

Construction d'un bâtiment HQE de 105 lits d'hospitalisation de psychiatrie

EPSM DU MORBIHAN

Programme Technique Détaillé
Mai 2025
Tome 1 – Programme fonctionnel
Version 3



Suivi des mises à jour				
Indice	Date	Rédaction	Relecture	Observations
V1	13/02/2025	Romain DUBOSCQ	Antoine WARGNIER	Document de travail
V2	13/05/2025		Romain DUBOSCQ	Intégration remarques MOA
V3	21/05/2025		Romain DUBOSCQ	Intégration remarques MOA



Sommaire

Préambule 5

Introduction	6
Programme, mode d'emploi	7
Document source de création architecturale	7
Le contenu	7
Les principes généraux de formalisation	8

Principes fonctionnels et dimensionnels 9

Objectifs du projet	10
Schéma Directeur Immobilier et Environnemental à Énergie positive (SDIE+)	10
Construction d'un bâtiment HQE	11
Ambitions environnementales	12
Synthèse des enjeux	14
Enjeux du projet	14
Les ensembles fonctionnels programmés	14
Grands ensembles fonctionnels	14
Schéma de fonctionnement général	16
Les surfaces programmées	17
Principe d'organisation générale	17
Principe d'organisation des locaux	17
Principes de dimensionnement	18
Synthèse des surfaces programmées	18

Principes d'implantation et de faisabilité 20

Localisation du site	21
Parcelles	21
Principes de faisabilité	22
Contexte réglementaire	24
Plan Local d'urbanisme (plu)	24
Données environnementales	26
Topographie	26
Zone climatique	26
Température	26
Pluviométrie	27
Vent	27
Ensoleillement	28
Risque inondation	29
Risque mouvements de terrain	30
Retrait-gonflement des argiles	31
Risque sismique	32
Risque feu de forêt	32
Risque radon	33
Risques technologiques	34

Description détaillée des locaux 35

Description détaillée des ensembles fonctionnels	36
--	----



Accueil / secrétariat / admissions / standard	36
Centre d'Accueil et d'Orientation (CAO)	38
Locaux communs	41
CEPRA	43
Unités d'hospitalisation	48
Secteur tertiaire	53
Plateau technique	56
Locaux support	58
Locaux logistique	59
Vestiaires du personnel	61
Provisions	61

Annexes

62



Préambule



Introduction

L'EPSM Morbihan s'est doté d'un Schéma Directeur Immobilier et Environnemental à Énergie positive (SDIE+) afin de fixer les grands objectifs opérationnels des années à venir quant à son patrimoine bâti.

La première opération du SDIE+, objet de la consultation, doit permettre de regrouper 3 cliniques d'admission ainsi que le CEPRA (Centre d'Évaluation et de Préparation au Relais Ambulatoire) et le CAO (Centre d'Accueil et d'Orientation) dans un seul bâtiment, future porte d'entrée du site. L'opération intégrera également un secteur tertiaire et un plateau technique mutualisé à l'échelle du bâtiment.

À noter que l'établissement, à travers le SDIE+, porte des ambitions environnementales élevées qui guideront la conception du projet.

L'opération vise donc la construction d'un bâtiment HQE de 105 lits d'hospitalisation de psychiatrie sur le site de l'EPSM Morbihan.

La maîtrise d'ouvrage souhaite que l'opération soit certifiée « HQE Bâtiment durable santé ».

Programme, mode d'emploi

Le Programme exprime les choix et contraintes ainsi que les besoins en locaux et aménagements tels qu'ils peuvent être appréciés à ce stade pour chaque ensemble fonctionnel. Il intègre l'ensemble des éléments nécessaires à la réalisation des travaux.

Ce document apporte des réponses et des bases solides aux concepteurs et fournit des choix fonctionnels et dimensionnels permettant d'assurer le déroulement du projet sans remise en cause fondamentale.

Il constitue également l'engagement du Maître d'ouvrage à partir duquel l'équipe de conception pourra travailler sur la partie architecturale du bâtiment, sur la partie des aménagements intérieurs et extérieurs.

DOCUMENT SOURCE DE CREATION ARCHITECTURALE

Le Programme est le recueil des exigences du Maître d'ouvrage et des contraintes du site. Il n'est en aucun cas une contrainte pour l'expression architecturale et les solutions techniques.

Dans tous les cas, les concepteurs exerceront leur latitude de proposition dans le cadre du respect du montant prévisionnel des travaux et dans la recherche d'un coût de fonctionnement optimisé.

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

LE CONTENU

On ne saurait trop insister sur le fait que le Programme constitue un tout dont les différents éléments — tableaux de surfaces, textes, schémas de fonctionnement et fiches techniques — doivent être utilisés conjointement pour faciliter le travail des concepteurs, et rendre cet outil le plus souple possible. Le chapitre « données générales », qui réunit les éléments fondamentaux pour la définition du parti, introduit le projet. Il est complété par les prescriptions techniques, environnementales et les fiches techniques par local.

Le Programme Technique Détaillé est organisé en 3 Tomes :

- Le **programme fonctionnel** établit une présentation générale du bâtiment. La description de chaque sous-ensemble fonctionnel est abordée de manière systématique et selon la structure du tableau des surfaces. Le chapitre se poursuit par une description détaillée de chaque local.
- Les **programmes technique et environnemental** synthétisent les obligations de résultat générales et touche l'ensemble du programme. Ces éléments sont très détaillés pour fournir une référence suffisante à la définition des coûts de construction au stade de l'APD.
- Ces éléments sont complétés par les **fiches techniques**. Elles détaillent, pour chacun des locaux, les caractéristiques techniques, les équipements à intégrer dans chaque espace et l'utilisation du local, les équipements mobiliers hors prestation qui pourront y être positionnés.

Les fiches techniques sont structurées sur la même logique que les éléments techniques de manière à faciliter leur lecture et leur mise en cohérence.



LES PRINCIPES GENERAUX DE FORMALISATION

Le Programme est composé de trois supports d'informations redondants et complémentaires. La dénomination des sous-ensembles et des espaces est unifiée entre les tableaux, le texte et les schémas.

Le tableau des surfaces décrit les espaces de manière quantitative et offre une compréhension globale des sous-ensembles fonctionnels. Il chiffre les espaces du programme en **surfaces utiles** (SU), c'est-à-dire hors les circulations horizontales ou verticales, hors les espaces de service et hors les gaines et les réseaux techniques. Un taux est appliqué à ces surfaces en fonction des besoins en installations techniques et en surface de fonctionnement. L'application de ce taux donne la **surface dans œuvre** (SDO) du projet.

La description des espaces adopte une structure similaire à celle du tableau des surfaces. Pour leur première occurrence, les regroupements d'espaces seront identifiés en gras pour indiquer le principe fonctionnel regroupant ces locaux.

Un **schéma fonctionnel** général présente les grands principes d'organisation à l'échelle du site et des bâtiments. Il présente les relations entre les ensembles fonctionnels, les proximités et les circuits des utilisateurs.

Chaque sous-ensemble dispose d'une couleur caractéristique. La proximité, plus ou moins grande, de ces 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 choix s'est porté sur la limitation autant que faire se peut sur le nombre de ces relations, pour ne représenter que les liens essentiels, permettant d'apprécier les particularités des espaces et des usages.

En cas de divergences involontaires entre le texte, les schémas ou les tableaux de surfaces, la plus contraignante des spécifications est à retenir.

Principes fonctionnels et dimensionnels



Objectifs du projet

SCHEMA DIRECTEUR IMMOBILIER ET ENVIRONNEMENTAL A ÉNERGIE POSITIVE (SDIE+)

La maîtrise d'ouvrage s'engage, au travers son Schéma Directeur Immobilier et Environnemental à Énergie positive (SDIE+), dans une intégration d'ambitions environnementales fortes dans ses projets. Les principales orientations du SDIE+ sont les suivantes :

- Proposer des parcours patients simples et lisibles,
- Disposer d'une offre de soin et une prise en charge dans des environnements fonctionnels et sécurisés,
- Construire sobre, durable, biosourcé, bas carbone à énergie positive,
- Intégrer l'évolutivité et la modularité dans les bâtiments,
- Cibler le SMART Building au service de la transition énergétique (Interconnexion),
- Protéger l'environnement et la biodiversité locale,
- Intégrer la mobilité (plan de mobilité d'établissement),

L'EPSM MORBIHAN est engagé dans la construction passive et bas carbone avec un objectif de production d'énergies.

La maîtrise d'ouvrage souhaite associer plus fortement architecture et psychiatrie dans son projet afin de donner du sens aux lieux. Pour cela, elle a défini 4 axes :

- **1) Bâtir le soin**

La maîtrise d'ouvrage souhaite penser quelque chose d'inédit et intégrer l'environnement naturel au soin :

- Prendre en compte la difficulté du bâti historique et de la conception architecturale du patrimoine,
- Sortir de l'architecture asilaire, bannir le panoptique au profit de l'intégration,
- Créer des espaces d'échanges et des zones de discussions,
- Pouvoir profiter des espaces extérieurs,
- Des bâtiments apaisants, orientés vers la nature,

Ces éléments permettent de construire la relation de soin (soigner/protéger/rétablir).

- **2) Comprendre l'impact de l'architecture sur les utilisateurs**

- Offrir et dessiner des repères,
- Diminuer la densité sociale,
- Allonger les perspectives et utiliser le mobilier mobile,
- Remplacer les couloirs par des lieux de vie,
- Privilégier les chambres simples,
- Permettre l'observation mais éviter le positionnement du poste Infirmier au centre du dispositif (cf. architecture panoptique),
- Permettre le contrôle de l'espace,
- Penser à la lumière naturelle (vue sur la nature = distraction positive),

L'ambiance créée par l'architecture est primordiale pour éviter le stress, le rôle du concepteur est central dans cet optique.



- 3) Reconstruire l'hôpital

Les clefs de la reconstruction sont :

- Localisation stratégique (accessibilité y/c digitale),
- Synergie avec le réseau de santé territorial,
- Flexibilité et adaptabilité (y/c déconstruction),
- Conception fonctionnelle des flux et organisations,
- Besoin de chambre double avec espace aidant ?
- Durabilité, modularité et stratégie durable,
- Jardins thérapeutiques et présence des espaces verts,
- Conception universelle (équitable/inclusif),
- Numérisation et Digitalisation (salles sensorielles et intégration des nouvelles technologies),

La conception soit être fondée sur des références, des mesures et des retours d'expériences.

- 4) Intégrer – Penser

- Le rituel de départ (origami, dessin, écriture, etc.),
- Des consignes de sécurité précises (partenaires),
- L'expérience du patient et le concept « d'ambiance »,
- Éviter le bétonnage et l'étalement de plain-pied,
- Éviter la dispersion des équipes liée au site pavillonnaire (sites à plusieurs vitesses),
- Parcours de soin/bâti/flux : Admissions neufs VS vieux bâtiments,
- Équilibre entre l'accueil et la sécurité (ambiance vs sécurisation),
- Adaptabilité/agilité : Projets médicaux, normes, environnement,
- Attention à la dépendance aux ascenseurs (donner envie de prendre les escaliers),

Il convient de créer des espaces spacieux et lumineux, des bâtiments agréables, faciles, sobres et adaptables avec des accès simples.

CONSTRUCTION D'UN BATIMENT HQE

Le projet porté par l'EPSM Morbihan vise à regrouper dans un seul et même bâtiment différentes unités dispatchées actuellement sur le site. Les unités concernées sont :

- L'accueil/secrétariat/standard,
- Le Centre d'Accueil et d'Orientation (CAO),
- 3 cliniques d'hospitalisation,
 - o Clinique Alré,
 - o Clinique Les Sources,
 - o Clinique Triskell.
- Le Centre d'Évaluation et de Préparation au Relais Ambulatoire (CEPRA)

À cela s'ajoutent un secteur tertiaire et un plateau technique qui seront mutualisés à l'échelle du bâtiment. Des locaux support (personnel et logistique) complètent l'ensemble.

Afin de mener à bien ce projet, l'EPSM Morbihan souhaite construire un nouveau bâtiment qui regroupera l'ensemble des fonctions susmentionnées sur une emprise d'environ 1,7 ha située au Sud-Ouest du site de l'établissement.



La présente consultation porte donc sur la construction d'un bâtiment HQE de 105 lits d'hospitalisation.

Ce nouveau bâtiment, par son implantation à proximité de la voie qui borde le site de l'établissement au Sud, sera la nouvelle porte d'entrée de l'EPSM Morbihan avec notamment des enjeux d'accueil, de sécurisation, de gestion des flux, etc.

AMBITIONS ENVIRONNEMENTALES

Le présent paragraphe décrit dans les grandes lignes, la démarche environnementale appliquée à l'opération portée par l'EPSM Morbihan.

Dans le cadre de cette opération de construction sur son site, l'établissement démontre sa volonté de réaliser un bâtiment exemplaire du point de vue du volet environnemental. En effet, la maîtrise d'ouvrage a pour objectif de construire un bâtiment dans la lignée de son SDIE+ (Schéma Directeur Immobilier et Environnemental à Energie positive) et l'ambition est de proposer un bâtiment qui sera à la fois :

- Exemplaire dans son parti pris environnemental à l'échelle locale et d'autant plus ambitieux pour un bâtiment hospitalier,
- Un lieu de confort pour les utilisateurs et le personnel, garantissant un environnement de travail optimal et un séjour limitant les phénomènes de tensions pour une population d'accueil sensible.
- Une réalisation mettant en avant la conception bioclimatique au service du confort et des réductions des consommations énergétiques pour limiter le recours aux systèmes actifs,
- Très performant d'un point de vue de la réduction de son impact sur l'environnement, tant sur la réduction des émissions de carbone (énergie et matériaux) que l'exploitation des ressources naturelles et énergétiques,
- Laissera une place importante aux espaces paysagers existant et créés, assurant le maintien d'une biodiversité très développée sur le site ainsi qu'un confort indispensable aux utilisateurs.
- Une réponse au besoin d'adaptabilité des futurs bâtiments, d'entretien-maintenance et de facilité d'usage

C'est dans la continuité de ce SDIE+ très engagé à l'échelle de son site que **l'EPSM Morbihan souhaite faire certifier le bâtiment au moyen de la certification HQE Bâtiment Durable**. Cette certification permettra de concrétiser l'implication de l'établissement en termes d'efficacité énergétique et environnementale tout en laissant le confort des usagers au cœur des réflexions attendues et en minimisant l'impact de l'opération sur sa phase de construction. Elle s'adaptera aussi aux atouts notables du site afin d'en bénéficier : biodiversité, éligibilité à la géothermie sur sondes, masques proches, ...

Elle sera aussi l'opportunité d'exploiter des sujets connexes comme :

- La mise en place d'un chantier exemplaire d'autant plus indispensable que le site est occupé et pourrait attiser le regard des curieux,
- La conception d'un bâtiment qui dure dans le temps et qui proposera un bon niveau d'adaptation aux enjeux du changement climatique,
- Limiter les consommations en eau du bâtiment, traiter les eaux pluviales de la parcelle suivant le schéma directeur de l'EPSM en gérant l'ensemble des eaux pluviales directement sur la parcelle (infiltration, ...),



- Travailler autour des richesses et des acteurs locaux,
- Proposer une accessibilité et une organisation des flux adaptées à un bâtiment de santé mentale.

Ainsi, l'opération vise **un niveau de certification HQE BD Santé v1.1, Très Performant**. Ce niveau de performance est établi d'une part avec le potentiel actuel du site mais aussi sur la base des ambitions environnementales de l'établissement, décrites précédemment.

Les objectifs et exigences détaillés seront définis dans le programme environnemental. Celui-ci détaillera l'approche globale de certification à travers l'ensemble des 22 thèmes du référentiel HQE BD v4 (qualité de l'air intérieur, qualité de l'eau, confort hygrothermique, confort acoustique, confort visuel, énergie, eau, déchets, carbone, adaptabilité, chantier, biodiversité, maîtrise des coûts, économie locale, etc.).

Si des exigences sont logiquement fixées par cette démarche environnementale, les concepteurs seront libres de faire les propositions architecturales et techniques qui leur semblent les plus adaptées pour atteindre le niveau demandé.

A noter que la présence d'un bureau d'étude environnement, spécialisé dans les certifications est obligatoire au sein de la maîtrise d'œuvre, pour porter la démarche environnementale sur l'ensemble du processus et adapter le projet en conséquence.

Le projet n'étant actuellement pas soumis à la RE2020, il est attendu le respect des niveaux de la RT2012 suivant des seuils plus exigeants, comme définis ci-dessous. Dans la mesure où le projet se voit soumis à la RE2020 avant le dépôt de PC, l'opération se devra de respecter les niveaux décrits ci-dessous.

	Si RT2012	Si RE2020
Bbio	- 20%	- 10%
Cep	- 20%	- 10%
Cep,nr	--	- 5%
Indicateur carbone	--	Seuils 2028

Afin de garantir :

- un niveau de performance proche de la RE2020 des autres typologies de bâtiments,
- le respect du décret tertiaire et des futurs objectifs de 2030, 2040 et 2050
- une performance énergétique exemplaire à hauteur des attentes de l'établissement

Le groupement devra respecter (en plus des attentes du tableau ci-dessus) :

- le niveau de performance énergétique correspondant à la valeur seuil 2030 (Décret tertiaire) – 20%
- le niveau E3 du label Energie Carbone

Dans la mesure où le projet n'est pas soumis à une obligation de limitation de l'impact carbone du projet, le groupement devra respecter :

- le niveau C1 du label Energie Carbone
- le niveau 2 du label Biosourcé

Pour démontrer l'atteinte de ces niveaux, il sera demandé au groupement de réaliser :

- Une STD-SED pour le décret tertiaire
- Un calcul E+C- avec les logiciels certifiés
- Une analyse biosourcé du projet

Synthèse des enjeux

ENJEUX DU PROJET

Le futur ensemble architectural devra répondre à diverses ambitions :

- **DE SÉCURITÉ** : En tant que lieu d'hospitalisation psychiatrique, la sécurité des patients doit être au cœur de la réflexion du concepteur. En effet, il s'agit d'éviter les fugues, les intrusions et les chutes. La maîtrise d'ouvrage sera particulièrement vigilante à la sécurité des ouvertures ainsi que des espaces extérieurs (jardins, terrasses).
- **DE PROXIMITÉ** : L'insertion des différents ensembles fonctionnels doit répondre à un besoin de proximité et d'organisation depuis et vers le hall d'accueil principal. Cela se traduit par une relation forte entre celui-ci et les secteurs d'hébergement.
- **DE FONCTIONNALITÉ** : La réponse architecturale devra contribuer à répondre aux besoins de fonctionnalité des différents ensembles fonctionnels. L'établissement permettra la cohabitation optimisée des flux (logistiques, patients, personnels) tout en les séparant au maximum.
- **D'ÉVOLUTIVITÉ** : L'organisation spatiale des sous-ensembles doit faciliter, grâce à un jeu de proximité, la communication et les mutualisations d'espaces, de ressources, etc. Cette adaptabilité des sous-ensembles est primordiale pour garantir la continuité de l'établissement en cas d'évolution des besoins, de l'offre ou du contexte.
- **D'INNOVATION** : l'intégration de nouvelles technologies et d'équipements innovants représentera un enjeu fort afin de faciliter le quotidien et le travail des professionnels, et d'offrir un maximum de libertés et de sécurité à tous.

Le bâtiment va s'implanter à l'entrée du site de l'EPSM Morbihan, cela induit une certaine **qualité architecturale** ainsi qu'une **lisibilité** depuis l'extérieur du bâtiment et une **intégration harmonieuse** avec le patrimoine historique du site.

Les ensembles fonctionnels programmés

Les groupes de travail ainsi que les échanges avec l'équipe projet de l'établissement ont permis d'identifier une trame organisationnelle avec des logiques de proximité entre les différents ensembles. Les paragraphes ci-dessous présentent les différents ensembles fonctionnels programmés.

GRANDS ENSEMBLES FONCTIONNELS

Les grands ensembles fonctionnels du prochain établissement sont les suivants :

- Accueil/secrétariat/admissions/standard/sécurité,
- Centre d'Accueil et d'Orientation (CAO),
- Hospitalisation (105 lits),
- Secteur tertiaire,



- Plateau technique,
- Locaux support.

Accueil/secrétariat/admissions/standard/sécurité

Cet ensemble correspond à la porte d'entrée du futur bâtiment. En effet, depuis un accès unique, les patients et les visiteurs accéderont au bâtiment depuis un hall principal. L'entrée administrative de l'établissement sera également positionnée sur le hall en interface avec le CAO où les patients seront ensuite orientés. Le standard téléphonique de l'établissement, incluant le PC sécurité, complètent cet ensemble fonctionnel.

