

# Construction d'un bâtiment externe

## **GECT HC Puigcerdá**

### **PROGRAMME – Tome 1**

### Proposition de Programme fonctionnel

Suivi des modifications			
Version	Date	Modifications	Auteur
VF1	20/05/2022	Version complète.	JV
VF2	27/05/2022	Mise à jour du document	JV
VF3	29/06/2022	Décomposition du coût travaux en sous-ensembles	JV
VF4	01/07/2024	Actualisation des coûts et des surfaces	JV
VF5	30/09/2024	Ajout de 5 espaces de consultation	JV

## Sommaire

1. CONTEXTE - ENJEUX .....	3
2. Présentation : .....	3
3. Objet de l'étude : .....	5
4. Programme détaillé .....	5
4.1 Généralités : .....	5
4.2 DART .....	5
4.2.1 Objectifs généraux.....	6
4.2.2 Objectifs spécifiques.....	7
4.2.3 PROGRAMME FONCTIONNEL.....	7
4.3 Chambres de garde .....	10
4.4 Salle multimodale.....	11
4.5 Bilan des surfaces : .....	12
4.6 Liaisons fonctionnelles .....	12
4.7 Estimation de l'opération : .....	12
4.8 Délai prévisionnel : .....	14
5. Annexes .....	15

## 1. CONTEXTE - ENJEUX

---

Projet médical et schéma directeur immobilier sont des outils majeurs stratégiques pour l'établissement. Le schéma directeur définit la trajectoire immobilière à court, moyen et long terme et permet à l'établissement de poursuivre sa dynamique en matière d'investissement en assurant une cohérence sur le long terme et en poursuivant les objectifs suivants :

- Fluidifier le parcours des patients et répondre aux enjeux des parcours non programmés
- Améliorer l'accessibilité aux soins hospitaliers, développer la médecine ambulatoire et les hôpitaux de jour diagnostiques
- Améliorer les conditions d'accueil et d'hébergement des patients
- Proposer des organisations efficientes, modernes et évolutives

Le présent document a pour objectif de présenter **de façon synthétique** et dans une première approche un axe de développement majeurs que se donne l'hôpital de Puigcerdá sur le territoire transfrontalier de santé.

## 2. PRESENTATION :

---

L'Hôpital de Cerdagne est le premier Établissement de Santé transfrontalier de l'Europe. L'idée d'un hôpital transfrontalier offrant des soins de santé à la population de la Cerdagne et du Capcir a été envisagée à la fin des années 1990 et a été concrétisée avec la création d'une entité de droit public européen : le Groupement Européen de Coopération Territoriale- Hôpital de Cerdagne.

Le GECT-Hôpital de Cerdagne est géré conjointement par les services publics de Santé de la Catalogne et de la France et offre le service d'hospitalisation d'urgence, de soins spécialisés et d'urgences à une population de 32 000 personnes, qui est multipliée par quatre lors des saisons touristiques.

