés.

L'unité de Soins Intensifs se compose de la manière suivante :

- Un espace d'accueil des familles avec :
  - Salle d'attente familles ;
  - Sas d'accès ;
  - Secrétariat hospitalier ;
  - Salle de vie ;
  - Sanitaires publics/patients ;
  - Bureau d'entretien ;
- Un module de 6 lits avec :
  - Poste de surveillance panoramique ;
  - PC médical ;
  - Salle de soins avec pharmacie ;
  - Chambre de soins intensifs ;
- Des locaux communs avec :
  - Douche brancard ;
  - Local rangement (bassin, chaise...) ;
- Des locaux USI dans le bloc avec :
  - Bureau individuel anesthésiste ;
  - Bureau individuel IAD ;
- Des locaux supports avec :
  - Office alimentaire ;
  - Réserve DM/DMS ;
  - Stockage matériels respirateurs ;
  - Réserve pharmacie non journalière ;
  - Local linge propre ;
  - Lave bassin ;
  - Local linge sale ;
  - Local déchets/DASRI ;
- Des locaux du personnel avec :
  - Bureau individuel cadre ;
  - Salle de détente ;
  - Sanitaires personnels.

##### ○ Description détaillée des entités

*Les locaux à prévoir sont listés au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.*

##### Accueil des familles

La **salle d'attente des familles** est conçue de manière à proposer un travail de couleurs, de matières et de lumières favorisant un environnement chaleureux et apaisant.

Un **SAS d'accès** est une zone tampon entre les urgences et l'unité de soins intensifs. Il permet aux familles de se préparer et de revêtir une tenue appropriée aux services.

A noter que le cheminement entre l'entrée des urgences et l'unité de soins intensifs doit être simple pour les visiteurs qui ne devront pas pénétrer dans les différentes filières avec les box d'examen.

Depuis les urgences, les visiteurs/familles cheminent vers l'espace d'accueil où le **secrétariat hospitalier** est directement visible. Ce dernier permet aux personnes de recueillir les informations nécessaires. Il est composé de 1 poste, et garantit la confidentialité des échanges. Il possède une visibilité sur l'espace d'attente.

La **salle de vie** est constituée d'assises pour que les proches et accompagnants puissent patienter, se reposer et se restaurer. Elle est située entre l'accueil et la zone protégée et à proximité des **sanitaires familles**. Plusieurs sous-espaces sont intégrés : une alcôve repos, un coin repas et un coin salon. Cet espace bénéficie d'une lumière naturelle pour le confort des familles qui peuvent être amenées à rester longtemps dans le service.

### Module de 6 lits soins intensifs

Un **poste de surveillance panoramique** permet aux équipes soignantes d'assurer le suivi des constantes des patients et de préparer les protocoles soignants. Il a une position centrale dans le service.

Le **PC médical** prend la forme de bureaux où le personnel peut travailler sur un poste informatique. Il est adossé au poste de surveillance.

La **salle de soins** avec pharmacie est équipée d'une paillasse sèche et d'une paillasse humide et permet de prodiguer des soins. Il est à proximité des chambres.

Les **chambres**, individuelle ou double ou dédoublable, suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

Les **chambres de soins intensifs** sont néanmoins plus grandes que les chambres individuelles d'hospitalisation conventionnelle. Il faut que les professionnels de santé puissent tourner autour du lit du patient, et que la dimension de la chambre puisse accueillir l'ensemble du matériel médical autour du lit.

### Locaux communs

Un espace est réservé pour les **douches sur brancard**. Il est dimensionné pour recevoir 1 brancard, et 2 à 3 soignants pour la toilette, pouvant tourner autour du brancard de douche. L'espace de rotation pour le brancard est également suffisant pour permettre de manœuvrer. Un système de rail au plafond peut être aménagé pour faciliter les transferts des patients. L'ensemble du revêtement prévu est hydrofuge, et un siphon de sol permet d'évacuer les eaux sales. Un sol antidérapant est nécessaire.

Un **local de rangement** permet de stocker les bassins, les chaises, et l'ensemble du matériel nécessaire au service.

### Locaux USI dans le bloc

Le **bureau individuel anesthésiste** comporte 1 poste de travail et permet de recevoir 1 à 2 personnes en entretien.

Le **bureau individuel IAD** comporte 1 poste de travail et permet de recevoir 1 à 2 personnes en entretien.

### Locaux supports

Les locaux supports suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

Le **stockage matériels respirateurs** permet de stocker du matériel avant leur utilisation dans le service.

La **réserve pharmacie non journalière** permet le stockage des médicaments. Il est à proximité de la salle de soins.

#### Locaux du personnel

Les locaux du personnel suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre

## 4.7. Logistique

Les secteurs de logistique médicale et logistique non médicale sont étroitement liés au **quai logistique** et aux divers locaux attenants communs à l'établissement comme :

- Zone de réception et décartonnage ;
- Stockage palettes en attente ;
- Local déchets ;
- Déchets de conditionnement ;

Les descriptions détaillées de ceux-ci sont ci-après en préambule du détail des secteurs logistiques.

### o Tableau des surfaces détaillées

Tableau détaillé des surfaces programmées (SU et SDO)							
Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées					SDO	
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	Total	ST	Total
<b>6. LOGISTIQUE</b>					<b>1 915</b>		<b>2 278</b>
<b>6.1 Logistique médicale</b>					<b>793</b>		<b>943</b>
<b>Pharmacie</b>					286		343
<b>Accès</b>							
Quai logistique (petits véhicules 31)							
Réception et décartonnage							
Local déchets							
<b>Réception livraisons</b>							
Stockage palettes en attente							
Déchets de déconditionnements							
Zone de quarantaine (médicaments défectueux)							
Stockage palettes vides							
Poste de contrôle							
<b>Stockage</b>							
Magasin général (DMS/Solutés/Médicaments)							
Armoires réfrigérées							
Local stupéfiants							
Zone stockage transpalette							
Magasin solutés alcooliques							
Magasin Gaz médicaux							
<b>Distribution</b>							
Préparation armoires de livraison							
Stockage armoires de livraison (10/12 armoires)							
Gare pneumatique							
<b>Rétrocession</b>							
Bureau d'entretien							
Attente patients externes							
Local casiers							
<b>Locaux supports</b>							
Bureau individuel - pharmacien							
Bureau individuel - cadre							
Bureau triple - préparateurs							
Classement							
Salle de détente							
Salle de réunion							
Sanitaires personnel							
Local déchets							
<b>Stérilisation</b>					201		241
<b>Accès et liaison bloc</b>							
Monte-charge sale							
Zone de réception et tri							
Zone de lavage bacs et armoires de transport							
Sas personnel							
<b>Lavage</b>							
Poste de lavage (1 poste et 1 machine)							
Mur technique (3 laveurs)							
Sas matériel							
Réserve produits de lavage							
Sas personnel							
<b>Conditionnement (ISO 8)</b>							
Séchage boîtes instruments							
Zone de conditionnement							
Zone de conditionnement textile							
Réserve matériel consommable							
Zone décartonnage							
<b>Zone stérile (ISO 8)</b>							
Local production eau osmosée							
Mur technique (2 autoclaves)							
Sas matériel							
Sortie autoclaves							
Local ménage							
<b>Zone distribution matériel stérile</b>							
Préparation matériel stérile pour utilisateurs							
Sas sortie							
Monte-charge propre							



<b>Bureaux et locaux supports</b>			
Bureau individuel - pharmacien	1	10	10
Bureau individuel - cadre	1	10	10
Salle de détente personnel	1	10	10
Vestiaire casiers	2	8	16
Sanitaires personnel	2	3	6
Douche personnel	2	3	6
Salle de réunion			
Local déchets	pm	1	6 6
<b>Laboratoire - plateau à réponse rapide</b>		225	262
<b>Réception</b>			
Zone de réception des prélèvements et secrétariat (yc guichet)	1	8	8
Gare d'arrivée pneumatique	1	6	6
Zone de stockage prélèvements et préparation des expéditions	1	12	12
<b>Préanalytique et urgences</b>			
Salle de centrifugation réfrigérée (3 centrifugeuses)	1	6	6
Automates rapides : Gazométrie et tests covid (4 à 6 automates)	1	10	10
<b>Zone technique - Analyseurs</b>			
Automate Hémostase (2 analyseurs, 2 postes de travail)	1	16	16
Automate Hématologie (2 analyseurs, 2 postes de travail et montage des lames)	1	24	24
Automate Biochimie et immuno-enzyma (2 analyseurs et 2 postes de travail)	1	24	24
<b>Zone technique - locaux complémentaires</b>			
Lecture de lames : espace microscope	1	8	8
<b>Zone laverie</b>			
Laverie (pré-désinfection)	1	10	10
Local de production d'eau distillée (2 osmoseurs)	1	6	6
<b>Locaux stockage</b>			
Local stockage température ambiante	1	15	15
Local enceintes froides (réfrigérateurs et congélateurs -20°C) : 6 équipements	1	12	12
Chambre froide (stockage réactifs 2°/8°)	1	8	8
<b>Locaux du personnel</b>			
Bureau individuel - référent qualité	1	10	10
Bureau individuel - cadre	1	10	10
Bureau double - Biologiste	1	14	14
Local archives	1	8	8
Sanitaires personnel	2	3	6
<b>Locaux supports</b>			
Local ménage	1	6	6
Local DASRI	1	6	6
<b>Chambre mortuaire</b>		81	97
<b>Accueil et présentation des corps</b>			
Attente familles	1	10	10
Sanitaires publics	1	4	4
Salle de reconnaissance	1	14	14
<b>Préparation des corps</b>			
Salle de préparation des corps	1	15	15
Salle de conservation des corps (6 corps)	1	12	12
<b>Locaux Logistiques</b>			
Stockage effets personnels	1	6	6
Réserve cercueils	1	8	8
Stockage matériel	1	6	6
Local déchets	1	6	6
<b>6.2 Logistique non médicale</b>		1 122	1 335
<b>Magasin hospitalier</b>		170	204
<b>Accès</b>			
Quai logistique (petits véhicules 3T)			
Réception et décartonnage	pm		
Local déchets	pm		
<b>Préparations</b>			
Zone d'expédition/réception	1	10	10
Bureau individuel - responsable	1	10	10
<b>Stockage</b>			
Grand magasin	1	130	130
Stockage tampon mobilier	1	20	20
<b>Archives centrales</b>		250	289
<b>Archives centrales</b>			
Salle d'entrées/sorties (1 poste informatique + 10ml de rayonnages)	1	20	20
Magasin (1500ml de rayonnages + 1 poste informatique à l'entrée)	1	200	200
Bureau double archivistes	1	18	18
Salle de consultation (1 poste informatique)	1	12	12
<b>Lingerie (Blanchisserie externalisée)</b>		101	121
<b>Accès</b>			
Quai logistique (petits véhicules 3T)			
Réception et décartonnage	pm		
Local déchets	pm		
<b>Préparations</b>			
Zone attente expédition	1	10	10
Zone distribution	1	10	10
<b>Lingerie sale et propre</b>			
Stockage linge propre	1	35	35
Stockage linge sale	1	35	35
<b>Locaux tertiaires</b>			
Bureau double - responsable/technicien	1	11	11
<b>Cuisine et self</b>		178	214
<b>Accès</b>			
Quai logistique (petits véhicules 3T)			
Réception et décartonnage	pm		
Local déchets	pm		
<b>Stockage</b>			
Réserve sèche	1	20	20
Chambre froide positive	1	10	10
Armoire froide négative	1	2	2
<b>Distribution</b>			
Mise en plateaux/Expéditions	1	8	8
Stockage chariots propres	1	8	8
<b>Laverie</b>			
Laverie mutualisée	1	20	20
<b>Salle à manger</b>			
Self et préparations chaudes finales	1	40	40
Salle à manger (30 places)	1	50	50
Dépose-plateaux	pm		
<b>Locaux du personnel</b>			
Bureau individuel - responsable	1	10	10
Bureau individuel - diététicienne	1	10	10

<b>Atelier biomédical</b>	83		100
<b>Accès</b>			
Quai logistique (petits véhicules 3T)	pm		
Réception et décartonnage	pm		
Local déchets	pm		
<b>Locaux</b>			
Sas de décartonnage / décontamination / nettoyage	1	8	8
Atelier	1	50	50
Stockage relais de 6 lits	1	15	15
Bureau individuel - responsable	1	10	10
<b>Services informatiques</b>	48		58
<b>Accès</b>			
Quai logistique (petits véhicules 3T)	pm		
Réception et décartonnage	pm		
Local déchets	pm		
<b>Locaux ateliers, tertiaire et stockages</b>			
Atelier de maintenance/serveurs	1	25	25
Bureau double - responsable/technicien	1	11	11
Salle de stockage/coffre	1	12	12
<b>Data center CHUM</b>	40		48
<b>Accès</b>			
Quai logistique (petits véhicules 3T)	pm		
<b>Locaux serveurs</b>			
Salle serveurs 8 baies (avec 1 poste informatique)	1	32	32
<b>Locaux techniques support</b>			
Local onduleur	1	8	8
Extinction incendie	pm		
<b>Services techniques</b>	114		137
<b>Accès</b>			
Quai logistique (petits véhicules 3T)	pm		
Réception et décartonnage	pm		
Local déchets	pm		
<b>Locaux ateliers, tertiaire et stockages</b>			
Atelier plomberie	1	20	20
Atelier menuiserie	1	20	20
Atelier électricité	1	20	20
Bureau individuel - responsable	1	10	10
Bureau triple - Adjoint/secrétariat/comptable	1	16	16
Salle de stockage	1	20	20
Salle archives	1	8	8
<b>Service Hygiène</b>	38		46
<b>Locaux tertiaire et stockages</b>			
Bureau individuel - responsable	1	10	10
Bureau individuel - prestataire	1	10	10
Stockage consommables	1	8	8
Stockage matériel	1	10	10
<b>Locaux du personnel de ménage</b>			
Vestiaires casiers (8 casiers)	pm		
<b>Locaux communs</b>	70		83
<b>Locaux du personnel</b>			
Sanitaires personnel	4	3	12
Salle de réunion (12 -15 places)	1	20	20
Salle de détente	1	20	20
<b>Locaux Logistique</b>			
Sas nettoyage chariots (désinfection)	1	10	10
Local ménage	1	8	8
<b>Lieu de culte</b>	30		36
<b>Lieu de culte</b>			
Salle multicultes	1	30	30

### 4.7.1. ACCES ET LOCAUX LOGISTIQUES COMMUNS

Le quai logistique, la zone de décartonnage et le local déchets sont des espaces en extérieur et ne représentent ainsi pas de surface utile

- Description détaillée des entités communes à la logistique

#### Accès

Le **quai logistique** est une zone extérieure couverte, en continuité immédiate avec la cour logistique, décrite de façon détaillée dans le chapitre « Espaces extérieurs » en fin de ce tome.

Il sera prévu un auvent de protection contre les intempéries. Cet auvent formera une couverture d'au moins 2 mètres en avant de la façade.

Le quai logistique, d'une hauteur de l'ordre de 0,9 m, permet deux positions de déchargement dédiées aux véhicules dépourvus de haillon élévateur. Une zone du quai inclura un niveleur de manière à s'adapter aux camions.

Il sera équipé d'une rampe de chargement réglable en hauteur et en inclinaison (commandes accessibles depuis le quai). Les deux positions seront équipées d'un système de protection (type barre en caoutchouc) placé au niveau de la ligne de contact entre les camions et le quai. Un escalier central assurera l'accessibilité des piétons.

Le quai sera séparé des circulations logistiques internes par une porte sectionnelle, et par une porte classique pour le passage des piétons. Ces portes constitueront la frontière de la zone d'accès contrôlé. La partie intérieure du quai définira ainsi un sas de livraison permettant des dépôts en lieu protégé.

La porte disposera d'un système de fermeture à badge, débrayable en cas d'incendie.

Les portes sectionnelles auront une largeur libre de 2 m et une hauteur libre de 2,50 m afin de permettre le passage de chariots élévateurs. Leur ouverture sera commandée par un lecteur de cartes magnétiques sur borne, accessible depuis un chariot élévateur, et par des interrupteurs placés dans le bureau de réception. La fermeture sera temporisée et asservie à des capteurs optiques.

L'ensemble de ces accès sera équipé d'un système de vidéosurveillance, avec renvois des images dans le bureau de réception et dans le PC sécurité de l'hôpital.

Un point d'eau avec robinet fileté sera disposé sur le quai pour permettre de le nettoyer à grande eau. Le sol sera en légère pente pour orienter l'écoulement des eaux usées vers une évacuation. Cette pente permettra en outre d'éviter que l'eau de pluie ne rentre sur le quai, lorsque l'auvent ne suffira pas à le protéger.

Les abords du quai seront éclairés par un dispositif commandé depuis le bureau de réception. Cet éclairage sera installé de manière à ne pas interférer avec les caméras de surveillance. L'ensemble de l'installation d'éclairage extérieur sera réalisé au titre du programme.

Le réseau électrique sera raccordé sur le réseau général des espaces extérieurs du site.

La distribution électrique interne au bâtiment tiendra compte de la nécessité de pouvoir charger simultanément deux batteries d'engins de manutention (2 points d'accès triphasé). Ces points d'accès seront installés sur le quai extérieur et bénéficieront des protections contre l'eau.

Les éléments de structure, les cadres de porte et tout autre élément saillant seront protégés contre les chocs des chariots élévateurs.

Le **quai logistique** possède une liaison directe avec la **lingerie, la cuisine et l'atelier biomédical** : de petits véhicules (3T) peuvent y stationner. Cet accès est essentiel car la blanchisserie est externalisée.

Les livraisons arrivent directement dans l'**espace de réception et de décartonnage**. Cette zone permettra la manutention, le contrôle et l'enregistrement avant la redirection des marchandises divisées en petites quantités pour leur mise en stock dans le secteur approprié. Elle disposera d'un petit poste de type « établi » permettant à un agent d'effectuer des tâches complémentaires et de ranger le matériel de déconditionnement, d'une balance de contrôle, de chariots, d'un transpalette, d'un gerbeur, d'un pupitre inox avec tiroir pour matériel de contrôle de température.

Les conditions d'hygiène y seront très rigoureuses. Le sol sera parfaitement roulant pour le passage des transpalettes.

Un **local déchets** est attenant à l'espace de réception et de décartonnage, et permet le stockage des déchets avant leur évacuation. Il est dimensionné pour recueillir temporairement les cartons et emballages démantelés avant leur évacuation.

Le **stockage de palettes en attente** est attenant à ce quai. Il fait la liaison entre le quai logistique et la zone de décartonnage. Il s'agit d'un local dont la majorité des surfaces est laissée libre pour recevoir des palettes. La capacité de stockage est ici prévue pour une vingtaine de palettes y compris les espaces de circulation pour les transpalettes.

Le **stockage des palettes vides** est à proximité de la zone décartonnage et permet le stockage des palettes avant évacuation.

Un **poste de contrôle** permet de gérer les flux de livraisons, et de surveiller le quai. Il est équipé d'un poste de travail informatisé.

#### 4.7.2. POLE LOGISTIQUE MEDICALE

Le pôle logistique médicale se compose de la pharmacie, de l'espace de stérilisation, du laboratoire et de la chambre mortuaire.

Les vestiaires des personnels sont centralisés et regroupés dans le chapitre « *Bureaux et locaux du personnel* ».

