



# Planification du Raccordement Électrique

Analyse complète de la planification d'un projet de raccordement électrique d'envergure, comprenant 381 bâtiments répartis sur 644 infrastructures. Ce document présente la stratégie de déploiement en 5 phases distinctes, optimisée pour maximiser l'efficacité opérationnelle et minimiser les interruptions de service.

# Vue d'ensemble du réseau

5586

Enregistrements

Points de connexion  
totaux recensés dans le  
fichier Excel

381

Bâtiments

Structures uniques à  
raccorder au réseau

644

Infrastructures

Installations distinctes  
nécessitant une  
intervention

161.7K

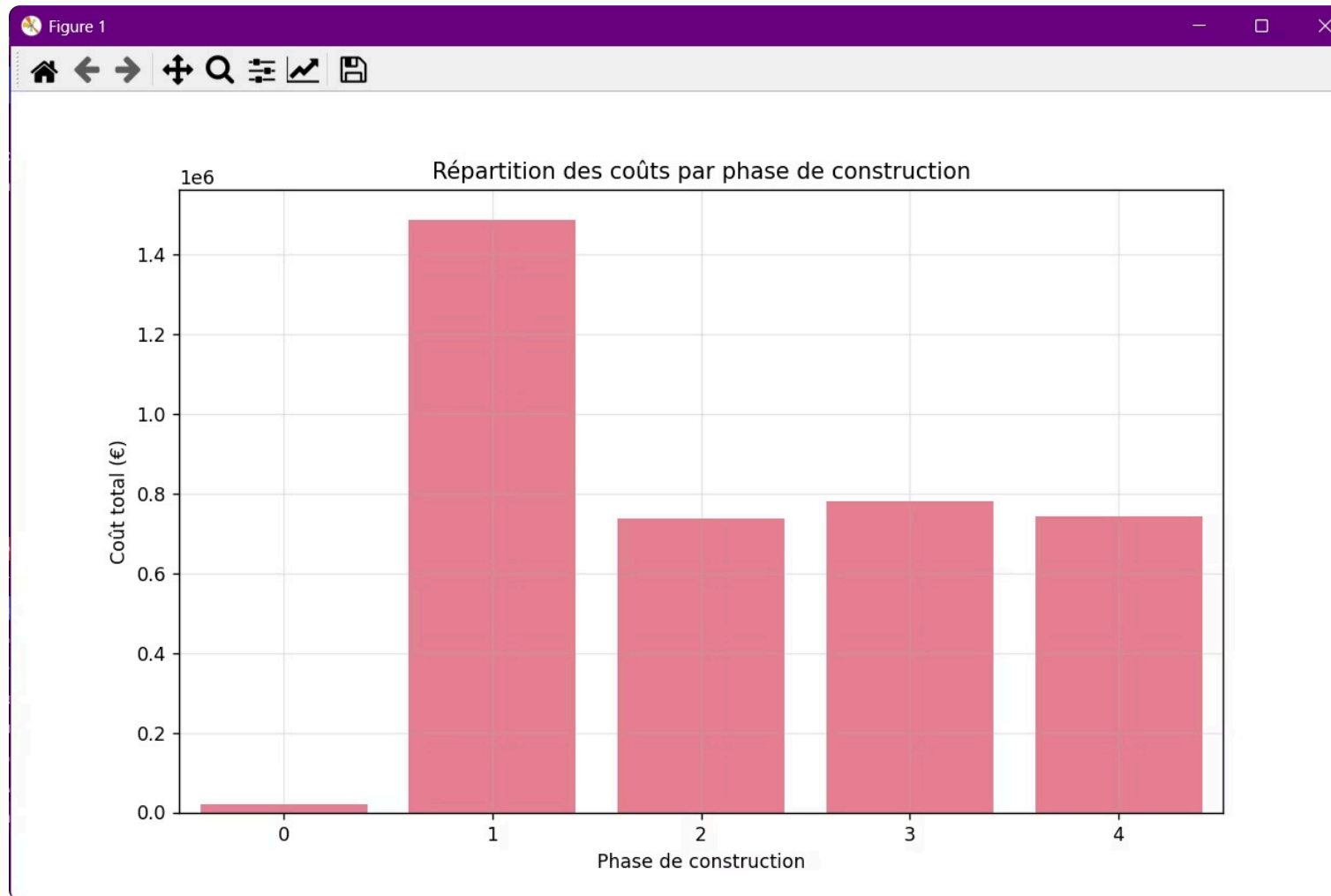
Mètres

Longueur totale du réseau  
à déployer

Le réseau présente une densité remarquable avec plusieurs bâtiments comportant de multiples prises de raccordement. Cette configuration justifie pleinement l'approche par phases pour garantir une gestion efficace des ressources humaines et matérielles.