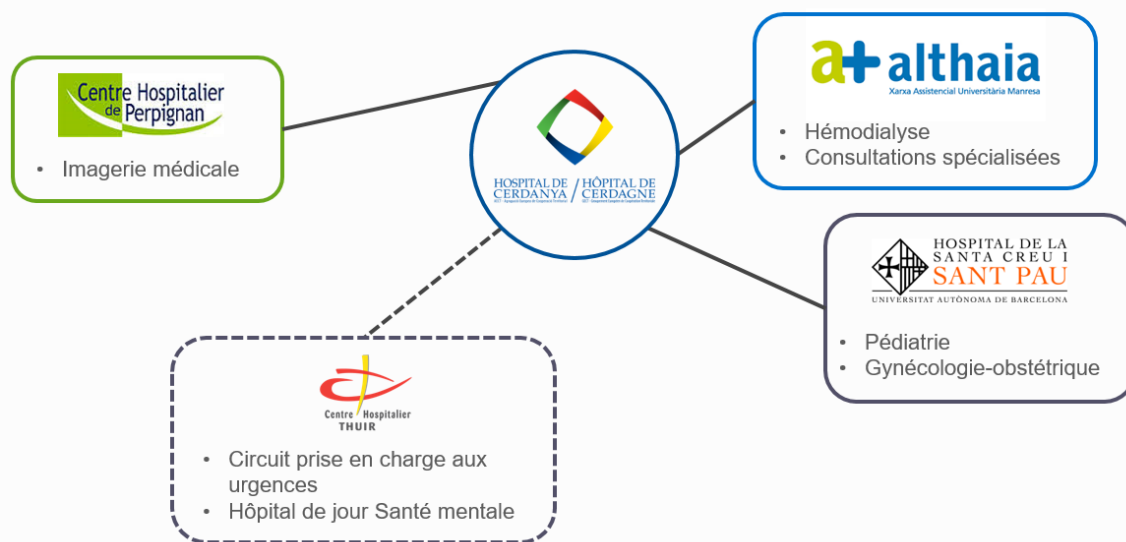
Le Projet Européen de Santé de la Cerdagne a pour but l'intégration des services de santé de part et d'autre de la frontière en mettant à profit les meilleures spécialisations de chaque système. À cet égard, le Département de Santé de la Généralité de Catalogne et l'Agence Régionale de Santé (ARS) du Languedoc-Roussillon travaillent sur les réseaux de santé pour développer une prestation complète et adaptée. Le GECT-HC utilise les différentes ressources existantes dans les établissements de santé de la région, avec lesquels des conventions de coopération ont été établies.

L'hôpital est construit dans la zone de la "Plana de Rigolisa", sur un terrain de 17 000 m<sup>2</sup> mis à disposition par la mairie de Puigcerdá



Construction : 2003-2013 ; création du GECT : 2010 ; ouverture de l'hôpital : septembre 2014

## Partenariats



L'hôpital se compose de 68 lits accueillent des patients aigus de court séjour. L'hôpital dote également le territoire transfrontalier d'équipements sanitaires importants comme un IRM et un scanner ; un plateau technique de chirurgical.

### 3. OBJET DE L'ETUDE :

---

Création dans l'environnement de l'Hôpital Transfrontalier de Cerdagne, dorénavant HTC d'une structure d'accueil psychiatrique de jour permettant l'accueil des enfants, adolescents et adultes sur des temps différents (des deux côtés de la frontière).

Les premières investigations n'ont pas permis d'identifier les espaces suffisants et fonctionnels permettant la réalisation de cet accueil de jour dans les murs de l'HTC (voir « Annexe 1 20211123 Réunion projet DART »).

Une solution de construction ex-nihilo a donc été retenue, toutefois L'hôpital mis en service en 2014 fait également état d'un manque de chambres de gardes pour les médecins des urgences et de leur éloignement des urgences, d'un secteur administration à l'étroit, ainsi que d'un besoin de salle multimodale permettant de réaliser, des réunions plénières, mais aussi des conférences ouvertes sur l'extérieur.

L'objet de cette étude porte donc sur la rédaction d'un préprogramme permettant de répondre au besoin de l'HTC

Les documents suivants ont été transmis par l'établissement et analysés :

- Plans format .dwg et .pdf tous niveaux bâtiments
- Plan de masse format .pdf et .dwg
- Plan toiture format .dwg
- Extrait cadastraux
- listing des besoins en locaux pour le projet DART (CHS de Thuir)

### 4. PROGRAMME DETAILLE

---

#### 4.1 Généralités :

Le bâtiment devra être sous réserve de disponibilité et de logique économique alimenté en énergies, réseaux et fluides depuis le bâtiment principal de l'HTC.

Des modifications de voiries ainsi que des aménagements paysagés seront nécessaires pour permettre de bien desservir le nouveau bâtiment

Un liaison directe, fonctionnelle, couverte et traitée thermiquement devra permettre de circuler, en toute saison, entre les deux édifices.