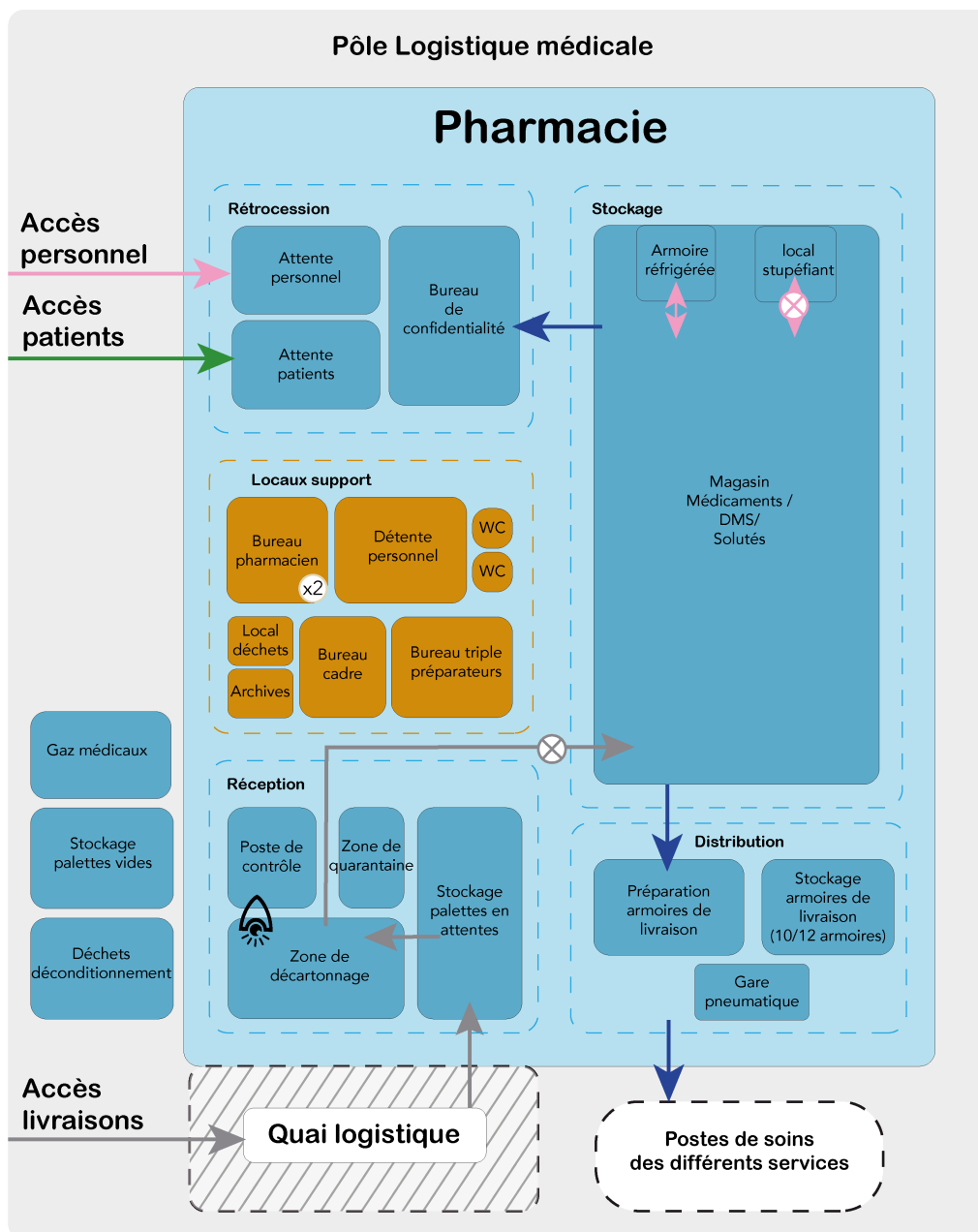
#### 4.7.2.1. La Pharmacie

##### ○ Présentation

La pharmacie se compose de la manière suivante :

- Un espace de réception des livraisons avec :
  - Quai logistique ;
  - Stockage palettes en attente ;
  - Zone de décartonnage ;
  - Déchets de déconditionnements ;
  - Zone de quarantaine (médicaments défectueux) ;
  - Stockage palettes vides ;
  - Poste de contrôle ;
- Un espace de stockage avec un magasin général et un magasin spécial pour les gaz médicaux ;
- Un espace de distribution avec :
  - Préparation armoires de livraison ;
  - Stockage armoires de livraison (10/12 armoires) ;
  - Gare pneumatique ;
- Un espace de rétrocession avec :
  - Bureau de confidentialité ;
  - Attente patients externes ;
  - Attente personnel avec casiers ;
- Des locaux supports avec :
  - Bureau pharmacien ;
  - Bureau cadre ;
  - Bureau triple préparateurs ;
  - Classement ;
  - Salle de détente ;
  - Salle de réunion ;
  - Sanitaires personnel ;
  - Local déchets.

Les vestiaires des personnels sont centralisés et regroupés dans le chapitre « *Bureaux et locaux du personnel* ».

**LÉGENDE**

Quai logistique



Pharmacie



Locaux du personnel



Flux personnels



Flux externes



Flux médicaments



Flux livraisons

### o Description détaillée des entités

Les locaux à prévoir sont listés au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.

Les locaux d'accès et de logistique commune sont décrits en tête du chapitre « Logistique ».

### Réception livraisons

Les **déchets de déconditionnements** sont stockés à côté de la zone de décartonnage, en attendant leur évacuation par le quai logistique.

Cet espace accueillera des conteneurs à déchets, en provenance des magasins. Il devra présenter une liaison vers l'extérieur pour l'évacuation des conteneurs (cette liaison pouvant se faire via le quai de réception). Ses portes auront une largeur libre de 1,20 m.

Ce local sera aveugle et de type industriel. Ses revêtements seront lisses et résisteront au roulement des conteneurs ainsi qu'à l'utilisation répétée de produits de nettoyage. Des congés d'angles seront disposés dans l'intégralité du local.

Un point d'eau avec robinet fileté et un siphon de sol permettront le nettoyage à grande eau.

La **zone de quarantaine** est attenante à la zone de décartonnage et permet de stockage des médicaments défectueux en toute sécurité.

### Stockage

Les **locaux de stockage** se divisent en plusieurs zones, spécialisées selon la nature des produits entreposés. Leurs dimensions, leur agencement, et les caractéristiques de leur sol assureront l'accessibilité des engins de manutention et permettront un rangement facile des produits. Pour l'ensemble des locaux, on privilégiera un sol de type industriel et une distribution des fluides techniques par le plafond.

Les surfaces apparentes seront lisses, imperméables, et sans fissures, afin de réduire l'accumulation de micro-organismes et de permettre l'usage répété de produits de nettoyage et de désinfectants. L'ensemble du dispositif de stockage constituera une zone sécurisée, accessible uniquement au personnel habilité, dont l'accès sera contrôlé par un système de badges magnétiques.

Chaque espace de stockage se veut être un volume architectural simple, sans seuils ni éléments porteurs de manière à disposer d'une flexibilité maximale dans les types de dispositifs de stockages implantés.

Les séparations entre les espaces de stockages seront non porteuses.

Ce dispositif sera le meilleur gage de l'évolutivité de la PUI.

Il est programmé :

- Un magasin général ;
- Un magasin de gaz médicaux.

Afin d'assurer la bonne conservation des produits, tous les espaces de stockage de produits de la Pharmacie doivent disposer de températures ambiantes entre 15 et 25 °C.

Le **magasin général** permet le stockage des DMS, solutés et des médicaments.

Il est composé d'armoires réfrigérées, d'un local pour les stupéfiants sécurisé par une serrure, et d'une zone de stockage des transpalettes qui ne gênent pas la circulation dans le magasin.

Les préparateurs utiliseront des chariots roulants et prélèveront les produits directement depuis les allées des magasins.

Les espaces sont dimensionnés pour permettre cette logistique.

Un **magasin pour les gaz médicaux** permet le stockage à l'extérieur du bâtiment des gaz, dans un volume traité anti-déflagration. Ce local permettra de conserver les bouteilles et les obus de gaz hors gel.

Il est muni d'une porte de sûreté avec une serrure trois points et des gonds renforcés.

Les bouteilles de gaz serviront à alimenter les dispositifs mobiles utilisés dans l'hôpital, les productions locales et les besoins propres de la pharmacie. Elles seront disposées soit à même le sol (bouteilles maintenues à la verticale par des chaînes fixées au mur), soit sur des étagères murales (pour les petites bouteilles).

### Distribution

La **préparation des armoires de livraison** est attenante au magasin. Elle permet de préparer les armoires qui seront envoyés dans les étages.

Le **stockage des armoires de livraison** est dimensionné pour recevoir 7 armoires qui sont en attente d'être envoyés dans les étages. Il est attenant à la salle de préparation des armoires.

La **gare pneumatique** reçoit l'ensemble de la logistique pneumatique qui sert à la livraison de tubes pouvant contenir des prélèvements et médicaments.

### Rétrocession

Un **bureau de secrétariat** avec 2 bornes d'accueil se trouve à proximité de l'entrée de la pharmacie. Le bureau secrétariat prend la forme de deux banques, type comptoir derrière lesquels peuvent s'installer du personnel d'accueil. L'accueil est positionné de manière à éviter les courants d'air, pour le confort. Les patients et le personnel peuvent s'y présenter afin d'avoir des informations sur la récupération de leurs médicaments.

L'**attente patients externes** permet l'attente des patients. Il fait face au bureau de secrétariat. Il est équipé d'assises basses.

L'**attente du personnel** est séparée de l'attente patients. Cet espace est équipé de casiers dans lesquels le personnel peut récupérer les médicaments demandés. Les casiers sont à la fois accessibles depuis le côté « magasin » et depuis le côté « attente du personnel ».

### Locaux supports

Les bureaux et locaux du personnel suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

La salle de **classement** permet de stocker les dossiers. L'espace est composé de rayonnage permettant le stockage des documents administratifs et confidentiels.

## 4.7.2.2. La Stérilisation

### o **Présentation**

Le service collecte, traite et distribue les instruments opératoires ou de soins qui ne sont pas à usage unique et devant être utilisés stériles. Pendant les périodes d'ouverture de la stérilisation, les instruments sont confiés au bloc opératoire dans les bacs après avoir été décontaminés, selon la procédure en vigueur à l'hôpital.

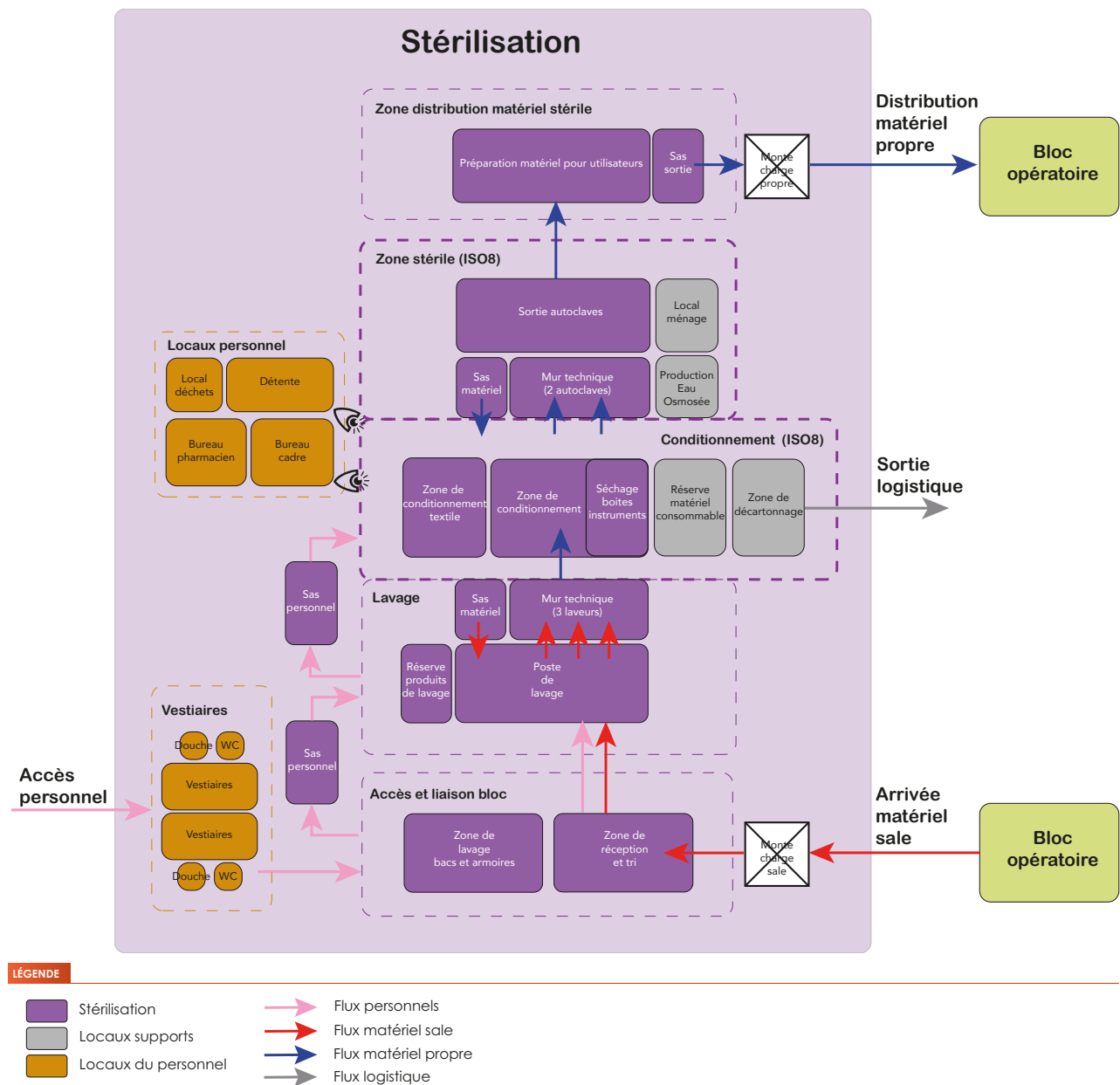
La stérilisation, contrôle, nettoie, conditionne et stérilise les boîtes du bloc. Pour les autres services de l'hôpital, les agents de la stérilisation vont chercher le matériel à traiter. Le matériel suit ensuite le même traitement que celui du bloc.

Le principal utilisateur de la stérilisation est le bloc opératoire.

La liaison avec le bloc opératoire s'effectuera par un monte-charge dédié assurant la descente en flux tendu des équipements sales. La remontée des équipements propre se fera aussi par un monte-charge en flux léger lorsque le bloc opératoire est capable de recevoir les éléments.

Rappelons que le principe général du circuit de la stérilisation est fondé sur une progression de la mise en surpression des locaux afin d'éviter toute propagation d'agents infectieux dans la chaîne de stérilisation. Ce principe sera traduit par des couleurs de revêtement de sol pour chacun des paliers de pression. Trois paliers sont nécessaires. Des barrières aérauliques sont conçues pour assurer les confinements et le balayage de l'air.

Tous les espaces sont climatisés avec un contrôle de la température et de l'hygrométrie. Les dispositifs techniques sont équipés des filtres anti-bactériologiques qui font barrière à toute contamination de ces espaces très sensibles. Pour chacun de ces éléments, les concepteurs veilleront à rendre les conditions d'entretien et de changement des filtres les plus simples possible.



Quatre zones s'enchaînent :

- Zone de accès / réception / lavage ;
- Zone de conditionnement (ISO 8) ;
- Zone stérile (ISO 8) ;
- Zone de distribution matériel stérile.

Chaque zone de la stérilisation se compose de la manière suivante :

- Un espace d'accès et de liaison avec le bloc :
  - Monte-charge sale ;
  - Zone de réception et tri ;
  - Zone de lavage bacs et armoires de transport ;
  - Sas personnel ;
- Un espace de lavage avec :
  - Poste de lavage (1 poste et 1 machine) ;
  - Mur technique (3 laveurs) ;



- Sas matériel ;
  - Réserve produits de lavage ;
  - Sas personnel ;
- Un espace de conditionnement (ISO 8) avec :
    - Séchage boîtes instruments ;
    - Zone de conditionnement ;
    - Zone de conditionnement textile ;
    - Réserve matériel consommable ;
    - Zone décartonage ;
  - Une zone stérile (ISO 8) avec :
    - Local production eau osmosée ;
    - Mur technique (2 autoclaves) ;
    - Sas matériel ;
    - Sortie autoclaves ;
    - Local ménage ;
  - Une zone de distribution de matériel stérile avec :
    - Préparation matériel stérile pour utilisateurs ;
    - Sas sortie ;
    - Monte-charge propre vers le pôle bloc opératoire ;
  - Des bureaux et des locaux supports avec :
    - Bureau individuel pharmacien ;
    - Bureau individuel cadre ;
    - Salle de détente personnel ;
    - Vestiaire casiers ;
    - Sanitaires personnel ;
    - Douche personnel ;
    - Salle de réunion ;
    - Local déchets.

Les vestiaires des personnels sont centralisés et regroupés dans le chapitre « Bureaux et locaux du personnel ».

#### ○ Description détaillée des entités

*Les locaux à prévoir sont listés au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.*

#### Accès et liaison bloc

Le **monte-charge sale** permet la liaison verticale entre le filtre déchet du pôle bloc et la **zone de réception et tri**. Cette zone de réception et de tri permet de stocker temporairement les armoires de transferts sales.

La **zone de lavage des bacs et des armoires de transferts** est attenante à la zone de réception et de tri. Elle permet de nettoyer le matériel venant du bloc.

La salle de lavage possède un revêtement mural et au sol de type thermoplastique. Il est toute hauteur avec remontée en plinthe. Un siphon de sol permet l'évacuation des eaux de lavage. Un point d'eau permet de connecter un flexible afin d'assurer le nettoyage.

Le **SAS personnel** permet l'accès du personnel entre les vestiaires et la zone de lavage.

## Lavage

Le **poste de lavage** comprend 1 poste et 1 machine. Il permet de nettoyer le matériel non immersible ou fragile. Il comprend 4 m de paillasse humide et une machine à laver pour le grattage et le nettoyage des instruments les plus sales. La paillasse humide murale est équipée d'un évier double bac, qui a une dimension suffisante pour recevoir les poissonniers contenant les matériels (70 cm X 50 cm). Elle est alimentée en eau froide et chaude.

Un vidoir sera installé à proximité de la paillasse. On y effectuera le vidage, à l'aide d'une pompe installée sur la paillasse, des bacs contenant les instruments et le désinfectant.

Une machine à ultrasons sera installée sur cette paillasse.

Le **mur technique** est composé de 3 laveurs désinfecteurs double porte, un tunnel pour les plateaux et un lave conteneurs traversants avec introduction côté de l'espace lavage et sortie du côté du conditionnement sont installées. Les machines doivent être ancrées sur des massifs en béton.

Ce mur est en lien direct avec le poste de lavage.

Les machines intégrées dans le mur technique sont les alimentations en eau (froide, chaude et osmosée), en électricité et en courants faibles. Les cycles seront contrôlés et tracés.

En complément, un guichet faisant sas permettra de passer du lavage vers le conditionnement pour le matériel ne passant pas dans les machines passe muraille. La taille du guichet est de 70 cm de large X 70 cm de haut et 60 cm de profondeur. Il est installé à une hauteur de 90 cm pour faciliter le passage des bacs des chariots du lavage dans le guichet, puis du guichet sur les chariots du conditionnement.

Le **SAS matériel** est en lien direct avec le poste de lavage.

La **réserve des produits de lavage** est attenante au poste de lavage et permet de stocker le matériel de nettoyage.

Le **SAS personnel** permet le passage du personnel de l'espace de lavage vers l'espace de conditionnement. Il permet de passer de la tenue blanche aux pyjamas avant d'entrer dans l'espace de conditionnement. Un point d'eau pour lavage des mains, une poubelle pour les pyjamas sales sont aussi intégrés.

## Conditionnement (ISO 8)

L'espace de conditionnement des instruments est la zone la plus sensible car les instruments sont propres mais pas encore emballés, donc ils ne doivent pas être contaminés.

Un **espace de séchage des boîtes d'instruments** est localisé dans la continuité du parcours de stérilisation des instruments, c'est-à-dire qu'il est situé après le mur technique de l'espace lavage. Cet espace est lié directement à la **zone de conditionnement**.

Dans la **zone de conditionnement**, les postes de travail s'organisent selon une chaîne logique et continue. C'est au conditionnement que sont constitués les plateaux d'intervention. Pour chaque plateau, les infirmières et personnels soignants disposent d'une fiche d'inventaire listant l'ensemble du matériel devant se trouver sur le plateau.

Cette zone est particulièrement en surpression par rapport à la zone de lavage (et les autres zones). Elle est en traitement d'air ISO 8 afin de limiter la présence de particules. La zone est climatisée, car génération de vapeur en sortie des laveurs.

Une **zone de conditionnement textile** est attenante à la zone de conditionnement. Elle permet de conditionner les textiles stériles et reprend la même organisation que la zone de conditionnement précédemment décrite.

La **réserve de matériel consommable** est liaisonnée avec la salle de conditionnement et la zone de décartonnage. Elle s'organise avec des étagères sur son pourtour. Elle aura une forme allongée.

La **zone de décartonnage** s'ouvre vers une sortie logistique. Elle permet de décartonnage des cartons de sachets.

### Zone stérile (ISO 8)

Un SAS permet l'accès de la zone de conditionnement vers la zone stérile. Il permet au personnel de se changer. L'espace intègre un point d'eau pour lavage des mains et de poubelles pour les tenues sales.

Un **local de production d'eau osmosée** permet de satisfaire les besoins de l'hôpital en eau osmosée pour les besoins en stérilisation. Le local est équipé d'un système de pré-traitement pour assurer la production d'eau adoucie, ainsi que d'un système Sirion double passe pour assurer la production d'eau osmosée. Le local permet l'installation technique de ces systèmes qui permettront d'alimenter les laveurs et les stériliseurs, ainsi que la boucle de distribution.

Le **mur technique** dispose de 2 autoclaves permet la stérilisation par vapeur d'eau à haute température et sous forte pression.

Le **SAS matériel** est liaisonné avec l'espace de conditionnement.