L'ampleur du projet nécessite une coordination rigoureuse entre les équipes techniques, avec une mobilisation maximale de plus de 4 000 ouvriers lors de la phase initiale de déploiement massif.

# Répartition budgétaire par phase



La Phase 0 représente une intervention prioritaire à l'hôpital avec un budget limité de 21 405 €, soit environ 1,3% du coût total. La Phase 1 concentre l'investissement le plus important avec près de 1,5 million d'euros, représentant 87% du budget global. Les phases suivantes affichent des coûts équilibrés, oscillant entre 738 000 € et 779 000 €, chacune représentant environ 43-45% du total cumulé.

# Phase 0 : Intervention prioritaire hôpital



## Établissement critique

Raccordement de l'hôpital E000085 en priorité absolue pour assurer la continuité des services de santé essentiels



## 3 prises de raccordement

Installation nécessitant 12 ouvriers spécialisés mobilisés selon la règle de 4 ouvriers par prise



## 9,4 heures

Durée d'intervention rapide permettant un rétablissement immédiat des connexions vitales

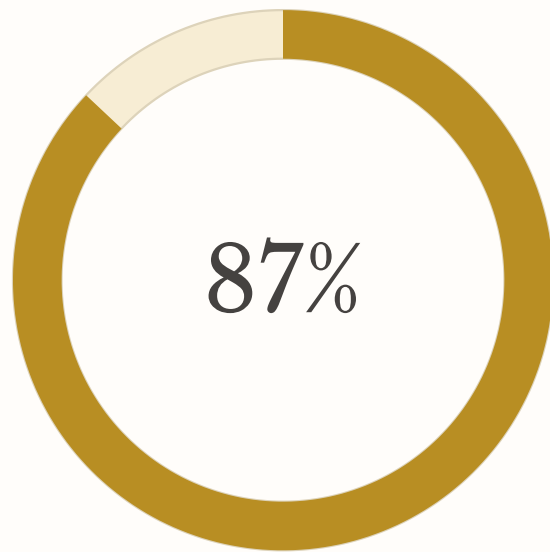


## 21 405 €

Budget limité mais investissement stratégique pour la sécurité sanitaire de la population

Cette phase initiale démontre l'engagement du projet envers la protection des infrastructures critiques. Malgré un coût relativement faible, elle constitue un jalon fondamental garantissant que les services médicaux d'urgence ne subissent aucune interruption durant les travaux de déploiement général.

# Phase 1 : Déploiement massif



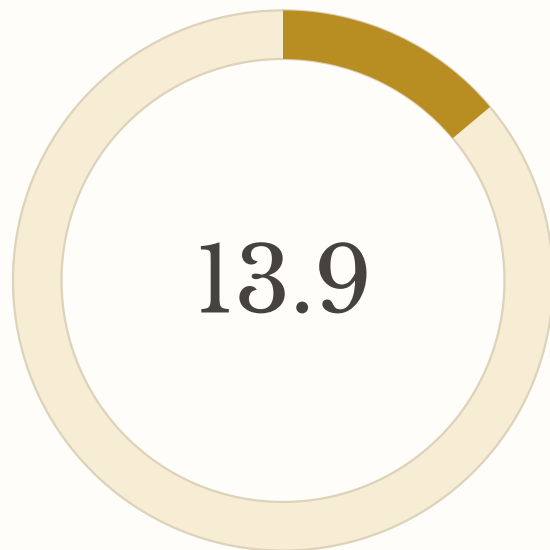
Budget global

Concentration financière majeure

## Mobilisation record

La Phase 1 constitue le cœur opérationnel du projet avec une mobilisation sans précédent de **1896 ouvriers** déployés simultanément sur l'ensemble des sites. Cette phase représente un véritable "coup de poing" initial visant à raccorder rapidement la majorité des habitations.