Centre d'Accueil et d'Orientation (CAO)

Une fois leur entrée administrative réalisée, les patients sont orientés au Centre d'Accueil et d'Orientation (CAO) où leur parcours s'établira en deux étapes : entretien infirmier puis consultations médicales (psychiatre/médecin généraliste). Un box sécurisé ainsi que deux box de repos sont également prévus au sein de cet ensemble.

À l'issue de leur parcours, si les patients ont été admis, ils sont orientés vers :

- l'USIP (Unité de Soins Intensifs en Psychiatrie),
- une unité d'hospitalisation située au sein du bâtiment,
- une autre unité d'hospitalisation présente sur le site de l'EPSM.

Hospitalisation

Cet ensemble fonctionnel regroupe 105 lits au total et se structure autour de 5 unités d'hospitalisation identiques, chacune composée de 19 lits, et d'une unité spécifique dédiée au CEPRA dans laquelle on retrouve 10 lits. Le CEPRA (Centre d'Évaluation et de Préparation au Relais Ambulatoire) est un service de soins critiques.

Ces unités d'hospitalisation sont regroupées deux à deux ce qui permet la mutualisation de certains locaux notamment logistiques, du personnel, d'activités ou de consultation. Au sein de chaque unité, on retrouve un poste de soins et un espace de consultation, les pièces de vies partagées et l'espace nuit.

Secteur tertiaire

Cet ensemble fonctionnel est programmé pour permettre d'accueillir le personnel qui nécessite un poste de travail dans le cadre de leur activité (Chef de pôle, cadres de pôle, assistants médico-administratifs, psychiatres, internes, externes, psychologues et assistantes sociales). Il est prévu des bureaux individuels et d'autres partagés ainsi que des locaux support (salle de staff/réunion, détente).

L'accès au secteur tertiaire se fait depuis l'accueil principal du bâtiment.

Plateau technique

Cet ensemble est mutualisé à l'échelle du bâtiment et pourra donc être utilisé par les différentes unités, il doit donc être accessible depuis les circulations générales et avoir un accès facilité depuis les secteurs d'hébergement présentés précédemment. On y retrouve notamment une salle d'activités polyvalente, une salle de psychomotricité ainsi qu'un espace bien-être pour les patients.

Locaux support

Cet ensemble regroupe à la fois les locaux du personnel dans lesquels on retrouve différents modules de vestiaires (espace casiers, WC + douche) et les locaux logistiques centralisés. Ces derniers, accessibles depuis un quai de



livraison positionné sur la cour logistique, permettent de faire fonctionner le bâtiment au quotidien, on y retrouve notamment les locaux de stockage du linge (propre/sale), des déchets (DAOM, DASRI, tri), les produits et équipements d'entretien ainsi que l'office alimentaire.

Il est prévu un point de montée dédié à la logistique avec une séparation des circuits propres et sales.

SCHEMA DE FONCTIONNEMENT GENERAL

Le schéma de fonctionnement tend à représenter les différentes relations des espaces du projet dans le respect des principes présentés précédemment. Cette organisation permet d'envisager une première approche fonctionnelle qui servira de base à l'articulation de ces différents espaces les uns par rapport aux autres. Il ne constitue pas pour autant une spatialisation précise et la proximité des ensembles traduit une réalité opérationnelle sans pour autant en imposer le positionnement.

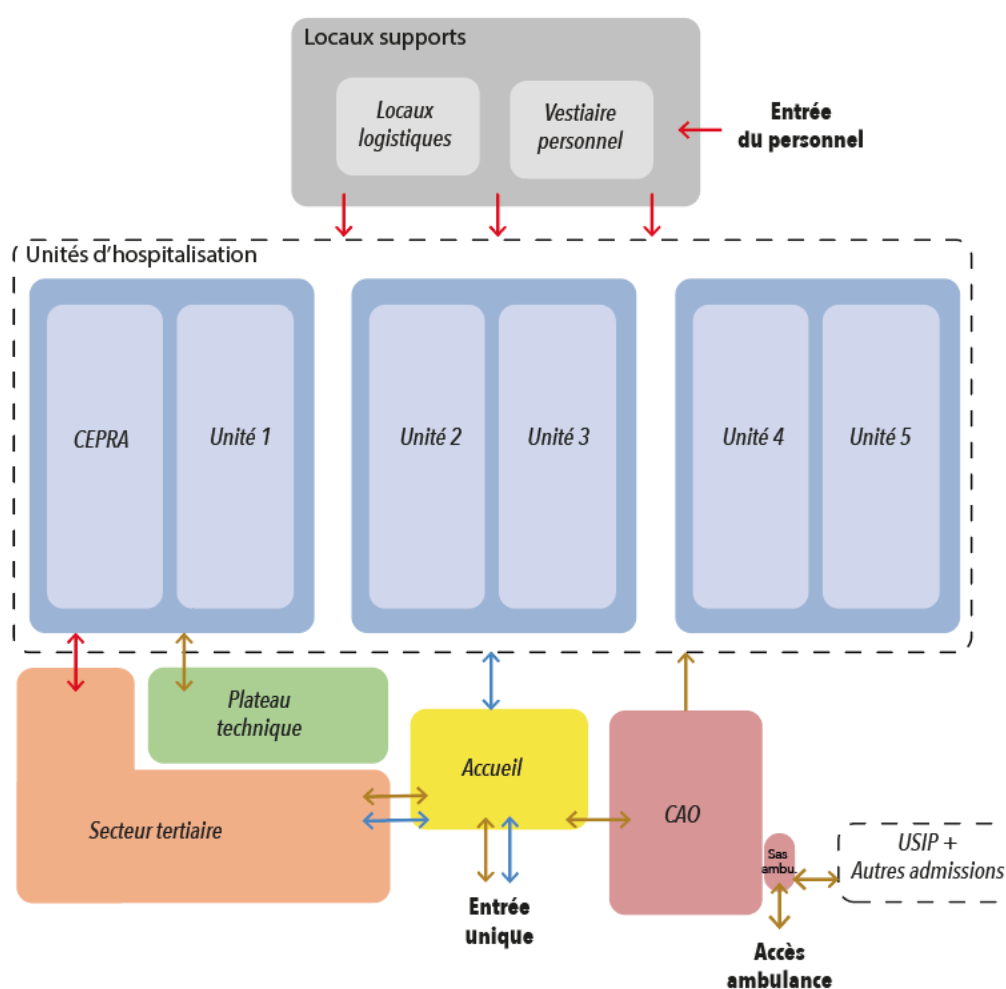


Figure : Schéma de fonctionnement général
Source : Embase

Les surfaces programmées

PRINCIPE D'ORGANISATION GENERALE

Les principes retenus pour l'opération sont les suivants :

- Un accès unique dans le bâtiment pour les patients et visiteurs,
- Le CAO en lien avec l'accueil et un accès ambulance pour les transferts,
- 3 secteurs soit 5 unités d'hospitalisation de 19 lits (+ 10 lits CEPRA) avec dans chaque :
 - o 17 chambres individuelles (18 m²),
 - o 1 chambre individuelle PMR (22 m²),
 - o 1 chambre bariatrique dédoublable (25 m²).
- Des locaux mutualisés à l'échelle de 2 unités (consultation, activités, locaux logistiques et du personnel).
- Des espaces de consultation en nombre (3 bureaux d'entretien/consultation dans chaque unité + 3 bureaux d'entretien/consultation mutualisés entre 2 unités).
- 1 espaces extérieurs dédié à chaque unité et accessible depuis les pièces de vie.
- 1 plateau technique avec des équipements mutualisés à l'échelle du bâtiment.
- Intégration d'un secteur tertiaire dans le bâtiment avec des bureaux individuels pour chaque médecin.

PRINCIPE D'ORGANISATION DES LOCAUX

- **La gestion des ambiances** doit créer un climat accueillant pour tous les patients, le personnel et les visiteurs, chaque ambiance doit être adaptée au type de local. De manière générale, les choix architecturaux devront écarter toutes formes d'aménagement austères et froides.
 - o Ambiance de repos : Les espaces de repos (dont salle de détente du personnel) devront proposer des ambiances propices au repos des usagers a minima en garantissant un environnement calme et un sentiment de confort.
 - o Ambiance de convivialité : Les espaces de vie (salle à manger, salon, salle d'activités, etc.) sont à la disposition des patients pour leur permettre de se rencontrer. Ces espaces doivent proposer un environnement chaleureux, invitant à venir les fréquenter librement.
 - o Ambiance de travail professionnel : Les espaces de travail des professionnels, dans tous les secteurs de l'établissement doivent être aménagés de sorte à proposer pour chaque besoin une ambiance de travail adaptée à l'activité du local. Le principe d'ergonomie devra éloigner toutes formes de nuisances répétées. Les locaux accueillant une activité régulière (bureau, pharmacien, poste de soins, etc.) feront l'objet d'un traitement spécifique favorisant l'attractivité de ces locaux pour assurer la qualité de vie au travail des usagers les pratiquant.
- **La forme des locaux** privilégiera des organisations de pièces majoritairement rectangulaire ou carrée (sauf exceptions et besoin de longueur). L'objectif est de disposer d'espaces fonctionnels sans qu'une organisation en longueur non désirée ne soit une contrainte pour l'organisation des activités.



- **L'organisation des bureaux** doit répondre aux exigences prescrites sur la forme des locaux ci-dessus et favoriser l'ergonomie du travail de bureau en privilégiant un éclairage naturel en latéral par rapport aux postes de travail. Le local doit permettre d'organiser des circulations fluides entre le(s) poste(s) de travail et l'entrée.
- **La lumière naturelle** doit être privilégiée pour les locaux « vivants » (accueillant régulièrement des patients, des soignants). Les locaux « inertes » ne doivent pas disposer de lumière naturelle à la défaveur des locaux accueillants du public. L'accès à la lumière naturelle dans les circulations est aussi un enjeu à respecter pour le confort de tous les usagers.

PRINCIPES DE DIMENSIONNEMENT

L'élaboration du tableau de surface s'est appuyée sur les dimensionnements standards actuels du milieu, sur le référentiel du CNIS ainsi que sur les arbitrages de l'équipe projet de l'établissement :

- Chambre simple (salle de bain comprise) : 18 m²,
- Chambre simple PMR (salle de bain comprise) : 22 m²,
- Chambre bariatrique/dédoublable (salle de bain comprise) : 25 m²,
- Provision pour les locaux techniques : +4% des SDO secteur
- Provisions pour les circulations générales : + 8% des SDO secteur + locaux techniques

SYNTHESE DES SURFACES PROGRAMMÉES

Le projet représente une surface utile programmée de **4 323 m²** (SU) et une SDO cible de 6 280 m².

Le tableau ci-après résume les besoins en locaux des espaces programmés de l'établissement par ensembles fonctionnels. Le tableau détaillant chaque local est à retrouver en annexe.

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles prog.
	Total
TOTAL (hors esp. ext.)	4 323
Acc./secrétariat/admissions/standard	120
Centre d'Accueil et d'Admission (CAO)	144
CEPRA & Unité 1	964
Unités 2 & 3	1 154
Unités 4 & 5	1 154
Secteur tertiaire	364
Plateau technique	124
Locaux support	299

Tableau : Synthèse des surfaces de tous les ensembles fonctionnels

Source : Embase

Principes d'implantation et de faisabilité



Localisation du site

L'EPSM Morbihan est situé dans le département du même nom sur la commune de Saint-Avé au Nord de Vannes.

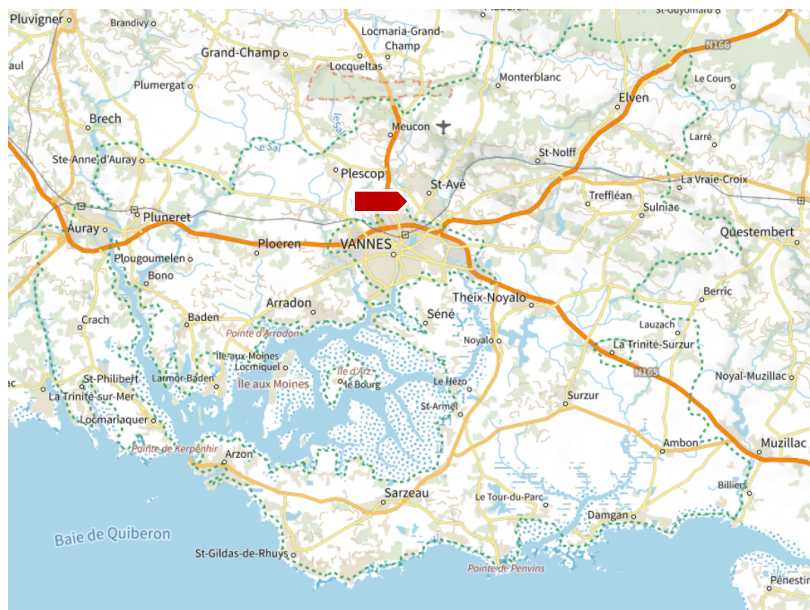


Figure : Plan de localisation de l'EPSM Morbihan
Source : Géoportail

Parcelles

Le projet s'implantera au Sud-Ouest de la parcelle cadastrée section BR n°13 d'une superficie d'environ 23 ha qui accueille l'EPSM Morbihan.



Figure : Plan de localisation de l'EPSM Morbihan
Source : Géoportail

Une emprise d'environ 1,7 ha est dédiée au projet, elle est positionnée en bordure de la route départementale desservant l'EPSM Morbihan.



Figure : Périmètre de l'opération
Source : Géoportail

Principes de faisabilité

La phase de faisabilité a été réalisée en concertation avec les utilisateurs de l'établissement.

La maîtrise d'ouvrage a décidé de ne pas imposer au concepteur l'emplacement de la future construction ni le nombre de niveau de celui-ci. Elle le laisse libre de proposer la solution qui lui apparaît la plus adaptée, sous réserve du respect des grands principes présentés ci-dessous.

La concertation autour des scénarios de faisabilité a permis de déterminer, avec les utilisateurs, les principes généraux d'aménagement à respecter par le concepteur :

- **Déconstruction de l'ensemble des bâtiments** présents au sein du périmètre de l'opération,
- **Créer la nouvelle entrée du site de l'EPSM** depuis la voie publique avec des enjeux de sécurisation et de gestion des flux, notamment visiteurs,
- **Préserver la prairie située au Sud** du périmètre de l'opération en lien avec la coulée verte présente en bordure Ouest du site,
- **Positionner l'accès du bâtiment sur la façade Est** pour favoriser les liaisons et connexions avec le reste du site de l'EPSM Morbihan,
- **Créer des façades représentatives côté Sud et Est** afin de créer une identité forte au bâtiment et au site dans son ensemble,
- **Ouvrir le bâtiment vers l'Ouest** et la coulée verte pour renforcer le confort visuel des futurs utilisateurs,
- **Utiliser la topographie du site** pour maximiser les espaces extérieurs de pleine terre à destination des patients (jardin), chaque unité devra disposer d'un espace extérieur dédié,

- Positionner le stationnement et les accès logistiques sur la façade Nord du futur bâtiment, en lien avec la cour logistique.
- Raccorder le futur bâtiment aux différents réseaux existants sur le site,

À noter que l'EPSM du Morbihan travaille actuellement à la requalification complète du site, le concepteur devra tenir compte de ces premières orientations dans sa réflexion.



Figure : Principe de faisabilité
Source : Embase

Contexte réglementaire

PLAN LOCAL D'URBANISME (PLU)

Le chapitre ci-après fournit des extraits du règlement du PLU. Il s'agit d'une synthèse du PLU, il est de la responsabilité de la maîtrise d'œuvre de consulter le document dans son intégralité. La maîtrise d'ouvrage informe le concepteur que le PLU de la commune de Saint-Avé est actuellement en révision.

Le projet est soumis au Plan Local d'Urbanisme de la commune de Saint-Avé.

Caractère de la zone

Le site se situe dans le zonage Ubs qui correspond à une zone urbanisée à vocation d'équipements de santé. Le site de l'EPSM Morbihan est notamment concerné par une zone de bruit au Sud et accueille en son cœur des bâtiments à intérêt patrimonial.

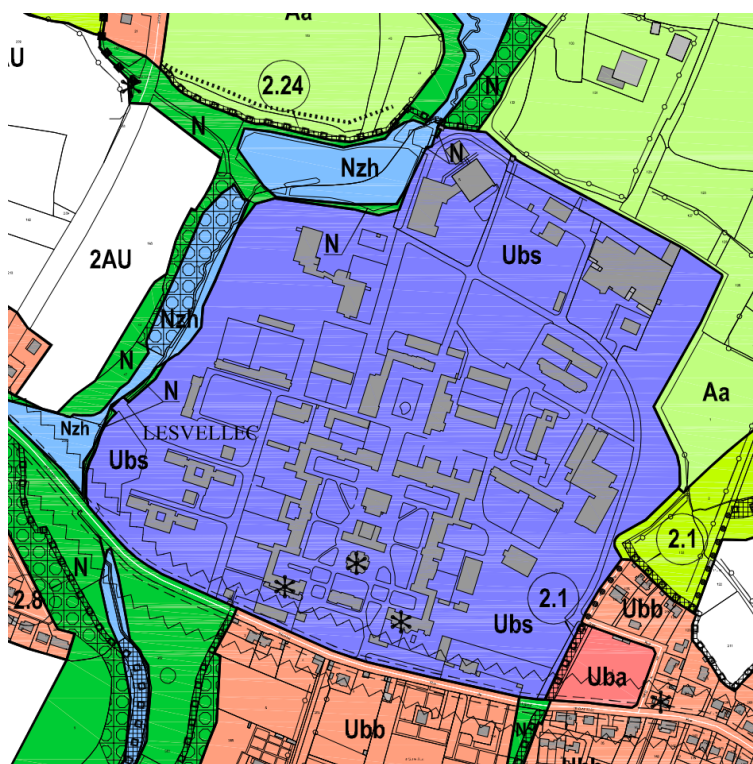


Figure : Extrait Plan Local d'Urbanisme
Source : Commune de Saint-Avé

Implantation des constructions

Par rapport aux voies publiques et privées et emprises publiques

Non réglementée.

Par rapport aux limites séparatives

Les constructions peuvent s'implanter en limites séparatives, sous réserve de préserver les arbres et talus existants sinon elles doivent être édifiées à une distance au moins égale à 3m de celles-ci.

Les unes par rapport aux autres sur une même propriété

Sur une même propriété, les constructions (hors dépendances) non jointives doivent être édifiées à une distance les unes des autres au moins égale à la hauteur du bâtiment le plus élevé mesurée à l'égout de toiture, sans pouvoir être inférieure à 4 m.

Toutefois, cette distance peut être réduite pour les parties de constructions en vis-à-vis ne comportant pas de baies éclairant des pièces principales ou pour des dépendances à l'habitation principale.

Emprise au sol des constructions

Non réglementée.

À noter que pour le sous-secteur Ubs, le coefficient d'imperméabilisation maximal est de 90%.

Hauteur maximale des constructions

Non réglementée.

Implantation des constructions les unes par rapport aux autres

Non réglementée.

Aire de stationnement

Le stationnement des véhicules doit correspondre aux besoins nécessités par la fréquentation des constructions et installations. Il doit être assuré sur l'unité foncière de la construction envisagée ou dans son environnement immédiat en dehors des voies publiques.

En particulier, le nombre d'emplacements doit répondre aux normes minimales de 1 place de stationnement de véhicule pour 6 lits créés et un emplacement deux roues par tranche complète de 200 m² de surface de plancher créées.

À noter que le sujet du stationnement sera à travailler et concevoir en lien avec l'AMO en charge de l'étude de requalification du site de l'EPSM-Morbihan.

Espaces libres et plantations

Les plantations existantes doivent être maintenues ou remplacées par des plantations équivalentes et 30% des surfaces libres de toute construction seront végétalisées.

Les surfaces libres de toute construction ainsi que les aires de stationnement doivent être plantées, à raison d'un arbre de haute tige par 100 m² de terrain non construit.

Données environnementales

TOPOGRAPHIE

L'emprise du projet dispose d'une topographie marquée par une pente du Nord vers le Sud avec une altitude maximale aux alentours de 56 m NGF et un point bas à 49 m NGF sur une distance de 150 m soit une pente moyenne d'environ 5%.

ZONE CLIMATIQUE

Le climat du département du Morbihan est de type tempéré océanique, voire océanique dégradé dans l'intérieur des terres, et sous l'influence du Gulf Stream et des perturbations atlantiques. Il se caractérise par sa douceur aussi bien en hiver qu'en été. En été, la chaleur reste modérée, alors qu'en hiver les gelées sont rares. Au sens de la RE2020, la commune de Saint-Avé appartient à la zone climatique H2a.

