

Le futur **CHU** se dessine...

AVANCÉES DE L'AVANT-PROJET SOMMAIRE

MARDI 20 JUIN 2017



CENTRE HOSPITALIER
UNIVERSITAIRE DE NANTES

ART & BUILD - PARGADE - ARTELIA - SIGNES



PLAN DE LA PRÉSENTATION

1 – Le projet : une opportunité unique

2 – L'ambition : imaginer un hôpital au service de la médecine de demain

3 – L'APS : une aventure humaine

4 – Et demain...



LE PROJET



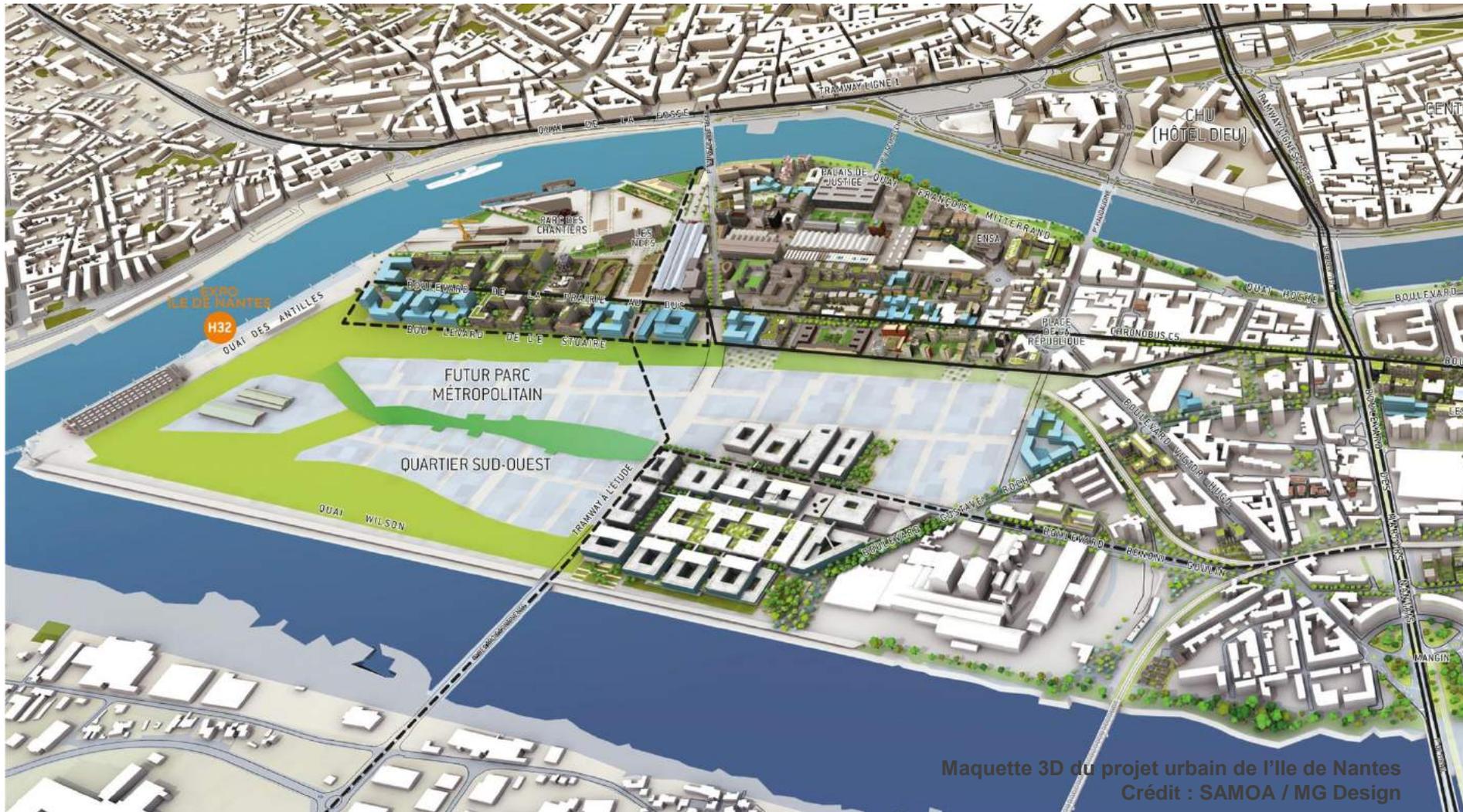
➤ Une opportunité spécifique à Nantes :

- ✓ Une réflexion sur l'avenir des sites de l'hôpital
- ✓ Une culture commune soins / enseignement / recherche
- ✓ Le réaménagement en cours du quartier urbain « Ile de Nantes »

➤ Le regroupement sur un site unique au sein de l'IDN à horizon 2026 :

- ✓ La totalité des activités de court séjour
- ✓ Les activités du site René Gauducheau de l'ICO
- ✓ L'Institut de Recherche en Santé (IRS 2020)
- ✓ Le plateau des écoles et la faculté en santé