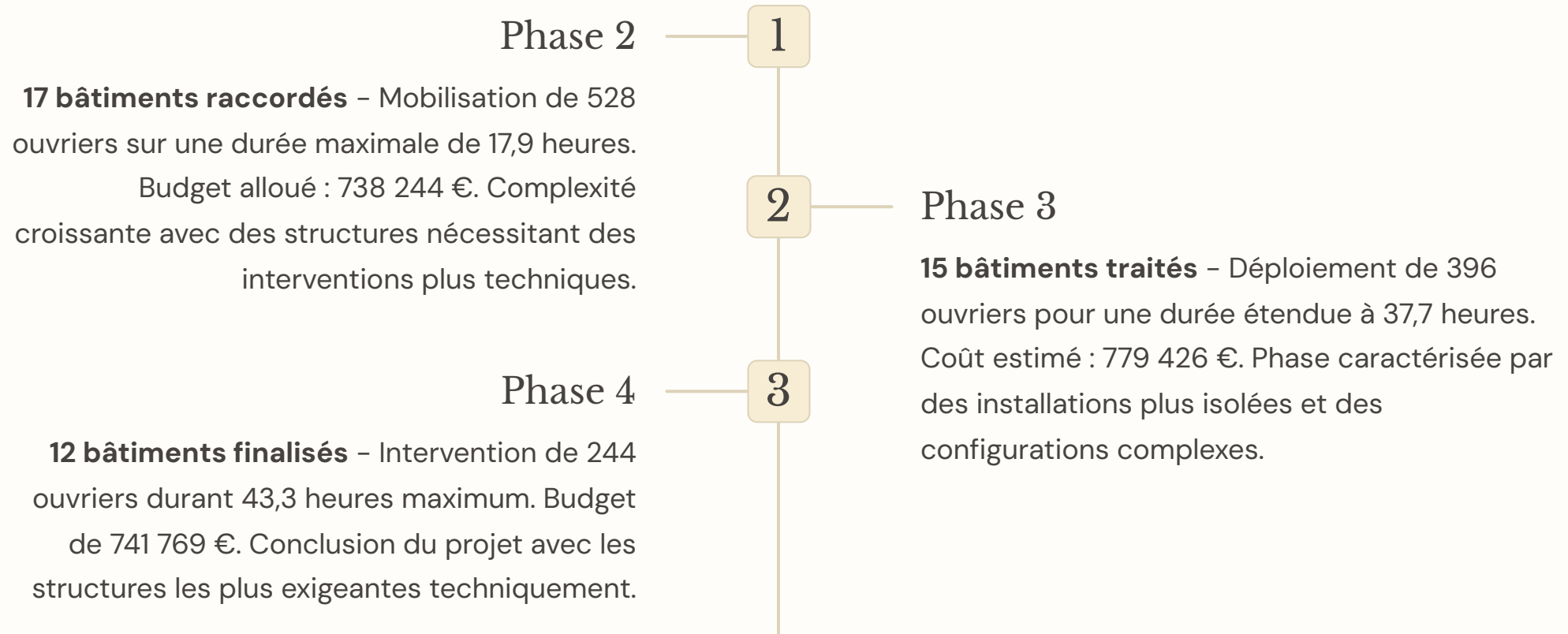
Avec un budget de **1 358 621 €** et une durée maximale contenue à 13,9 heures, cette phase démontre l'efficacité de l'approche simultanée. Elle cible principalement les petits et moyens bâtiments, permettant de connecter un volume important d'habitations dans un laps de temps restreint.



Heures max

Durée d'intervention optimisée

# Phases 2 à 4 : Consolidation progressive



Ces trois phases finales présentent un paradoxe opérationnel intéressant : bien que la mobilisation d'ouvriers diminue progressivement, la durée d'intervention par bâtiment augmente significativement. Ce phénomène s'explique par la complexité accrue des installations restantes, souvent situées dans des zones moins accessibles ou comportant un nombre important de prises de raccordement nécessitant un travail plus minutieux.

# Considérations opérationnelles critiques

## Règle des 4 ouvriers par prise

Standard respecté rigoureusement sur l'ensemble des 5 phases, garantissant la qualité et la sécurité des interventions. Certains bâtiments exigent jusqu'à 200–240 ouvriers simultanément pour traiter 50–60 prises de raccordement.

## Vérification des disponibilités

Le nombre total d'ouvriers nécessaires, particulièrement lors de la Phase 1, nécessite une validation approfondie de la disponibilité réelle sur le terrain. La coordination logistique devient un facteur clé de succès.