Les données climatologiques énumérées ci-après sont issues des données de la station météorologique de Vannes-Séné, grâce à des statistiques de Météo France, l'année de référence choisie est l'année 2023. Les données de l'année 2023 sont regroupées dans un même graphique avec les normales entre 1991 et 2020 pour avoir un avis plus lissé sur le climat.

TEMPERATURE

Les températures moyennes annuelles s'échelonnent entre 7.4°C et 20.1°C. Sur l'année 2023, la température minimale était de : 3.3°C et la température maximale de 26.0°C. Le climat est donc plutôt doux, en été comme en hiver. Il n'y a pas de gros écarts de température au cours de l'année (peu de gelées et peu de canicules).

Le graphique ci-dessous présente les températures mensuelles sur l'année 2023 ainsi que les normales entre 1991 et 2020 :

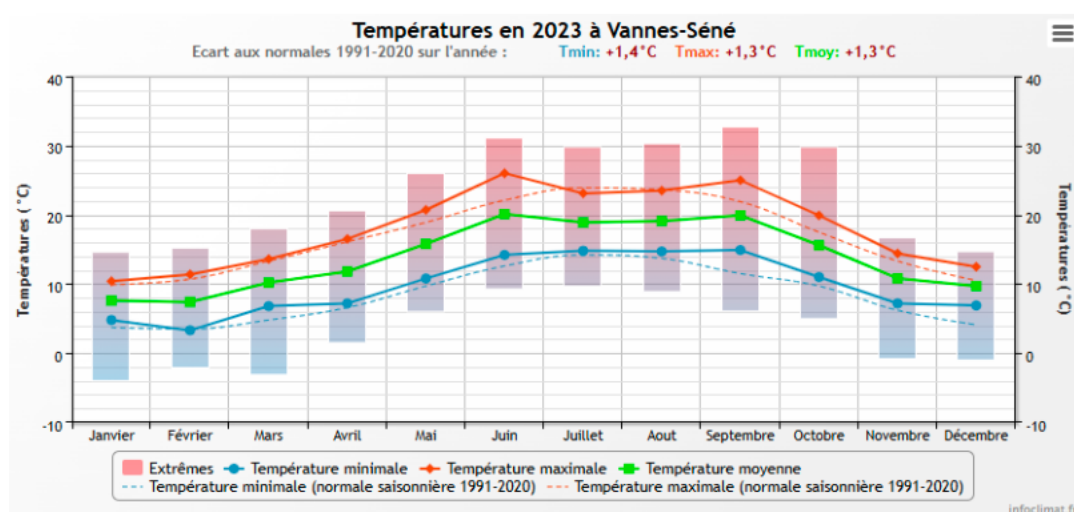


Figure : Graphique des températures de la station météorologique Vannes-Séné 2023

Source : InfoClimat

D'après les données climatiques les températures en été ne dépassent que rarement les 32°C cependant des phénomènes caniculaires peuvent être observés et les îlots de chaleurs locaux (sol très imperméabilisé, limitation de la végétalisation, etc.) peuvent entraîner une élévation de la température localement pendant quelques jours.

En complément, au vu du réchauffement climatique en cours, les températures extrêmes que cela soit en été ou en hiver, vont continuer à s'accroître. Il faudra faire face à des hivers plus froids et des été plus chauds.

Afin d'être convenablement adaptés à ces évolutions de températures dans les années à venir, le bâtiment et ses caractéristiques doivent prendre en compte ces paramètres.

PLUVIOMETRIE

Le cumul des précipitations sur l'année 2023 s'élève à 1 054.3 mm, ce qui est supérieur à la moyenne nationale qui est de 800 mm/an. La répartition des précipitations sur l'année n'est pas homogène, mais le maximum des précipitations sur 24h reste faible pour tous les mois. Il est possible de conclure que la pluie est faible et constante pendant plusieurs jours. Ce ne sont pas des pluies orageuses, mais plutôt des pluies régulières, ce qui peut favoriser la mise en place de systèmes de récupération d'eau de pluie. De plus, les normales entre 1991 et 2020 présentent une répartition plutôt homogène des précipitations sur l'année. Ci-dessous, le graphique de la répartition des pluies en 2023 et au cours des années 1991 à 2020.

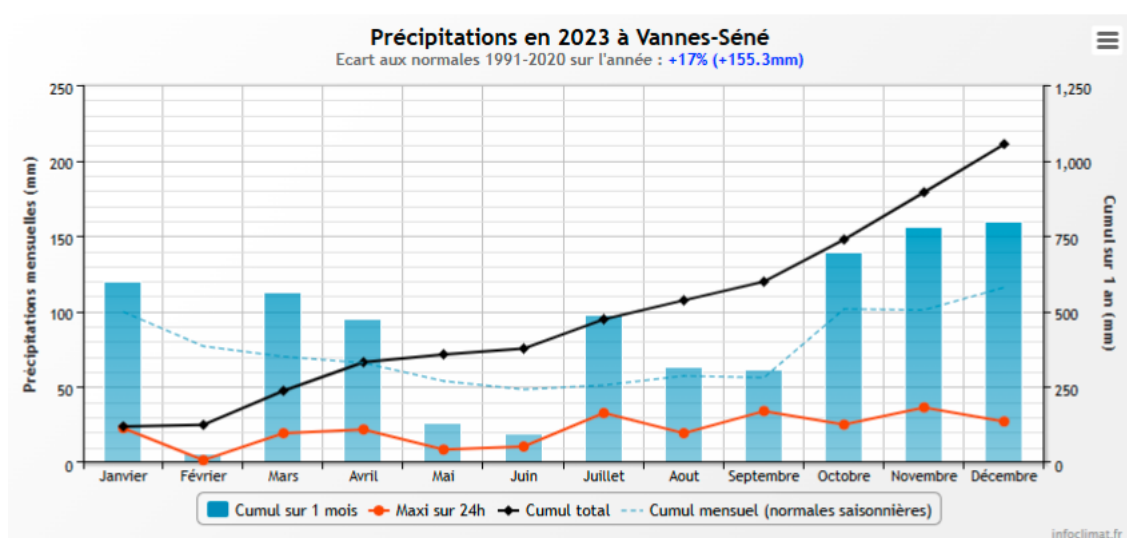
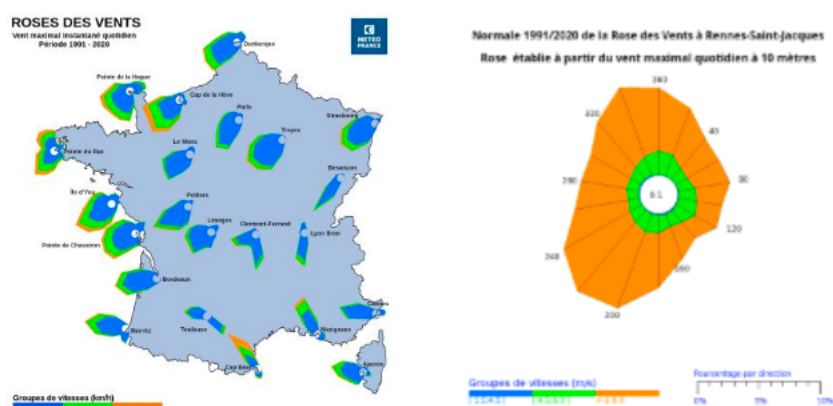


Figure : Graphique des précipitations de la station météorologique Vannes-Séné 2023
Source : InfoClimat

VENT

La rose des vents de Vannes n'est pas établie dans les données publiques, ainsi, il faut s'appuyer sur les roses des vents de Brest et de Rennes visible ci-dessous :



Ces roses des vents traduisent une région ventée avec des vents provenant de toutes les directions. Le vent de l'Est et notamment du Sud-Est reste le moins fréquent. Le vent dominant est le vent du Sud-Ouest mais les vents d'Ouest au Nord-Nord-Est sont assez souvent présents.

L'environnement urbain est peu dense, la parcelle sera donc probablement impactée par les vents. Les vents restent dans l'ensemble non violents, ce qui permettra d'en bénéficier (ventilation naturelle) plus que de les subir. Les entrées d'air neufs devront tout de même être placées en réflexion par rapport aux roses des vents.

Aucun graphique de pression et vent n'est disponible sur la station météorologique de Vannes-Séné. Le graphique de pression et vent de Ploeren montre quant à lui que la région est ventée mais sans rafales, avec très peu de phénomènes de vents violents. Le plus grand pic de vent étant à une vitesse de 74 km/h en octobre. Ce pic est le seul de l'année. En moyenne la vitesse du vent semble être autour de 50 km/h.

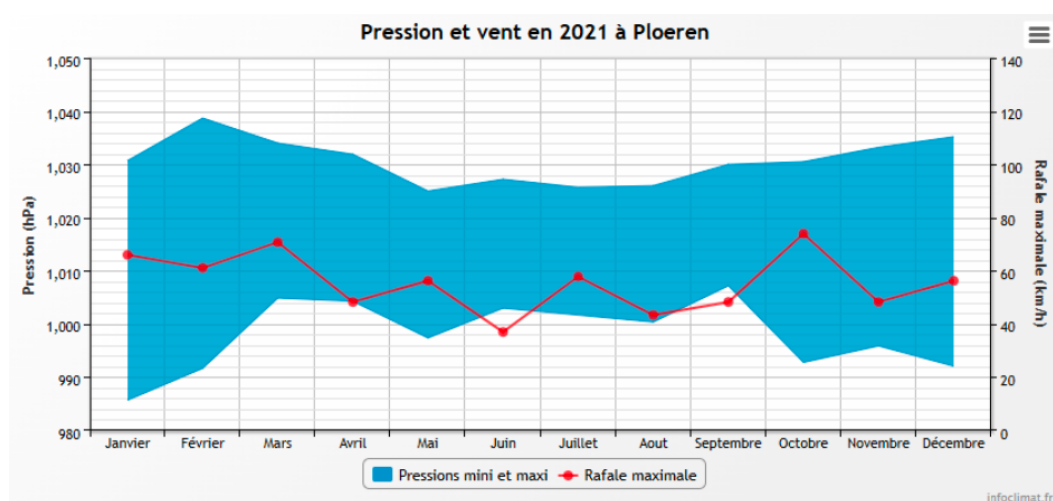


Figure : Pressions et vents Ploeren 2021

Source : InfoClimat

ENSOLEILLEMENT

La durée d'ensoleillement annuelle en 2023 est d'environ 1 951 heures. L'ensoleillement est assez hétérogène sur l'année. Contrairement à certaines régions, à Vannes-Séné, l'ensoleillement n'est pas forcément meilleur en été. Il semble être plus important au printemps, notamment en mai et juin.

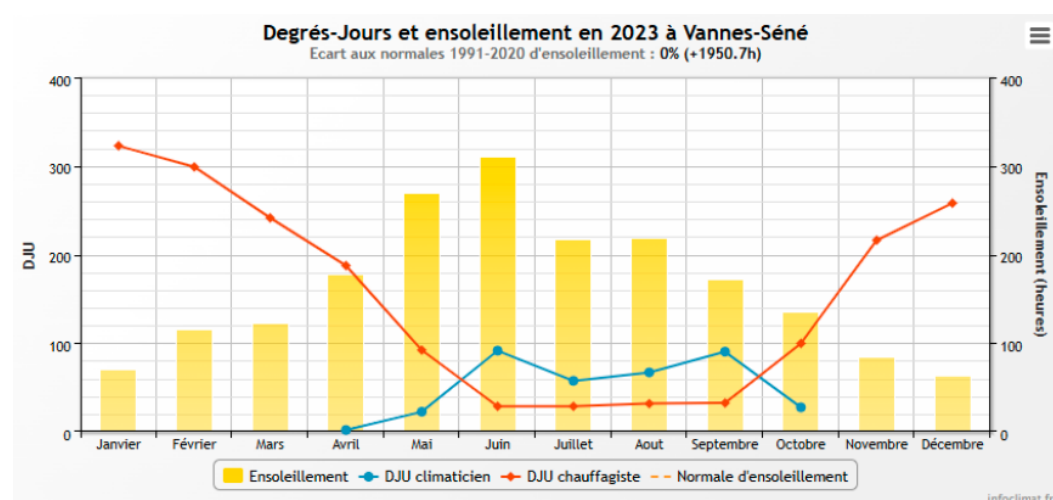


Figure : Ensoleillement Vannes-Séné 2023

Source : InfoClimat

Le cadastre solaire du Golfe du Morbihan permet de connaître le potentiel solaire des toitures déjà présentes sur la parcelle étudiée. Suivant les orientations du bâtiment et les ombres portées, les toitures sont plus ou moins propices au développement d'installations photovoltaïques. Les toitures les plus importantes semblent propices avec un gisement évalué entre bon et élevé. Soit équivalent à une production annuelle comprise entre 1 300 et 1 400 kWh/m².an pour les toitures considérées comme « bonnes » et supérieur à 1 400 kWh/m².an pour les toitures considérées comme « élevées ». Ainsi, le groupement de maîtrise d'œuvre devra tenir compte de cette donnée et proposer un bâtiment propice au développement d'une installation photovoltaïque, en toiture ou en ombrière selon les possibilités.

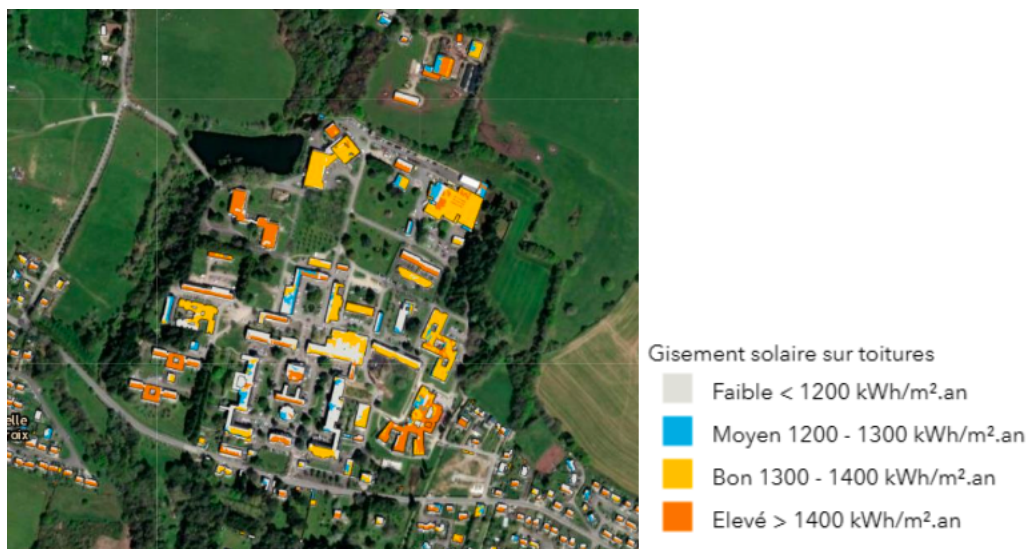
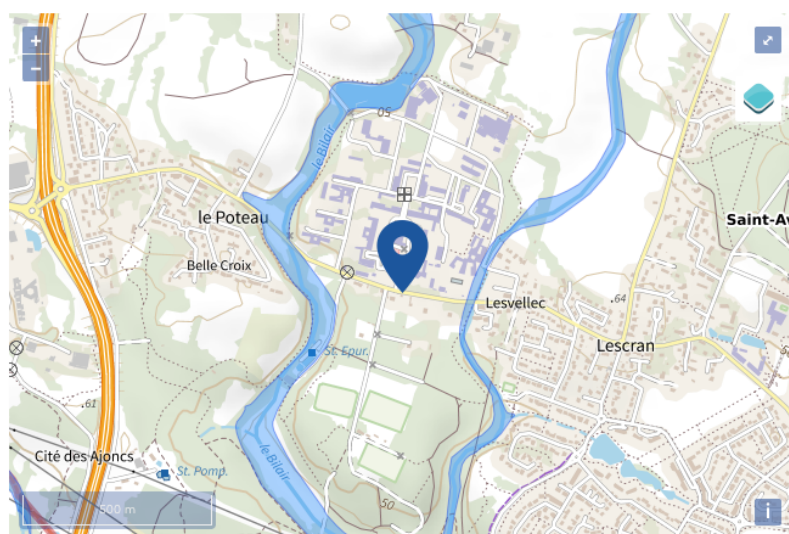


Figure : Potentiellement d'ensoleillement du site

Source : carto.gmvagglo.bzh

RISQUE INONDATION

Le site de l'EPSM Morbihan se situe dans une commune concernée par un PPRN Risque inondation approuvé. La parcelle étant encadrée par deux cours d'eau, une partie de la parcelle est considérée dans une zone à risques entraînant une servitude d'utilité publique, comme le montre la figure ci-dessous.



Légende : Zone à risque entraînant une servitude d'utilité publique

Figure : Périmètre des servitudes d'utilité publique d'un PPR

Source : GéoRisque

En plus des risques liés aux cours d'eau de proximité, la parcelle est aussi soumise à des risques liés aux remontées de nappe. Les risques repérés sur la carte pour la parcelle sont les suivants :

- Zone potentiellement sujette aux inondations de caves (fiabilité forte) ;
- Zone potentiellement sujette aux débordements de nappes (fiabilité moyenne).

Ces risques devront être pris en compte dans la conception de nouveaux bâtiments. Une réflexion devra notamment être menée sur les équipements que l'on peut mettre ou non en sous-sol, sur la présence de vide sanitaire et leur traitement, la taille et/ou la possibilité d'avoir des sous-sols, etc.

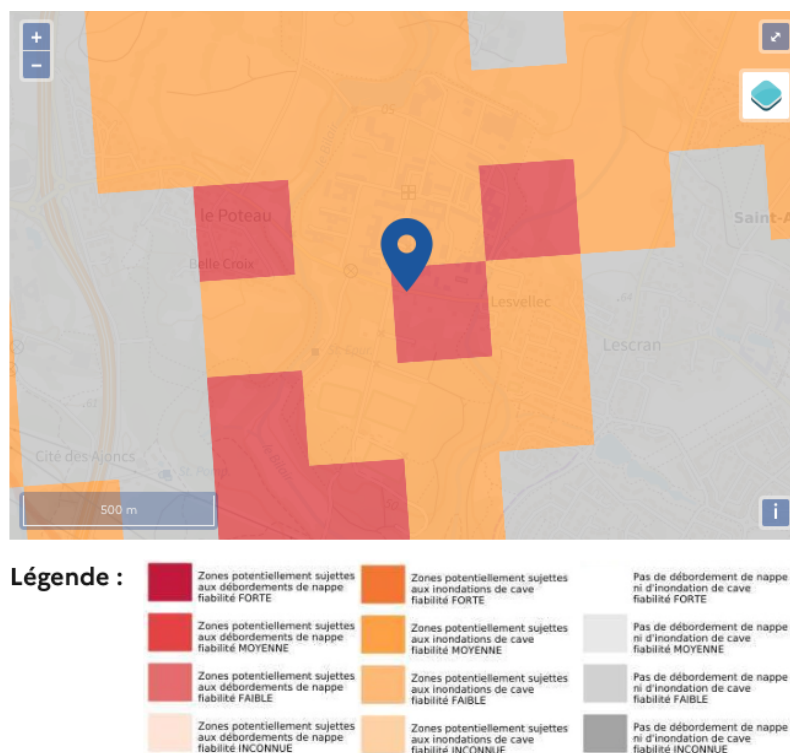


Figure : Carte des risques liés aux remontées de nappes

Source : Géorisques

RISQUE MOUVEMENTS DE TERRAIN

Le site de l'EPSM Morbihan est dans le périmètre des servitudes d'utilité publique concerné par les risques liés aux cavités et aux mouvements de terrain. Cependant, sur la carte aucune cavité souterraine n'est recensée autour de la parcelle, il n'y a pas non plus d'autres risques répertoriés tels que : des glissements de terrain, des éboulements, des effondrements, etc.