#### 4.2 DART

Le projet « DART » (DISPOSITIF D'ACCUEIL ET DE REINSERTION TRANSFRONTALIER DISPOSITIU D'ACOLLIDA I DE REINSERCIÓ TRANSFRONTERER ) a pour vocation d'offrir, en Cerdagne, un service

d'hospitalisation de jour et de réinsertion, de Santé Mentale pour les enfants et les adultes, basé sur le modèle de soins centré sur la personne, acteur principal de sa prise en charge en lien avec les services existant de parts et d'autre de la frontière. Ce modèle intègre le travail dans la communauté, incluant les familles.

La proximité du dispositif est une priorité. Le projet proposé prend en compte les caractéristiques sociodémographiques du territoire, confirmant que l'accès aux centres de référence actuels en Santé Mentale est conditionné par la distance géographique.

La proposition DART vise à fournir une réponse flexible et adaptée à la réalité du territoire, capable d'optimiser les ressources en Santé Mentale et communautaires existants pour les enfants et les adultes.

Il s'adresse aux personnes ayant des troubles mentaux stabilisés donc l'état clinique nécessite un traitement et un soutien intensif en continu. Il intègre l'approche thérapeutique de stabilisation des troubles et de réhabilitation tant au niveau individuel que socio-familial. L'intégration dans la communauté de référence est un élément clé pour une meilleure qualité de vie.

Ce projet transfrontalier est un défi sans précédent avec un potentiel pour :

- Eviter ou retarder l'hospitalisation des patients
- Enrichir les équipes de travail en partageant les différents modèles d'intervention
- Favoriser l'optimisation et la mutualisation des supports existants
- Permettre une approche interculturelle qui respecte et intègre les dynamiques familiales et sociales naturelles au-delà des frontières
- Intégrer l'innovation, la flexibilité et la polyvalence dans la conception du projet

#### **4.2.1     Objectifs généraux**

- Offrir un service de prise en charge intégrale et de proximité aux personnes présentant des troubles psychiatriques dans une optique basée sur le modèle bio-psycho social : prise en compte des aspects biologiques, sociaux, psychologiques et physiques
- Créer un lieu alternatif à l'hospitalisation en renforçant, par le biais de ce dispositif, l'étayage autour de la personne
- Pour les enfants et adolescents : gestion des épisodes de crise et construction d'un projet scolaire, de formation ou de médiation thérapeutique en collaboration avec les familles
- Le dispositif se donne pour mission d'obtenir, après stabilisation symptomatique de la maladie, une rémission la plus satisfaisante possible pour une meilleure qualité de vie
- La mission soignante sera centrée sur la réduction de fréquence et d'intensité des récurrences mais aussi sur les aspects psychosociaux et relationnels de la vie du patient
- Relocaliser les espaces de consultation du service de psychiatrie adulte de l'hôpital existant vers le nouveau bâtiment afin de créer une unité de lieu, en conservant toutefois un circuit différent de celui l'hôpital de jour.

#### 4.2.2 Objectifs spécifiques

- Contribuer à l'amélioration de la santé mentale des personnes accueillies dans le service et à leur bien être tout au long de leur parcours de vie
- Promotion d'un système de prise en charge qui prenne en compte l'autonomie des personnes par rapport à leurs besoins
- Favoriser des outils pour combler les besoins basiques des personnes (logement, travail, santé, liens sociaux, participation à la vie de la cité)
- Offrir un programme de travail pour le maintien ou l'amélioration des habitudes de vie qui garantissent une bonne santé physique, alimentaire et une hygiène de vie de qualité
- Aider les personnes souffrant de troubles mentaux à améliorer leur qualité de vie
- Promotion de l'inclusion sociale et participation à la vie de la cité
- Articulation avec les dispositifs existant afin de promouvoir la prévention des troubles mentaux au niveau communautaire d'un point de vue transfrontalier et pluridisciplinaire
- Travailler avec les familles et l'environnement social des personnes afin de garantir un processus de stabilisation et de réinsertion
- Travailler contre la stigmatisation des troubles mentaux
- Favoriser et promouvoir la scolarisation, la formation et la réinsertion professionnelle
- Repérage clinique des symptômes de récurrence, assurés par une évaluation régulière en entretien formalisé ou non
- Réduction des événements stressants dans la vie quotidienne du patient, grâce à un accompagnement pour l'aide à la hiérarchisation et à la résolution des problèmes
- Coordination des soins en tissant des relations avec les différents intervenants professionnels dans la vie du patient
- Favoriser la participation à différents ateliers thérapeutiques
- Travailler l'alliance thérapeutique en favorisant l'implication du patient dans son projet de soin à court, moyen et long terme
- Favoriser l'observance en détectant les effets indésirables des médicaments
- Faire de la prévention primaire et secondaire des comportements addictifs