L'**espace de sortie des autoclaves** est un espace sensible car on y entrepose du matériel stérile. La zone est classée zone propre ISO 8. En effet, les instruments qui sont dès lors stérilisés ne subiront plus aucun traitement. Pourtant, le sachet est, à la température de sortie de l'autoclave, perméable aux agents infectieux et bactériologiques. Il doit donc refroidir dans un espace extrêmement contrôlé et lui-même stérile. Pour cela, un nouveau seuil de pression est nécessaire pour atteindre le point maximum de surpression.

Le contrôle de la température et de l'hygrométrie de cette pièce est très performant de manière à accélérer la mise à température ambiante des sachets et à compenser les dégagements de chaleur lors de l'ouverture des portes des autoclaves. Le déchargement des autoclaves est automatique et se fait sur des convoyeurs.

Un poste informatique regroupe les informations sur les cycles des stériliseurs. Le pharmacien peut ainsi valider la stérilisation.

Un **local ménage** est installé en amont du service pour le stockage du matériel ménagé.

### Zone de distribution matériel stérile

L'**espace de préparation du matériel stérile pour les utilisateurs** est prévu pour un poste de travail. Des étagères permettent de stocker les boîtes stérilisées et de faire du picking pour constituer les chariots instruments qui seront ensuite envoyés au bloc opératoire ou en zone de soins. Le stockage est réalisé sur des clayettes en acier inoxydables disposées sur trois hauteurs dont la première sera au moins à 30 cm du sol.

Le sol de cet espace est identique à celui demandé pour la zone de lavage.

Un poste informatique permet de suivre la constitution du chariot et le contenu en boîte.

Le **SAS sortie** permet la transition entre la zone de distribution est le **monte-charge propre** qui va en direction du bloc opératoire et des postes de soins des services.

### Bureaux et locaux supports

Les bureaux du pharmacien et du cadre sont intégrés dans la stérilisation, c'est-à-dire en aval du vestiaire. Ils se composent :

- De bureaux individuels pour le pharmacien responsable et le cadre. Une vue sur la salle de conditionnement par une cloison vitrée est vivement souhaitable.

Le **vestiaire** sera positionné en entrée de la stérilisation de manière à faire sas avec les circulations générales. Les portes du vestiaire seront munies d'une serrure à badge. L'accès est ainsi limité aux seules personnes autorisées. La circulation desservant les vestiaires sera étudiée pour être agréable et procurer un sentiment de sécurité.

Le vestiaire permettra au personnel de revêtir leur tenue de travail avant de revêtir des sur tenues dans les sas d'accès aux différents secteurs. Il sera composé de deux locaux distincts, un local pour les hommes et un local réservé aux femmes.

Ces vestiaires comprendront, classiquement, une zone de déshabillage et des armoires vestiaires. Le sol pourra être revêtu d'un revêtement de type linoléum avec sous-couche. On prévoira une légère forme de pente et un siphon de sol pour recueillir les eaux de pluies apportées par les utilisateurs. Une bonne ventilation permettra d'assainir la pièce.

Les consignes seront équipées de portes fermables à code ou à cadenas.

Toutes ces consignes seront installées sur des socles équipés de plinthe à gorges afin de faciliter l'entretien de cet espace et d'assurer une bonne pérennité.

Des **sanitaires du personnel** et des **douches** seront attenants aux vestiaires.

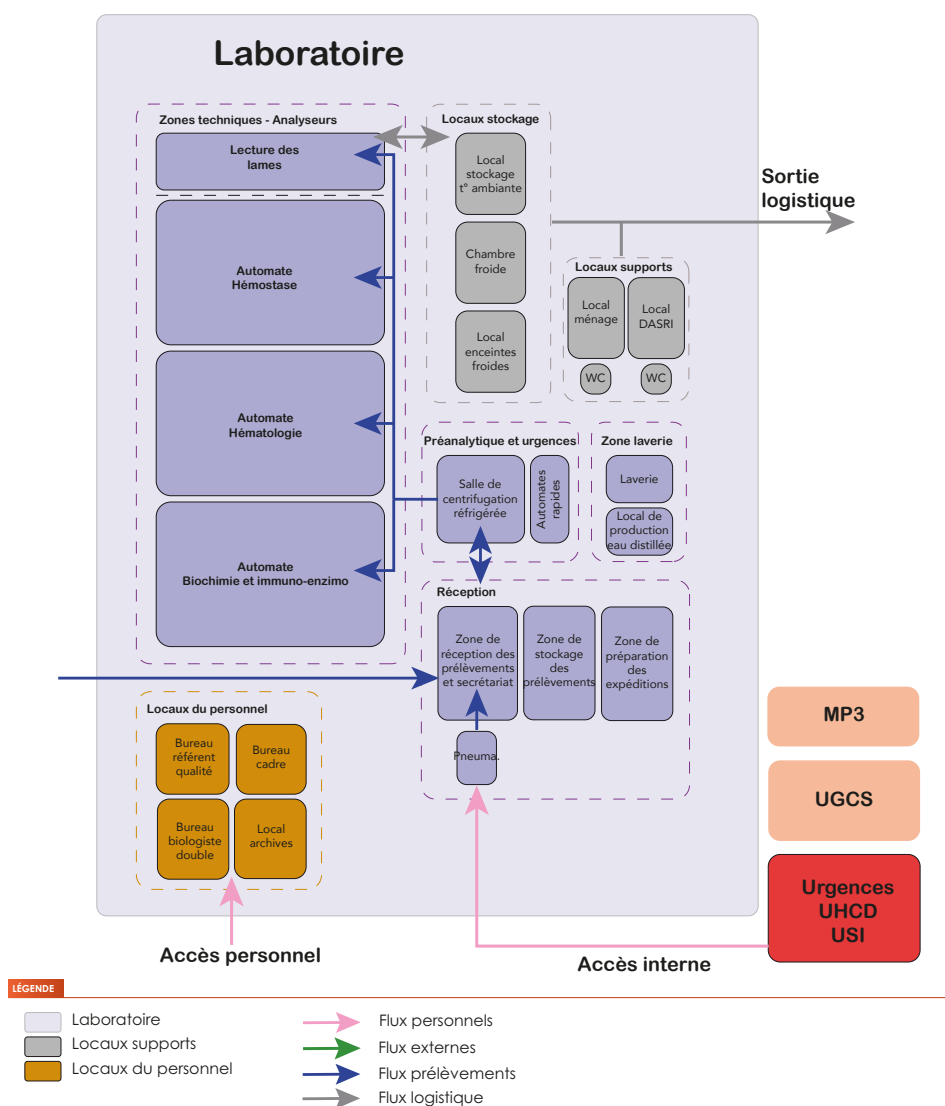
#### 4.7.2.3. Le Laboratoire

##### ○ Présentation

Chaque zone de laboratoire suivra des normes d'exploitation et d'organisation (traitement de l'air, liaisons fonctionnelles, connexion, gestion des flux...) propres à son activité.

L'ensemble des laboratoires sera climatisé et équipée de cloisons modulables et vitrée sur allège.

Le centre de prélèvements (accueil et prélèvements) a été intégré au centre ambulatoire, permettant de maintenir les patients à distance de cette zone sensible. Ainsi les locaux ne reçoivent pas de public.



Le laboratoire se compose de la manière suivante :

- Une zone de réception avec :
  - Zone de réception des prélèvements (gare d'arrivée pneumatique)
  - Guichet de secrétariat ;
  - Zone de stockage des prélèvements et préparation des expéditions ;
- Une zone préanalytique et urgences avec :
  - Salle de centrifugation réfrigérée (3 centrifugeuses) donnant vers la salle technique
  - Automates rapides (4 à 6 automates) ;
- Une zone technique – Analyseurs avec accessible directement depuis la reception et la pièce de centrifugation, avec une grande salle regroupant 3 zones :
  - Automate Hémostase (2 analyseurs et 2 postes de travail) ;
  - Automate Hématologie (2 analyseurs, 2 postes de travail et montage des lames) ;
  - Automate Biochimie et immuno-enzymo (2 analyseurs et 2 postes de travail) ;
- Une zone technique – locaux complémentaires avec :
  - Lecture de lames : espaces microscope
- Une zone laverie avec :
  - Laverie (pré-désinfection) ;
  - Local de production d'eau distillée (2 osmoseurs) ;
- Des locaux de stockage avec :
  - Local stockage température ambiante ;
  - Local enceintes froides (6 équipements) ;
  - Chambre froide ;
- Des locaux pour le personnel avec :
  - Bureau individuel référent qualité ;
  - Bureau individuel cadre ;
  - Bureau double biologiste ;
  - Local archives ;
  - Sanitaires personnel ;
- Des locaux supports avec :
  - Local ménage ;
  - Local DASRI.

Les vestiaires des personnels sont centralisés et regroupés dans le chapitre « Bureaux et locaux du personnel ».

#### ○ Description détaillée des entités

*Les locaux à prévoir sont listées au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.*

#### Réception livraisons

Les prélèvements sont envoyés dans la **zone de réception des prélèvements et secrétariat**. Un poste de travail informatisé permet à un personnel de trier et d'enregistrer les prélèvements reçus. Cette zone de réception reçoit également les prélèvements qui arrivent par le réseau de tubes pneumatiques directement dans la **gare pneumatique**.

Liaisonné directement avec la zone de réception, la **zone de stockage des prélèvements** permet le stockage des prélèvements dans des conditions de sécurité et d'hygiène adéquates. Dans la même zone se fait la **préparation des expéditions** où le tri est fait, avant l'envoi vers la zone tampon.

### Zone pré-analytique et urgences

La zone est équipée d'une **salle de centrifugation réfrigérée** comportant 3 centrifugeuses. Ces centrifugeuses permettent de séparer et isoler les substances en fonction de leur densité en les soumettant à des forces de rotation à grande vitesse. L'objectif est de préparer le prélèvement avant de l'envoyer en zone technique.

La zone d'Automates rapides : Gazométrie et tests covid (4 à 6 automates) comporte :

- Une paillasse sèche avec 2 automates gazométrie 1 automate Test Covid ;
- Un poste de travail informatique à côté de chaque type d'automates sur paillasse ;
- Une paillasse avec point d'eau ;

Ce secteur doit être très rapidement accessible depuis la réception, possibilité de créer un espace alvéolé sans porte.

La salle sera installée sur faux-plancher afin d'alimenter en tout point de la salle la future chaîne en fluides et en courants forts et faibles. Elle permettra ainsi l'utilisation :

- D'analyseurs placés en îlot (non connectés par des chaînes de convoyage) ;
- D'analyseurs connectés par convoyeur de tubes.

### Zone technique – analyseurs

Cette zone abrite :

- Pour les **automates hémostase** :
  - 2 analyseurs
  - Un poste de travail informatique à côté de chaque analyseur ;
- Pour les **automates Hématologie** :
  - 2 analyseurs
  - Un poste de travail informatique à côté de chaque analyseur ;
  - un espace de montage des lames ;
- Pour les **automates biochimie et immuno-enzymo** :
  - 2 analyseurs
  - Un poste de travail informatique à côté de chaque analyseur ;
- Une paillasse avec point d'eau ;
- Un poste de travail général ;
- Une armoire réfrigérée de stockage réactifs.

Ce secteur doit être particulièrement bien aménagé de manière à être :

- Flexible : absence d'éléments porteurs ;
- Qualité de l'éclairage ;
- Qualité de l'acoustique : matériaux absorbants permettant de limiter l'inconfort généré la chaîne des automates.

La salle sera installée sur faux-plancher afin d'alimenter en tout point de la salle la future chaîne en fluides et en courants forts et faibles. Elle permettra ainsi l'utilisation :

- D'analyseurs placés en îlot (non connectés par des chaînes de convoyage) ;
- D'analyseurs connectés par convoyeur de tubes.

### Zone technique – locaux complémentaires

Une salle est dédiée à la **lecture des lames**. Elle est meublée de paillasses et assises et équipée de microscopes. C'est un espace calme et dépourvu de vibrations qui permet un travail de concentration et de précision.

La salle est directement accessible depuis le secteur technique des analyseurs d'hématologie.



### Zone laverie

Une **laverie** permet la pré-désinfection des ustensiles utilisés dans les zones techniques et la zone tampon. Une liaison entre ces espaces est donc nécessaire. La laverie est équipée d'une paillasse humide avec point d'eau.

Un **local de production d'eau distillée** abrite 2 osmoseurs.

### Locaux de stockage

En lien avec les zones techniques, les locaux de stockage permettent le stockage des consommables, des prélèvements en chambre froide et des cartons.

Le **local stockage température ambiante** est équipée d'étagères linéaires et permet le stockage de réactifs à une température de 15°/25° C.

Le **local enceintes froides (-20°C)** permet le stockage des réactifs des 6 réfrigérateurs et congélateurs.

La **chambre froide** permet le stockage des réactifs à une température de 2°/8° C.

### Locaux du personnel

L'accès aux locaux du personnel donne directement sur les vestiaires. Ces **vestiaires** (femmes et hommes séparés) sont équipés de zone de change avec des bancs et des casiers. Des **sanitaires** et des **douches** sont localisés à proximité.

A la sortie des vestiaires, une circulation donne sur les autres espaces réservés au personnel, et une autre circulation donne sur une circulation dite « propre » cheminant vers un sas d'hygiène avant d'arriver dans les différentes zones de réception et techniques.

Les bureaux suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

Le **bureau double biologistes** est équipé de 2 postes de travail.

Le **local archives** permet de stocker les archives. L'espace est composé de rayonnage permettant le stockage des documents administratifs et confidentiels.

## 4.7.2.4. La chambre mortuaire

### ○ Présentation

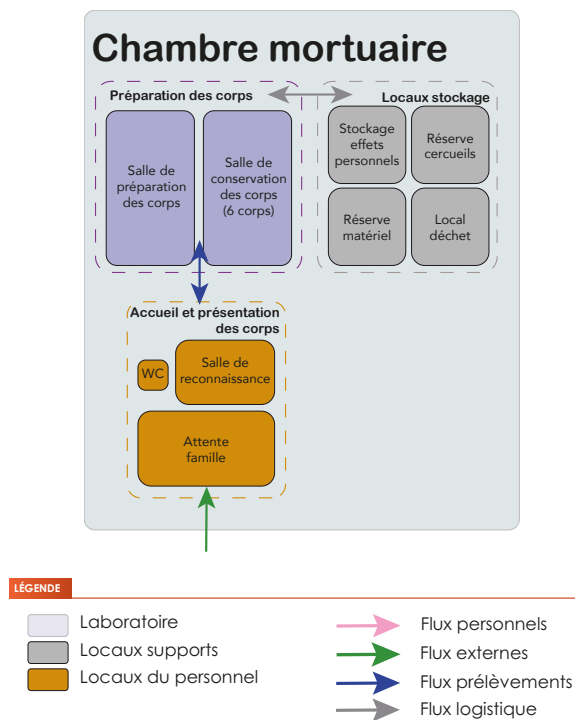
La **chambre mortuaire** a pour mission d'accueillir les familles en deuil dans le respect de leur rite religieux et dans les meilleures conditions du respect de la personne. Le corps des personnes décédées devra être transféré en chambre mortuaire le plus tôt possible et au maximum dans les 10 heures qui suivent la constatation du décès.

Les agents extérieurs et, de manière ponctuelle, le personnel de la chambre mortuaire réalisent ensuite les soins des corps. Ils effectuent également l'ensemble des actes administratifs conséquents au décès d'un patient. Sauf ceux ayant trait à l'état civil.

La chambre mortuaire est un espace très particulier qui doit faire l'objet de toutes les attentions et d'une qualité spatiale et symbolique plus forte que le reste des volumes. Le schéma de faisabilité a placé cet ensemble sur l'arrière du plateau technique avec un accès direct et une possibilité de stationnement extérieur pour les convois funéraires.

Deux éléments d'accompagnement semblent très importants pour ce secteur. Tout d'abord, le transfert du cercueil dans le véhicule doit pouvoir se faire dans la dignité et à l'abri des circulations et des vues. Non pas tant pour cacher la mort que pour respecter les familles et les accompagnants dans la peine.

Un aménagement paysager peut-être intégré et permettre agrémenter les vues intérieures et permettre aux accompagnants de se promener et de prolonger le souvenir d'un être cher disparu dans la contemplation.



### Circuits

Une attention particulière sera accordée au trajet des corps depuis le reste de l'hôpital vers la chambre mortuaire, puisque ceux-ci ne devront en aucun cas traverser les espaces de soins ou du plateau technique. Ils prendront très certainement la galerie en sous-sol et remonteront dans le rez-de-chaussée du plateau technique pour atteindre la chambre mortuaire.

En organisation interne, deux secteurs ont des fortes contraintes, des activités exclusives et doivent être en contact. Il s'agit de l'accueil qui reçoit du public venant reconnaître le corps et se recueillir et des salles techniques qui ont des caractéristiques techniques très spécifiques.

En interne, les circuits des publics / familles doivent être différenciés des circuits du personnel et de celui de traitement des corps.

La chambre mortuaire est composée de la manière suivante :

- Un espace d'accueil et de présentation des corps avec :
  - Attente familles ;
  - Sanitaires ;
  - Salle de reconnaissance ;
- Une zone pour la préparation des corps avec :
  - Une salle de préparations des corps ;
  - Une salle de conservation des corps ;
- Des locaux logistiques avec :
  - Stockage effets personnels ;
  - Réserve cercueils ;
  - Réserve matériel ;
  - Local déchets.

### o Description détaillée des entités

Les locaux à prévoir sont listés au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.



### Accueil et présentation des corps

Le cheminement d'accès ne doit en aucun cas laisser l'impression d'une entrée dérobée ou à caractère logistique mais au contraire venir souligner et accompagner ce moment douloureux et fort d'un trajet personnel.

Les matériaux (qualité des revêtements, plantation d'accompagnement...) devront signaler tout le soin que l'établissement porte à ces derniers moments de présence en son sein.

Le dispositif d'accueil des familles permettra la réception de deux familles en parallèle dans le strict respect de chacune. On disposera donc de deux **salles d'attente** séparées l'une de l'autre. Ces salles seront éclairées naturellement et tireront parti d'un aménagement extérieur de grande qualité. L'éclairage artificiel participera aussi de la qualité en créant une ambiance tamisée (300 lux et couleur chaude). L'isolation acoustique assurera la confidentialité des propos que les familles pourraient échanger.

Ces salles seront munies d'un système de sonorisation permettant de diffuser un fond musical si les familles le souhaitent.

Des **sanitaires** pour les familles complètent l'aménagement.

La **salle de reconnaissance** est localisée dans le secteur technique car les proches d'une victime n'y vont qu'accompagnés du personnel du service ou de service médico-légal.

Cette salle est aménagée de manière sobre et classique, sans référence religieuse ou symbolique trop forte.

L'ensemble du local devra être à 17 °C maximum.

Pour le transfert des corps entre la salle de conservation et les salles de présentation, on prévoira une trappe (70 cm X 70 cm), séparant la salle de présentation et la circulation de desserte interne du service, permettant de faire passer le corps sur une table à rouleaux ; l'ensemble étant masqué par des éléments de décoration. Les rouleaux seront installés à hauteur de brancard afin, là encore de limiter la manipulation des corps. Il faudra prévoir une butée en bout de cheminement permettant à un seul agent de mettre en place le corps.

Le sol sera plastifié avec un revêtement mis en œuvre avec le moins de joints possible. Les plinthes devront être étanches, à gorges et réalisée par remontée du matériau de sol. La ventilation assure un renouvellement d'air minimum de 1 volume par heure pendant la présentation du corps.

Ces salles seront éclairées par un dispositif zénithal et un éclairage artificiel offrant une ambiance tamisée (300 lux et couleur chaude). On veillera également à la chaleur de la lumière de manière à ne pas renforcer la couleur cadavérique.

L'isolation acoustique assurera la confidentialité des propos que les familles pourraient échanger. L'abaissement entre deux locaux sera de 42 dB (A) et le bloc porte assurera un abaissement de 35 dB (A) (mesuré in situ).

Ces salles seront munies d'un système de sonorisation permettant de diffuser un fond musical si les familles le souhaitent.

### Préparation des corps

La **salle de préparation des corps** permettra de réaliser les actes de thanatopraxie.

Elle sera immédiatement adjacente de la salle de conservation des corps et ouvrira vers celle-ci. Compte tenu des actes pratiqués, son accès sera strictement contrôlé et les vues impossibles.

On trouvera en son centre un espace libre permettant de positionner la civière sur laquelle les agents pratiqueront la toilette du corps et les actes de protection de l'intégrité du corps.

Une seconde table, accessible sur trois côtés, sera dédiée aux toilettes religieuses. Cette table sera équipée d'un point d'eau avec une douchette et permettra l'évacuation des eaux.