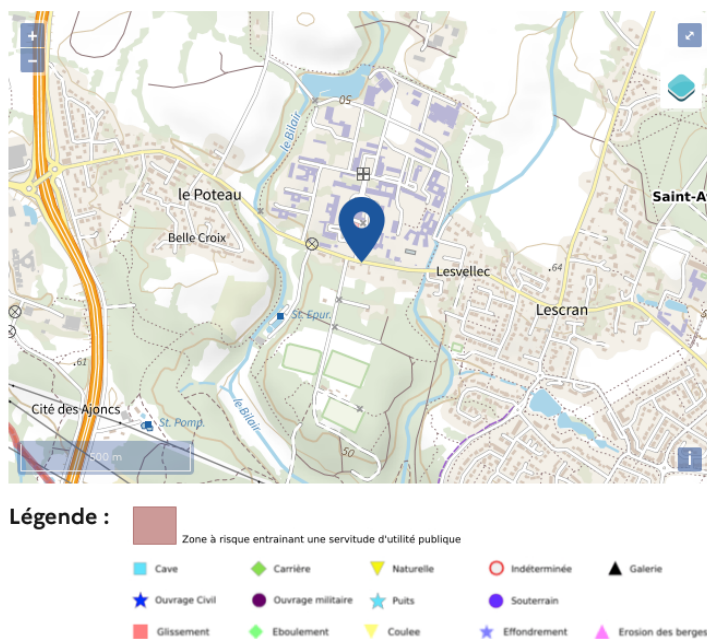


Figure : Périmètre des servitudes d'utilité publique (cavités et mouvements de terrain)

Source : Géorisques

Bien que la parcelle ne semble donc pas directement impactée par ce risque, le gouvernement a décidé de classer cette zone à risques notamment à cause des possibles tassements différentiels. Une catastrophe naturelle liée à ce phénomène a été recensée en 1999, c'est pourquoi cette zone est classée à risques. Lors de la conception, le groupement de maîtrise d'œuvre devra tenir compte de ce risque.

RETRAIT-GONFLEMENT DES ARGILES

La parcelle de l'EPSM Morbihan est soumise d'après le site du gouvernement à un risque modéré voir faible de retrait/gonflement des argiles.

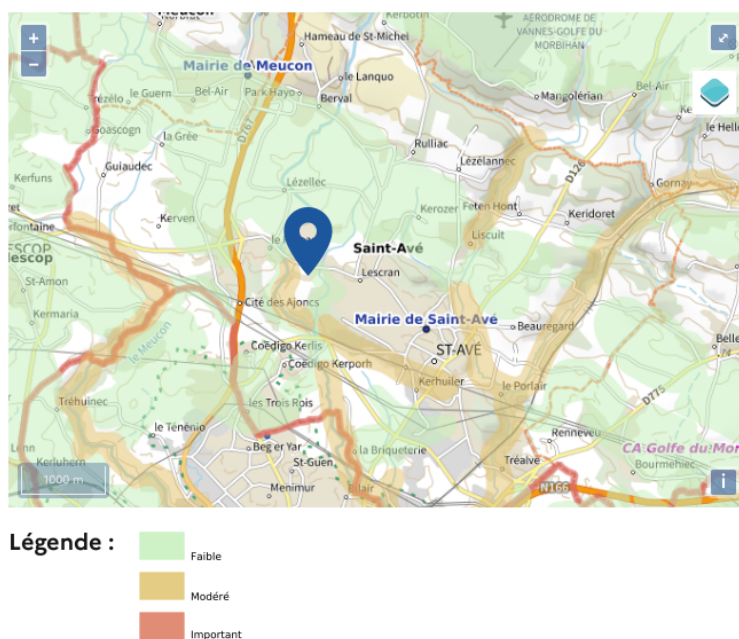


Figure : Carte de l'exposition au retrait-gonflement des argiles

Source : Géorisques

Ces mouvements de gonflement et de rétraction du sol peuvent endommager les bâtiments notamment par fissuration. Si les bâtiments ne sont pas conçus pour résister à ce phénomène, ils peuvent être significativement endommagés. De plus, le changement climatique avec l'aggravation des périodes de sécheresse augmente ce risque.

Pour éviter tout endommagement lié à ce risque, le groupement de maîtrise d'œuvre devra en tenir compte dès la phase de conception du projet, et devra proposer des solutions adaptées, comme : la hauteur des fondations, le choix des principes structuraux, la limitation des charges de plancher, etc.

RISQUE SISMIQUE

Le site est implanté en zone sismique 2 « Sismicité Faible ». Pour les zones d'aléas sismiques comprises entre 2 et 5, des règles de constructions parasismiques s'appliquent aux bâtiments dits « à risque normal ». Il est donc attendu de la part du groupement de maîtrise d'œuvre la bonne prise en compte de ces règles dans la conception de leur bâtiment.

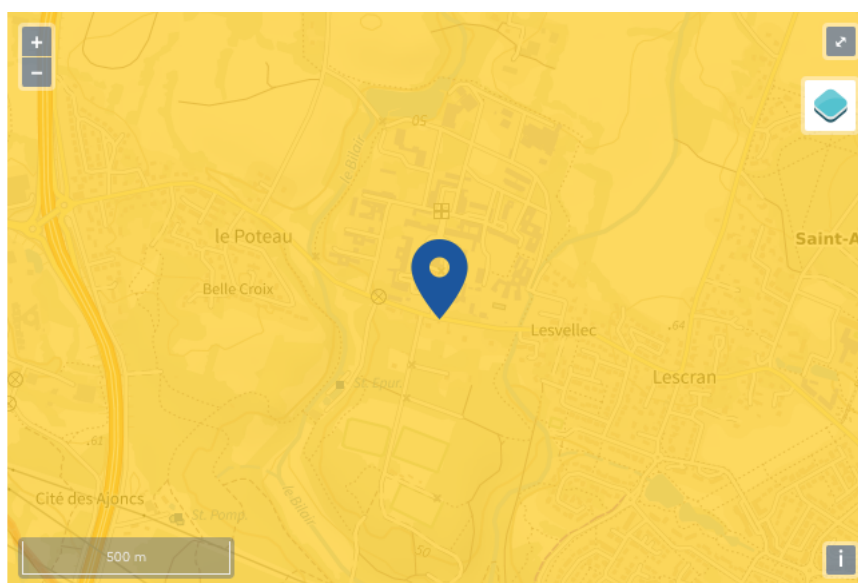


Figure : Carte de l'aléa sismique
Source : Géorisques

RISQUE FEU DE FORET

Comme présenté dans les chapitres précédents, la parcelle ne se trouve pas dans une zone urbaine, mais en périphérie de la ville pouvant être considérée comme zone rurale. Ainsi cette parcelle est globalement entourée de champs et forêts. Le site du gouvernement considère alors que la parcelle est soumise à un risque important concernant les feux de forêt.

Ce risque implique une obligation légale de débroussaillage :

- Débroussaillage de toute la parcelle qu'elle soit bâtie ou non,
- Débroussaillage des 50 m autour de toute construction.

Ces contraintes devront être prises en compte par l'équipe de maîtrise d'œuvre dès les phases de conception. En effet, le paysagiste et/ou les architectes devront prévoir un aménagement extérieur ne favorisant pas les feux de forêt et simple d'entretien pour respecter les conditions décrites ci-dessus. Toutes les consignes concernant l'entretien et la maintenance des espaces extérieurs devront être décrites dans les DOE.



Figure : Carte des zones d'obligation légale de débroussaillage
Source : Géorisques

RISQUE RADON

Le site est implanté dans une zone de concentration de radon de **catégorie 3**, ce qui est considéré comme **élevé**. Les communes à potentiel radon de catégorie 3 sont celles qui, sur au moins une partie de leur superficie, présentent des formations géologiques dont les teneurs en uranium sont estimées plus élevées comparativement aux autres formations.

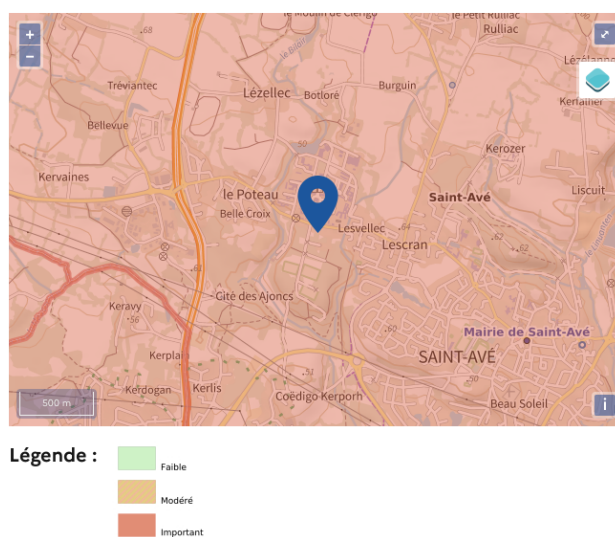


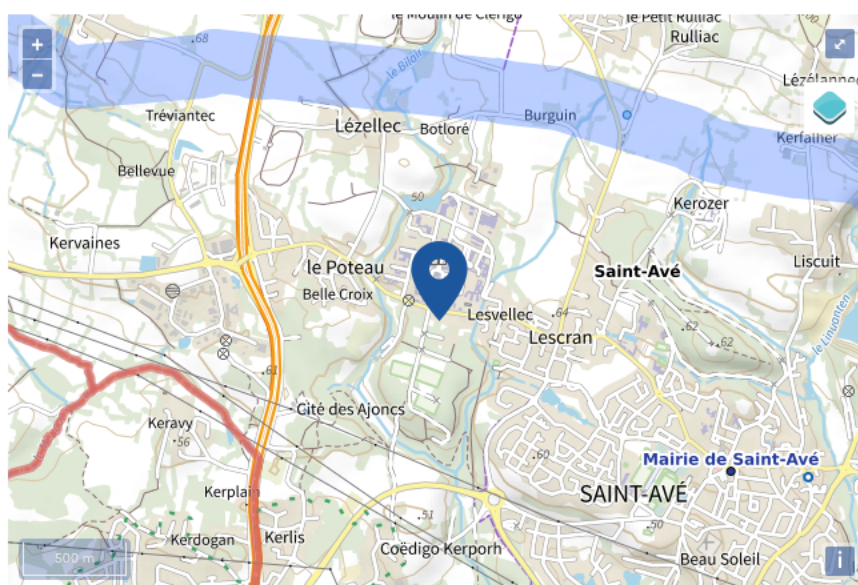
Figure : Carte du potentiel radon
Source : Géorisques

Nous n'avons pas d'informations quant à la teneur précise du sol en radon. Pour limiter les nuisances liées à la présence de radon dans l'air, il faut :

- Que les utilisateurs puissent aérer et ventiler régulièrement et de manière efficace,
- Que la filtration des systèmes de ventilation soit adaptée à cette pollution,
- Renforcer l'étanchéité entre le sol et le bâtiment, notamment en proposant un bâtiment ne fissurant pas et en augmentant l'isolation des sols.

RISQUES TECHNOLOGIQUES

Des canalisations de transport de matières dangereuses sont présentes sur la commune de Saint-Avé. Les canalisations sont fixes et protégées. En général, elles sont enterrées à au moins 80 cm de profondeur. Les canalisations sont utilisées pour le transport sur de grandes distances du gaz naturel (gazoducs), des hydrocarbures liquides ou liquéfiés (oléoducs, pipelines), de certains produits chimiques (éthylène, propylène...) et de la saumure (saumoduc). Il n'y a pas de points particuliers à traiter par la maîtrise d'œuvre concernant le transport des matières dangereuses.



*Figure : Carte des principales canalisations
Source : Géorisques*

Description détaillée des locaux



Description détaillée des ensembles fonctionnels

ACCUEIL / SECRETARIAT / ADMISSIONS / STANDARD

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées				
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	Total
Acc./secrétariat/admissions/standard					120
<i>Accueil/standard</i>	54				
Hall d'entrée	1	30	30		
Sanitaires public PMR	2	4	8		
Accueil	1	16	16		
<i>Admission</i>	26				
Bureau d'admission	2	8	16		
Bureau de régulation	1	10	10		
<i>PC sécurité</i>	16				
Bureau service sécurité	1	16	16		
<i>Locaux du personnel</i>	18				
Détente personnel	1	12	12		
Sanitaires personnel	2	3	6		
<i>Locaux support</i>	6				
Local ménage avec vidoir	1	6	6		

Tableau : Synthèse des surfaces utiles de l'ensemble fonctionnel

Source : Embase

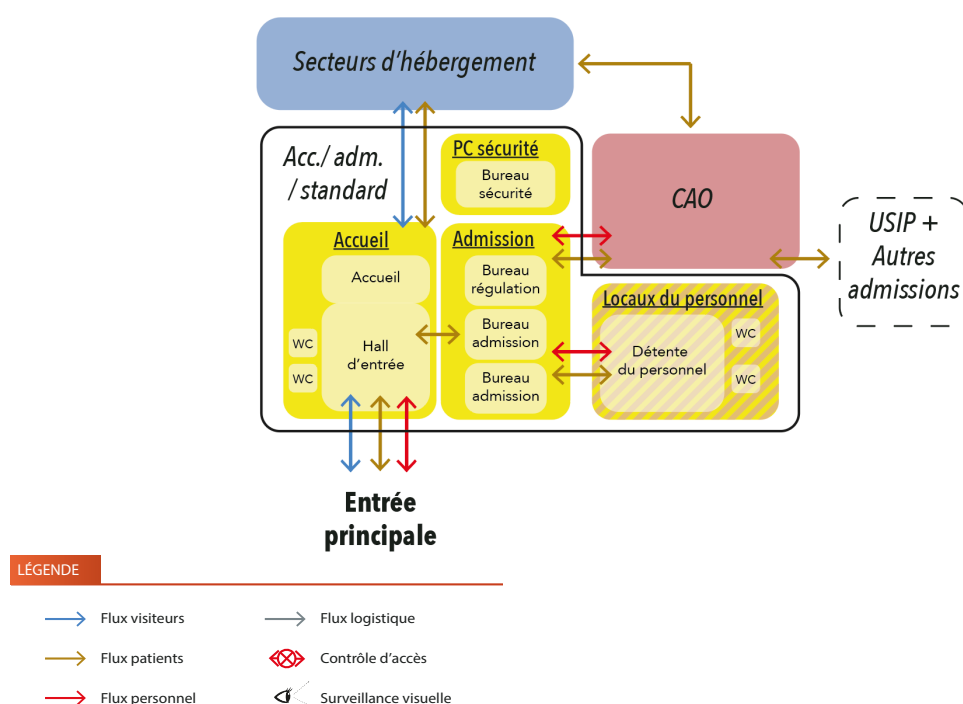


Figure : Schéma de fonctionnement de l'ensemble fonctionnel

Source : Embase

Accueil/standard

Le **hall d'entrée** permet de desservir l'ensemble du bâtiment, c'est la première impression de l'utilisateur à son arrivée. Il constitue l'interface entre l'espace extérieur et l'intérieur du bâtiment de l'EPSM du Morbihan. Le hall est aménagé avec quelques fauteuils d'attente, des panneaux muraux pour l'affichage des diverses activités de l'établissement, de messages de prévention et d'un point d'eau potable non réfrigéré.

Le hall d'accueil est ouvert mais il devra assurer une qualité acoustique performante et réduire autant que possible le niveau sonore ambiant. La lumière et les vues seront organisées de manière à ménager des percées visuelles agréables.

Au sein de cet espace, des **sanitaires publics PMR** sont mis à disposition. Une attention particulière sera donnée quant au positionnement de l'ouverture de la porte de manière à limiter les vues depuis l'espace d'attente. Le sanitaire est équipé d'une cuvette suspendue et d'un lavabo alimenté en eau froide. Des barres de relevages amovibles sont installées. Les robinets sont complétés d'un distributeur de papier et d'un distributeur de savon.

Face au hall, on retrouve l'**accueil** équipé de deux postes de travail connectés au réseau. Il intègre le standard téléphonique de l'ensemble de l'établissement. Ce bureau bénéficie d'une bonne isolation phonique notamment du fait de l'activité téléphonique exercée au sein de cet espace. C'est dans ce local, où une présence est assurée 24h/24, que l'ensemble des reports d'alarme sera géré.

Admission

Le hall d'entrée permet d'accéder directement à la zone d'admission dans laquelle on retrouve deux **bureaux d'admission** dans lesquels le personnel de l'établissement sera chargé de réaliser les entrées administratives des patients avant leur entrée au CAO. Ces bureaux sont aménagés et équipés à la façon d'un espace tertiaire classique (bureau, chaise, rangement, poste informatique, téléphone, etc.).

Cette zone accueille également le **bureau de régulation**, en liaison directe avec le CAO, qui permet au personnel d'être en interface entre les entrées administratives et le CAO pour anticiper les entrées et la prise en charge des patients.

PC sécurité

L'espace dédié au PC sécurité sera accessible directement depuis le hall d'entrée et disposera d'un accès direct sur l'extérieur. Le PC sécurité disposera d'un **bureau service sécurité** pour la supervision, dimensionné pour 2 postes de travail, il sera équipé de tout le matériel informatique nécessaire.

Locaux du personnel

Une salle de **détente du personnel** vient compléter l'ensemble fonctionnel. Cet espace se compose de plusieurs assises et tables et dispose d'une configuration qui permet un accès à la lumière naturelle. La pièce est équipée d'un plan de travail où l'on retrouve machine à café et bouilloire, un point d'eau avec un évier et quelques placards de rangement. Le personnel pourra y prendre une pause ou faire réchauffer un repas sur leur pause.

Cette salle est implantée à proximité de **sanitaires personnel**.

Locaux support

Un **local ménage** complète cet ensemble fonctionnel, positionné à proximité de l'entrée du bâtiment, il permettra d'assurer l'entretien du rez-de-chaussée du bâtiment et notamment l'accueil et le CAO.



CENTRE D'ACCUEIL ET D'ORIENTATION (CAO)

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées				
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	Total
Centre d'Accueil et d'Admission (CAO)					144
Accueil et orientation	32				
Attente (5 places assises)	1	6	6		
Bureau infirmier	1	16	16		
Bureau cadre	1	10	10		
Espace d'isolement	16				
Sas	pm				
Box sécurisé	1	16	16		
Locaux patients	36				
Sanitaire PMR	1	4	4		
Douche PMR	1	4	4		
Box de repos	2	14	28		
Consultations et entretiens	48				
Attente (10 places assises)	1	12	12		
Bureau consultation psychiatre	1	10	10		
Bureau interne	1	10	10		
Bureau médecin généraliste	1	16	16		
Espace extérieur fumeur	pm				
Locaux support	12				
Pharmacie	1	6	6		
Réserve	1	6	6		
Locaux du personnel					
Détente personnel (mutualisée avec accueil)	pm				
Sanitaires personnel (mutualisés avec accueil)	pm				

Tableau : Synthèse des surfaces utiles de l'ensemble fonctionnel

Source : Embase

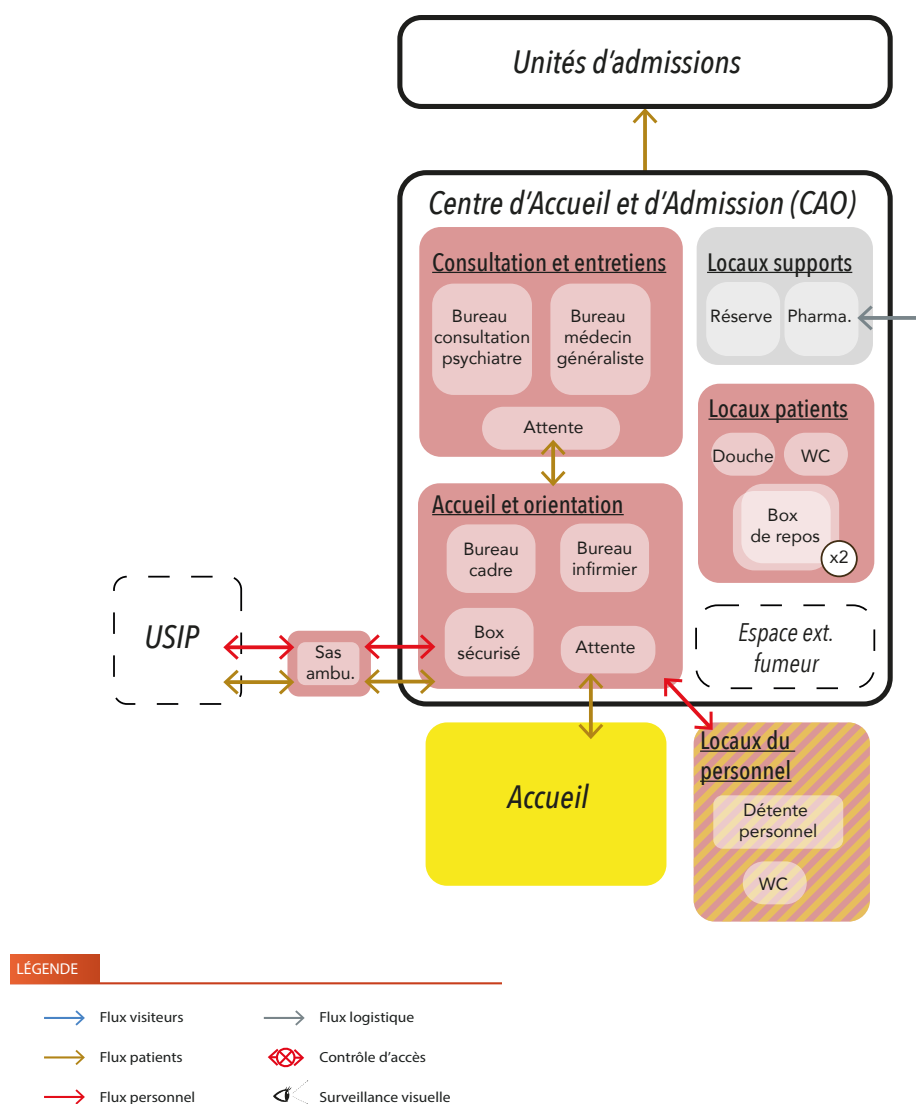


Figure : Schéma de fonctionnement de l'ensemble fonctionnel
Source : Embase

Accueil et orientation

Une fois que l'entrée administrative a été réalisée, le patient est autorisé à entrer dans le CAO via la zone d'accueil et d'orientation contiguë à la zone d'admission depuis le hall d'entrée. Un espace d'**attente** d'une capacité de 5 places assises permet aux patients d'attendre avant leur prise en charge par l'IDE.