#### 4.2.3 PROGRAMME FONCTIONNEL

De manière générale la conception des bureaux devra permettre la sortie rapide et sans entrave du professionnel de santé.

La notion d'accès aux urgences de l'HTC doit être prise en compte, notamment par la création d'une communication directe et couverte et traitée thermiquement entre l'accueil de jour et l'HTC.

##### 4.2.3.1 Description des locaux

- Espace d'accueil : Cet espace directement en lien avec l'extérieur sera le point central du projet de soin. Il devra comporter le coin social (café, thé, moment de partage) cet équipement sera en accès libre, il devra se matérialiser dans l'espace, il devra également comporter un espace secrétariat / bureau ouvert.

- Il devra accueillir le coin détente / social (café, thé, moment de partage). Cet espace situé dans le hall d'accueil devra se dématérialiser dans l'espace (tout en restant de plein pied)
- Il devra également comporter un espace secrétariat / bureau ouvert.
- Un espace doit être prévu pour la pose de casiers (minimum 20 emplacements) afin que les patients sécurisent leurs effets personnels.
- Bureaux polyvalents : Le bureau sera équipé des installations techniques pour un poste de travail informatique + téléphonie. Cet espace doit avoir un lien direct avec la zone accueil
- Salle de réunion : doit se trouver à proximité du bureau polyvalent, doit être équipé des installations techniques nécessaires pour un poste de travail informatique + téléphonie + vidéo, elle accueillera les réunions d'équipe, réunions partenaires, etc. Cet espace doit avoir un lien direct avec la zone accueil
- Un espace sanitaire pour les patients : Cet espace aux normes en vigueur devra également prévoir un espace douche, adapté aux personnes à mobilité réduite (P.M.R), mais aussi à des toilettes adaptées aux enfants. Cet espace doit avoir un lien direct avec la zone accueil
- Un espace sanitaire pour le personnel : Cet espace aux normes en vigueur devra également prévoir un espace douche et sera en communication directe avec les vestiaires du personnel.
- Une salle de stockage gros matériel: Le volume de cette pièce doit être étudiée pour pouvoir recevoir le dépôt de matériel utilisé dans les activités (VTT, ballons, tapis de yoga, ...), Ce local devra disposer de 3 prises identifiées pour recharger les VTT électriques
- Une salle de stockage petit matériel : Le volume de cette pièce doit être étudiée pour recevoir le dépôt de matériel utilisé dans les activités (peinture acrylique, papier, etc.)
- Un local ménage : Ce volume devra accueillir un chariot ménage, et la réserve de produits d'entretien, papier WC, etc. Dans le cadre de la marche en avant, le vidoir et le stockage des produits doit être différencié. Il sera équipé d'un point d'eau au-dessus du vidoir, ce local sera mutualisé au niveau de l'ensemble du bâtiment.
- Cuisine thérapeutique / salle à manger : Le Volume doit prendre en compte trois zones
  - Ce premier secteur devra héberger les équipements nécessaires pour la conservation, et le réchauffage en liaisons froide des équipements.
    - Deux réfrigérateurs (un dédié au personnel, 1 au patient)
    - Un four de remise en température
  - Ce deuxième secteur sera équipé d'une cuisine thérapeutique (15 personnes)
    - La cuisine sera adaptée pour la confection des repas lors des ateliers thérapeutiques, 15 personnes maximum.
    - Une zone pour prendre les repas en commun