Sur le pourtour de la salle, on trouvera un bac et un plan de travail pour la dépose des instruments à désinfecter avant transfert vers la stérilisation. Immédiatement après usage, les instruments sont mis à tremper dans un bain de produit détergent-désinfectant pour instrument. Il faut dans ce domaine se conformer au choix de l'établissement et utiliser le produit retenu pour cette application dans les autres secteurs de l'hôpital. Ils sont ensuite nettoyés, rincés et éventuellement séchés et reconditionnés en cas de stérilisation. Un autre plan, proche de l'accès sera réservé au nettoyage aseptique des mains avant et après intervention. Le poste de lavage des mains sera équipé d'un lavabo à robinet non manuel. Un savon doux liquide et des essuie-mains à usage uniques devront être utilisés et seront distribués de manière automatique.

À proximité de l'entrée, les agents trouveront un poste d'habillage. L'agent devra porter une tenue de soignant sur laquelle il mettra, lors de la préparation des corps, une surblouse et/ou un tablier plastifié à usage unique. En cas de risque de projection sur les avant bras, il existe des manchettes plastiques à usage unique. Le port de gants non-stériles à usage

unique est impératif pour toute manipulation de corps. L'agent devra porter des chaussures à usage professionnel réservées au service. La proximité du vestiaire sera fortement souhaitée, en particulier pour la prise de douche après intervention.

La salle devra être équipée d'une ventilation avec entrée haute et sortie basse assurant un renouvellement d'air minimum de 4 volumes par heure pendant la préparation du corps. L'air rejeté pourra être traité par passage sur un filtre absorbant et désodorisant.

La salle sera par ailleurs climatisée avec une température maximale de 17 °C. Le système de chauffage à air pulsé sera interdit. Les radiateurs seront fixés au mur et n'auront pas de contact avec le sol.

L'installation électrique sera étanche aux projections.

Le sol sera sans aspérités et classé au minimum U3P3E2C2 et devra résister aux désinfectants. Les murs et le plafond seront durs, lisses, imputrescibles et lessivables. Entre deux préparations de corps, un entretien minimum devra être réalisé à savoir un nettoyage et une désinfection du chariot ou de la table, de la paillasse et du sol en cas de souillures avec des produits biologiques. Cette étape s'effectuera avec un produit désinfectant pour sol et surfaces. Une désinfection complémentaire à l'aide d'un spray désinfectant en solution alcoolique peut s'envisager de façon quotidienne voire plus fréquemment selon les circonstances. L'arrivée d'eau sera munie d'un disconnecteur évitant toute pollution du réseau public d'alimentation d'eau potable. La salle sera équipée d'un siphon de sol, avec un panier démontable et désinfectable. Les effluents seront canalisés séparément des eaux usées et traités avant rejet. Les déchets liquides toxiques devront être collectés et recyclés par une société spécialisée, et non évacués dans les égouts.

Tous les meubles seront à piétements lavables et pourront être déplacés. Les tables, éviers, vidoirs en acier inoxydable seront conformes à la norme Z3CND18.12.01-AISI 316 | s'ils sont en acier inoxydable.

La **salle de conservation des corps** sera adjacente à celles de préparation et en relation avec les salles de reconnaissance. On obtiendra ainsi une circulation entre ces pièces sans contact avec le reste des circuits ouverts au public.

Il s'agit d'une chambre froide permettant d'installer 6 corps le long d'une circulation centrale et, en cas de nécessité, deux civières supplémentaires dont la température interne sera entre 0 °C et 5 °C. Les matériaux seront classés M1 pour ce qui concernera leur comportement au feu. Les panneaux devront être lisses, imputrescibles et lessivables.

#### Locaux logistiques

Un espace de **stockage effets personnels** pour le personnel.

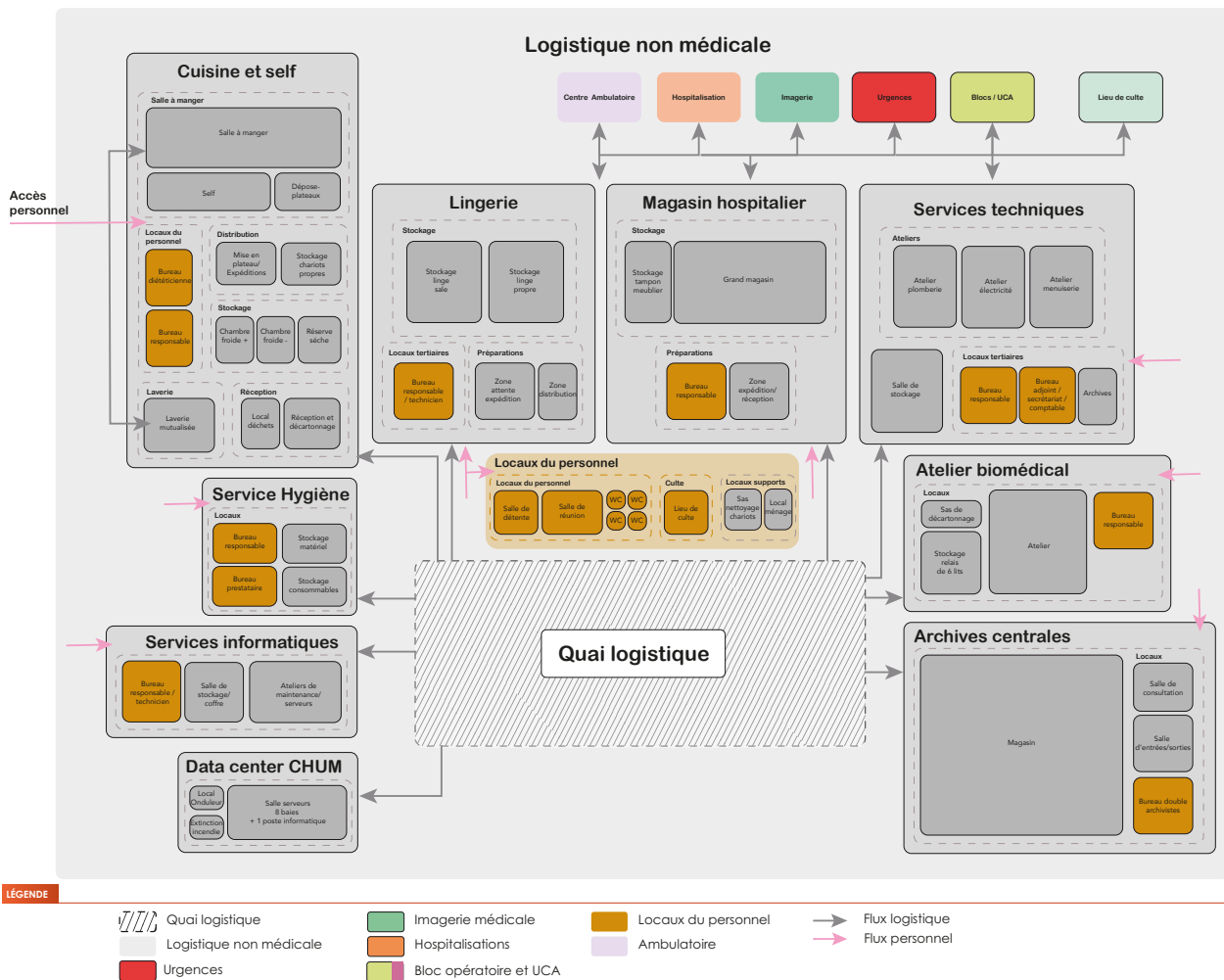
Une **réserve cercueil** permet de ranger des cercueils en attente. Les cercueils y sont placés horizontalement sur des étagères de 3 niveaux. Le local peut être aveugle.

La **réserve du matériel** permet de ranger le matériel de la salle de préparation afin de laisser cette dernière entièrement libre pour effectuer des tâches de bio-nettoyage. La réserve est équipée d'étagères murales et d'un espace libre pour le stationnement d'un chariot. Les matériaux de sols et des murs suivent les mêmes performances que ceux de la salle de préparations.

### 4.7.3. POLE LOGISTIQUE NON MEDICALE

#### ○ Présentation

Le pôle non médical se compose d'un magasin hospitalier, des archives centrales, d'une lingerie (blanchisserie externalisée), d'une cuisine avec un self, d'un atelier biomédical, les locaux de services informatiques, les locaux de services techniques, d'un service d'hygiène, des locaux communs et d'un lieu de culte.



Une grande majorité des entités du pôle doivent être en relation étroite avec la zone d'accès comportant :

- Quai Logistique (petits véhicules 3T) ;
- Réception et décartonnage ;
- Local déchets

- Flux

## Description des flux logistiques

La structure du bâtiment doit s'appuyer sur les flux logistiques au même titre que les activités médicales qui y seront implantées.

La fréquence des flux logistiques permet de définir les vecteurs de circulation (monte-charge). Bien souvent il est prévu un ou deux monte-charges, sous-dimensionnés pour véhiculer les contenants logistiques, sans tenir compte de la fréquence et de la volumétrie à transporter, complexifiant de façon importante l'organisation à mettre en place pour la logistique des unités de soins.

Dans le cas où le déploiement s'effectue via des monte-charges, il est impératif de dimensionner les monte-charges à la fois en quantité, volume intérieur et robustesse en fonction de la fréquence des flux qui y passeront.

Le tableau ci-dessous reprend les différents flux logistiques ainsi que la fréquence de livraison journalière. Ce tableau devrait permettre d'évaluer le volume de circulation des équipes logistiques ainsi que le niveau d'utilisation des vecteurs de transport.

Flux	Propre	Sale	TOTAL
Cuisine	3	3	6
Hygiène	2	2	4
Lingerie	1	3	4
Magasin	1	1	2
Pharmacie	1	1	2
<b>Total général</b>	<b>8</b>	<b>10</b>	<b>18</b>

#### 4.7.3.1. Magasin hospitalier

Le magasin hospitalier se compose de la manière suivante :

- Un accès proche au quai logistique, à la zone de réception/décartonnage et au local déchets ;
- D'un espace de préparation avec :
  - Zone d'expédition/réception ;
  - Bureau individuel responsable ;
- D'un espace de stockage avec :
  - Grand magasin ;
  - Stockage tampon mobilier.

Les vestiaires des personnels sont centralisés et regroupés dans le chapitre « Bureaux et locaux du personnel ».

##### o Description détaillée des entités

Les locaux à prévoir sont listées au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.

Les locaux d'accès et de logistique commune sont décrits en tête du chapitre « Logistique ».

#### Préparations

La **zone d'expédition et de réception** permet de recevoir les livraisons depuis le quai. Elle permet le tri et la vérification des marchandises avant l'envoi dans le grand magasin.

Un **bureau de responsable** est équipé d'un poste de travail, et gère les flux de livraisons. Une visibilité sur le quai et une proximité du local déchets sont souhaitées.

#### Stockage

Le **grand magasin** se caractérise par un important volume unique. Il est équipé de grillage permettant de créer des sous-espaces de rangements pour faciliter le repérage dans l'espace.

Il est équipé d'étagères fixes ou de meuble de stockage dense pour les petites unités.

À son entrée, une banque permet d'accueillir les techniciens et de leur délivrer les pièces commandées avec à proximité directe une zone de stockage des chariots de rangement et de préparation des commandes. Les préconisations

techniques viseront à la solidité des aménagements, à la surcharge d'exploitation et l'ergonomie générale des circulations d'accès et de desserte des systèmes de rangement.

Un **espace de stockage tampon pour le mobilier** est attenant à ce magasin. Il permet de stocker du mobilier en attendant son affectation dans les services.

#### 4.7.3.2. Les archives centrales

Les archives centrales permettent le stockage en gestion des dossiers médicaux du CHUM, leur traitement, leur consultation sur place ainsi que l'envoi ou la réception de dossiers patients sur demande vers ou depuis d'autres établissements.

Les vestiaires des personnels sont centralisés et regroupés dans le chapitre « *Bureaux et locaux du personnel* ».

##### o Description détaillée des entités

*Les locaux à prévoir sont listés au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.*

La **salle d'entrées/sorties** permet le stockage des dossiers transférés, arrivants ou en partance, avant leur traitement. La salle est équipée d'un poste informatique et de rangements pour 10ml de dossiers en attente de traitement.

Le **magasin** est organisé d'un mix de rayonnages fixes et mobiles pour réunir 1 500 ml de dossiers. L'organisation des rayonnages devra idéalement permettre le stockage dans un unique local, sans re-compartimentage (exigé au-delà de 200m<sup>2</sup>). Le local sera aveugle ; la lumière artificielle devra être gérable par sectorisation. Une zone libre à l'entrée permettra le stockage temporaire d'un ou deux chariots de transports et sera équipée d'un poste informatique de consultation d'appoint. Il ne s'agit pas d'un poste de travail conventionnel avec un personnel dédié à temps plein. La hauteur libre dans le magasin sera de 2,50m.

La **bureau double archivistes** suit la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre et compte deux postes de travail. Il est élargi pour pouvoir accueillir les dossiers en cours de traitement, un multicopieur et permettre la circulation d'un chariot de transport.

La **salle de consultation** permet à une personne extérieure au service de consulter des dossiers, sur demande. La salle est équipée d'un poste informatique. La salle pourra être éclairée en second jour en étant vitrée sur une circulation.

Tous les locaux du secteur seront équipés de portes avec un passage libre d'une largeur de 1,20m minimum.

#### 4.7.3.3. Lingerie

Le service de blanchisserie est externalisé.

Le service de lingerie fournit les différents pôles médicaux en linge propre et récupère leur linge sale. Au sein du service, une zone de stockage séparé linge sale / linge propre permet le roulement du cycle du linge au sein de l'hôpital. La zone de préparation permet une interface avec le quai logistique pour expédier et distribuer le linge.

La lingerie approvisionne de nombreux services de l'hôpital, notamment :

- Centre Ambulatoire Adulte
- Hospitalisations
- Imagerie

- Dialyse
- Pôle urgences
- Pôle bloc / Unité de Chirurgie Ambulatoire (UCA)
- Soins critiques

La lingerie se compose de la manière suivante :

- Un accès direct au quai logistique, à la zone de réception/décartonnage et au local déchets ;
- D'un espace de lingerie sale et propre avec :
  - Stockage linge propre ;
  - Stockage linge sale ;
- D'un espace de préparation avec :
  - Zone d'attente expédition ;
  - Zone de distribution ;
- De locaux tertiaires avec un bureau pour le responsable/technicien de la lingerie.

Les vestiaires des personnels sont centralisés et regroupés dans le chapitre « Bureaux et locaux du personnel ».

#### ○ Description détaillée des entités

*Les locaux à prévoir sont listés au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.*

*Les locaux d'accès et de logistique commune sont décrits en tête du chapitre « Logistique ».*

#### Préparations

La **zone d'attente d'expédition** fait le lien entre le stockage du linge sale et quai logistique pour l'envoi à la blanchisserie du linge.

La **zone de distribution** permet de recevoir les livraisons depuis le quai. Elle permet le tri et la vérification des marchandises avant l'envoi dans le stockage linge propre.

#### Lingerie sale et propre

La **lingerie propre** s'apparente à un large espace de stock tournant. Cela doit permettre d'accueillir :

- 10 armoires de linge propre au minimum ;
- 2 rolls DAV pleins ;
- 2 rolls vides minimum pour assurer la collecte des DAV et le stockage de quelques sacs de linge (pour la collecte) ;
- 5 armoires vides pour la collecte du linge

Tous ces équipements seront représentés sur les plans. L'emplacement de chaque armoire ou roll est indiqué par un marquage au sol avec la mise en place d'un code couleur pour chaque usage.

Cette zone propre disposera de :

- 1 téléphone fixe mural ;
- 2 tables pour le tri ;
- 1 armoire à pharmacie murale ;
- 1 lavabo suffisamment grand pour le lavage des mains ;
- 1 appareil électrique pour les étiquettes et les meubles (nécessité d'une prise électrique normale) ;
- 1 machine à coudre et une table (nécessité d'une prise électrique normale) ;
- 1 machine pour les pressions et les meubles (machine manuelle).

Dans cette zone atelier, un espace suffisant sera prévu pour que les agents puissent vérifier et compléter si nécessaire les armoires. Ce n'est pas seulement une zone de stockage, mais avant tout une zone de travail pour les agents.

Le **stockage des armoires de linge sale** avant enlèvement est réalisé par le personnel de l'hôpital au niveau de la cour logistique. La zone sale doit être située à proximité de la zone propre afin d'envisager un regroupement à l'échelle de l'hôpital. Elle doit pouvoir contenir :

- 15 armoires sales ;
- 2 rolls DAV (linge sale) ;
- 3 rolls vides ou penderies pour le retour des cintres.

#### Locaux tertiaires

Un **bureau individuel responsable /technicien** est équipé d'un poste de travail, et gère les flux de livraisons. Une visibilité sur le quai est souhaitée.

### 4.7.3.4. Cuisine et self

Le self est l'espace de restauration du personnel. Cet espace se compose d'une salle à manger autour du self en lui-même et le dépose plateau. Ce self est relié à la cuisine de préparation de la nourriture.

La cuisine sert également à approvisionner l'ensemble des services d'hospitalisation.

Le personnel accède au self en passant par des locaux comprenant des vestiaires, sanitaires et différents bureaux.

La cuisine s'articule autour :

- Un accès proche au quai logistique, à la zone de réception/décartonnage et au local déchets ;
- D'une zone de stockage avec :
  - Réserve sèche ;
  - Chambre froide positive ;
  - Armoire froide négative ;
- Une zone de distribution avec :
  - Mise en plateaux/Expéditions ;
  - Stockage chariots propres ;
- Une laverie mutualisée ;
- Une salle à manger avec le self et le dépose-plateaux ;
- Des locaux du personnel avec :
  - 1 bureau individuel responsable ;
  - 1 bureau individuel diététicienne ;

Les vestiaires des personnels sont centralisés et regroupés dans le chapitre « Bureaux et locaux du personnel ».

#### ○ Description détaillée des entités

*Les locaux à prévoir sont listées au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.*

*Les locaux d'accès et de logistique commune sont décrits en tête du chapitre « Logistique ».*

#### Stockage

La **réserve sèche** sera un local aveugle où la température n'excédera pas 20 °C (stockage de produits d'épicerie type riz, conserves, biscuits). Pour cela, sa position sera de préférence au Nord ou à l'Est afin d'éviter les possibles surchauffes dues au rayonnement solaire.

Elle sera positionnée à proximité du local de réception et en liaison directe avec la zone de distribution, via un circuit court.

Les **chambres froides positive** seront au nombre de 3 :

- Une chambre froide BOF (beurre, œufs, fromages et produits laitiers) à  $+3^{\circ}/+6^{\circ}\text{C}$  ;
- Une chambre froide viande, charcuterie à  $0^{\circ}/+2^{\circ}\text{C}$  ;
- Une chambre froide pour les légumes et fruits frais à  $+4^{\circ}/+8^{\circ}\text{C}$ .

Elles seront toutes desservies par un sas réfrigéré à  $+3^{\circ}/+6^{\circ}\text{C}$ , permettant de limiter les déperditions thermiques lors des ouvertures de portes. Toutes ces enceintes seront réalisées en panneaux isothermes ep. 100 mm, avec sol isolé pour les températures positives et négatives. Un décaissé de sol d'env. 16 cm sera prévu sous leur emprise pour permettre une circulation à niveau des chariots et échelles (sol intérieur des C.F. au niveau 0 des locaux cuisine).

Toute la production de froid alimentant ces chambres froides sera implantée à distance, dans un local dédié ou en extérieur.

L'**armoire froide négative** reprend les mêmes caractéristiques que la chambre froide mais permet de congeler les denrées à des températures inférieures à  $0^{\circ}\text{C}$ .

### Distribution

Un local d'espace de **mise en plateaux** devra être mis en place pour la distribution vers les étages. On y trouvera des plans de travail pour la préparation des repas sur plateau, avec du matériel de chauffage des plats, et des étagères pour le rangement d'ustensiles. L'ergonomie et l'organisation spatiale pour le respect des règles d'hygiène sont une priorité. La lumière naturelle y est indispensable.

Ce même espace sert également de lieu **d'expédition** des repas depuis la cuisine vers le self. Cet espace permettra la circulation rapide des produits froids puis des produits chauds, sans altérer leur état de température. Cet espace devra être proche des stockages, pour faciliter la liaison avec le poste de distribution. La circulation de chariots devra être possible. L'ergonomie et l'organisation spatiale pour le respect des règles d'hygiène sont une priorité.

Le **stockage de chariots propres** est attenant à l'espace de mise en plateau et d'expéditions.

### Laverie mutualisée

Elle est située sur le circuit de sortie de la salle à manger, la dépose se fera suivant le principe du tri participatif :

- Les convives procèdent au tri des déchets de leur plateau (déchets recyclables / déchets organiques),
- Puis ils déposent la vaisselle dans des casiers adaptés (5 casiers pour couverts, assiette, petites assiettes, verres et plateaux).