En effet, l'entrée du service et l'espace d'attente donne sur le **bureau infirmier** dans lequel sera réalisé l'entretien d'entrée. Le bureau est aménagé à la façon d'un bureau de consultation. Ce dernier est organisé en deux espaces, l'un réservé à l'entretien en lui-même dans une configuration plus administrative avec un bureau et un poste informatique pour l'IDE et deux sièges placés en vis-à-vis du bureau pour accueillir le patient et éventuellement un proche. Le bureau devra disposer d'un double accès afin de permettre au personnel de sortir rapidement en cas de besoin.

L'autre espace sera réservé à l'examen où un petit secteur déshabilleur proposera un siège et des patères pour y laisser les vêtements du patient. Cet espace pourra être isolé par une petite cloison partielle ou un paravent fixe. 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. L'IDE pourra notamment y prendre les constantes du patient. Le local sera équipé d'un lave-mains.

Le bureau de consultation bénéficiera d'un éclairage naturel et sa géométrie sera de préférence longiligne pour permettre de séparer clairement la partie examen de la partie bureau.

Le **bureau cadre** aménagé et équipé pour un poste de travail est implanté à proximité de l'entrée du CAO pour permettre d'avoir une vision sur les entrées et sorties du service et prêter main forte aux équipes en cas de besoin (situation de crise notamment).

Espace d'isolement

Afin de gérer au mieux les situations de crise qui pourraient avoir lieu au sein du CAO, il a été décidé d'aménager à l'entrée du service un espace d'isolement. Celui-ci est dédié aux patients étant en crise à leur arrivée ou déclenchant une crise lors de leur parcours d'admission au sein du CAO. L'espace est composé d'un **sas** qui sépare la circulation du service du **box sécurisé**. Le sas permet d'isoler phoniquement et visuellement un patient agité du reste des patients. Ce sas prendra la forme d'un espace tampon dont la première porte s'ouvre sur la circulation du service et l'autre sur le box sécurisé. Le box permet le cas échéant d'isoler le patient en crise et d'entreprendre des moyens thérapeutiques pour stabiliser son état.

Locaux patients

Dans le cadre de la concertation, les utilisateurs ont fait remonter le besoin de pérenniser au sein du CAO les locaux destinés aux patients, notamment ceux arrivant dans un état de fatigue et/ou de propreté avancés. Ces locaux se composent de :

- Un **sanitaire PMR** équipé d'une cuvette suspendue et d'un lavabo alimenté en eau froide. Des barres de relevages amovibles seront installées. Les robinets sont complétés d'un distributeur de papier et d'un distributeur de savon.
- Une **douche PMR** dont les équipements devront être choisis en fonction de leur robustesse, de leur aspect sécuritaire (pas d'angle saillant ni de matériaux cassables notamment) et de leur facilité d'entretien. La douche ne comporte pas de bac au sol. De plus, le système de pomme de douche fixé au mur ne doit pas permettre au patient de s'y accrocher (le pommeau de douche devra être encastré en forme de demi-sphère et muni d'un bouton poussoir). Il doit pouvoir être démonté pour permettre le détartrage, le bio nettoyage et les chocs thermiques (prévention légionellose). Une tablette murale permettra au patient de ranger ses effets personnels.
- Deux **box de repos** complètent le dispositif des locaux destinés aux patients. Ces box sont pourvus d'un lit ou d'un fauteuil repos. L'ambiance de la chambre doit offrir au patient un sentiment d'apaisement et de repos.

Consultations et entretiens

Après l'entretien infirmier, le patient est conduit vers un second espace d'attente, distinct du précédent pour marquer l'avancement dans la prise en charge. Cet espace d'**attente** est composé de 10 places assises et est composé de fauteuils, tables et chaises. En effet, si la prise en charge par l'IDE est relativement rapide, les patients peuvent être amenés à attendre plus longtemps dans ce second espace d'attente, il est donc envisagé qu'une prise de repas soit possible dans cet espace.

Le **bureau de consultation psychiatre** et le **bureau interne** sont positionnés à proximité de cet espace d'attente. En effet, la prise en charge du patient se poursuit avec un entretien avec un médecin psychiatre dans le bureau de celui-ci aménagé sobrement d'un bureau avec un poste informatique pour le praticien et de deux chaises en vis-à-vis du bureau pour accueillir le patient.



Dans le cas où le patient est admis à être hospitalisé, il se rend dans le **bureau du médecin généraliste** pour un examen médical avant de rejoindre l'unité d'hébergement. Ce bureau est aménagé de la même façon que le bureau infirmier décrit précédemment avec un espace administratif et un espace dédié à l'examen. Si le patient n'est pas admis à être hospitalisé, il est reconduit à l'entrée du CAO pour un retour à domicile.

Les temps d'attente pouvant être longs entre l'entretien infirmier et l'entretien avec le médecin psychiatre, il est demandé qu'un **espace extérieur** sécurisé soit prévu à proximité de l'espace d'attente afin de permettre aux patients de s'aérer ou de fumer.

Locaux support

Des locaux support complètent le CAO, on y retrouve notamment la **pharmacie** dans laquelle une armoire sécurisée est prévue. Il est nécessaire de positionner ce local de façon à disposer d'un accès indépendant pour la livraison par le logisticien sans avoir à traverser le service.

Une **réserve** est également prévue, équipée d'étagères et de rangements elle permettra de stocker les consommables nécessaires au fonctionnement du service.

Locaux du personnel

Les locaux du personnel, composés d'une salle de détente et de sanitaires, sont mutualisés entre l'accueil/secrétariat/standard/sécurité/admissions ils devront être positionnés en cohérence.

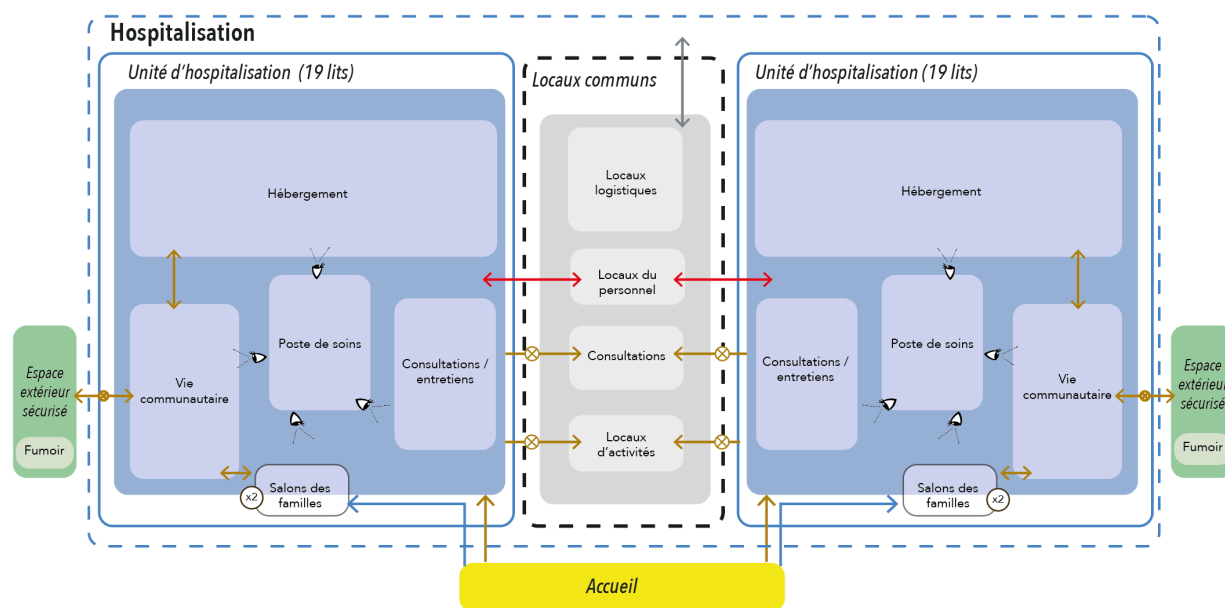
LOCAUX COMMUNS

Dans le cadre de la concertation, la mutualisation de certains locaux a été décidé. Ainsi, il est prévu que deux unités puissent partager certains locaux à la fois tertiaires, logistiques, d'activités ou du personnel. La description détaillée présentée ci-dessous vaut pour l'ensemble des locaux communs de l'établissement.

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées				
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	Total
Locaux communs	104				
Consultations					
Bureau consultation psychiatre	2	10	20		
Bureau consultation internes	1	10	10		
Locaux d'activités					
Salle d'activités partagée	1	20	20		
Locaux du personnel					
Détente du personnel	1	12	12		
Sanitaires du personnel	2	3	6		
Locaux logistiques					
Bureau ASH et buanderie	1	10	10		
Lave-bassin	1	4	4		
Local sale	1	8	8		
Local ménage avec vidoir	1	6	6		
Réserve	1	8	8		

Tableau : Synthèse des surfaces utiles de l'ensemble fonctionnel

Source : Embase



LÉGENDE

- Flux visiteurs
- Flux patients
- Flux personnel
- Flux logistique
- ⊗ Contrôle d'accès
- 👁 Surveillance visuelle

Figure : Schéma de fonctionnement de l'ensemble fonctionnel

Source : Embase

Consultations

Il a été décidé de mutualiser les bureaux de consultation et d'entretien entre deux unités. Il est prévu deux **bureaux de consultation psychiatre** ainsi qu'un **bureau de consultation internes**. Ces bureaux permettront aux médecins de recevoir en consultation les patients des unités concernées. Ces bureaux partagés devront être judicieusement positionnés afin d'être en interface des deux unités concernées. En effet, il convient d'éviter que les patients se perdent dans les locaux communs où l'on retrouve des locaux réservés aux professionnels. Ces bureaux sont aménagés à la manière des bureaux de consultation précédemment décrit dans ce document.

Locaux d'activités

Les locaux communs accueilleront une **salle d'activités partagée** entre les deux unités rattachées aux locaux communs. Cette salle permettra aux équipes d'organiser diverses activités avec les patients de leur unité (ateliers créatifs, musicothérapie, groupes de parole, etc.). L'espace sera équipé d'armoires de rangement sécurisées ainsi qu'un point d'eau (alimenté en eau froide) en plus du mobilier plus classique (tables et chaises).

Locaux du personnel

Une salle de **détente du personnel** vient compléter les locaux communs. Cet espace se compose de plusieurs assises et tables et dispose d'une configuration qui permet un accès à la lumière naturelle. La pièce est équipée d'un plan de travail où l'on retrouve machine à café et bouilloire, un point d'eau avec un évier et quelques placards de rangement. Le personnel pourra y prendre une pause ou faire réchauffer un repas sur leur pause.

Cette salle est implantée à proximité de deux **sanitaires du personnel**.

Locaux logistiques

Malgré la présence de lavomatiques sur le site de l'EPSM pour le linge des patients, il a été décidé de maintenir une **buanderie** dans les locaux communs pour la gestion des imprévus et des patients étant éventuellement dans l'incapacité de se rendre au lavomatique. Ce local sera équipé d'un lave-linge domestique et d'étagères de rangement pour les produits type capsules de lessives, lingettes décolorantes, etc. Un poste informatique sur

tablette filante sera également installé dans le local afin que les ASH puissent réaliser leurs tâches administratives et notamment passer les commandes de consommables. Les deux espaces (poste informatique/machine à laver) seront séparées par une demi-cloison.

Dans le cadre de la concertation, il a été décidé de programmer un **lave bassin** dans tous les locaux communs du bâtiment, celui-ci sera positionné à proximité immédiate de la buanderie.

Un **local sale** est prévu, il permettra aux équipes d'y entreposer temporairement les rolls et armoires de linge sale (deux chariots de linge avec 4 supports pour le linge sale en permanence ainsi que deux rolls pour mettre les sacs plein de linge) ainsi que les déchets issus des unités avant qu'un transfert vers le local centralisé sur la plateforme déchets soit opéré.

Un **local ménage** sera implanté dans les locaux communs, il permettra d'y stocker deux chariots de bionettoyage, une autolaveuse et sera équipé d'étagères de rangement pour pouvoir stocker des consommables et des produits d'entretien. Un vidoir est également prévu dans ce local pour vider les eaux souillées ainsi qu'un siphon de sol pour vidanger l'autolaveuse.

Une **réserve** est également prévue afin que les équipes soignantes puissent stocker certains équipements et matériels nécessaires pour le bon fonctionnement des unités (fauteuils roulants, lève-personne, etc.).

Le futur bâtiment comptera 6 unités d'hospitalisation parmi lesquelles 5 unités d'hospitalisation classiques qui seront toutes identiques et une dernière plus spécifique qui correspond au CEPRa dont l'organisation est présentée ci-dessous. À noter que sont également prévus des locaux communs mutualisés à l'échelle de deux unités comme présenté précédemment.

CEPRa

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées				
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	Total
CEPRa	335				
Accueil des visiteurs					
Salon des familles	1	10	10		
Consultations/entretiens					
Bureau cadre	1	10	10		
Bureau consultation psychiatre	1	10	10		
Bureau médecin généraliste	1	16	16		
Bureau entretien (inf. / psy. / ASE/ etc.)	1	10	10		
Poste de soins					
Bureau infirmier	1	16	16		
Salle de soins	1	14	14		
Pharmacie	1	8	8		
Sas accès pharmacie	pm				
Locaux support					
Local linge propre	1	4	4		
Vie communautaire					
Kitchenette	1	5	5		
Lieu de convivialité (salle à manger, salon TV)	1	30	30		
Espace d'apaisement	1	10	10		
Sanitaires PMR	2	4	8		
Hébergement					
Chambres simples (1 lit)	9	18	162		
Chambre simple PMR (1 lit)	1	22	22		
Espaces extérieurs					
Jardin/terrasse	pm				

Tableau : Synthèse des surfaces utiles de l'ensemble fonctionnel

Source : Embase



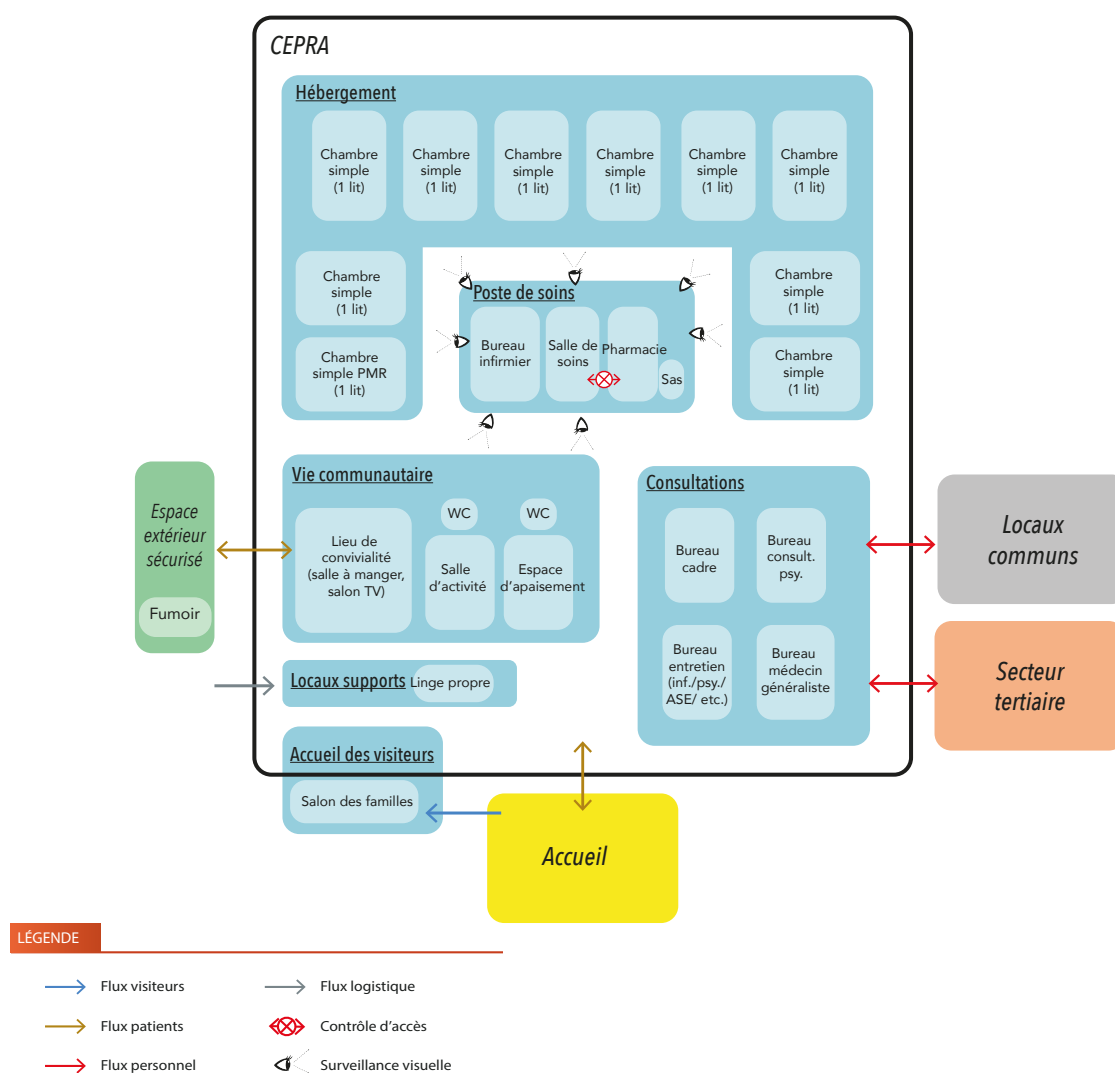


Figure : Schéma de fonctionnement de l'ensemble fonctionnel

Source : Embase

Le Centre d'Évaluation et de Préparation au Relais Ambulatoire (CEPRA) accueille des patients qui n'ont encore jamais été hospitalisés dans une unité de psychiatrie. Le but de cette unité, dite de crise, est de proposer un accompagnement et un encadrement renforcés afin que les patients puissent rentrer à domicile dans les plus brefs délais. Les hospitalisations n'excèdent pas quelques jours à une semaine maximum. De ce fait, l'unité est pourvue de soignants supplémentaires et s'organise à la façon d'un service de crise.

Accueil des visiteurs

Les visiteurs (familles, amis, proches, etc.) ne sont pas autorisés à entrer dans les unités d'hospitalisation et certains patients n'ont parfois pas le droit de sortir de l'unité. Afin de permettre aux patients de garder un lien avec leurs proches et à ces derniers de venir leur rendre visite, il est prévu un **salon des familles** à l'entrée de l'unité. Cette pièce est située en interface entre l'unité et les circulations générales de façon que le patient n'ait pas besoin de sortir de l'unité et ses proches d'y entrer.

Il s'agit d'un espace dans lequel le patient peut renouer des liens avec ses proches. Cet espace sera équipé à la façon d'un salon avec plusieurs assises (chaises/fauteuils), d'une ou plusieurs tables basses et d'un point d'eau potable non réfrigéré. L'ambiance devra y être chaleureuse et apaisante grâce notamment à une étude des couleurs et des apports en lumière naturelle.

Consultations/entretiens

Les espaces de consultation sont positionnés à l'entrée de l'unité afin notamment d'avoir une visibilité sur les entrées et sorties.