Prendre en compte qu'il existe une seule zone commune pour les deux secteurs (cuisine de réchauffage et thérapeutique)

- Troisième secteur plonge
  - Une première partie avec les attentes nécessaires pour une machine à laver type capot
  - Une sonde plonge avec deux bacs pour les activités thérapeutiques
- Espace repli: Ce volume doit être conçu de manière à pouvoir proposer au patient un volume pour se ressourcer, une attention particulière devra être apportée au confort acoustique de cet espace. Cet espace doit être en lien avec l'accueil
- Espace activités

Cet espace est dédié aux activités manuelles et multimédia devra être composée de deux secteurs

- Un secteur multimédia, permettant les activités suivantes
  - Jeux vidéo
  - Expériences sensibles
- Un secteur travaux manuel, permettant les activités suivantes
  - Peinture
  - Dessin

Il sera prévu un point d'eau avec paillasse dans l'environnement de cette zone. Il devra être conçu pour permettre le nettoyage des résidus de peintures à l'eau et divers composants pour les activités manuelles.

Un deuxième point d'eau devra être positionner de l'autre côté de la zone afin de permettre un lavage des mains plus réguliers au patients

- Zone de consultations

Le secteur des consultations sera indépendant des autres espaces et comprend les locaux suivants :

- Un espace d'attente et sanitaires associés à proximité.
- Les espaces de consultations : 5 bureaux polyvalents, dont un avec WC.

#### 4.2.3.2 Extérieurs

- 2 places de parking réservés pour les véhicules de service.
- Espace végétalisé

Un espace extérieur et paysagé doit être prévu. Il doit pouvoir accueillir une table et 8 chaises. Sa situation géographique devra permettre un accès depuis chaque zone de présence des patients, ainsi qu'un espace sportif avec un panier de basket.

DART :					
SERVICES, UNITES FONCTIONNELLES	Nb.	SU m <sup>2</sup>	SUT m <sup>2</sup>	TT m <sup>2</sup>	Commentaires
ACCUEIL					

Espace commun d'accueil	1	30	30		y/c espace café / bureau d'accueil
Vestiaires patients y/c casiers	1	15	15		Prévoir 20 casier
Sous total 1	45				
PRISE EN CHARGE					
Espaces d'activité	1	50	50		
Cuisine thérapeutique / salle à manger	1	40	40		
Espace de repli	1	10	10		Pour une personne (zone calme)
Salle de réunion	1	20	20		Staff (10 personnes - visio) / et rencontre avec les familles
Bureau polyvalent	1	12	12		1 poste
Bureau polyvalent	1	12	12		1 poste
Espaces de consultations	5	14	70		
Bureau entretiens familles	1	16	16		1 poste + entretien famille
Douche patient	1	4	4		
Sanitaires patients	2	4	8		
Extérieur aménagé	1		50		Hors bilan de surface
Sous total 2	242				
LOGISTIQUE					
Local stockage petit matériel	1	12	12		
Local stockage gros matériel	1	15	15		
Local ménage	1	8	8		Mutualisé pour l'ensemble du bâtiment
Sanitaires personnel	2	3	6		
Vestiaires personnel	2	10	20		y/c espace douche
Sous total 3	61				
TOTAL SURFACE UTILE				348	
Coefficient SDO/SU				1.40	
TOTAL SURFACE DANS ŒUVRE				487	

### 4.3 Chambres de garde

Le bâtiment devra également accueillir un espace de 14 chambres de gardes, le concepteur veillera à la rapidité de la liaison avec le secteur des urgences.

Une salle commune permettant de prendre et réchauffer un repas sera à prévoir

La notion d'accès aux urgences de l'HTC doit être prise en compte, notamment par la création d'une communication directe et couverte entre le bâtiment et l'HTC.