La trémie de dépose sera implantée et orientée de façon à limiter les nuisances sonores et visuelles vis-à-vis de la salle à manger. Dès qu'un casier est rempli, le personnel le tire vers la table d'entrée du lave-vaisselle, effectue si nécessaire un pré-lavage manuel à la douchette avant passage au lave-vaisselle. En sortie de machine, la vaisselle sera chargée en chariots niveau constant. Le lave-vaisselle sera de type à avancement automatique de casiers, équipé d'un condenseur / récupérateur de buées et d'une pompe à chaleur.

La lumière naturelle directe y est indispensable.

L'ensemble des bacs et ustensiles utilisés pour la production et la distribution des repas sera traité dans le local plonge, qui devra donc être en lien direct ou facile avec les locaux de production et la distribution.

Ce local sera équipé de matériels permettant de limiter les opérations de trempage des bacs avant lavage (lave-batterie à granule).

### Salle à manger

La **salle à manger** sera dimensionnée pour une rotation de 2,5 convives par place assise. Les salles de restauration seront disposées de part et d'autre de la circulation générale, en privilégiant l'apport de lumière naturelle. Les tables devront être positionnées en dehors de la zone de passage des usagers. Une attention particulière est attendue pour l'acoustique.



L'accessibilité aux personnes à mobilité réduite sera prévue pour 5 % des places assises avec pour cet espace un ratio de surface de 2 m<sup>2</sup>.

Différents points de distribution d'eau (fontaines réfrigérées) et café (distributeurs de boissons chaudes à monnayeur / jetons) devront être répartis dans les différentes salles à manger. La distribution de boisson chaude pourra se faire à l'extérieur du self afin de ne pas mobiliser les emplacements assis.

Le **self** sera aménagé sur le côté de la salle à manger de manière à ce que le personnel de soins se serve lui-même.

La circulation de **dépose des plateaux** devra faire l'objet d'une attention particulière. Des flux importants de rationnaires s'y croiseront. C'est pourquoi les déplacements, avec plateau en main, doivent être aisés. Le dimensionnement des unités de passage sera donc calculé en conséquence. La zone dépose plateau se fera en dehors de la circulation générale, dans un flux parallèle. La rationnaire devra pouvoir accéder ensuite rapidement à la sortie.

Le dépose-plateaux est en lien avec la laverie.

#### 4.7.3.5. Atelier biomédical

L'atelier biomédical permet la maintenance des équipements biomédicaux. Il est en lien avec le quai logistique pour l'acheminement du matériel et la gestion des déchets.

Il se compose de la manière suivante :

- D'un accès à la logistique avec un local déchets ;
- D'un atelier attenant à un SAS de décartonnage, à un espace de stockage relais et à un bureau.

Les vestiaires des personnels sont centralisés et regroupés dans le chapitre « *Bureaux et locaux du personnel* ».

##### ○ Description détaillée des entités

*Les locaux à prévoir sont listés au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.*

*Les locaux d'accès et de logistique commune sont décrits en tête du chapitre « Logistique ».*

##### Locaux

Un **SAS de décartonnage/ décontamination/ nettoyage** est équipé de petit établi pour décartonner les livraisons. Les matériaux des sols et des murs sont choisis pour leur aspect lisse et leur résistance aux roulements, aux impacts et à l'usure. Une paillasse humide permet le nettoyage et la décontamination.

L'**atelier** se compose d'un grand espace permettant de travailler sur les équipements biomédicaux.

Un **stockage relais de 6 lits** permet de stocker les équipements en attente de maintenance.

Le **bureau du responsable** intègre un poste de travail, et permet d'accueillir 1 à 2 personnes en face pour un entretien. Des rangements sont à disposition.

Un **local déchets** permet de stocker les déchets avant évacuation.

#### 4.7.3.6. Services informatiques

Le service informatique gère l'ensemble des appareils informatisés ainsi que le réseau de l'hôpital. Un secteur de maintenance informatique est intégré.

Il comporte :

- Un accès direct au quai logistique, à la zone de réception/décartonnage et au local déchets ;
- Des locaux ateliers, tertiaire et stockages avec :
  - 1 atelier maintenance/serveurs ;
  - 1 bureau double responsable/technicien ;
  - Une salle de stockage/coffre ;

Les vestiaires des personnels sont centralisés et regroupés dans le chapitre « Bureaux et locaux du personnel ».

#### ○ Description détaillée des entités

*Les locaux à prévoir sont listés au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.*

*Les locaux d'accès et de logistique commune sont décrits en tête du chapitre « Logistique ».*

#### Locaux ateliers, tertiaire, stockage

L'**atelier de maintenance et des serveurs** est un espace regroupant les serveurs pour le fonctionnement du réseau de l'hôpital. Un poste de travail pour la maintenance des outils informatiques est également positionné. L'espace est correctement ventilé et la température doit être régulée.

### 4.7.3.7. Data center CHUM

Le Data center recueille et sécurise toutes les données informatiques des différents sites du CHUM. Il est autonome et à différencier des services informatiques propres à l'hôpital.

Il comporte :

- Un accès sécurisé direct au quai logistique, à la zone de réception/décartonnage et au local déchets ;
- Un local serveurs ;
- Des locaux techniques support avec :
  - Un local onduleur ;
  - Un dispositif d'extinction incendie.

#### ○ Description détaillée des entités

*Les locaux à prévoir sont listés au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.*

*Les locaux d'accès et de logistique commune sont décrits en tête du chapitre « Logistique ».*

Les différents équipements et leurs contraintes techniques sont décrits précisément dans le tome 2, programme technique détaillé.

#### Locaux serveurs



La **salle serveurs** compte 8 baies de dimensions 800 x 1200mm et 1 poste de travail temporaire équipé en informatique. L'espace est correctement ventilé et la température doit être régulée.

#### Locaux techniques support

Le **local onduleur** est adjacent à la salle serveurs et secoure l'alimentation de la salle et des 8 baies abritées.

Une installation **d'extinction incendie** est au plus proche de la salle serveurs, possiblement dans un local isolé adjacent.

### 4.7.3.8. Services techniques

Les services techniques ont la charge de la maintenance du site (plomberie, électricité, petites interventions, etc.). Il comporte :

- Un accès direct au quai logistique, à la zone de réception/décartonnage et au local déchets ;
- Des locaux ateliers, tertiaire et stockages avec :
  - 1 atelier plomberie ;
  - 1 atelier menuiserie ;
  - 1 atelier électricité ;
  - 1 bureau individuel responsable ;
  - 1 bureau triple adjoint/secrétariat/comptable ;
  - Une salle de stockage ;
  - Une salle d'archives

Les vestiaires des personnels sont centralisés et regroupés dans le chapitre « Bureaux et locaux du personnel ».

#### o Description détaillée des entités

*Les locaux à prévoir sont listés au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.*

*Les locaux d'accès et de logistique commune sont décrits en tête du chapitre « Logistique ».*

#### Locaux ateliers, tertiaire et stockages

Les bureaux suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

Un **atelier de plomberie** est équipé de plans de travail linéaires, et d'un poste informatique. Une arrivée d'eau est prévue. L'objectif de cet atelier est la réparation et la maintenance des équipements de plomberie. L'ensemble du matériel et des outils sont stockés à cet endroit. Le local sera équipé d'un siphon de sol.

Un **atelier menuiserie** est équipé de plans de travail linéaires, et d'un poste informatique. Une arrivée d'eau est prévue. L'objectif de cet atelier est la réparation et la maintenance des équipements de menuiserie. L'ensemble du matériel et des outils sont stockés à cet endroit.

Un **atelier électricité** est équipé de plans de travail linéaires, et d'un poste informatique. L'objectif de cet atelier est la réparation et la maintenance des équipements d'électricité. L'ensemble du matériel et des outils sont stockés à cet endroit.

La **salle de stockage** permet le stockage de différents matériels nécessaires à l'entretien courant de l'établissement.

La **salle des archives** permet de stocker les archives techniques de l'établissement. L'espace est composé de rayonnage permettant le stockage des documents techniques et confidentiels.

#### 4.7.3.9. Service hygiène

Le service hygiène a la charge de l'entretien du site (propreté, déchets). Il regroupe :

- Des locaux tertiaire et stockages avec :
  - 1 bureau individuel responsable ;
  - 1 bureau individuel prestataire ;
  - Stockage consommables ;
  - Stockage matériel ;

Les vestiaires des personnels sont centralisés et regroupés dans le chapitre « *Bureaux et locaux du personnel* ».

##### ○ Description détaillée des entités

*Les locaux à prévoir sont listées au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.*

##### Locaux tertiaires et stockages

Les bureaux suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

Le **stockage des consommables** permet de stocker les consommables avant redistribution dans les services.

Le **stockage du matériel** permet de stocker le matériel avant redistribution dans les services.

Ces deux espaces de stockages sont en lien avec le quai logistique.

##### Locaux du personnel de ménage

L'accès du personnel donne directement dans le **vestiaire**. Il permet au personnel d'entretien de se changer.

Ce vestiaire comprend classiquement, une zone de déshabillage et des armoires vestiaires. Le sol pourra être revêtu d'un revêtement de type linoléum avec sous-couche. On prévoira une légère forme de pente et un siphon de sol pour recueillir les eaux de pluies apportées par les utilisateurs. Une bonne ventilation permettra d'assainir la pièce.

Les casiers seront équipés de portes fermables à code ou à cadenas.

Toutes ces casiers seront installés sur des socles équipés de plinthe à gorges afin de faciliter l'entretien de cet espace et d'assurer une bonne pérennité.

Le **sanitaire** est attenant au vestiaire. Une **douche** est également intégrée à proximité.

#### 4.7.3.10. Locaux communs

Les locaux communs à tout le pôle de logistique non médicale regroupent :

- Des locaux du personnel avec :
  - Sanitaires personnel ;
  - Salle de réunion ;
  - Salle de détente ;
- Des locaux logistiques avec :
  - Sas nettoyage chariots (désinfection) ;
  - Local ménage.

##### ○ Description détaillée des entités

Les locaux à prévoir sont listés au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.

#### Locaux du personnel

Les locaux du personnel suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre

#### Locaux de la logistique

Les locaux logistiques suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre

Le **SAS de nettoyage des chariots (désinfection)** possède un revêtement mural et au sol de type thermoplastique. Il est toute hauteur et remontée en plinthe. Au sol, un siphon permet d'évacuer les eaux sales. Un point d'eau permet de connecter un flexible afin s'assurer le nettoyage.

### 4.7.3.11. Lieu de culte

Une salle multi-cultes est accessible à proximité du hall principal de l'hôpital. Depuis l'extérieur les personnes souhaitant pratiquer la religion pourront se rendre dans ce lieu.

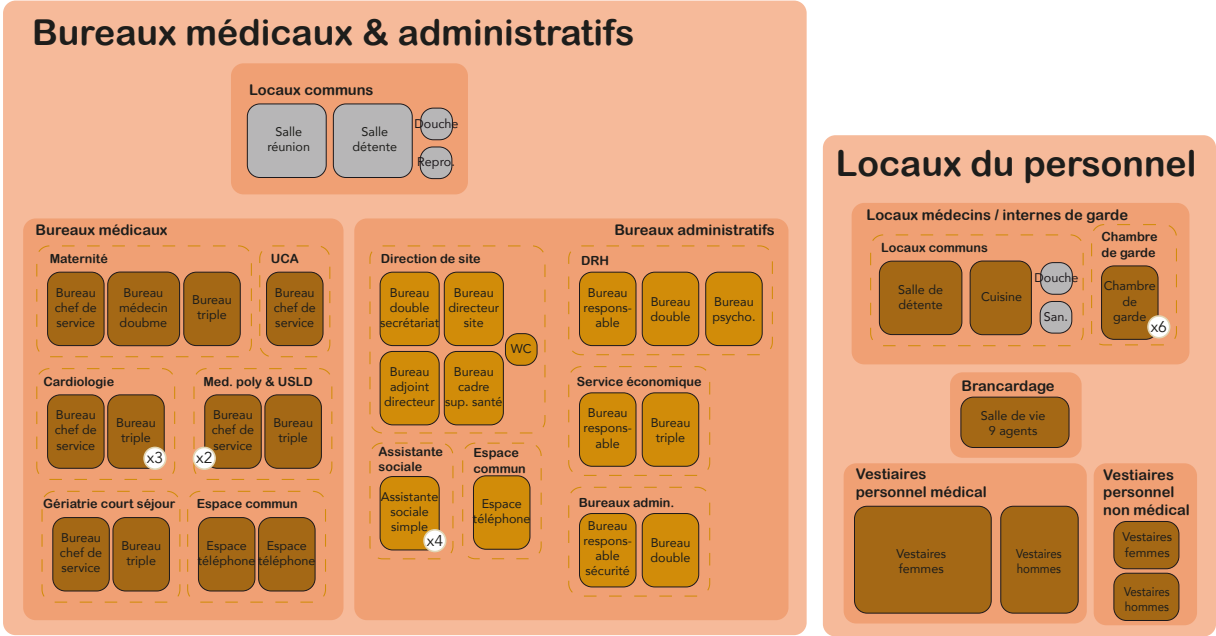
#### ○ Description détaillée des entités

La **salle multi-cultes** est un espace d'écoute et de recueillement libre pour les patients et leurs proches. Des bancs sont prévus.

# 4.8. Bureaux et locaux des personnels

○ Présentation

Ce sont des locaux réservés aux personnels où les patients n’ont pas accès.



LÉGENDE

Bureaux et locaux personnel

○ Tableau des surfaces détaillées

Tableau détaillé des surfaces programmées (SU et SDO)							
Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées					SDO	
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	Total	ST	Total
7. BUREAUX ET LOCAUX DES PERSONNELS	814					977	
7.1 Bureaux médicaux et administratifs	459					551	
Bureaux médicaux	190					228	
Maternité - Obstétrique et Pédiatrie							
Bureau individuel - Chef de service	1	10	10				
Bureau double - médecin	1	14	14				
Bureau triple	1	18	18				
Cardiologie							
Bureau individuel - Chef de service	1	10	10				
Bureau triple	3	18	54				
UCA							
Bureau individuel - Chef de service	1	10	10				
Médecine polyvalente et USLD							
Bureau individuel - Chef de service	2	10	20				
Bureau triple	1	18	18				
Gériatrie court séjour							
Bureau individuel - Chef de service	1	10	10				
Bureau triple	1	18	18				
Espace commun							
Espace téléphone - collaborations - 3 à 4 places	2	4	8				
Bureaux Administratifs	188					226	
Direction de site et coordination générale des soins							
Bureau double - secrétariat	1	14	14				
Bureau individuel avec espace de réunion - directeur de site	1	14	14				
Bureau individuel - adjoint du directeur	1	10	10				
Bureau individuel - cadre supérieur de santé	1	10	10				
Sanitaire personnels	1	4	4				
Direction des ressources humaines							
Bureau individuel - responsable	1	10	10				
Bureau double	1	14	14				
Bureau individuel - psychologue du travail	1	10	10				
Assistance sociale							
Bureau individuel - Assistante sociale	4	10	40				



<b>Service économique</b>			
Bureau individuel - responsable	1	10	10
Bureau triple	1	18	18
<b>Bureaux administratifs</b>			
Bureau double - responsable sécurité (dont armoire) + responsable HSE	1	16	16
Bureau double	1	14	14
<b>Espace commun</b>			
Espace téléphone - collaborations - 3 à 4 places	1	4	4
<b>Locaux communs</b>		81	97
Douche personnels	1	3	3
Reprographie	1	8	8
Salle de détente	1	30	30
Salle de réunion (12 -15 places)	2	20	40
<b>7.2 Locaux du personnel</b>		<b>355</b>	<b>426</b>
<b>Locaux médecins/internes de garde</b>		97	116
<b>Chambre de garde</b>			
Chambre de garde (individuelle)	6	10	60
<b>Locaux communs</b>			
Salle de détente	1	15	15
Cuisine	1	10	10
Sanitaires personnels	2	3	6
Douche personnels	2	3	6
<b>Brancardage</b>		18	22
<b>Locaux communs</b>			
Salle de vie : 9 agents de jour et 5 de nuit	1	18	18
<b>Vestiaires</b>		240	288
<b>Vestiaire personnel médical</b>			
Vestiaires Femmes (yc douches et sanitaires)	1	148	148
Vestiaires Hommes (yc douches et sanitaires)	1	68	68
<b>Vestiaire personnel non médical</b>			
Vestiaires Femmes (yc douches et sanitaires)	1	12	12
Vestiaires Hommes (yc douches et sanitaires)	1	12	12

#### 4.8.1.1. Bureaux médicaux et administratifs

Le secteur de bureaux médicaux et administratifs vise à regrouper des locaux tertiaires médicaux, administratifs et communs dans une seule et même zone : il s'agit d'un espace dont la trame est adaptée aux fonction tertiaires, différenciée et rationalisée par rapport à la trame architecturale des services de soins.

L'aménagement du secteur devra respecter strictement la séparation des bureaux médicaux et des bureaux administratifs, en deux groupement distincts et non commandés.

##### ○ Description détaillée des entités

Les locaux à prévoir sont listés au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.

##### ○ Bureaux médicaux

Les bureaux suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

##### Espace commun

Proche des bureaux partagés, une (ou plusieurs) **espaces téléphone**, permettent des échanges jusqu'à 4 personnes ou d'effectuer des visioconférences et des appels téléphoniques. Un personnel travaillant dans un bureau partagé peut ainsi rapidement s'isoler pour éviter de gêner ses collègues.

La salle, vitrée, est équipée d'un écran mural de visioconférence, d'une table et de 4 chaises.

### ○ Bureaux Administratifs

Les bureaux suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

#### Direction de site et coordination générale des soins

Le bureau directeur de site est un bureau individuel avec espace de réunion.

Le **sanitaire** est proche de l'ensemble des bureaux.

#### Espace commun

Proche des bureaux partagés, une (ou plusieurs) **espaces téléphone**, permettent des échanges jusqu'à 4 personnes ou d'effectuer des visioconférences et des appels téléphoniques. Un personnel travaillant dans un bureau partagé peut ainsi rapidement s'isoler pour éviter de gêner ses collègues.

La salle, vitrée, est équipée d'un écran mural de visioconférence, d'une table et de 4 chaises.

## 4.8.1.2. Locaux du personnel

Ce secteur regroupe les locaux de garde médecins et internes, une salle de vie pour le service brancardage et les vestiaires centralisés.

### ○ Description détaillée des entités

*Les locaux à prévoir sont listées au tableau des surfaces. Les entités courantes qui suivent la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre ne sont pas décrites à nouveau ci-dessous. Seules les spécificités propres au secteur ou les locaux particuliers au secteur sont décrits ci-après.*

#### Locaux communs

Une **douche** est à disposition de l'ensemble du personnel des bureaux.

Un espace de **reprographie** est accessible par l'ensemble des bureaux. Il permet de mettre un multicoopieur et l'ensemble du matériel associé (agrafes, feuilles etc.) dans des rangements.

### ○ Locaux médecins / internes de gardes

#### Chambre de garde

Les **6 chambres de gardes**, individuelles, sont regroupées dans un secteur commun dédié, en lien avec l'ensemble des services et particulièrement avec les urgences.

La chambre comprend un espace sommeil et une salle de douche/toilette.

Elles doivent avoir une fenêtre donnant sur l'extérieur (art R232-11 du Code du Travail), mais être munies de rideaux ou autre système d'occultation assurant une occultation complète. Elles doivent être parfaitement isolées des bruits environnants, le bruit de fond résultant ne devant pas dépasser 20 dB.

Elles doivent être équipées d'un lit simple (2,10 m X 0,90 m), d'une table de nuit pour poser quelques affaires près de soi, d'un porte-sac, de quatre patères murales et d'une glace en pied. Un poste de télévision sera accroché sur un bras articulé.

La salle d'eau sera équipée d'un lavabo, d'une cabine de douche et d'un sanitaire.

#### Locaux communs

Des **sanitaires** et des **douches** sont communes à toutes les chambres et sont accessibles à proximité de ces dernières.



Une **salle de détente** est commune à toutes les chambres. L'espace s'intègre afin d'offrir un espace de pause et de restauration au personnel. Elle est directement attenante à la cuisine. Un coin avec une table et des chaises est également aménagé.

Une **cuisine** est équipée d'une kitchenette avec une plaque à induction et un évier. Un frigo et un micro-ondes sont intégrés. Elle est équipée pour qu'il soit possible de réchauffer son repas, se servir une boisson chaude, faire sa vaisselle.

#### ○ **Brancardage**

La **salle de vie** est traitée comme une salle de détente commune, comprenant un coin kitchenette.

Se référer à la description du chapitre « principes similaires à tous les secteurs » en tête de ce chapitre.

#### ○ **Vestiaires**

Sont distingués deux zones de vestiaires :

- **Vestiaires du personnel médical**
- Et les **vestiaires du personnel non médical**.