Le **bureau cadre** est un bureau tertiaire à destination du cadre de santé de l'unité. Il est équipé d'un poste de travail composé d'un bureau et d'une chaise, d'un poste informatique relié au réseau (ordinateur, écran, clavier et souris) et d'armoires de rangements sécurisées. L'éclairage est assuré par un plafonnier diffusant une lumière homogène. L'acoustique des locaux sera particulièrement soignée afin de veiller au respect de la confidentialité des échanges si le cadre reçoit dans son bureau. La pièce bénéficie d'une lumière naturelle en premier jour.

À l'inverse des autres unités, l'établissement a décidé de positionner un **bureau de consultation psychiatre** directement au sein du CEPRA afin de renforcer la présence médicale dans cette unité spécifique. Ce bureau permet aux médecins psychiatres de recevoir en consultation les patients, accompagnés ou non de leurs proches, de l'unité. En plus du médecin et du patient, il y a toujours un soignant supplémentaire présent lors de ces consultations.

La pièce est équipée d'un poste de travail composé d'un bureau, d'une chaise, d'un poste informatique et d'armoires de rangements sécurisées. Deux à trois chaises sont placées en vis-à-vis du bureau. Le bureau est équipé sommairement afin de limiter les risques de casse ou les possibles objets contendants. En effet, cet espace peut donner lieu à des crises des patients, afin de renforcer la sécurité des soignants il est toujours prévu dans les bureaux de consultation/entretien deux portes pour permettre de s'écarter rapidement en cas de besoin.

Il est également prévu dans cet espace de consultation un **bureau médecin généraliste** pour les examens somatiques. Ce bureau est aménagé de façon à disposer de deux espaces, l'un pour l'auscultation (avec table d'examen) et l'autre pour les tâches administratives (poste de travail informatique). Le local est équipé d'un lave-mains. Lorsque le médecin généraliste n'est pas présent au sein du CEPRA, ce bureau peut être utilisé par d'autres soignants de l'unité (infirmier, psychologue, etc.).

Un **bureau d'entretien**, aménagé à la façon du bureau de consultation décrit en détail précédemment, est également prévu au sein de l'unité, il s'agit d'un bureau partagé entre différents professionnels transversaux amenés à travailler dans différentes unités comme les assistantes sociales ou psychologues.

Poste de soins

L'élément central de l'unité, qui plus est dans un service de crise comme le CEPRA, est le poste de soins. Celui-ci doit être positionné au cœur de l'unité afin de permettre une surveillance aisée de l'entrée du service et des pièces de vie mais également du secteur d'hébergement. Il est attendu un positionnement équidistant entre le poste de soins et les 10 chambres du CEPRA. En effet, ce dernier est sujet à un fort risque suicidaire parmi les patients, afin de réduire au maximum de risque, la proximité des soignants avec les patients est primordiale.

Le poste de soins se compose de différentes pièces contiguës les unes aux autres et communicantes afin de pouvoir passer aisément d'une pièce à l'autre. Le **bureau infirmier** est l'endroit depuis lequel les soignants surveillent l'unité et notamment les allers et venues des patients ainsi que leurs activités. Les cloisons doivent donc être vitrées en partie haute afin de renforcer cette visibilité. Ce bureau permet aux soignants de faire les transmissions ou les points d'équipe, il est donc prévu plusieurs postes informatiques installés sur des tablettes filantes. Cet espace peut également permettre au personnel de recevoir en entretien un patient qui le souhaiterait, un espace d'entretien, équipé d'un bureau et de chaises positionnées de part et d'autre, doit donc être prévu. Comme indiqué précédemment, la salle de soin communique avec le bureau infirmier et la pharmacie.

La **salle de soins** est accolée au bureau infirmier. Cette pièce est accessible depuis la circulation ou depuis le bureau infirmier et sera équipée de :

- Une paillasse humide pour la préparation des soins ;
- De rangements pour le stockage d'éléments non médicamenteux ;



- Un espace de préparation des médicaments.

Cet espace sert pour la préparation des chariots de soins pour les traitements à administrer aux patients. Afin que le processus de préparation des médicaments s'effectue dans les meilleures conditions, les soignants ne doivent pas être dérangés. Aussi, si la salle de soins est accessible depuis la pharmacie et le bureau infirmier, l'accès depuis la circulation peut être fermé à clefs ou verrouillable par contrôle d'accès. La salle de soins est également équipée d'une table d'examen pour permettre aux soignants de réaliser certaines tâches comme des pansements, des prises de sang ou de constantes.

La **pharmacie** complète le poste de soins, elle est dédiée au stockage des médicaments dans des armoires sécurisées et est contiguë à la salle de soins. Elle dispose également d'un sas accessible depuis les circulations générales ou les locaux communs mutualisés avec une autre unité pour permettre au logisticien de livrer la pharmacie en toute sécurité sans que le personnel du CEPRA soit forcément présent.

Locaux support

La concertation avec les utilisateurs a conduit à une mutualisation forte des locaux support, seul le **local linge propre** est maintenu au sein même de l'unité afin que chaque service puisse organiser et gérer le linge en fonction de ses besoins. Ce local accueille les armoires de linge propre, distribuées depuis la lingerie centralisée située au rez-de-chaussée du bâtiment ou des étagères de stockage. La pièce doit être conçue de manière à circuler autour des chariots et à pouvoir les manipuler sans gêne.

Ce local bénéficie d'un accès depuis les locaux communs mutualisés entre deux unités afin de pouvoir être réapprovisionné sans passage du logisticien dans l'unité.

Vie communautaire

Certains espaces au sein de l'unité sont dédiés à la vie communautaire et à des temps de regroupement pour les patients.

Une **kitchenette** sera positionnée à proximité immédiate de la salle à manger et sera aménagée d'un plan de travail avec évier sur lequel seront disposés cafetière, bouilloire et micro-ondes, d'un emplacement bas pour un réfrigérateur et un lave-vaisselle. Il n'est pas prévu de plaques de cuisson, de hotte ni de four. En revanche, des rangements sécurisés pour l'épicerie et la vaisselle seront prévus. En effet, c'est ici que le personnel préparera les collations et stockera l'épicerie pour les petits-déjeuners et les goûters ainsi que la petite vaisselle. Cette vaisselle sera directement lavée au sein de l'unité. Cet espace doit être sécurisé, fermé par un rideau à la façon d'un volet roulant, et non accessible aux patients.

C'est notamment le cas du **lieu de convivialité** qui accueille, dans un espace ouvert, deux fonctions distinctes :

- la salle à manger de l'unité dans laquelle les patients seront amenés à prendre l'ensemble des repas (matin, midi, goûter et soir). Un chariot repas sera livré pour la prise des repas, il convient de prévoir un emplacement pour le chariot de remise en température ainsi que pour le chariot de la vaisselle propre. Il a été décidé que tous les repas seraient pris dans la salle à manger, un emplacement pour un self doit être prévu. La salle à manger est équipée d'un point d'eau potable non réfrigéré, de tables et de chaises à la façon d'une salle à manger collective. Des armoires sécurisées de rangement sont également prévues le long des murs afin qu'en dehors des repas des activités puissent être proposées aux patients (par exemple des jeux de société).
- le salon TV qui permet grâce à plusieurs fauteuils et tables basses d'accueillir les patients qui souhaiteraient regarder la télévision.

Une structure murale renforcée sera exigée dans les pièces de vie afin de maintenir la pérennité de ces espaces et de prévenir les dégradations. Une ambiance accueillante, chaleureuse et lumineuse est attendue pour les pièces de vie qui donneront sur le jardin de l'unité.



Afin de prévenir les risques de crise, il est prévu un **espace d'apaisement** à proximité des pièces de vie afin de permettre à un patient de s'isoler s'il en ressent le besoin ou aux soignants d'accompagner un patient en crise. Le concepteur devra créer dans cette pièce un environnement calme (lumière tamisée et graduable, musique douce et bruits apaisants), sécurisant (mobilier adapté, espaces dégagés) et propice à la détente et à la gestion du stress (couleurs douces et naturelles, textiles doux et confortable comme des coussins). Des matelas et coussins peuvent être installés dans cette pièce.

Deux **sanitaires PMR** sont également prévus dans les pièces de vie.

Hébergement

À la suite des espaces de vie communautaire, on retrouve le secteur d'hébergement dans la partie calme de l'unité. Il est important que le concepteur veille à ne pas positionner de locaux bruyants à proximité des espaces d'hébergement.

Le secteur d'hébergement du CEPRA est composé d'un total de 10 chambres dont :

- 9 **chambres simples** (1 lit) ;
- 1 **chambre simple PMR** (1 lit).

Espaces extérieurs

Le CEPRA, implanté de plain-pied au rez-de-chaussée (notamment par rapport au risque suicidaire élevé dans cette unité), disposera d'un **jardin** sécurisé accessible directement depuis les pièces de vie.

UNITES D'HOSPITALISATION

La description détaillée d'une unité d'hospitalisation présentée ci-dessous vaut pour les 5 unités d'hospitalisation du bâtiment. En effet, le tableau des surfaces, l'organisation des locaux et le nombre de patients par unité sont identiques, il convient au concepteur de se référer à la description ci-dessous pour l'ensemble des unités (hors CEPRA décrit en détail précédemment). Pour rappel, il est prévu des locaux communs mutualisés entre deux unités.

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées				
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	Total
Unité d'hospitalisation 1 (19 lits)	525				
Accueil des visiteurs					
Salon des familles	2	10	20		
Consultations/entretiens					
Bureau cadre	1	10	10		
Bureau médecin généraliste/entretiens	1	16	16		
Bureau entretien (inf. / psy. / ASE/ etc.)	1	10	10		
Poste de soins					
Bureau infirmier	1	16	16		
Salle de soins	1	14	14		
Pharmacie	1	8	8		
Sas accès pharmacie	pm				
Locaux support					
Local linge propre	1	4	4		
Vie communautaire					
Salle à manger	1	30	30		
Kitchenette	1	5	5		
Grand salon (salle TV)	1	15	15		
Espace d'apaisement	1	10	10		
Sanitaires PMR	2	4	8		
Hébergement					
Petit salon (coin calme)	2	3	6		
Chambres simples (1 lit)	17	18	306		
Chambre simple PMR (1 lit)	1	22	22		
Chambre bariatrique/dédoublable (1 lit)	1	25	25		
Espaces extérieurs					
Jardin/terrasse	pm				

Tableau : Synthèse des surfaces utiles de l'ensemble fonctionnel

Source : Embase

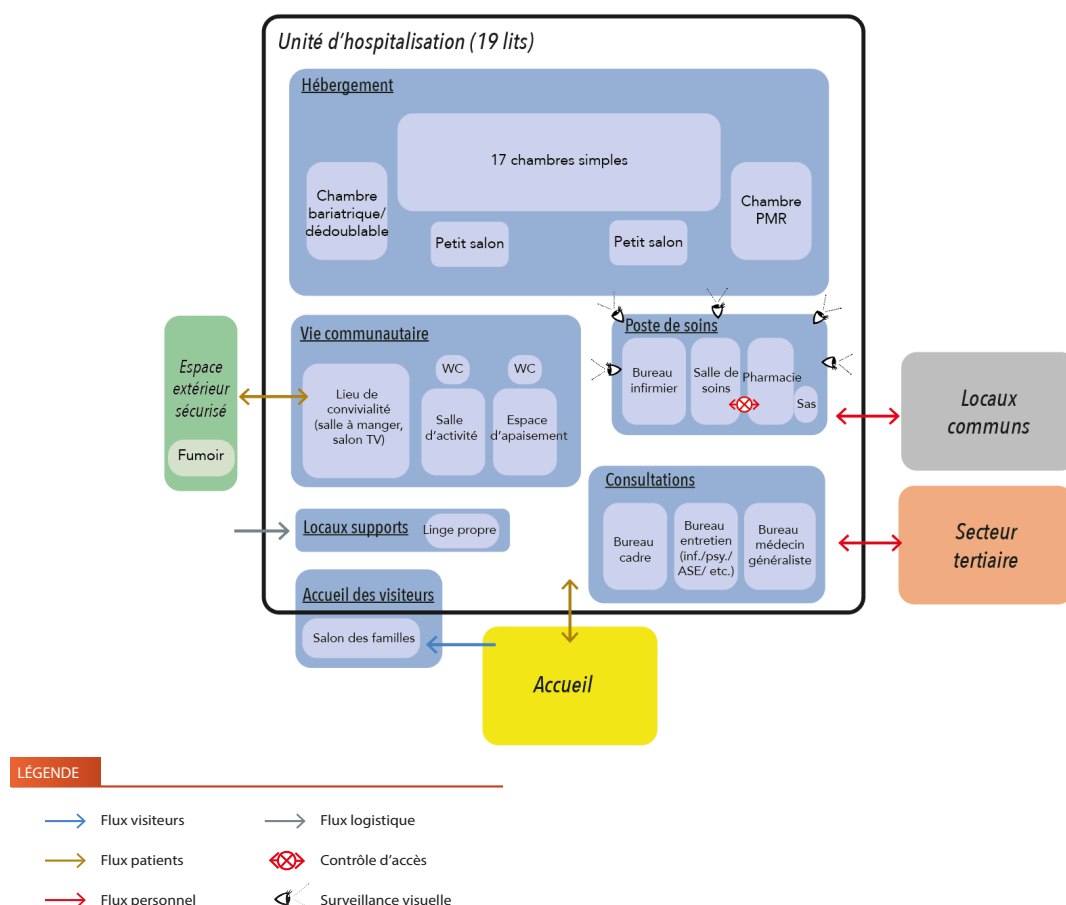


Figure : Schéma de fonctionnement de l'ensemble fonctionnel

Source : Embase

Accueil des visiteurs

Afin de permettre aux patients de garder un lien avec leurs proches et à ces derniers de venir leur rendre visite, il est prévu deux **salons des familles** à l'entrée de chaque unité. Cette pièce est située en interface entre l'unité et les circulations générales de façon que le patient n'ait pas besoin de sortir de l'unité et ses proches d'y entrer. Il convient de prévoir un emplacement et un support dédiés à l'affichage réglementaire à destination du public sur l'organisation des soins.

La pièce est aménagée à la façon du salon des familles décrit précédemment.

Consultations/entretiens

Les espaces de consultation sont positionnés à l'entrée de l'unité afin notamment d'avoir une visibilité sur les entrées et sorties.

Le **bureau cadre** est un bureau tertiaire à destination du cadre de santé de l'unité. Il est équipé d'un poste de travail composé d'un bureau et d'une chaise, d'un poste informatique relié au réseau (ordinateur, écran, clavier et souris) et d'armoires de rangements sécurisées.

Au contraire du CEPRA, il n'est pas prévu de bureau de consultation psychiatre directement au sein des unités d'hospitalisation, ils sont prévus au sein des locaux communs.

Un **bureau médecin généraliste/entretiens** est prévu au sein de l'unité pour les examens somatiques. Ce bureau est aménagé de façon à disposer de deux espaces, l'un pour l'auscultation (avec table d'examen) et l'autre pour les tâches administratives (poste de travail informatique). Le local sera équipé d'un lave-mains. Ce bureau pourra également servir à la tenue d'entretien pour d'autres professionnels, infirmier, psychologue, assistante sociale, lorsque le médecin généraliste ne sera pas présent dans l'unité.

Un **bureau d'entretien**, aménagé à la façon du bureau de consultation décrit en détail précédemment, est également prévu au sein de l'unité, il s'agit d'un bureau partagé entre différents professionnels transversaux amenés à travailler dans différentes unités comme les assistantes sociales, psychologues ou autres paramédicaux.

Poste de soins

Le poste de soins se compose de différentes pièces contiguës les unes aux autres et communicantes afin de pouvoir passer aisément d'une pièce à l'autre. Le **bureau infirmier** est l'endroit depuis lequel les soignants surveillent l'unité et notamment les allers et venues des patients ainsi que leurs activités. Les cloisons doivent donc être vitrées en partie haute afin de renforcer cette visibilité. Ce bureau permet aux soignants de faire les transmissions ou les points d'équipe, il est donc prévu plusieurs postes informatiques installés sur des tablettes filantes. Cet espace peut également permettre au personnel de recevoir en entretien un patient qui le souhaiterait, un espace d'entretien, équipé d'un bureau et de chaises positionnées de part et d'autre, doit donc être prévu. Il convient de prévoir un emplacement et un support dédiés à l'affichage des documents institutionnels, du règlement intérieur ou encore de l'organisation du service.

La **salle de soins** est accolée au bureau infirmier. Cette pièce est accessible depuis la circulation ou depuis le bureau infirmier et la pharmacie et sera équipée de :

- Une paillasse humide pour la préparation des soins ;
- De rangements pour le stockage d'éléments non médicamenteux ;
- Un espace de préparation des médicaments.

Cet espace sert pour la préparation des chariots de soins pour les traitements à administrer aux patients. Afin que le processus de préparation des médicaments s'effectue dans les meilleures conditions, les soignants ne doivent pas être dérangés. Aussi, si la salle de soins est accessible depuis la pharmacie et le bureau infirmier l'accès depuis la circulation peut être fermé à clefs. La salle de soins est également équipée d'une table d'examen pour permettre aux soignants de réaliser certaines tâches comme des pansements, des prises de sang ou de constantes.

La **pharmacie** complète le poste de soins, elle est dédiée au stockage des médicaments dans des armoires sécurisées et est contiguë à la salle de soins. Elle dispose également d'un sas accessible depuis les circulations générales ou les locaux communs mutualisés avec une autre unité pour permettre au logisticien de livrer la pharmacie en toute sécurité sans que le personnel de l'unité soit forcément présent.

Locaux support

La concertation avec les utilisateurs a conduit à une mutualisation forte des locaux support, seul le **local linge propre** est maintenu au sein même de l'unité afin que chaque service puisse organiser et gérer le linge en fonction de ses besoins. Ce local accueille les armoires de linge propre, distribuées depuis la lingerie centralisée située au rez-de-chaussée du bâtiment ou des étagères de stockage. La pièce doit être conçue de manière à circuler autour des chariots et à pouvoir les manipuler sans gêne.

Ce local bénéficie d'un accès depuis les locaux communs mutualisés entre deux unités afin de pouvoir être réapprovisionné sans passage du logisticien dans l'unité.

Vie communautaire

Certains espaces au sein de l'unité sont dédiés à la vie communautaire et à des temps de regroupement pour les patients. Il est notamment prévu une **salle à manger** dans laquelle les patients seront amenés à prendre l'ensemble des repas (petit-déjeuner, déjeuner, goûter et dîner). Un chariot repas sera livré à chaque unité pour la prise des repas, il convient de prévoir un emplacement pour le chariot de remise en température ainsi que pour le chariot de la vaisselle propre. Il a été décidé que tous les repas seraient pris dans la salle à manger, un emplacement pour un self doit être prévu. L'espace sera en plus équipé d'un point d'eau potable non réfrigéré, de tables et de chaises à la façon d'une salle à manger collective.

Des armoires sécurisées de rangement sont également prévues le long des murs afin qu'en dehors des repas des activités puissent être proposées aux patients (par exemple des jeux de société).

Une **kitchenette** sera positionnée à proximité immédiate de la salle à manger et sera aménagée d'un plan de travail avec évier sur lequel seront disposés cafetière, bouilloire et micro-ondes, d'un emplacement bas pour un réfrigérateur et un lave-vaisselle. Il n'est pas prévu de plaques de cuisson, de hotte ni de four. En revanche, des rangements sécurisés pour l'épicerie et la vaisselle seront prévus. En effet, c'est ici que le personnel préparera les collations et stockera l'épicerie pour les petits-déjeuners et les goûters ainsi que la petite vaisselle. Cette vaisselle sera directement lavée au sein de l'unité. Cet espace doit être sécurisé, fermé par un rideau à la façon d'un volet roulant, et non accessible aux patients.

Un **grand salon** complète les pièces de vie, équipé de fauteuils et tables basses, il pourra accueillir les patients, notamment désireux de regarder la télévision.

Une structure murale renforcée sera exigée dans les pièces de vie afin de maintenir la pérennité de ces espaces et de prévenir les dégradations. Une ambiance accueillante, chaleureuse et lumineuse est attendue pour les pièces de vie qui donneront sur le jardin de l'unité.

Il est également prévu un **espace d'apaisement** à proximité des pièces de vie afin de permettre à un patient de s'isoler s'il en ressent le besoin ou aux soignants d'accompagner un patient en crise. Cet espace sera aménagé de la même façon que les espaces d'apaisement décrit précédemment dans le document.

Deux **sanitaires PMR** sont également prévus dans les pièces de vie.

Hébergement

La description faite ci-dessous d'une chambre type vaut pour l'intégralité des chambres du futur bâtiment, qu'il s'agisse d'une chambre simple ou dédoublable, d'une unité d'hospitalisation classique ou du CEPRA, il convient au concepteur de s'y référer.