Chambres de Garde : 14 chambres					
SERVICES, UNITES FONCTIONNELLES	Nb.	SU m²	SUT m²	TT m²	Commentaires
Espace Chambres de garde					
Chambres de garde y/c Sde	14	18	252		
Espace commun / office	1	20	20		
TOTAL SURFACE UTILE	272				
TOTAL SDO	326				
Coefficient SDO/SU 1.20					

#### 4.4 Salle multimodale

Le bâtiment devra également accueillir une salle multimodale, compartimentable à l'aide d'une cloison mobile qui permettra d'organiser soit des réunions plénières en interne, soit des conférences ouvertes sur l'extérieur, le concepteur veillera à la lisibilité des accès à cette salle qui devra être clairement identifiée depuis le parvis de l'HTC.

Cette salle devra être équipée d'un pupitre d'un système de vidéo projection et de vidéo conférence.

Accessoirement à cette salle une espace d'accueil équipé d'une machine à café / thé / sera prévu, cet espace devra être en lien direct avec la communication couverte entre le bâtiment et l'HTC.

Un espace de stockage pour petit matériel et/ou consommable sera également à prévoir.

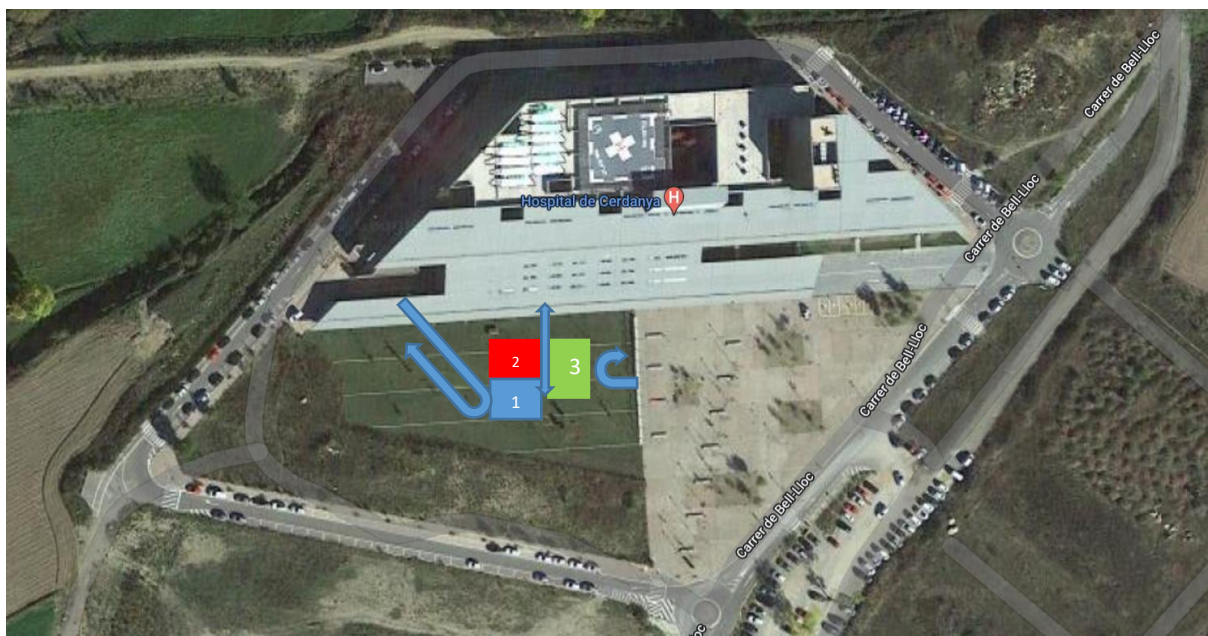
Un bloc sanitaire de taille adapté sera également à prévoir.