Chacun distinguera une partie réservée aux hommes et une autre aux femmes, dimensionnés selon l'effectif Hommes/Femmes actuel.

Des **sanitaires et des douches** sont prévus attenants à chaque vestiaire.

## 4.9. Espaces extérieurs

### ○ Présentation

Autour de l'hôpital, des espaces de stationnements, de logistique et de gestion des déchets sont prévus.

Le **parc de stationnement** est réparti en un parking silo (en option, voir chapitre suivant) et des parkings aériens, à destination des personnels et des visiteurs. Un **local vélo** extérieur couvert et sécurisé pourra être utilisé par les personnels, patients et visiteurs.

Des accès seront différenciés pour chaque usage : personnels, visiteurs, logistique, urgences, dépose minute, vélos, etc.

Des barrières de sécurité permettront le contrôle des entrées.

Une zone de **dépose minute** en front de l'entrée principale comptera 10 places de stationnement. Les véhicules devront pouvoir arriver et repartir facilement de cette zone, sans conflit avec des circulations logistiques de l'hôpital et sans donner lieu à des embouteillages.

L'ensemble des parkings permettront la liaison avec le hall principal de l'hôpital pour les patients et les visiteurs. Tout le cheminement est accessible et empruntable par l'ensemble des usagers et utilisateurs qu'ils soient en fauteuil roulant, utilisateurs de béquilles ou rollators, ou encore utilisateurs d'une poussette.

La **cour logistique** permet la circulation des engins logistiques (camions 3T) pour desservir le quai logistique et tous les locaux attenants.

La **cour des urgences** permet la circulation et le stationnement des ambulances en contact directe du secteur des urgences.

La **plateforme à déchets** est facile d'accès depuis la logistique de l'hôpital, et le chemin est circulaire avec des camions bennes. Elle est à l'écart de hall principal et des flux des patients. L'accès logistique est dimensionné pour des camions de collecte.

Un **garage** est séparé du reste du parc de stationnement et permet le stationnement de véhicules de maintenance.

o **Tableau des surfaces détaillées**

Tableau détaillé des surfaces programmées (SU et SDO)						
Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées					SDO
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	Total	ST Total
<b>9. ESPACES EXTERIEURS (hors SU)</b>	<b>10 648</b>					<b>10 648</b>
<i>Parc de stationnement</i>	9 186					9 186
Stationnement patients/visiteurs	179	25	4 475			4 475
Stationnement personnel	177	25	4 425			4 425
Dépose-minute	10	25	250			250
Stationnement vélos personnel/patients/visiteurs (20 à 30 places)	1	36	36			36
Stationnement ambulances	pm					
<i>Cours</i>	1 300					1 300
Cour Logistique (y compris quai logistique)	1	800	800			800
Cour des urgences	1	500	500			500
<i>Plateforme déchets</i>	112					112
Benne collecte DASRI	1	25	25			25
Benne collecte déchets ménagers	1	25	25			25
Benne collecte recyclage (papier/carton)	1	25	25			25
Benne collecte verre	1	12	12			12
Compacteur	1	25	25			25
<i>Garage</i>	50					50
Garage 2 véhicules	1	50	50			50

o **Description détaillée des entités**

**Parc de stationnement**

Le **parc de stationnement** véhicules compte un total de 356 places véhicules à hauteur de :

- 1 place de stationnement patients/visiteurs par lits et places, soit 179 places ;
- Et 177 places dédiées aux personnels.

Ces stationnements sont à répartir sous deux formes :

- Un **parking aérien**, liaisonné de cheminements facilités vers l'hôpital pour les personnes à mobilité réduite, offrira au minimum une cinquantaine de places de stationnement véhicules. Celles-ci seront en priorité réservées aux personnels de l'hôpital.
- Un **parking silo**, à identifier en option, se référer au chapitre suivant.

Le **dépose minute** est attenant à l'entrée principale de l'hôpital, c'est-à-dire le hall. Aucun demi-tour des véhicules n'est possible dans cet espace pour fluidifier les entrées/sorties.

Les **stationnements patients/visiteurs** sont localisés dans les parkings aériens et en silo. L'ensemble des cheminements vers le hall est accessible PMR. Des stationnements PMR seront à dimensionnés selon le nombre de places de stationnements finals et le règlement d'urbanisme en vigueur.

Des **stationnements pour le personnel** seront à intégrer au sein des parkings aériens et en silo, à proximité de l'entrée des locaux du personnel et notamment des vestiaires.

Un **local vélo** extérieur couvert et sécurisé accueillera des arceaux scellés pour 20 à 30 vélos. Des cheminements clairs permettront de rejoindre l'entrée principale de l'hôpital et les entrées des personnels.

Le **stationnement pour les ambulances** est possible à proximité des urgences, via la **cour des urgences**, sans gêner les flux.

**Cours**

La **cour logistique** est accessible par un accès séparé du reste du parc de stationnement.

Elle permet aux véhicules de livraison de stationner, de décharger le matériel et d'opérer un demi-tour sans complexité. La cour logistique inclue le demi-tour des véhicules.



Les livraisons doivent pouvoir être déchargées à l'abri des intempéries, c'est pourquoi **le quai logistique** est couvert.

La **cour des urgences** est accessible par un accès séparé du reste du parc de stationnement. Elle permet la circulation des véhicules d'urgences en dehors des autres zones de circulations. C'est une zone à accès restreint aux véhicules et personnel dédiés. Les véhicules peuvent stationner sur les places ambulances prévues et opérer un demi-tour sans difficulté.

La cour des urgences dessert de façon immédiate le sas ambulance (4 véhicules) du secteur urgences.

### Plateforme déchets

Cette plateforme est à proximité de la logistique. Elle permet l'entreposage des **benne de collecte SARI, déchets ménagers, recyclage, et verre**.

Un **compacteur** s'intègre sur cette plateforme et permet le compactage des déchets avant leur évacuation.

Cette plateforme est couverte et à l'abri des intempéries, tout en restant facilement accessible pour les jours de collecte des camions.

### Garage

Un **garage** est séparé du reste du parc de stationnement et permet le stationnement de 2 véhicules de maintenance. Il est idéalement localisé en proximité des services techniques et du magasin hospitalier.

## 4.10. Options

### ○ Présentation

Le projet de reconstruction du CHLD prévoit l'intégration d'une **hélistation** pour l'évacuation des patients en urgence vers le site de PZQ. L'implantation de l'hélistation devra être étudiée avec soins par le Maître d'œuvre afin d'identifier le meilleur emplacement qui permettra de faciliter les flux depuis et vers les Urgences avec un cheminement couvert des intempéries s'il se fait à pied ou carrossable s'il se fait en ambulance.

Un certain balisage sera à prévoir pour aider à l'atterrissage.

### ○ Tableau des surfaces détaillées

Tableau détaillé des surfaces programmées (SU et SDO)							
Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées					SDO	
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	Total	ST	Total
<b>10. OPTIONS</b>					<b>16</b>		<b>19</b>
Hélisurface (Hors SU et SDO)							
Hélistation			pm				
Parc de stationnement en silo				16			19
Stationnement			pm				
Salle de supervision	1	16	16				

### ○ Description détaillée des entités

#### Hélisurface

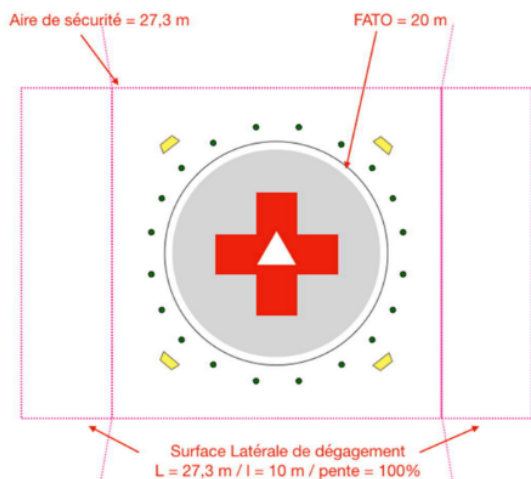
L'**hélisurface** pourra être utilisée uniquement à titre occasionnel (maximum de 200 mouvements par an ; 20 mouvements par jour) ; elle n'est pas classifiée comme un aéroport.

L'installation doit être en liaison piétonne facilitée jusqu'aux accès de l'hôpital, permettant l'accompagnement d'un brancard depuis ou vers le palier des ascenseurs en liaison chaude et technique. La pente admissible sera quasi nulle. Le cheminement sera de préférence couvert pour permettre de protéger le patient en transfert du soleil et des intempéries.

Elle correspond à une zone d'atterrissage de 27,3m de côtés, avec une zone de dégagement non construite de 10m de profondeur sur deux côtés permettant de protéger les axes de décollage et d'approche à l'atterrissage et permettant la manœuvre des hélicoptères en toute sécurité. Ces dégagements sont fonction des dimensions des hélicoptères appelés à fréquenter régulièrement la plate-forme et des conditions d'exploitation.

Soit une surface libre de toute construction et obstacles de 47,3m x 27,3m.

Voir la représentation schématique ci-dessous :



L'aire de poser devra avoir les caractéristiques suivantes :

- Une FATO/TLOF\* de 20 m de diamètre bétonnée ;
- Une aire de sécurité de 27,3 m de côté (enherbée) virtuelle et non matérialisée, exempte de tout obstacle.
- Deux surfaces latérales de dégagement

Cette hélisurface devra être distancée de 150m minimum de toute habitation, pour répondre aux réglementations de limitation des nuisances phoniques répétitives (sauf autorisation préfectorale).

L'hélisurface doit permettre la mise en œuvre des hélicoptères effectuant des opérations à caractère sanitaire actuellement en service en Martinique du type EUROCOPTER EC 145 de la sécurité civile – DRAGON 972 basé sur l'aéroport Aimé Césaire (masse maximale admissible au décollage de 3 585 kg, poids à vide : 1792 kg, correspondant au bimoteur EC145).

### Parc de stationnement en silo

Le **parking silo** abritera une partie des places de stationnement véhicules programmées. Toutes les liaisons avec l'hôpital et les cheminements piétons seront facilités et accessibles à tous, vers l'accueil principal de l'hôpital comme vers les services de soins.

Les liaisons avec l'hôpital seront sécurisées, identifiant bien le parking silo comme une entité autonome et indépendante, qui pourra être en exploitation par un tiers.

La parking silo pourra se développer sur deux étages couverts et un étage aérien en toiture avec un système de couverture ou d'ombrières, permettant l'intégration de panneaux photovoltaïques (surface minimale en cohérence avec la loi ENR). Un ascenseur permettra de relier les trois étages du bâtiment silo et des accès directs vers l'hôpital devront être réfléchis pour faciliter les flux vers le niveau Urgences et le niveau Consultations.

Il devra être conçu de façon évolutive afin de permettre sa réhabilitation en locaux tertiaires ou de consultations médicales à l'avenir en cas de besoin. Cela implique une trame structurelle adaptable à une future activité tertiaire.

Les équipements techniques nécessaires au fonctionnement autonome et sécurisés de l'équipement (ERP de type Parcs de Stationnement Largeement Ventilés (PSLV)) seront pris en compte :

- Ascenseur
- Vidéosurveillance
- Éclairage
- Sécurité incendie
- Signalétique
- Système de contrôle d'accès véhicule avec reconnaissance des plaques (LPI) et barrière d'accès motorisé
- Pré-équipement IRVE suivant la réglementation en vigueur et notamment la loi d'orientation des Mobilités (LOM) et la loi sur l'accélération des énergies renouvelables (ENR)

La **salle de supervision** sera en proximité directe de l'entrée-sortie des véhicules. Elle sera équipée de deux postes de travail et d'un écran mur d'image.

# Annexes

## 1. Tableau détaillé des surfaces programmées

Tableau détaillé des surfaces programmées (SU et SDO)									
Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées					SDO		Ratio SDO	
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	Total	ST	Total	Surf.	%
<b>TOTAL (hors esp. ext.)</b>			<b>10 624</b>	<b>10 624</b>	<b>10 624</b>	<b>15 434</b>	<b>15 634</b>	<b>15 615</b>	<b>47%</b>
<b>1. ACCUEIL ET ADMISSIONS</b>					<b>234</b>		<b>281</b>		<b>20%</b>
<b>1.1 Accueil général</b>					<b>112</b>		<b>134</b>		<b>20%</b>
Hall			78			94			
Accès et hall d'accueil									
Hall	1	32	32					38	20%
Banque d'accueil	1	8	8					10	20%
Sanitaires patients/publics	2	4	8					10	20%
Cafétéria et presse (y compris comptoir et stockage)	1	30	30					36	20%
PC Sécurité			34			41			
Service									
Salle de crise et de contrôle	1	20	20					24	20%
Local informatique (3 boîtes)	1	6	6					7	20%
Vestiaires casiers (4 casiers)	1	8	8					10	20%
<b>1.2 Admissions / Frais de séjour</b>					<b>122</b>		<b>146</b>		<b>20%</b>
Bureau des entrées			122			146			
Accueil et attente									
Attente patients valides (15 personnes)	1	20	20					24	20%
Sanitaires patients/publics	2	4	8					10	20%
Admissions et frais de séjour									
Guichet admissions (3 box)	3	5	15					18	20%
Guichet caisse (1 box avec coffre)	1	5	5					6	20%
Back office									
Bureau individuel - chef de service	1	10	10					12	20%
Bureau administratifs (4 personnes)	2	24	48					58	20%
Sanitaires personnel	2	3	6					7	20%
Salle de détente des personnels	1	10	10					12	20%
<b>2. CENTRE AMBULATOIRE ADULTE</b>					<b>861</b>		<b>1 161</b>		<b>35%</b>
<b>2.1 Accueil commun</b>					<b>85</b>		<b>108</b>		<b>28%</b>
Accueil et attente communs			85			108			
Salle d'attente (4 places par bureau d'accueil)	1	21	21					25	20%
Guichet d'accueil (4 box)	4	6	24					31	30%
Secrétariat (3 postes) et back office	1	32	32					42	30%
Salle d'attente patients valides (15 personnes)	2	4	8					10	30%
<b>2.2 Secteur consultations et prélèvements</b>					<b>451</b>		<b>619</b>		<b>37%</b>
Centre de prélèvements			30			36			
Attente de proximité									
Attente de proximité (4 places par salle)	1	12	12					14	20%
Zone de prélèvements									
Salle de prélèvements	2	5	10					12	20%
Salle de prélèvements spécifiques	1	8	8					10	20%
Consultations externes			305			421			
Attente de proximité									
Attente de proximité (2 places par salle de consultation)	1	30	30					36	20%
Box de consultations									
Box prise de constantes/Salle de soins	2	16	32					45	40%
Box de consultation polyvalent	3	16	48					67	40%
Box de consultation Ophtalmologie	4	16	64					90	40%
Box de consultations double accès : externes et maison médicale de garde									
Box de consultation polyvalent (6 box)	3	16	48					67	40%
Box de consultation Ophtalmologie	2	16	32					45	40%
Box de consultation avec WC (urologie)	1	18	18					25	40%
Salle blanche : ophtalmologie (ISO8) - rétinométrie	1	18	18					25	40%
Salle plâtre	1	15	15					21	40%
Accès Maison Médicale de Garde (consultations réalisées sur certaines salles de consultations)			23			32			
Accès direct MMG									
Attente de proximité MMG (10 places)	1	15	15					21	40%
Sanitaires publics/patients	2	4	8					11	40%
Explorations fonctionnelles (mutualisées consultation et HDJ)			93			130			
Attente de proximité									
Attente de proximité (2 places par salle)	1	15	15					21	40%
Explorations fonctionnelles									
Salle d'échographie	1	16	16					22	40%
Salle d'épreuve d'efforts VO2	1	16	16					22	40%
Salle d'échographie d'effort	1	16	16					22	40%
Salle de ponction et d'échographie	1	14	14					20	40%
Salle Holter/MAPA	1	16	16					22	40%
<b>2.3 Secteur hôpital de jour</b>					<b>240</b>		<b>324</b>		<b>35%</b>
Hôpital de jour (12 places)			240			324			
Bureau infirmier									35%
Bureau d'accueil	1	10	10					14	35%
Salons									35%
Salon polyvalent (3 places)	1	12	12					16	35%
Salon Cardio/Endocrin (8 places)	1	32	32					43	35%
Box individuel	1	8	8					11	35%
Sanitaires publics/patients	1	4	4					5	35%
Salles d'examen individuelles									35%
Salle de prélèvements complexes, cf. centre de prélèvement									35%
Salle de ponction et d'échographie, cf. explorations fonctionnelles									35%
Salle de test de marche et orthopédie									35%
Salle de consultation IPA	2	14	28					38	35%
Bureau consultations médicales	1	14	14					19	35%
Bureau diététicienne	1	14	14					19	35%
Bureau podologue	1	14	14					19	35%
Bureau psychologue	1	14	14					19	35%
Salles d'activité de groupe									35%
Office alimentaire (pour collations froides des patients HDJ) + Cuisine thérapeutique (5 personnes)	1	14	14					19	35%
Salle d'éducation thérapeutique (15 personnes)	1	20	20					27	35%
Poste de soins									35%
Bureau infirmier/transmissions	1	14	14					19	35%
Pharmacie/Préparation médicaments	1	10	10					14	35%
Lave bassin	1	4	4					5	35%
Locaux du personnel									35%
Bureau individuel - cadre Centre ambulatoire	1	10	10					14	35%



Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées					SDO		Ratio SDO		
	Nb	S. Unit	Surf.	ST	Total	ST	Total	Surf.	%	
					85	109		28%		
2.4 Locaux support communs										
Locaux support de secteur										
Locaux logistique										
Office alimentaire (cf cuisine thérapeutique)					pm					
Réserve DM/DMS					1	10	10		13	30%
Stockage matériel					1	10	10		13	30%
Local linge propre					1	8	8		10	30%
Local linge sale					1	8	8		10	30%
Local déchets/DASRI					1	8	8		10	30%
Local ménage					1	8	8		10	25%
Information médicale										
Bureau individuel - DIM					1	10	10		12	20%
Locaux des personnels										
Salle de détente					1	14	14		18	30%
Sanitaires personnel					3	3	9		12	30%
3. POLE MERE-ENFANTS					1 213		1 642		35%	
					524		706		35%	
3.1 Secteur ambulatoire										
Consultations Mère-Enfants (et modularité vers accueil Centre Périnatal de Proximité)					401		541			
Accueil et attente										
Bureau d'accueil et Secrétariat back office (3 postes)					1	18	18		24	35%
Salle d'attente					1	20	20		27	35%
Sanitaires patients/publics adulte					1	4	4		5	35%
Sanitaires patients/publics enfants					1	4	4		5	35%
Salle de soins/prise de constantes gynéco-obstétrique					1	15	15		20	35%
Salle de soins/prise de constantes pédiatrique					1	15	15		20	35%
Bureau d'entretien prénatal précoce					1	10	10		14	35%
Box de consultations										
Box de consultation polyvalent					10	18	180		243	35%
Box de consultation pédiatrique post-natale, avec table de soins nouveau-nés					1	24	24		32	35%
Box de consultation polyvalent / avec équipement de suivi grossesse (Table, Doppler, CTG)					1	24	24		32	35%
Salle d'échographie					1	15	15		20	35%
Sanitaire patient					1	4	4		5	35%
Bureau individuel - sage femme					1	10	10		14	35%
Salle de préparation à la naissance (3 couples)					1	24	24		32	35%
Locaux supports spécifiques										
Salle d'éducation thérapeutique (5 personnes)					1	12	12		16	35%
Salle de préparation des biberons					1	12	12		16	35%
Local de décontamination					1	10	10		14	35%
CAMSP (centres d'action médico-sociale précoce)					54		73			
Box de consultation					3	18	54		73	35%
Locaux communs					69		92			
Locaux du personnel										
Salle de détente					1	15	15		20	35%
Sanitaires personnel					4	3	12		16	35%
Locaux logistique										
Réserve DM/DMS					1	10	10		13	30%
Stockage matériel et équipements					1	10	10		13	30%
Local ménage					1	10	10		14	35%
Local déchets/DASRI					1	12	12		16	35%
					689		936		36%	
3.2 Salles de naissances et hospitalisation										
Accueil et attente					62		86			
Accueil et attente										
Bureau d'accueil et Secrétariat back office					1	12	12		16	35%
Salle d'attente et espace casiers					1	12	12		17	40%
Sanitaires publics/patients					1	4	4		6	40%
Prise en charge patientes										
Salle d'admission gynécologie et obstétrique					1	15	15		21	40%
Salle d'échographie					1	15	15		21	40%
Sanitaires patients/publics					1	4	4		6	40%
Secteur de naissances (livré en clos-couvert, fluides en attente) 450 naissances annuelles					56		81			
Espace de déambulation					pm					
Salle de pré-travail, avec salle de douche (y compris sanitaire)					1	28	28		41	45%
Salle de naissance, poste réa-nouveaux-nés et salle de douche (y compris sanitaire)					1	28	28		41	45%
Salle de pré-transfert et accès au bloc					pm					
Poste de soins unique (salles de naissances et hospitalisation)					107		144			
Poste de soins										
Bureau infirmier/transmissions					1	20	20		27	35%
Pharmacie/Préparation médicaments (y compris gare pneumatique)					1	16	16		22	35%
Local de décontamination - retour sale					1	6	6		8	35%
Bureau triple - sage-femmes					1	15	15		20	35%
Bureau individuel - pédiatre					1	10	10		14	35%
Nursérie - avec baignoire change					1	15	15		20	35%
Bureaux de proximité										
Bureau individuel - cadre					1	10	10		14	35%
Bureau triple - médecin et internes					1	15	15		20	35%
Secteur hospitalisations					338		456			
Hospitalisation conventionnelle										
Pédiatrie 6 lits										
Chambre double					1	24	24		32	35%
Chambre individuelle - avec accueil accompagnant					4	21	84		113	35%
Obstétrique 6 lits										
Chambre individuelle					6	21	126		170	35%
Gynécologie 4 lits										
Chambre individuelle					4	18	72		97	35%
Locaux spécifiques										
Salle polyvalente de réfectoire/classe/jeux (6 personnes) - pédiatrie					1	16	16		22	35%
Salon convivialité pour les familles - obstétrique					1	16	16		22	35%
Locaux communs					126		168			
Locaux du personnel										
Salle de détente					1	15	15		20	35%
Sanitaires personnel					3	3	9		12	35%
Locaux logistique										
Office alimentaire					1	15	15		19	25%
Réserve DM/DMS					1	10	10		13	30%
Stockage matériel et équipements					1	10	10		13	30%
Local linge propre					1	18	18		24	35%
Local linge sale					1	15	15		20	35%
Local ménage					1	10	10		14	35%
Local déchets/DASRI					1	12	12		16	35%
Locaux supports spécifiques										
Salle de préparation des biberons					1	12	12		16	35%