Si la chambre représente l'espace privatif du patient, elle doit lui permettre d'être en sécurité tout au long de son hospitalisation. En effet, les risques de fuites, de violences ou de suicides dans les unités d'hospitalisation en psychiatrie sont à prendre en compte dès la conception du bâtiment.

À cet égard, il est important de respecter certaines caractéristiques pour l'aménagement de la chambre et notamment en matière de sécurité :

- Positionner la porte de la chambre proche d'une cloison latérale de façon qu'il ne soit pas possible de se cacher derrière.
- Aménager la chambre de façon à offrir aux soignants une vue la plus large possible depuis le seuil de la pièce (sur le lit et la salle de bain). De manière générale et pour des raisons de sécurité le concepteur veillera à ne pas créer d'angles morts.

- Proscrire dans l'aménagement de la chambre tout élément permettant de se suspendre, dans la salle de bain compris, pour éviter les risques de suicide.
- Sécuriser la fenêtre de la chambre pour qu'il ne soit possible d'en sauter, de s'échapper ou d'y faire introduire divers produits interdits (alcool, stupéfiant, etc.).

Les fenêtres seront équipées de poignées à clefs (sans limiteur d'ouverture) pour des raisons de sécurité. L'ouverture battante ne sera accessible qu'après déverrouillage par le personnel de maintenance pour le nettoyage de la face extérieure des vitres. Le personnel aura également la possibilité de verrouiller l'ouverture de la fenêtre. Les vitrages seront doubles et résisteront aux chocs courants.

La chambre sera 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 volets extérieurs motorisés et actionnables grâce à une télécommande, permettront selon les besoins de diminuer l'intensité lumineuse, voire d'isoler la chambre complètement.

Dans le même esprit, l'éclairage artificiel sera d'intensité réglable, car il est important que le niveau de lumière puisse être réglé selon le besoin du patient. Les sources d'éclairage seront diversifiées de façon à pouvoir proposer plusieurs ambiances. L'éclairage artificiel courant sera assuré par des plafonniers diffusant une lumière d'ambiance indirecte pour ne pas éblouir les patients allongés.

Les matériaux 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 apaisante. Pour compenser les effets résonnants, le concepteur devra rechercher des revêtements de sols et de plafonds compatibles avec les niveaux d'exigence acoustique, tout en restant hygiéniques.

Chaque chambre sera meublée comme suit :

- Un lit,
- Une tablette en guise de table de chevet,
- Un placard/penderie fixe que le patient pourra fermer à clefs,
- Un bureau fixe positionné dans un angle avec une chaise,
- Un rail de transfert (uniquement dans les chambres bariatriques et PMR).

Ce mobilier sera standardisé et fixe (en dehors du lit et des chaises) pour l'ensemble des chambres du futur bâtiment.

Il a été décidé qu'il n'y aurait pas de télévision systématiquement dans les chambres, mais celles-ci doivent être câblées pour anticiper l'évolution de ce besoin. L'unité sera par ailleurs couverte par un réseau Wi-Fi.

La salle de bain constituera un espace fermé intégré au sein de la chambre, la commande et la sécurisation des alimentations en eau seront assurées en dehors de la chambre au moyen d'un placard technique. L'accès sera d'une largeur importante (1,20 mètre). Elle possédera un sanitaire, un lavabo et une douche et un porte serviette, des barres d'appui seront installées dans la chambre bariatrique. Une tablette murale permettra au patient de ranger quelques effets personnels. Afin de ne pas poser de problèmes d'accessibilité, le bac de douche sera intégré dans le sol et ne présentera pas de différence de hauteur ou une douche à l'italienne sera mise en œuvre. Le système de pomme de douche et de flexible devra être adapté à la prise en charge en psychiatrie.

Les équipements de la salle de bain devront être choisis en fonction de leur robustesse, de leur aspect sécuritaire (pas d'angle saillant ni de matériaux cassables notamment) et de leur facilité d'entretien.

À noter que les chambres PMR et bariatriques seront équipées d'un mobilier adapté.

Chaque unité d'hospitalisation est composée d'un total de 19 chambres dont :



- 17 chambres simples (1 lit) ;
- 1 chambre simple PMR (1 lit) ;
- 1 chambre bariatrique/dédoublable (1 lit).

Cette dernière permettra d'accueillir un patient obèse grâce à une surface de chambre adaptée et du matériel dédié. En effet, la chambre sera équipée d'un lit bariatrique aux dimensions plus grandes qu'un lit classique et d'une douche adaptée, la largeur de la porte d'accès devra également permettre le déplacement du lit. Le caractère dédoublable de la chambre est également à prendre en compte par le concepteur. Ce choix a été fait pour permettre une souplesse dans l'organisation du fonctionnement de l'unité en cas d'afflux de patients trop important. Aussi, la chambre doit permettre d'accueillir un second lit avec toutes les fonctionnalités nécessaires pour un lit classique (courants fort et faible, système d'éclairage d'appoint, etc.).

Espaces extérieurs

Chaque unité disposera d'un **jardin ou terrasse** sécurisé accessible directement depuis les pièces de vie (priorité sera donnée au jardin).

SECTEUR TERTIAIRE

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées				
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	Total
Secteur tertiaire					364
CMA VMA	284				
Bureau chefferie AMA	1	10	10		
Bureau avancé AMA SAPL	1	10	10		
Bureau AMA (4 postes)	1	24	24		
Bureau chef de pôle	1	15	15		
Bureau cadre de pôle	2	15	30		
Bureau cadre administratif	1	15	15		
Bureau psychiatres	10	10	100		
Espace de travail internes/externes (6 places)	1	20	20		
Espace de travail psychologue (6 places)	1	30	30		
Espace de travail assistantes sociales (6 places)	1	30	30		
Réunions	50				
Salle de réunion (5 places)	1	10	10		
Salle de réunion/staff (20-25 places)	1	40	40		
Locaux du personnel	24				
Détente personnel	1	12	12		
Sanitaires personnel	4	3	12		
Locaux support	6				
Local ménage	1	6	6		

Tableau : Synthèse des surfaces utiles de l'ensemble fonctionnel

Source : Embase

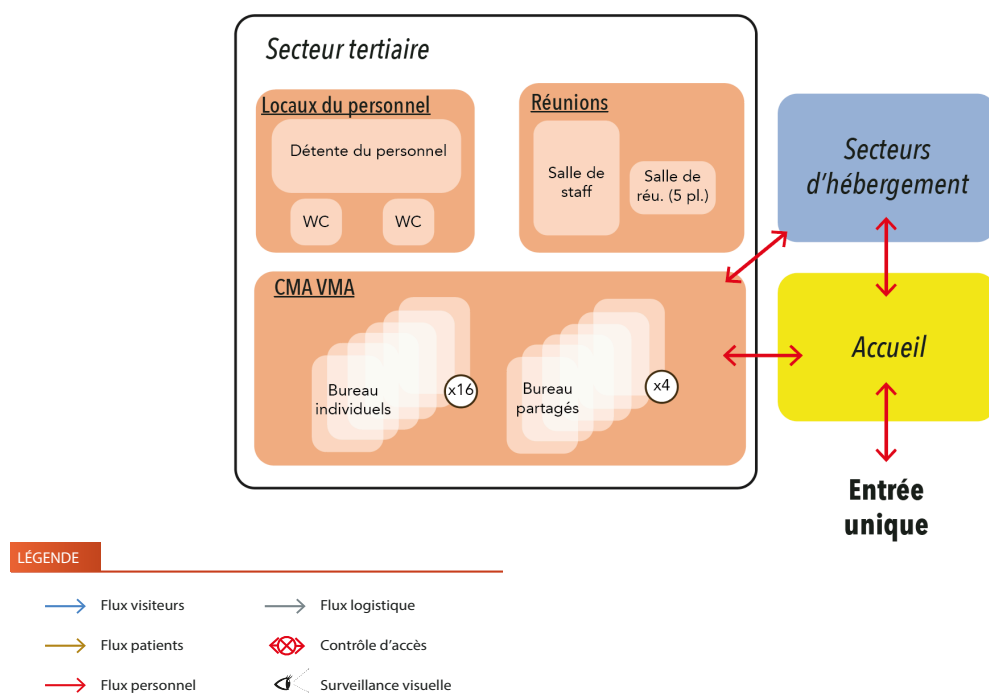


Figure : Schéma de fonctionnement de l'ensemble fonctionnel

Source : Embase

Le secteur tertiaire est positionné de façon à être accessible facilement depuis l'entrée du bâtiment. En effet, certains médecins psychiatres sont amenés à recevoir des consultations extérieures (depuis les CMP du territoire notamment), il faut que ces patients puissent accéder au secteur rapidement sans avoir à traverser le bâtiment. Le secteur doit aussi permettre aux soignants de se rendre dans les secteurs d'hébergement aisément.

Il a été décidé par la maîtrise d'ouvrage d'intégrer seulement le Centre Médico-Administratif (CMA) du Pôle Vannes-Muzillac-Auray (VMA) dans la présente opération. **Cependant, il est demandé au concepteur d'imaginer un secteur tertiaire qui puisse être agrandi dans le temps au moyen d'une extension afin d'intégrer d'autres CMA sur la base maximale de celui déjà intégré au projet.**

CMA VMA

Les espaces de travail tertiaires sont dimensionnés suivant le nombre de poste de travail dans chaque bureau, on distingue deux types de bureaux : des bureaux individuels équipés d'un poste de travail et des bureaux partagés dans lesquels on retrouve plusieurs postes de travail. Chaque poste de travail est équipé d'un bureau, d'une chaise, d'armoires de rangement ainsi qu'un poste informatique (ordinateur, écran, clavier et souris) connecté au réseau. Les bureaux individuels sont également pourvus d'une à deux chaises positionnées en vis-à-vis du bureau afin de pouvoir y réaliser des entretiens ou consultations.

Le secteur accueille notamment les Assistantes Médicales Administratives (AMA) qui s'occupe du secrétariat de chaque unité en lien avec les médecins psychiatres. Il est attendu un positionnement des bureaux AMA à l'entrée du secteur tertiaire afin de surveiller les entrées et sorties et de pouvoir orienter les éventuels patients. Il est prévu :

- Un **bureau chefferie AMA** d'un poste de travail,
- Un **bureau avancé AMA SAPL** d'un poste de travail pour le Pôle Saint-Avé, Ploërmel, Locminé,
- Un **bureau AMA** partagé de 4 postes de travail.

Le secteur tertiaire accueille également les responsables médicaux et administratifs des différentes unités du Pôle VMA, chacun dispose d'un bureau individuel équipé à la façon d'un espace tertiaire classique (comme décrit précédemment), il dispose néanmoins d'une petite table de réunion et de quelques chaises pour permettre d'organiser des réunions en petit comité. Ainsi, il est prévu :

- Un **bureau chef de pôle** d'un poste de travail,
- Deux **bureaux cadre de pôle** d'un poste de travail,
- Un **bureau cadre administratif** d'un poste de travail.

Les médecins psychiatres du pôle intervenant dans les unités implantées au sein du bâtiment se verront également attribuer un bureau individuel aménagé à la façon des bureaux d'entretien/consultation précédemment décrit. Il est prévu :

- 10 **bureaux psychiatres** d'un poste de travail,

À proximité de ces bureaux, il est prévu un **espace de travail** réservé aux **internes et externes** du pôle. L'espace est organisé et équipé pour permettre d'accueillir jusqu'à 6 postes de travail installés sur des tablettes filantes. Cet espace permet aux futurs médecins de se retrouver pour échanger sur leurs pratiques.

Plusieurs bureaux partagés sont également prévus au sein du secteur tertiaire, ils sont à destination des professionnels transversaux qui sont amenés à intervenir dans différentes unités au sein du bâtiment mais également dans d'autres bâtiments du site de l'EPSM. Chaque place équivaut à un poste de travail qui bénéficie d'un bureau et d'un équipement informatique. Il est programmé :

- Un **espace de travail psychologues** de 6 places,
- Un **espace de travail assistantes sociales** de 6 places.

Réunions

Le secteur tertiaire est également pourvu de salles de réunion dont :

- Une **salle de réunion** d'une capacité de 5 places assises pour permettre aux soignants d'organiser des réunions à quelques personnes comme par exemple un bilan d'évaluation d'un patient,
- Une **salle de staff** d'une capacité de 20 à 25 places assises dans laquelle chaque équipe de soignants pourra organiser les staffs hebdomadaires.

Chaque salle de réunion est équipée de tables et de chaises ainsi que du matériel de visioconférence (écran et système de projection).

Locaux du personnel

Le secteur tertiaire est complété de locaux destinés aux locaux du personnel avec notamment une **détente du personnel** qui se compose de plusieurs assises et tables dans une configuration qui permette de faire une pause. La pièce est équipée d'un plan de travail où l'on retrouve machine à café et bouilloire, d'un point d'eau avec un évier, d'un réfrigérateur, de quelques placards de rangements et d'un espace pour les poubelles.

Il est prévu 4 **sanitaires du personnel (PMR)** pour l'ensemble du secteur tertiaire.

Locaux support

Un **local ménage** complète cet ensemble fonctionnel, positionné à proximité de l'entrée du bâtiment, il permettra d'assurer l'entretien du secteur tertiaire et du plateau technique.



PLATEAU TECHNIQUE

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées				
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	Total
Plateau technique					124
<i>Locaux communs</i>					124
Salle d'activités polyvalente	1	40	40		
Salle psychomotricité	1	40	40		
Espace consultation psychomotricien	1	16	16		
Local de stockage	1	10	10		
Espace bien-être	1	18	18		
<i>Locaux sanitaires</i>					
Détente personnel (mutualisée avec adm.)				pm	
Sanitaires personnel (mutualisés avec adm.)				pm	

Tableau : Synthèse des surfaces utiles de l'ensemble fonctionnel

Source : Embase

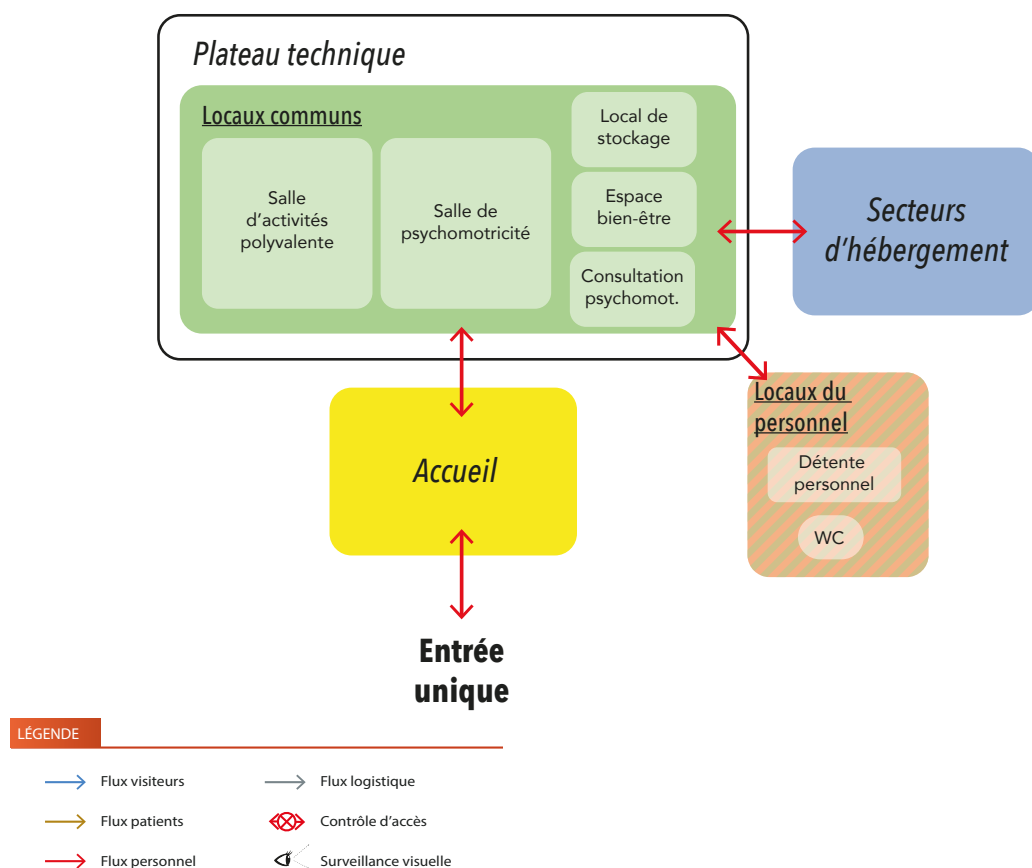


Figure : Schéma de fonctionnement de l'ensemble fonctionnel

Source : Embase

La maîtrise d'ouvrage a fait le choix, en concertation avec les utilisateurs, de mutualiser certains services et équipements à l'échelle du bâtiment au regard soit de la faible utilisation dans chaque unité soit pour des questions de maintenance et d'entretien. Cela permet ainsi de développer un plateau technique plus dimensionné et mieux doté pour l'ensemble des unités présentes dans le bâtiment. Ce plateau technique se doit d'être facilement accessible depuis les secteurs d'hébergement sans pour autant être positionné sur le hall d'entrée ou être traversant pour accéder à d'autres services. Il s'agit d'un ensemble à part entière et il doit être conçu ainsi.

Locaux communs

Le plateau technique accueillera notamment des salles d'activités parmi lesquelles :

- Une **salle d'activités polyvalente** à destination d'animations/activités plurielles avec des groupes plus conséquents. Les patients peuvent y faire des activités manuelles et créatives comme un atelier peinture, se retrouver pour des groupes de paroles ou encore faire des jeux de société sous la surveillance de soignants. La pièce sera équipée d'armoires de rangement sécurisées en périphérie et de tables et chaises en son centre.
- Une **salle de psychomotricité** dédiée aux patients ayant des troubles de la motricité (gestuelle ou verbale, problèmes de locomotion). Il s'agit d'un espace thérapeutique dans lequel des activités spécifiques (relaxation, motricité fine, activités de groupe, etc.) sont proposées aux patients pour favoriser le bien-être et aider à la gestion des troubles psychiques.

Il est également prévu un **espace de consultation psychomotricien** afin que le professionnel puisse réaliser des entretiens et bilans individuels. Cet espace est pourvu d'un poste de travail informatique pour les tâches administratives (rédaction de compte-rendu, etc.) ainsi qu'une espace d'évaluation avec du matériel de psychomotricité.

Un **local de stockage** sera positionné à proximité des salles d'activités afin de pouvoir y ranger le matériel nécessaire aux différentes activités proposées.

Un **espace bien-être** complète le plateau technique. Cet espace à une vocation thérapeutique et est plus précisément équipée d'une baignoire aux multiples fonctions telles la musicothérapie, l'hydrothérapie ou encore la chromothérapie. Cela permet aux patients de passer un véritable moment de bien-être et de détente dans un contexte sécurisant et apaisant.

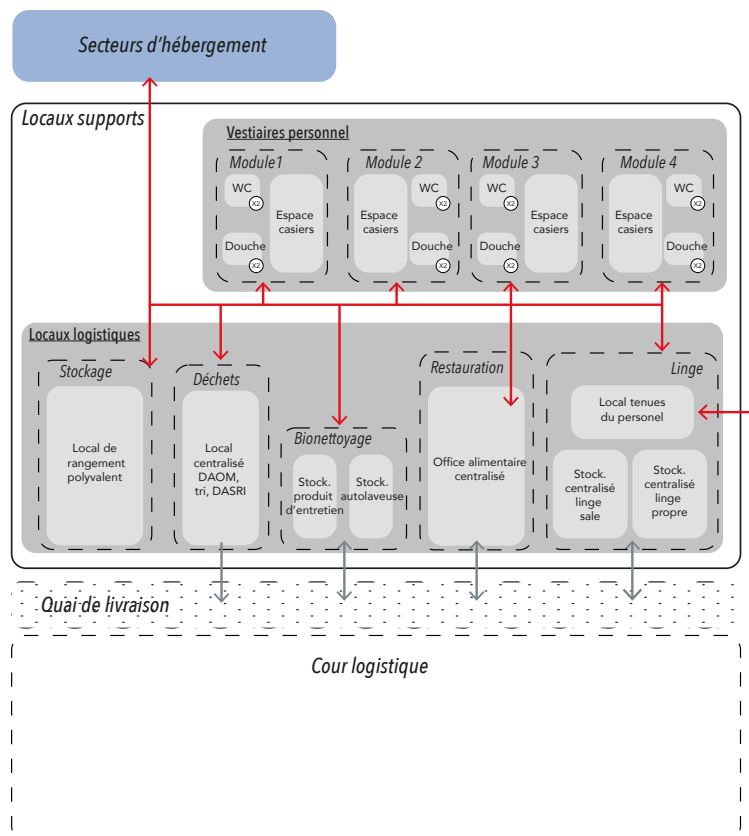
Locaux sanitaires

L'espace de **détente** et les **sanitaires du personnel** de l'accueil du bâtiment sont mutualisés avec les personnels du plateau technique et devront donc être positionnés en conséquence.