Salle multimodale (100 personnes)					
SERVICES, UNITES FONCTIONNELLES	Nb.	SU m²	SUT m²	TT m²	Commentaires
Espace salle de réunion conférences					
Salle multimodale	1	120	120		Séparable en deux partie (1/3 – 2/3 ) avec cloison mobile
Espace accueil café	1	25	25		
Local stockage petit matériel	1	10	10		
Sanitaires	4	4	16		
TOTAL SURFACE UTILE	171				
TOTAL SDO				222	
Coefficient SDO/SU				1.30	

#### 4.5 Bilan des surfaces :

	Secteur	SU	SDO
1	DART	348 m <sup>2</sup>	487 m <sup>2</sup>
2	Chambres de garde	272 m <sup>2</sup>	326 m <sup>2</sup>
3	Salle Multimodale	171 m <sup>2</sup>	222 m <sup>2</sup>
	<b>Total</b>	<b>791 m<sup>2</sup></b>	<b>1035 m<sup>2</sup></b>

#### 4.6 Liaisons fonctionnelles



1	DART
2	Chambres de garde
3	Salle Multimodale

#### 4.7 Estimation de l'opération :

Le foncier est déjà la propriété de la mairie de Puigcerdá et sera mis à disposition du centre hospitalier.

Secteur	SDO m²	P.U € HT/m²DO	Montant par section (HT)
Travaux pour construction neuve DART			
DART	487	2 200,00 €	1 071 400,00 €
Amenagement Jardin (DART)	50	400,00 €	20 000,00 €
Travaux d'adaptation			
Provisions reseaux	5%		54 570,00 €
Provisions aménagement des accès (pietons/ parking / dessertes)	ft	ft	50 000,00 €
Total Travaux Hors Aleas			1 195 970,00 €
Provision pour Aleas	3%		35 879,10 €
<b>TOTAL TRAVAUX</b>			<b>1 231 849,10 €</b>
Honoraires			
Maitrise d'œuvre	12,00%		147 821,89 €
Contrôle Technique	1,00%		12 318,49 €
Assurances	1,00%		12 318,49 €
Diagnostics et études diverses	1,00%		12 318,49 €
<b>TOTAL HONORAIRES</b>			<b>184 777,37 €</b>
TOTAL OPERATION H.T			1 416 626,47 €
TVA	21,00%		297 491,56 €
<b>TOTAL OPERATION DART TDC</b>			<b>1 714 118,02 €</b>
Travaux pour construction neuve additionnelles			
Chambres de garde	326	2 000,00 €	652 000,00 €
Salle Multimodale	222	2 200,00 €	488 400,00 €
Travaux d'adaptation			
Liaison fonctionnelle	ft	ft	40 000,00 €
Provisions reseaux	5%		59 020,00 €
Provisions aménagement des accès (pietons/ parking / dessertes)	ft	ft	50 000,00 €
Total Travaux Hors Aleas			1 289 420,00 €
Provision pour Aleas	3%		38 682,60 €
<b>TOTAL TRAVAUX</b>			<b>1 328 102,60 €</b>
Honoraires			
Maitrise d'œuvre	12,00%		159 372,31 €
Contrôle Technique	1,00%		13 281,03 €
Assurances	1,00%		13 281,03 €
Diagnostics et études diverses	1,00%		13 281,03 €
<b>TOTAL HONORAIRES</b>			<b>199 215,39 €</b>
TOTAL OPERATION H.T			1 527 317,99 €
TVA	21,00%		320 736,78 €

<b>TOTAL OPERATION Locaux additionnels TDC</b>			<b>1 848 054,77 €</b>
TOTAL OPERATION H.T			2 943 944,46 €
TVA	21,00%		618 228,34 €
<b>TOTAL OPERATION TDC</b>			<b>3 562 172,79 €</b>

#### 4.8 Délai prévisionnel :

Consultation pour choix équipe de Maîtrise d'Œuvre :	4	mois
Etablissement de l'Avant-Projet :	4	mois
Validation de l'Avant-Projet :	1	mois
Dépôt et obtention Permis de Construire + dossier Projet	6	mois
Consultation des entreprises et notification marché	3	mois
Travaux G.O. et Second Œuvre + Réception :	18	mois
<b>Total</b>	<b>36</b>	<b>mois</b>

## 5. ANNEXES

---