Fonctions et locaux		Surfaces Utiles programmées					SDO		Ratio SDO	
		Nb	S. Unit.	Surf.	ST	Total	ST	Total	Surf.	%
4. HOSPITALISATIONS		3 209					4 316		35%	
4.1 Pôle cœur vaisseaux thorax, médecine et gériatrie court séjour (75 lits)		1 727					2 328		35%	
Palier d'étage		171					231			
Accueil et attente										
Bureau d'accueil et Secrétariat back office (3 postes)		1	24	24					32	35%
Salle d'attente (15 personnes assises)		1	26	26					35	35%
Sanitaires publics/patients		2	4	8					11	35%
Bureau de consultation/annonces		2	10	20					27	35%
Locaux supports										
Office alimentaire		1	30	30					41	35%
Local linge propre		1	18	18					24	35%
Local linge sale		1	15	15					20	35%
Local ménage		1	15	15					20	35%
Local déchets/DASRI		1	15	15					20	35%
Hospitalisations Cardiologie/Endocrinologie (25 lits)		530					714			
Hospitalisation conventionnelle										
Cardiologie (13 lits)										
Chambre individuelle		6	18	108					146	35%
Chambre double		3	22	66					89	35%
Chambre dédoublable		1	20	20					27	35%
Endocrinologie (12 lits)										
Chambre individuelle		5	18	90					122	35%
Chambre double		3	22	66					89	35%
Chambre dédoublable		1	20	20					27	35%
Poste de soins										
Bureau infirmier/transmissions		1	22	22					30	35%
Pharmacie/Préparation médicaments (y compris gare pneumatique)		1	18	18					24	35%
Local de décontamination - retour sale		1	6	6					8	35%
Locaux supports										
Réserve DM/DMS		1	20	20					27	35%
Stockage matériel		1	15	15					20	35%
Lave bassin		1	4	4					5	35%
Bureaux de proximité										
Bureau individuel - cadre		1	10	10					14	35%
Bureau triple - internes		1	15	15					20	35%
Bureau double - médecin de passage		1	10	10					14	35%
Bureau individuel - psychologue		1	10	10					12	20%
Bureau individuel - diététicienne		1	10	10					14	35%
Locaux personnel										
Détente personnels		1	14	14					19	35%
Sanitaires personnels		2	3	6					8	35%
Médecine polyvalente (25 lits)		548					738			
Hospitalisation conventionnelle										
Soins palliatifs et longue durée										
Chambre individuelle		9	18	162					219	35%
Chambre double		2	22	44					59	35%
Soins courte durée										
Chambre individuelle		8	18	144					194	35%
Chambre double		2	22	44					59	35%
Poste de soins										
Bureau infirmier/transmissions		1	22	22					30	35%
Pharmacie/Préparation médicaments (y compris gare pneumatique)		1	18	18					24	35%
Local de décontamination - retour sale		1	6	6					8	35%
Locaux supports										
Réserve DM/DMS		1	20	20					27	35%
Stockage matériel		1	15	15					20	35%
Lave bassin		1	4	4					5	35%
Bureaux de proximité										
Bureau individuel - cadre		1	10	10					14	35%
Bureau triple - internes		1	15	15					20	35%
Bureau double - médecin de passage		1	10	10					14	35%
Bureau double - TIM		1	14	14					17	20%
Locaux personnel										
Détente personnels		1	14	14					19	35%
Sanitaires personnels		2	3	6					8	35%
Unité Court Séjour Gériatrique (25 lits)		478					645			
Hospitalisation conventionnelle										
Chambre individuelle		9	18	162					219	35%
Chambre double		8	22	176					238	35%
Poste de soins										
Bureau infirmier/transmissions		1	22	22					30	35%
Pharmacie/Préparation médicaments (y compris gare pneumatique)		1	18	18					24	35%
Local de décontamination - retour sale		1	6	6					8	35%
Locaux supports										
Réserve DM/DMS		1	20	20					27	35%
Stockage matériel		1	15	15					20	35%
Lave bassin		1	4	4					5	35%
Bureaux de proximité										
Bureau individuel - cadre		1	10	10					14	35%
Bureau triple - internes		1	15	15					20	35%
Bureau double - médecin de passage		1	10	10					14	35%
Locaux personnel										
Détente personnels		1	14	14					19	35%
Sanitaires personnels		2	3	6					8	35%
4.2 Pôle Gériatrie Longue durée et Kinésithérapie (55 lits)		973					1 301		34%	
Palier d'étage		115					155			
Accueil et attente										
Bureau d'accueil et Secrétariat back office (2 postes)		1	18	18					24	35%
Salle d'attente (6 personnes assises)		1	11	11					14	35%
Sanitaires publics/patients		2	4	8					11	35%
Bureau de consultation/annonces		1	10	10					14	35%
Locaux supports										
Office alimentaire		1	20	20					27	35%
Local linge propre		1	12	12					16	35%
Local linge sale		1	12	12					16	35%
Local ménage, y compris lave-linge résidents		1	12	12					16	35%
Local déchets/DASRI		1	12	12					16	35%
Unité Soins Longue Durée (30 lits)		778					1 050			
Hospitalisation conventionnelle (30 lits)										
Chambre individuelle		24	18	432					583	35%
Chambre double		3	22	66					89	35%
Poste de soins										
Bureau infirmier/transmissions		1	22	22					30	35%
Pharmacie/Préparation médicaments (y compris gare pneumatique)		1	18	18					24	35%
Local de décontamination - retour sale		1	6	6					8	35%
Locaux supports										
Réserve DM/DMS		1	15	15					20	35%
Stockage matériel		1	15	15					20	35%
Lave bassin		2	4	8					11	35%



Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées					SDO		Ratio SDO	
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	Total	ST	Total	Surf.	%
Cuisine thérapeutique pour 10 personnes - tables de repas dans le salon de convivialité)	1	25	25					34	35%
Salon de convivialité	1	40	40					54	35%
Salle d'activité	1	40	40					54	35%
Espace "service" : coiffure, pédicure...	1	18	18					24	35%
Espace familles : rencontre, goûter...	1	18	18					24	35%
Terrasse/jardin thérapeutique	pm								
<b>Bureaux de proximité</b>									
Bureau individuel - cadre	1	10	10					14	35%
Bureau double - médecin de passage	1	10	10					14	35%
Bureau double - animateur social/psychologue	1	14	14					19	35%
<b>Locaux personnel</b>									
Détente personnels	1	15	15					20	35%
Sanitaires personnels	2	3	6					8	35%
<b>Kinésithérapie</b>				80		96			
<b>Kinésithérapie</b>									
Salle de kiné commune pour jusqu'à 6 patients	1	80	80					96	20%
<b>4.3 Pôle neurosciences / Appareil locomoteur (12 lits)</b>					509		687		35%
<b>Unité Sevrage Complexe</b>					453		612		
<b>Accueil et attente</b>									
Bureau d'accueil (cf. accueil d'étage)	pm								35%
Salle d'attente (10 personnes)	1	10	10					14	35%
Sanitaires publics/patients	2	4	8					11	35%
<b>Hospitalisation conventionnelle (12 lits)</b>									
Chambre individuelle	6	18	108					146	35%
Chambre dédoublable	2	22	44					59	35%
Chambre double	2	22	44					59	35%
<b>Poste de soins</b>									
Bureau infirmiers/transmissions	1	16	16					22	35%
Pharmacie/Préparation médicaments	1	16	16					22	35%
Bureau entretien	3	10	30					41	35%
<b>Locaux patients</b>									35%
Réfectoire patients/visites/convivialité	1	22	22					30	35%
Salle d'activités polyvalente	1	22	22					30	35%
Salle de relaxation	1	18	18					24	35%
Terrasse/cour intérieure/patio	pm								
<b>Locaux supports</b>									
Office alimentaire	1	10	10					14	35%
Réserve DM/DMS	1	15	15					20	35%
Stockage matériel	1	15	15					20	35%
Local linge propre	1	6	6					8	35%
Lave bassin	1	4	4					5	35%
Local linge sale	1	6	6					8	35%
Local déchets/DASRI	1	6	6					8	35%
<b>Bureaux de proximité</b>									
Bureau individuel - cadre	1	10	10					14	35%
Bureau triple - internes	1	15	15					20	35%
Bureau double - médecin de passage	1	10	10					14	35%
<b>Locaux personnel</b>									
Salle de détente	1	12	12					16	35%
Sanitaires personnels	2	3	6					8	35%
<b>Locaux ELSA</b>				56		76			
<b>Consultations ELSA</b>									
Bureau d'accueil / secrétariat	1	10	10					14	35%
Bureau de consultation	2	14	28					38	35%
Bureau partagé - polyvalent (jusqu'à 5 personnes)	1	18	18					24	35%
<b>5. PLATEAU TECHNIQUE</b>					2 363		3 287		39%
<b>5.1 Urgences</b>					877		1 232		41%
<b>SAMU / SMUR</b>					54		68		
<b>Locaux SMUR</b>									
Salle pharmacie et stockage	1	20	20					25	25%
Bureau double - ambulancier/infirmier	1	14	14					18	25%
Vestiaires + douche personnels	1	10	10					13	25%
Salle de veille	1	10	10					13	25%
<b>Véhicules de secours</b>									
Stationnement véhicules (4 places)	pm								
Aire de lavage véhicules	pm								
Matériel de lavage	pm								
<b>Urgences</b>				620		899			
<b>Accès</b>									
Sas piéton	pm								
Dépose-minute	pm								
Sas ambulance (4 véhicules)	pm								
<b>Accueil et orientation</b>									
Salle d'attente adultes	1	20	20					29	45%
Salle d'attente pédiatrique + aire de jeux	1	20	20					29	45%
Sanitaires publics/patients	2	4	8					12	45%
Bureau admissionniste et back office	1	12	12					17	45%
Box IAO	1	16	16					23	45%
Bureau individuel - médical	1	10	10					15	45%
<b>Prise en charge filière courte</b>									
Salle d'attente circuit court (8 places)	1	15	15					22	45%
Box d'examen	1	15	15					22	45%
Box d'examen traumatolo	2	15	30					44	45%
Salle de suture	1	15	15					22	45%
Salle de plâtre	1	15	15					22	45%
Salle de dégravillonnage	1	16	16					23	45%
Sanitaires patients/publics	1	4	4					6	45%
<b>Prise en charge filière longue</b>									
Attente 3 brancards SCOPE	1	10	10					15	45%
Box d'examen	4	15	60					87	45%
Box d'examen psychiatrique/détenus	1	15	15					22	45%
Sanitaires patients/publics	1	4	4					6	45%
<b>Prise en charge pédiatrique</b>									
Box d'examen	2	15	30					44	45%
<b>Prise de charge filière chaude</b>									
Salle de déchocage (3 patients)	1	45	45					65	45%
Bureau d'accueil famille/annonces	1	10	10					15	45%
<b>Zone de surveillance</b>									
Salle d'attente patients couchés (6 patents brancards isolable)	1	20	20					29	45%
Sanitaires patients/publics	2	4	8					12	45%
Bureau individuel - Bed Management (Gestion de lit)	1	10	10					15	45%
<b>Poste de soins</b>									
Bureau infirmiers/transmissions	1	25	25					36	45%
Pharmacie/Préparation médicaments	1	15	15					22	45%
<b>Locaux supports</b>									
Salle de présentation des défunts	1	15	15					22	45%
Réserve centrale	1	20	20					29	45%
Lave bassin	1	4	4					6	45%
Local déchets/DASRI	1	6	6					9	45%

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées					SDO		Ratio SDO	
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	Total	ST	Total	Surf.	%
Bureau individuel - cadre	1	10	10					15	45%
Bureau individuel - chef de service	1	10	10					15	45%
Bureau partagé - médecins (4 personnes)	1	18	18					26	45%
Bureau partagé - internes/externes (6 personnes)	1	36	36					52	45%
<b>Locaux personnel</b>									
Salle de détente	1	16	16					23	45%
Salle de staff	1	25	25					36	45%
Sanitaires personnel	2	3	6					9	45%
Douches personnel	2	3	6					9	45%
<b>UHCD</b>				203		266			
<b>Accueil et attente</b>									
Bureau d'entretien - Accueil familles	1	12	12					16	35%
<b>Surveillance patients</b>									
Poste de surveillance	1	10	10					14	35%
Box avec douche et sanitaire SCOPE	8	16	128					173	35%
<b>Locaux supports</b>									
Bureau triple - médecins	1	16	16					22	35%
Office alimentaire	1	10	10					14	35%
Réserve DM/DMS	1	15	15					20	35%
Local linge propre	1	6	6						
Lave bassin	pm								
Local linge sale	1	6	6					8	35%
Local déchets/DASRI	pm								
<b>Locaux personnel</b>									
Salle de détente	pm								
Sanitaires personnel	pm								
<b>5.2 Imagerie</b>				505		692		37%	
<b>Accueil Imagerie</b>				64		80			
<b>Accueil et attente</b>									
Dépose-ambulance	pm								
Accès interne	pm								
Accès externe	pm								
Attente valides (25 personnes)	1	18	18					23	25%
Sanitaires publics/patients	2	4	8					10	25%
Secrétariat hospitalier (3 postes)	1	16	16					20	25%
Secrétariat back office (2 postes)	1	12	12					15	25%
Bureau d'entretien	1	10	10					13	25%
<b>Parcours radiologie / échographie / mammographie</b>				112		157			
<b>Accueil et attente</b>									
Salle d'attente patients couchés (2 lits + 1 fauteuil)	1	10	10					14	40%
<b>Parcours Radio</b>									
Déshabilloir	4	2	8					11	40%
Salle de radiologie (avec point d'eau et WC)	2	30	60					84	40%
<b>Parcours Echo</b>									
Déshabilloir	3	2	6					8	40%
Salle d'échographie (avec point d'eau et WC)	1	18	18					25	40%
<b>Locaux partagés</b>									
Salle d'interprétation et salle claire (1 poste)	1	10	10					14	40%
<b>Parcours salles spécialisées (Scanner et IRM)</b>				223		312			
Salle d'attente patients couchés (2 lits + 1 fauteuil)	1	10	10					14	40%
<b>Parcours Scanner</b>									
Déshabilloir	2	2	4					6	40%
Salle scanner (avec point d'eau)	1	40	40					56	40%
Poste de commande (vue sur la salle)	1	10	10					14	40%
Local technique Scanner	1	10	10					14	40%
<b>Parcours IRM - 2 IRM (2ème à confirmer)</b>									
Déshabilloir	2	2	4					6	40%
Salle de préparation mutualisée	1	25	25					35	40%
Salle IRM (avec point d'eau)	2	40	80					112	40%
Poste de commande mutualisé (vue sur les 2 salles)	1	15	15					21	40%
Local technique IRM	1	15	15					21	40%
<b>Locaux partagés</b>									
Salle d'interprétation	1	10	10					14	40%
<b>Locaux communs Imagerie</b>				106		143			
<b>Bureaux de proximité</b>									
Bureau individuel - cadre	1	10	10					14	35%
Bureau individuel avec espace de réunion - chef de service	1	12	12					16	35%
Bureau triple - radiologie	1	18	18					24	35%
Bureau double - attaché/interne	1	12	12					16	35%
<b>Locaux personnel</b>									
Salle de détente (8 à 10 personnes)	1	16	16					22	35%
Salle de réunion (mutualisée avec les urgences)	pm								
Sanitaires personnel	2	3	6					8	35%
<b>Locaux supports</b>									
Stockage matériel	1	10	10					14	35%
Local pharmacie	1	10	10					14	35%
Local ménage	1	6	6					8	35%
Local déchets	1	6	6					8	35%
<b>5.3 Blocs / Chirurgie Ambulatoire</b>				656		908		38%	
<b>Bloc opératoire</b>				483		668			
<b>Filtre patients</b>									
Sas	pm								
Sas de transfert patients	pm								
Salle de stockage 6 brancards	1	12	12					16	30%
<b>Filtre personnel</b>									
<b>Vestiaires femmes</b>									
Vestiaire arrivée (20 personnes)	1	15	15					20	30%
Sanitaires personnel	1	3	3					4	30%
Sas propre (lavabo et charlotte) y compris tenue verte	1	6	6					8	30%
Douche personnel	1	4	4					5	30%
<b>Vestiaires hommes</b>									
Vestiaire arrivée (20 personnes)	1	15	15					20	30%
Sanitaires personnel	1	3	3					4	30%
Sas propre (lavabo et charlotte) y compris tenue verte	1	6	6					8	30%
Douche personnel	1	4	4					5	30%
<b>Filtre matière</b>									
Monte-charge propre	pm								
Réception matériel stérile	pm								
Sas entrée matières	1	4	4					5	30%
Réception matériel pharmacie et magasin	pm								
Local nettoyage	1	8	8					10	30%
<b>Secteur opératoire</b>									
<b>Salle de bloc standard</b>									
Hall module et préparation (avec occultation)	1	40	40					56	40%
Salle d'opération	2	50	100					140	40%
Salle d'urgence (et de césarienne)	1	50	50					70	40%
Bureau transmissions (2 postes de codage)	1	8	8					11	40%
Local technique commun aux 3 salles	1	4	4					6	40%