LOCAUX SUPPORT

Des locaux support sont prévus dans le futur bâtiment, ils regroupent les locaux logistiques ainsi que les vestiaires du personnel. Leur organisation est présentée en détail ci-dessous.



LÉGENDE

- Flux visiteurs
- Flux patients
- Flux personnel

- Flux logistique
- ⛔ Contrôle d'accès
- 👁 Surveillance visuelle

Figure : Schéma de fonctionnement de l'ensemble fonctionnel

Source : Embase

LOCAUX LOGISTIQUE

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées				
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	Total
Locaux support					299
<i>Locaux logistiques</i>					171
Restauration					
Office alimentaire centralisé	1	40	40		
Linge					
Stockage centralisé linge propre	1	12	12		
Stockage centralisé linge sale	1	24	24		
Local tenues professionnelles	1	15	15		
Déchets					
Local centralisé DAOM, tri, DASRI	1	30	30		
Bionettoyage					
Stockage autolaveuses	1	10	10		
Stockage produits d'entretien	1	10	10		
Stockage					
Local de rangement polyvalent	1	30	30		

Tableau : Synthèse des surfaces utiles de l'ensemble fonctionnel

Source : Embase

Le principe arrêté par la maîtrise d'ouvrage est d'implanter au rez-de-chaussée du futur bâtiment une plateforme logistique, accessible depuis un quai de livraison, sur laquelle seront positionnés les différents locaux centralisés qui permettront du stockage temporaire avant que l'équipe logistique dispatche les consommables, chariots repas ou autres armoires à linge dans les différentes unités en fonction des besoins.

L'EPSM Morbihan travaille en lien avec le SILGOM, un établissement public basé à Saint-Avé non loin du site de l'établissement et qui intervient dans les domaines de la restauration collective, la blanchisserie et le traitement des déchets. C'est le SILGOM qui sera en charge des livraisons et enlèvement sur la plateforme logistique, un poste de liftier est envisagé pour la manutention au sein du futur bâtiment.

Restauration

La production des repas sera assurée par le SILGOM qui livrera ensuite les chariots repas à l'**office alimentaire centralisé** situé sur la plateforme logistique. Au regard du nombre de repas, il a été décidé que la remise en température des chariots se fera dans cet office centralisé avant qu'ils ne soient emmenés dans les salles à manger des différentes unités. Il est demandé au concepteur de veiller à positionner l'office centralisé et les salles à manger des unités à proximité du point de montée logistique afin de limiter les manutentions et prévenir les TMS. En effet, malgré leur motorisation progressive, les chariots restent lourds. Afin de respecter le principe de marche en avant, l'office alimentaire sera divisé en deux parties, un office propre et un office sale. L'office propre permettra d'entreposer temporairement les chariots afin de permettre leur remise en température. Il est prévu un chariot par unité et chaque chariot doit pouvoir être branché sur une prise de courant.

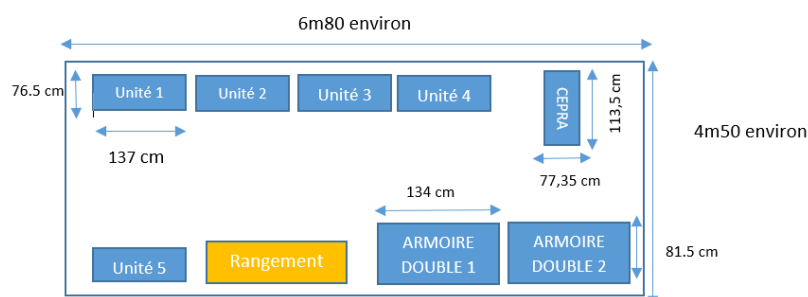


Figure : Principe d'aménagement de l'office propre

Source : EPSM

L'office sale permettra le nettoyage de la vaisselle, il est prévu un tunnel de lavage de 5 m environ. Cette zone devra permettre le stockage temporaire de 6 chariots de vaisselle sale. Le local devra disposer d'une entrée chariot vaisselle sale et d'une sortie chariot vaisselle propre.

Il a été décidé que la vaisselle des repas du midi et du soir sera faite dans l'office centralisé où une plonge vaisselle centralisée sera aménagée.

Linge

Pour la partie lingerie, différents locaux sont prévus notamment pour respecter la séparation des flux propres et sales :

- Un **local de stockage centralisé du linge propre** qui permet de centraliser les rolls et armoires de linge qui seront ensuite livrés dans les unités.
- Un **local de stockage centralisé du linge sale** qui permet de stocker le linge sale qui redescend des unités après utilisation.
- Un **local dédié aux tenues professionnelles** est prévu pour le rangement des tenues des professionnels distribués quotidiennement aux soignants par la logistique centralisée de l'établissement. À chaque fin de service, les professionnels déposeront leurs tenues sales à la sortie du vestiaire afin de respecter la marche en avant.

Ces locaux sont des espaces de stockage tampon où les armoires et rolls sont entreposés après leur livraison ou avant leur enlèvement par le SILGOM, ils doivent donc être directement accessibles depuis le quai de livraison et situés à proximité du point de montée logistique. Ce sont des espaces aveugles, dénués d'aménagement et aux bas de cloisons renforcés contre les chocs. Les ouvertures permettront le passage des armoires et la pièce sera conçue de manière à circuler autour des chariots et à pouvoir les manipuler sans gêne.

Déchets

La plateforme logistique sera également pourvue d'un local dédié à la gestion des déchets, ce local disposera d'un accès direct sur le quai de livraison pour permettre l'enlèvement par le SILGOM. Le **local centralisé DAOM, tri (carton, verre, etc.), DASRI** permet la centralisation des déchets qui proviennent des différentes unités du bâtiment. Chaque type de déchets disposera de bacs dédiés, les portes devront être suffisamment larges pour faciliter la manutention de ces bacs. Le local sera équipé d'un siphon de sol et d'une arrivée d'eau pour y installer une centrale d'hygiène.

Bionettoyage

La plateforme logistique accueillera également des locaux dédiés au bionettoyage avec notamment un local de **stockage des autolaveuses** qui devra être positionné à proximité du point de montée logistique pour permettre aux équipes de manœuvrer facilement et leur éviter toute manutention inutile. Un local pour le **stockage des produits d'entretien** est également prévu, il sera équipé d'étagères de rangement.

Stockage

Il est prévu un **local de rangement polyvalent** pour les besoins des différentes unités du bâtiment afin de permettre le stockage de matériel comme par exemple des lits.



VESTIAIRES DU PERSONNEL

Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées				
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	Total
Vestiaires personnel	128				
Module 1 (30 vestiaires)					
Espace casiers	1	20	20		
Sanitaires	2	3	6		
Douche	2	3	6		
Module 2 (30 vestiaires)					
Espace casiers	1	20	20		
Sanitaires	2	3	6		
Douche	2	3	6		
Module 3 (30 vestiaires)					
Espace casiers	1	20	20		
Sanitaires	2	3	6		
Douche	2	3	6		
Module 4 (30 vestiaires)					
Espace casiers	1	20	20		
Sanitaires	2	3	6		
Douche	2	3	6		

Tableau : Synthèse des surfaces utiles de l'ensemble fonctionnel

Source : Embase

Le futur bâtiment sera pourvu de vestiaires pour le personnel. Il est souhaité que le personnel puisse accéder aux vestiaires par un accès réservé (distinct de l'entrée principale du bâtiment). Les vestiaires seront judicieusement positionnés notamment à proximité d'un point de montée. Il est prévu 4 modules identiques chacun composé de :

- Un **espace casier** qui permettra au personnel d'enfiler sa tenue professionnelle et entreposer ses effets personnels dans les casiers mis à disposition. Les casiers devront être munis de coiffe afin qu'il n'y ait pas de stockage au-dessus de ceux-ci. Des étagères devront être prévues dans le vestiaire afin que les chaussures puissent y être entreposées.
- Deux **sanitaires** situés à l'intérieur du vestiaire et donc accessibles depuis l'espace casiers.
- Deux **douches** complètent chaque module.

Il est recommandé que les vestiaires puissent bénéficier d'une bonne ventilation, qui peut être naturelle, permettant d'aérer ces espaces.

PROVISIONS

Des provisions sont prévues pour tenir compte des circulations générales et des locaux techniques. L'ensemble de ces provisions permet une plus grande flexibilité dans la conception du futur bâtiment.

Locaux techniques

Les locaux techniques du futur bâtiment représentent une superficie égale à 4% de la surface dans œuvre (SDO) des différents ensembles fonctionnels.

Circulations générales

Les circulations générales représentent quant à elles une superficie de 8 % de la surface dans œuvre (SDO) des différents ensembles fonctionnels et des locaux techniques.

Annexes



Fonctions et locaux	Surfaces Utiles programmées				
	Nb	S. Unit.	Surf.	ST	Total
TOTAL (hors esp. ext.)			4 323	4 323	4 323
Acc./secrétariat/admissions/standard					120
<i>Accueil/standard</i>					54
Hall d'entrée	1	30	30		
Sanitaires public PMR	2	4	8		
Standard téléphonique	1	16	16		
<i>Admission</i>					26
Bureau d'admission	2	8	16		
Bureau de régulation	1	10	10		
<i>PC sécurité</i>					16
Bureau service sécurité	1	16	16		
<i>Locaux du personnel</i>					18
Détente personnel	1	12	12		
Sanitaires personnel	2	3	6		
<i>Locaux support</i>					6
Local ménage	1	6	6		
Centre d'Accueil et d'Admission (CAO)					144
<i>Accueil et orientation</i>					32
Attente (5 places assises)	1	6	6		
Bureau infirmier	1	16	16		
Bureau cadre	1	10	10		
<i>Espace d'isolement</i>					16
Sas			pm		
Box sécurisé	1	16	16		
<i>Locaux patients</i>					36
Sanitaire PMR	1	4	4		
Douche PMR	1	4	4		
Box de repos	2	14	28		
<i>Consultations et entretiens</i>					48
Attente (10 places assises)	1	12	12		
Bureau consultation psychiatre	1	10	10		
Bureau interne	1	10	10		
Bureau médecin généraliste	1	16	16		
Espace extérieur fumeur			pm		
<i>Locaux support</i>					12
Pharmacie	1	6	6		
Réserve	1	6	6		
<i>Locaux du personnel</i>					
Détente personnel (mutualisée avec accueil)			pm		
Sanitaires personnel (mutualisés avec accueil)			pm		

CEPRA & Unité 1				964
CEPRA		335		
Accueil des visiteurs				
Salon des familles	1	10	10	
Consultations/entretiens				
Bureau cadre	1	10	10	
Bureau consultation psychiatre	1	10	10	
Bureau médecin généraliste	1	16	16	
Bureau entretien (inf. / psy. / ASE/ etc.)	1	10	10	
Poste de soins				
Bureau infirmier	1	16	16	
Salle de soins	1	14	14	
Pharmacie	1	8	8	
Sas accès pharmacie	pm			
Locaux support				
Local linge propre	1	4	4	
Vie communautaire				
Kitchenette	1	5	5	
Lieu de convivialité (salle à manger, salon TV)	1	30	30	
Espace d'apaisement	1	10	10	
Sanitaires PMR	2	4	8	
Hébergement				
Chambres simples (1 lit)	9	18	162	
Chambre simple PMR (1 lit)	1	22	22	
Espaces extérieurs				
Jardin/terrasse	pm			
Unité d'hospitalisation 1 (19 lits)		525		
Accueil des visiteurs				
Salon des familles	2	10	20	
Consultations/entretiens				
Bureau cadre	1	10	10	
Bureau médecin généraliste/entretiens	1	16	16	
Bureau entretien (inf. / psy. / ASE/ etc.)	1	10	10	
Poste de soins				
Bureau infirmier	1	16	16	
Salle de soins	1	14	14	
Pharmacie	1	8	8	
Sas accès pharmacie	pm			
Locaux support				
Local linge propre	1	4	4	
Vie communautaire				
Salle à manger	1	30	30	
Kitchenette	1	5	5	
Grand salon (salle TV)	1	15	15	
Espace d'apaisement	1	10	10	
Sanitaires PMR	2	4	8	
Hébergement				
Petit salon (coin calme)	2	3	6	
Chambres simples (1 lit)	17	18	306	
Chambre simple PMR (1 lit)	1	22	22	
Chambre bariatrique/dédoublable (1 lit)	1	25	25	
Espaces extérieurs				
Jardin/terrasse	pm			
Locaux communs		104		
Consultations				
Bureau consultation psychiatre	2	10	20	
Bureau consultation internes	1	10	10	
Locaux d'activités				
Salle d'activités partagée	1	20	20	
Locaux du personnel				
Détente du personnel	1	12	12	
Sanitaires du personnel	2	3	6	
Locaux logistiques				
Bureau ASH et buanderie	1	10	10	
Lave-bassin	1	4	4	
Local sale	1	8	8	
Local ménage avec vidoir	1	6	6	
Réserve	1	8	8	



Unités 2 & 3		1 154	
Unité d'hospitalisation 2 (19 lits)		525	
Accueil des visiteurs			
Salon des familles	2	10	20
Consultations/entretiens			
Bureau cadre	1	10	10
Bureau médecin généraliste/entretiens	1	16	16
Bureau entretien (inf. / psy. / ASE/ etc.)	1	10	10
Poste de soins			
Bureau infirmier	1	16	16
Salle de soins	1	14	14
Pharmacie	1	8	8
Sas accès pharmacie	pm		
Locaux support			
Local linge propre	1	4	4
Vie communautaire			
Salle à manger	1	30	30
Kitchenette	1	5	5
Grand salon (salle TV)	1	15	15
Espace d'apaisement	1	10	10
Sanitaires PMR	2	4	8
Hébergement			
Petit salon (coin calme)	2	3	6
Chambres simples (1 lit)	17	18	306
Chambre simple PMR (1 lit)	1	22	22
Chambre baratrique (1 lit)	1	25	25
Espaces extérieurs			
Jardin/terrasse	pm		
Unité d'hospitalisation 3 (19 lits)		525	
Accueil des visiteurs			
Salon des familles	2	10	20
Consultations/entretiens			
Bureau cadre	1	10	10
Bureau médecin généraliste/entretiens	1	16	16
Bureau entretien (inf. / psy. / ASE/ etc.)	1	10	10
Poste de soins			
Bureau infirmier	1	16	16
Salle de soins	1	14	14
Pharmacie	1	8	8
Sas accès pharmacie	pm		
Locaux support			
Local linge propre	1	4	4
Vie communautaire			
Salle à manger	1	30	30
Kitchenette	1	5	5
Grand salon (salle TV)	1	15	15
Espace d'apaisement	1	10	10
Sanitaires PMR	2	4	8
Hébergement			
Petit salon (coin calme)	2	3	6
Chambres simples (1 lit)	17	18	306
Chambre simple PMR (1 lit)	1	22	22
Chambre baratrique (1 lit)	1	25	25
Espaces extérieurs			
Jardin/terrasse	pm		
Locaux communs		104	
Consultations			
Bureau consultation psychiatre	2	10	20
Bureau consultation internes	1	10	10
Locaux d'activités			
Salle d'activités partagée	1	20	20
Locaux du personnel			
Détente du personnel	1	12	12
Sanitaires du personnel	2	3	6
Locaux logistiques			
Bureau ASH et buanderie	1	10	10
Lave-bassin	1	4	4
Local sale	1	8	8
Local ménage avec vidoir	1	6	6
Réserve	1	8	8



Unités 4 & 5		1 154	
Unité d'hospitalisation 4 (19 lits)		525	
Accueil des visiteurs			
Salon des familles	2	10	20
Consultations/entretiens			
Bureau cadre	1	10	10
Bureau médecin généraliste/entretiens	1	16	16
Bureau entretien (inf. / psy. / ASE/ etc.)	1	10	10
Poste de soins			
Bureau infirmier	1	16	16
Salle de soins	1	14	14
Pharmacie	1	8	8
Sas accès pharmacie	pm		
Locaux support			
Local linge propre	1	4	4
Vie communautaire			
Salle à manger	1	30	30
Kitchenette	1	5	5
Grand salon (salle TV)	1	15	15
Espace d'apaisement	1	10	10
Sanitaires PMR	2	4	8
Hébergement			
Petit salon (coin calme)	2	3	6
Chambres simples (1 lit)	17	18	306
Chambre simple PMR (1 lit)	1	22	22
Chambre baratrique (1 lit)	1	25	25
Espaces extérieurs			
Jardin/terrasse	pm		
Unité d'hospitalisation 5 (19 lits)		525	
Accueil des visiteurs			
Salon des familles	2	10	20
Consultations/entretiens			
Bureau cadre	1	10	10
Bureau médecin généraliste/entretiens	1	16	16
Bureau entretien (inf. / psy. / ASE/ etc.)	1	10	10
Poste de soins			
Bureau infirmier	1	16	16
Salle de soins	1	14	14
Pharmacie	1	8	8
Sas accès pharmacie	pm		
Locaux support			
Local linge propre	1	4	4
Vie communautaire			
Salle à manger	1	30	30
Kitchenette	1	5	5
Grand salon (salle TV)	1	15	15
Espace d'apaisement	1	10	10
Sanitaires PMR	2	4	8
Hébergement			
Petit salon (coin calme)	2	3	6
Chambres simples (1 lit)	17	18	306
Chambre simple PMR (1 lit)	1	22	22
Chambre baratrique (1 lit)	1	25	25
Espaces extérieurs			
Jardin/terrasse	pm		
Locaux communs		104	
Consultations			
Bureau consultation psychiatre	2	10	20
Bureau consultation internes	1	10	10
Locaux d'activités			
Salle d'activités partagée	1	20	20
Locaux du personnel			
Détente du personnel	1	12	12
Sanitaires du personnel	2	3	6
Locaux logistiques			
Bureau ASH et buanderie	1	10	10
Lave-bassin	1	4	4
Local sale	1	8	8
Local ménage avec vidoir	1	6	6
Réserve	1	8	8



Secteur tertiaire					364
CMA VMA					284
	Bureau chefferie AMA	1	10	10	
	Bureau avancé AMA SAPL	1	10	10	
	Bureau AMA (4 postes)	1	24	24	
	Bureau chef de pôle	1	15	15	
	Bureau cadre de pôle	2	15	30	
	Bureau cadre administratif	1	15	15	
	Bureau psychiatres	10	10	100	
	Espace de travail internes/externes (6 places)	1	20	20	
	Espace de travail psychologue (6 places)	1	30	30	
	Espace de travail assistantes sociales (6 places)	1	30	30	
Réunions					50
	Salle de réunion (5 places)	1	10	10	
	Salle de réunion/staff (20-25 places)	1	40	40	
Locaux du personnel					24
	Détente personnel	1	12	12	
	Sanitaires personnel	4	3	12	
Locaux support					6
	Local ménage	1	6	6	
Plateau technique					124
Locaux communs					124
	Salle d'activités polyvalente	1	40	40	
	Salle psychomotricité	1	40	40	
	Espace consultation psychomotricien	1	16	16	
	Local de stockage	1	10	10	
	Espace bien-être	1	18	18	
Locaux sanitaires					
	Détente personnel (mutualisée avec adm.)	pm			
	Sanitaires personnel (mutualisés avec adm.)	pm			
Locaux support					299
Locaux logistiques					171
Restauration					
	Office alimentaire centralisé	1	40	40	
Linge					
	Stockage centralisé linge propre	1	12	12	
	Stockage centralisé linge sale	1	24	24	
	Local tenues professionnelles	1	15	15	
Déchets					
	Local centralisé DAOM, tri, DASRI	1	30	30	
Bionettoyage					
	Stockage autolaveuses	1	10	10	
	Stockage produits d'entretien	1	10	10	
Stockage					
	Local de rangement polyvalent	1	30	30	
Vestiaires personnel					128
Module 1 (30 vestiaires)					
	Espace casiers	1	20	20	
	Sanitaires	2	3	6	
	Douche	2	3	6	
Module 2 (30 vestiaires)					
	Espace casiers	1	20	20	
	Sanitaires	2	3	6	
	Douche	2	3	6	
Module 3 (30 vestiaires)					
	Espace casiers	1	20	20	
	Sanitaires	2	3	6	
	Douche	2	3	6	
Module 4 (30 vestiaires)					
	Espace casiers	1	20	20	
	Sanitaires	2	3	6	
	Douche	2	3	6	