## Gestion des bâtiments complexes

Les phases tardives concentrent des structures nécessitant des compétences techniques avancées. L'allongement des durées d'intervention reflète la sophistication des installations et les défis d'accessibilité.

## Approche simultanée par phase

La durée totale de chaque phase correspond au bâtiment le plus long à réparer. Cette méthodologie optimise le calendrier global tout en permettant une gestion efficace des ressources humaines et matérielles.

# Synthèse du projet global

## Coût total du projet

**3 639 464 €**

Investissement global pour le raccordement complet de l'ensemble des infrastructures

## Durée cumulée

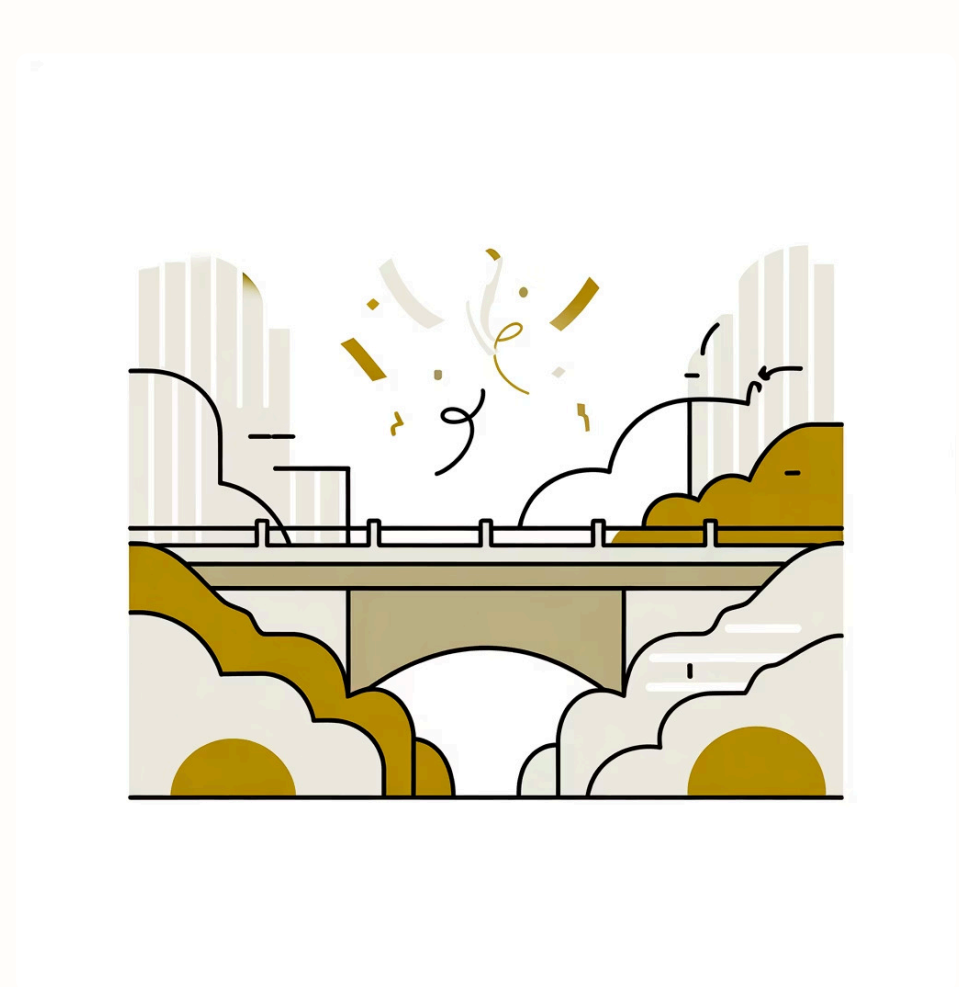
**122,1 heures**

Temps total d'intervention sur l'ensemble des 5 phases de déploiement

## Ouvriers mobilisés

**3 076 au total**

Main-d'œuvre spécialisée nécessaire pour mener à bien l'intégralité du projet



Ce projet d'envergure démontre une planification rigoureuse et une approche méthodique du déploiement d'infrastructures électriques. La stratégie en 5 phases permet une progression logique, de l'urgence hospitalière au raccordement systématique des habitations.

L'optimisation des ressources, combinée à une approche simultanée des interventions au sein de chaque phase, garantit un déploiement efficace tout en maîtrisant les coûts et les délais.