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées					SDO		Ratio SDO	
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	Total	ST	Total	Surf.	%
Filtre déchets									
Local déchets /linge sale		1	10	10				14	40%
Conditionnement matériel à stériliser		1	8	8				11	40%
Monte-charge sale	pm								40%
Secteur réveil									
Salle de réveil (6 cocons)		1	36	36				50	40%
Bureau infirmiers/transmissions		1	12	12				17	40%
Lave bassin		1	4	4				6	40%
Secteur Logistique									
Stockage équipements spécifiques		1	40	40				56	40%
Stockage matériel anesthésie		1	20	20				28	40%
Stockage matériel chirurgical		1	20	20				28	40%
Stockage banque de sang et analyse Anapath (cryostat)		1	8	8				11	40%
Local bionettoyage		1	8	8				11	40%
Bureaux de proximité									
Bureau double - anesthésiste et IDE		1	10	10				14	40%
Bureau individuel - cadre		1	10	10				14	40%
Locaux personnel									
Salle de détente		1	15	15				21	40%
Salle de réunion	pm								
5.3 Blocs / Chirurgie Ambulatoire					656	908		38%	
Bloc opératoire					483	668			
Filtre patients									
Sas	pm								
Sas de transfert patients	pm								
Salle de stockage 6 brancards		1	12	12				16	30%
Filtre personnel									
Vestiaires femmes									
Vestiaire arrivée (20 personnes)		1	15	15				20	30%
Sanitaires personnel		1	3	3				4	30%
Sas propre (lavabo et charlotte) y compris tenue verte		1	6	6				8	30%
Douche personnel		1	4	4				5	30%
Vestiaires hommes									
Vestiaire arrivée (20 personnes)		1	15	15				20	30%
Sanitaires personnel		1	3	3				4	30%
Sas propre (lavabo et charlotte) y compris tenue verte		1	6	6				8	30%
Douche personnel		1	4	4				5	30%
Filtre matière									
Monte-charge propre	pm								
Réception matériel stérile	pm								
Sas entrée matières		1	4	4				5	30%
Réception matériel pharmacie et magasin	pm								
Local nettoyage		1	8	8				10	30%
Secteur opératoire									
Salle de bloc standard									
Hall module et préparation (avec occultation)		1	40	40				56	40%
Salle d'opération		2	50	100				140	40%
Salle d'urgence (et de césarienne)		1	50	50				70	40%
Bureau transmissions (2 postes de codage)		1	8	8				11	40%
Local technique commun aux 3 salles		1	4	4				6	40%
Filtre déchets									
Local déchets /linge sale		1	10	10				14	40%
Conditionnement matériel à stériliser		1	8	8				11	40%
Monte-charge sale	pm								40%
Secteur réveil									
Salle de réveil (6 cocons)		1	36	36				50	40%
Bureau infirmiers/transmissions		1	12	12				17	40%
Lave bassin		1	4	4				6	40%
Secteur Logistique									
Stockage équipements spécifiques		1	40	40				56	40%
Stockage matériel anesthésie		1	20	20				28	40%
Stockage matériel chirurgical		1	20	20				28	40%
Stockage banque de sang et analyse Anapath (cryostat)		1	8	8				11	40%
Local bionettoyage		1	8	8				11	40%
Bureaux de proximité									
Bureau double - anesthésiste et IDE		1	10	10				14	40%
Bureau individuel - cadre		1	10	10				14	40%
Locaux personnel									
Salle de détente		1	15	15				21	40%
Salle de réunion	pm								
Unité de chirurgie ambulatoire					173	239			
Accueil et attente									
Bureau d'accueil et Secrétariat hospitalier		1	10	10				14	40%
Salle d'attente		1	10	10				14	40%
Préparation patients									
Vestiaires (2 cabines + 12 casiers)		1	10	10				14	40%
Douche patients		1	4	4				6	40%
Sanitaires publics/patients		1	4	4				6	40%
Box de préparation (2 places isolées)		1	14	14				20	40%
Bureau double - médecin		1	12	12				17	40%
Attente pré-opératoire		1	10	10				14	40%
Réhabilitation post-opératoire									
Salon collectif (8 personnes)		1	32	32				45	40%
Bureau infirmiers/transmissions		1	16	16				22	40%
Local lave bassin/désinfection		1	4	4				6	40%
Préparation à la sortie									
Salle de collation		1	14	14				20	40%
Locaux personnel									
Bureau individuel - cadre		1	10	10				14	40%
Sanitaires personnel		1	3	3				4	40%
Information médicale									
Bureau double - TIM		1	14	14				17	20%
Locaux supports									
Local déchets		1	6	6				8	40%
5.4 Soins critiques					325	455		40%	
Unité de Soins Intensifs					222	311			
Accueil des familles									
Salle d'attente familles		1	10	10				14	40%
Sas d'accès	pm								
Secrétariat hospitalier		1	10	10				14	40%
Salle de vie		1	12	12				17	40%
Sanitaires publics/patients		1	4	4				6	40%
Bureau d'entretien		1	12	12				17	40%
Module de 6 lits soins intensifs									
Poste de surveillance panoramique		1	10	10				14	40%
PC médical		1	15	15				21	40%
Salle de soins avec pharmacie		1	15	15				21	40%
Chambre de soins intensifs		6	20	120				168	40%
Locaux communs									
Douche brancard		1	8	8				11	40%
Local rangement (bassin, chaise...)		1	6	6				8	40%

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées					SDO		Ratio SDO	
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	Total	ST	Total	Surf.	%
<b>Locaux support</b>	103					144			
<b>Locaux USI dans le bloc</b>									
Bureau individuel - anesthésiste	1	10	10					14	40%
Bureau individuel - IAD	1	10	10					14	40%
<b>Locaux supports</b>									
Office alimentaire	1	10	10					14	40%
Réserve DM/DMS	1	15	15					21	40%
Stockage matériels respirateurs	1	10	10					14	40%
Local linge propre	1	6	6					8	40%
Lave bassin	1	4	4					6	40%
Local linge sale	1	6	6					8	40%
Local déchets/DASRI	1	6	6					8	40%
<b>Locaux du personnel</b>									
Bureau individuel - cadre	1	10	10					14	40%
Salle de détente	1	10	10					14	40%
Sanitaires personnel	2	3	6					8	40%
<b>6. LOGISTIQUE</b>	1 915					2 278		19%	
<b>6.1 Logistique médicale</b>	793					943		19%	
<b>Pharmacie</b>	286					343			
<b>Accès</b>									
Quai logistique (petits véhicules 3T)	pm								
Réception et décartonnage	pm								
Local déchets	pm								
<b>Réception livraisons</b>									
Stockage palettes en attente	pm								
Déchets de déconditionnements	pm								
Zone de quarantaine (médicaments défectueux)	1	8	8					10	20%
Stockage palettes vides	1	10	10					12	20%
Poste de contrôle	1	10	10					12	20%
<b>Stockage</b>									
Magasin général (DMS/Solutes/Médicaments)	1	98	98					118	20%
Armoires réfrigérées	pm								
Local stupéfiants	pm								
Zone stockage transpalette	pm								
Magasin solutés alcooliques	1	12	12					14	20%
Magasin Gaz médicaux	1	10	10					12	20%
<b>Distribution</b>									
Préparation armoires de livraison	1	10	10					12	20%
Stockage armoires de livraison (10/12 armoires)	1	15	15					18	20%
Gare pneumatique	1	6	6					7	20%
<b>Rétrocession</b>									
Bureau d'entretien	1	10	10					12	20%
Attente patients externes	1	6	6					7	20%
Local casiers	1	6	6					7	20%
<b>Locaux supports</b>									
Bureau individuel - pharmacien	2	10	20					24	20%
Bureau individuel - cadre	1	10	10					12	20%
Bureau triple - préparateurs	1	18	18					22	20%
Classement	1	10	10					12	20%
Salle de détente	1	15	15					18	20%
Salle de réunion	pm								
Sanitaires personnel	2	3	6					7	20%
Local déchets	1	6	6					7	20%
<b>Stérilisation</b>	201					241			
<b>Accès et liaison bloc</b>									
Monte-charge sale	pm								
Zone de réception et tri	1	6	6					7	20%
Zone de lavage bacs et armoires de transport	1	6	6					7	20%
Sas personnel	1	3	3					4	20%
<b>Lavage</b>									
Poste de lavage (1 poste et 1 machine)	1	6	6					7	20%
Mur technique (3 laveurs)	1	10	10					12	20%
Sas matériel	1	4	4					5	20%
Réserve produits de lavage	1	4	4					5	20%
Sas personnel	1	3	3					4	20%
<b>Conditionnement (ISO 8)</b>									
Séchage boîtes instruments	1	8	8					10	20%
Zone de conditionnement	1	15	15					18	20%
Zone de conditionnement textile	1	10	10					12	20%
Réserve matériel consommable	1	8	8					10	20%
Zone décartonnage	1	6	6					7	20%
<b>Zone stérile (ISO 5)</b>									
Local production eau osmosée	1	10	10					12	20%
Mur technique (2 autoclaves)	1	10	10					12	20%
Sas matériel	1	3	3					4	20%
Sortie autoclaves	1	8	8					10	20%
Local ménage	1	6	6					7	20%
<b>Zone distribution matériel stérile</b>									
Préparation matériel stérile pour utilisateurs	1	8	8					10	20%
Sas sortie	1	3	3					4	20%
Monte-charge propre	pm								
<b>Bureaux et locaux supports</b>									
Bureau individuel - pharmacien	1	10	10					12	20%
Bureau individuel - cadre	1	10	10					12	20%
Salle de détente personnel	1	10	10					12	20%
Vestiaire casiers	2	8	16					19	20%
Sanitaires personnel	2	3	6					7	20%
Douche personnel	2	3	6					7	20%
Salle de réunion	pm								
Local déchets	1	6	6					7	20%
<b>Laboratoire - plateau à réponse rapide</b>	225					262			
<b>Réception</b>									
Zone de réception des prélèvements et secrétariat (vc guichet)	1	8	8					10	20%
Gare d'arrivée pneumatique	1	6	6						
Zone de stockage prélèvements et préparation des expéditions	1	12	12					14	20%
<b>Préanalytique et urgences</b>									
Salle de centrifugation réfrigérée (3 centrifugeuses)	1	6	6					7	20%
Automates rapides : Gazométrie et tests covid (4 à 6 automates)	1	10	10					12	20%
<b>Zone technique - Analyseurs</b>									
Automate Hémostase (2 analyseurs, 2 postes de travail)	1	16	16					19	20%
Automate Hématologie (2 analyseurs, 2 postes de travail et montage des lames)	1	24	24					29	20%
Automate Biochimie et immuno-enzym (2 analyseurs et 2 postes de travail)	1	24	24					29	20%
<b>Zone technique - locaux complémentaires</b>									
Lecture de lames : espace microscope	1	8	8					10	20%
<b>Zone laverie</b>									
Laverie (pré-désinfection)	1	10	10					12	20%
Local de production d'eau distillée (2 osmoseurs)	1	6	6					7	20%
<b>Locaux stockage</b>									
Local stockage température ambiante	1	15	15					18	20%
Local enceintes froides (réfrigérateurs et congélateurs -20°C) : 6 équipements	1	12	12					14	20%
Chambre froide (stockage réactifs 2°/8°)	1	8	8					10	20%

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées					SDO		Ratio SDO	
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	Total	ST	Total	Surf.	%
<b>Locaux du personnel</b>									
Bureau individuel - référent qualité	1	10	10					12	20%
Bureau individuel - cadre	1	10	10					12	20%
Bureau double - Biologiste	1	14	14					17	20%
Local archives	1	8	8					10	20%
Sanitaires personnel	2	3	6					6	
<b>Locaux supports</b>									20%
Local ménage	1	6	6					7	20%
Local DASRI	1	6	6					7	20%
<b>Chambre mortuaire</b>				81		97			
<b>Accueil et présentation des corps</b>									
Attente familles	1	10	10					12	20%
Sanitaires publics	1	4	4					5	20%
Salle de reconnaissance	1	14	14					17	20%
<b>Préparation des corps</b>									
Salle de préparation des corps	1	15	15					18	20%
Salle de conservation des corps (6 corps)	1	12	12					14	20%
<b>Locaux Logistiques</b>									
Stockage effets personnels	1	6	6					7	20%
Réserve cercueils	1	8	8					10	20%
Stockage matériel	1	6	6					7	20%
Local déchets	1	6	6					7	20%
<b>6.2 Logistique non médicale</b>					1 122		1 335		19%
<b>Magasin hospitalier</b>				170		204			
<b>Accès</b>									
Quai logistique (petits véhicules 3T)									
Réception et décartonnage									
Local déchets									
<b>Préparations</b>									
Zone d'expédition/réception	1	10	10					12	20%
Bureau individuel - responsable	1	10	10					12	20%
<b>Stockage</b>									
Grand magasin	1	130	130					156	20%
Stockage tampon mobilier	1	20	20					24	20%
<b>Archives centrales</b>				250		289			
<b>Archives centrales</b>									
Salle d'entrées/sorties (1 poste informatique + 10ml de rayonnages)	1	20	20					23	15%
Magasin (1500ml de rayonnages + 1 poste informatique à l'entrée)	1	200	200					230	15%
Bureau double archivistes	1	18	18					22	20%
Salle de consultation (1 poste informatique)	1	12	12					14	20%
<b>Lingerie (Blanchisserie externalisée)</b>				101		121			
<b>Accès</b>									
Quai logistique (petits véhicules 3T)									
Réception et décartonnage									
Local déchets									
<b>Préparations</b>									
Zone attente expédition	1	10	10					12	20%
Zone distribution	1	10	10					12	20%
<b>Lingerie sale et propre</b>									
Stockage linge propre	1	35	35					42	20%
Stockage linge sale	1	35	35					42	20%
<b>Locaux tertiaires</b>									
Bureau double - responsable/technicien	1	11	11					13	20%
<b>Cuisine et self</b>				178		214			
<b>Accès</b>									
Quai logistique (petits véhicules 3T)									
Réception et décartonnage									
Local déchets									
<b>Stockage</b>									
Réserve sèche	1	20	20					24	20%
Chambre froide positive	1	10	10					12	20%
Armoire froide négative	1	2	2					2	20%
<b>Distribution</b>									
Mise en plateaux/Expéditions	1	8	8					10	20%
Stockage chariots propres	1	8	8					10	20%
<b>Laverie</b>									
Laverie mutualisée	1	20	20					24	20%
<b>Salle à manger</b>									
Self et préparations chaudes finales	1	40	40					48	20%
Salle à manger (30 places)	1	50	50					60	20%
Dépose-plateaux									
<b>Locaux du personnel</b>									
Bureau individuel - responsable	1	10	10					12	20%
Bureau individuel - diététicienne	1	10	10					12	20%
<b>Atelier biomédical</b>				83		100			
<b>Accès</b>									
Quai logistique (petits véhicules 3T)									
Réception et décartonnage									
Local déchets									
<b>Locaux</b>									
Sas de décartonnage / décontamination / nettoyage	1	8	8					10	20%
Atelier	1	50	50					60	20%
Stockage relais de 6 lits	1	15	15					18	20%
Bureau individuel - responsable	1	10	10					12	20%
<b>Services informatiques</b>				48		58			
<b>Accès</b>									
Quai logistique (petits véhicules 3T)									
Réception et décartonnage									
Local déchets									
<b>Locaux ateliers, tertiaire et stockages</b>									
Atelier de maintenance/serveurs	1	25	25					30	20%
Bureau double - responsable/technicien	1	11	11					13	20%
Salle de stockage/coffre	1	12	12					14	20%
<b>Data center CHUM</b>				40		48			
<b>Accès</b>									
Quai logistique (petits véhicules 3T)									
<b>Locaux serveurs</b>									
Salle serveurs 8 baies (avec 1 poste informatique)	1	32	32					38	20%
<b>Locaux techniques support</b>									
Local onduleur	1	8	8					10	20%
Extinction incendie									20%
<b>Services techniques</b>				114		137			
<b>Accès</b>									
Quai logistique (petits véhicules 3T)									
Réception et décartonnage									
Local déchets									
<b>Locaux ateliers, tertiaire et stockages</b>									
Atelier plomberie	1	20	20					24	20%
Atelier menuiserie	1	20	20					24	20%



Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées					SDO		Ratio SDO	
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	Total	ST	Total	Surf.	%
Atelier électricité	1	20	20					24	20%
Bureau individuel - responsable	1	10	10					12	20%
Bureau triple - Adjoint/secrétariat/comptable	1	16	16					19	20%
Salle de stockage	1	20	20					24	20%
Salle archives	1	8	8					10	20%
<b>Service Hygiène</b>									
<b>Locaux fermiers et stockages</b>				38		46			
Bureau individuel - responsable	1	10	10					12	20%
Bureau individuel - prestataire	1	10	10					12	20%
Stockage consommables	1	8	8					10	20%
Stockage matériel	1	10	10					12	20%
<b>Locaux du personnel de ménage</b>									
Vestiaires casiers (8 casiers)	pm								20%
<b>Locaux communs</b>				70		83			
<b>Locaux du personnel</b>									
Sanitaires personnel	4	3	12					14	20%
Salle de réunion (12-15 places)	1	20	20					23	20%
Salle de détente	1	20	20					24	20%
<b>Locaux logistique</b>									
Sas nettoyage chariots (désinfection)	1	10	10					12	20%
Local ménage	1	8	8					10	20%
<b>Lieu de culte</b>				30		36			
<b>Lieu de culte</b>									
Salle multicultes	1	30	30					36	20%
<b>7. BUREAUX ET LOCAUX DES PERSONNELS</b>					814		977		20%
<b>7.1 Bureaux médicaux et administratifs</b>					459		551		20%
<b>Bureaux médicaux</b>				190		228			
<b>Maternité - Obstétrique et Pédiatrie</b>									
Bureau individuel - Chef de service	1	10	10					12	20%
Bureau double - médecin	1	14	14					17	20%
Bureau triple	1	18	18					22	20%
<b>Cardiologie</b>									
Bureau individuel - Chef de service	1	10	10					12	20%
Bureau triple	3	18	54					65	20%
<b>UCA</b>									
Bureau individuel - Chef de service	1	10	10					12	20%
<b>Médecine polyvalente et USLD</b>									
Bureau individuel - Chef de service	2	10	20					24	20%
Bureau triple	1	18	18					22	20%
<b>Gériatrie court séjour</b>									
Bureau individuel - Chef de service	1	10	10					12	20%
Bureau triple	1	18	18					22	20%
<b>Espace commun</b>									
Espace téléphone - collaborations - 3 à 4 places	2	4	8					10	20%
<b>Bureaux Administratifs</b>				188		226			
<b>Direction de site et coordination générale des soins</b>									
Bureau double - secrétariat	1	14	14					17	20%
Bureau individuel avec espace de réunion - directeur de site	1	14	14					17	20%
Bureau individuel - adjoint du directeur	1	10	10					12	20%
Bureau individuel - cadre supérieur de santé	1	10	10					12	20%
Sanitaires personnels	1	4	4					5	20%
<b>Direction des ressources humaines</b>									
Bureau individuel - responsable	1	10	10					12	20%
Bureau double	1	14	14					17	20%
Bureau individuel - psychologue du travail	1	10	10					12	20%
<b>Assistance sociale</b>									
Bureau individuel - Assistante sociale	4	10	40					48	20%
<b>Service économique</b>									
Bureau individuel - responsable	1	10	10					12	20%
Bureau triple	1	18	18					22	20%
<b>Bureaux administratifs</b>									
Bureau double - responsable sécurité (dont armoire) + responsable HSE	1	16	16					19	20%
Bureau double	1	14	14					17	20%
<b>Espace commun</b>									
Espace téléphone - collaborations - 3 à 4 places	1	4	4					5	20%
<b>Locaux communs</b>				81		97			
<b>Locaux communs</b>									
Douche personnels	1	3	3					4	20%
Reprographie	1	8	8					10	20%
Salle de détente	1	30	30					36	20%
Salle de réunion (12-15 places)	2	20	40					48	20%
<b>7.2 Locaux du personnel</b>					355		426		20%
<b>Locaux médecins/Internes de garde</b>				97		116			
<b>Chambre de garde</b>									
Chambre de garde (individuelle)	6	10	60					72	20%
<b>Locaux communs</b>									
Salle de détente	1	15	15					18	20%
Cuisine	1	10	10					12	20%
Sanitaires personnels	2	3	6					7	20%
Douche personnels	2	3	6					7	20%
<b>Branardage</b>				18		22			
<b>Locaux communs</b>									
Salle de vie : 9 agents de jour et 5 de nuit	1	18	18					22	20%
<b>Vestiaires</b>				240		288			
<b>Vestiaire personnel médical</b>									
Vestiaires Femmes (yc douches et sanitaires)	1	148	148					178	20%
Vestiaires Hommes (yc douches et sanitaires)	1	68	68					82	20%
<b>Vestiaire personnel non médical</b>									
Vestiaires Femmes (yc douches et sanitaires)	1	12	12					14	20%
Vestiaires Hommes (yc douches et sanitaires)	1	12	12					14	20%
<b>8. PROVISIONS (hors SU)</b>							1 673		
<b>Locaux techniques</b>						837			
Locaux techniques (6 % des SDO secteur)						0	837	837	6%
<b>Circulations générales</b>						837			
Circulations générales (6 % des SDO Secteur +LT)						0	837	837	6%



Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées					SDO		Ratio SDO	
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	Total	ST	Total	Surf.	%
<b>9. ESPACES EXTERIEURS (Hors SU et SDO)</b>							<b>10 648</b>		
Parc de stationnement						9 186			
Stationnement patients/visiteurs	179	25				4 475			
Stationnement personnel	177	25				4 425			
Dépose-minute	10	25				250			
Stationnement vélos personnel/patients/visiteurs (20 à 30 places)	1	36				36			
Stationnement ambulances	pm								
Cours									
Cour Logistique (y compris avarie logistique)	1	800				800			
Cour des urgences	1	500				500			
Plateforme déchets						1 12			
Benne collecte DASRI	1	25				25			
Benne collecte déchets ménagers	1	25				25			
Benne collecte recyclage (papier/carton)	1	25				25			
Benne collecte verre	1	12				12			
Compacteur	1	25				25			
Garage						50			
Garage 2 véhicules	1	50				50			
<b>10. OPTIONS</b>					<b>16</b>		<b>19</b>		<b>20%</b>
Hélicoptère (Hors SU et SDO)									
Hélistation	pm								
Parc de stationnement en silo				16		19			
Stationnement	pm								
Salle de supervision	1	16	16					19	20%