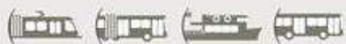
UNE SYNERGIE AVEC LE PROJET URBAIN



- Un quartier totalement repensé
- Une meilleure accessibilité



Nantes Métropole, une nouvelle ambition pour les transports



P+R Parkings Relais en cours de réalisation ou à l'étude

P+R Nouveaux Parkings Relais

● Nouveaux pôles d'échanges

▬▬▬ Prolongation Busway

↔ Nouvelle étape de la connexion L1 & L2

▬▬▬ Lignes de tramway

▬▬▬ Nouvelles lignes Chronobus (C9, C20), prolongement de la C3

↔ Prolongements C7 et C9 à l'étude

↔ Liaisons extrapériphérique

D'ici 2020

P+R

PARCS RELAIS

- 7 nouveaux P+R
- Au delà : 6 P+R supplémentaires

2021

Renouvellement des rames de tramway

- Acquisition de 61 rames
- + 20% de capacité
- 100% accessibles

Nouvelle étape de la connexion L1 & L2

2021

Prolongement de la ligne 1 à Babinrière - La Chapelle-sur-Erdre

- Création d'un nouveau dépôt Tan
- Création d'un P+R
- Amélioration des connexions avec les lignes de bus de rocade

2 LIGNES DE TRAMWAY

Étude de faisabilité

2017

Calendrier de mise en œuvre

2019

NAVANTES ↔ ÎLE-DE-NANTES ↔ REZE

De 2020 à 2030

AMÉLIORATION DES LIAISONS EXTRA PÉRIPHÉRIQUE

pour tous les territoires

MALLAGE DU RÉSEAU

2017

EXPÉRIMENTATION NAVIBUS HYDROGÈNE

Un programme pluriannuel des services navibus

BUS & CHRONOBUS EN EXTRA PÉRIPHÉRIQUE

- 2 nouvelles lignes (C9, C20)
- prolongement de la C3

2018

ST-HERBLAIN ↔ NANTES ↔ ST-SEBASTIEN-LOIRE ↔ BASSE-COULAINNE

2019

BUSWAY

Prolongement au delà du périphérique

- Nouvelle génération de Busway électrique
- Busway de 24m
- +30% de capacité
- Nouveau P+R
- Nouveau dépôt TAN

NAVANTES ↔ VERTOU



LE CHU AU RENDEZ-VOUS DES ENJEUX DE L'APS

➤ **Appropriation large**

➤ **Prise en compte des demandes des GTU**

=> avec des améliorations qualitatives pour la prise en charge des patients, l'organisation des activités et les conditions de travail des professionnels

➤ **Respect de l'enveloppe globale du projet et du calendrier**

LE NOUVEL HÔPITAL EN CHIFFRES



CALENDRIER GÉNÉRAL

Livraison
MPR (phase 2)

Livraison de la
nouvelle cuisine

2021

2022

2013

2014

2015

2016/20

2020

2026

Juillet

Le Copermo (Comité interministériel de la Performance et de la Modernisation) rend un avis favorable au projet

Septembre

L'État annonce son soutien au projet

Décembre

Le jury classe première à l'unanimité l'équipe Art & Build, Pargade, Artelia et Signes Paysages

Juillet

Le contrat de maîtrise d'œuvre est signé, les études peuvent démarrer

▶ Études, APS, APD, consultations des entreprises

▶ Opérations préalables par Nantes Métropole : préparation des terrains pour le CHU

Début des travaux de construction

Ouverture du CHU sur l'île de Nantes



LA PREPARATION DES TERRAINS

Juillet 2016 : travaux de préparation des terrains du futur CHU par Nantes Métropole, débutés avec la démolition de la Fabrique à glace

Eté 2016



© Samoa / V. Joncheray



Fin 2016



© Samoa / V. Joncheray

⇒ Time-lapse Samoa



PLAN DE LA PRÉSENTATION

1 – Le projet : une opportunité unique

2 – L'ambition : imaginer un hôpital au service de la médecine de demain

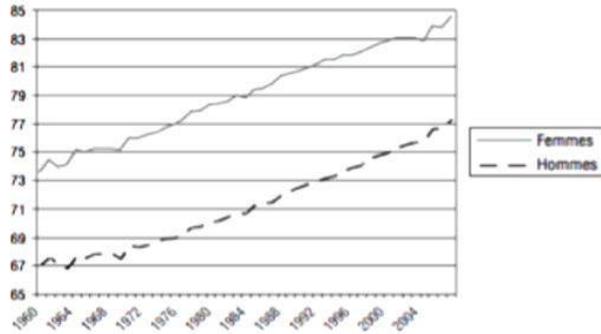
3 – L'APS : une aventure humaine

4 – Et demain...



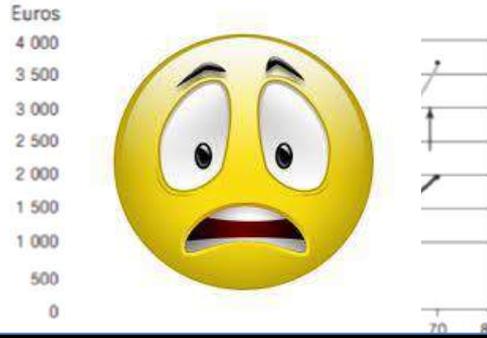
VERS UNE MEDICINE RENVERSEE

Augmentation de l'espérance de vie



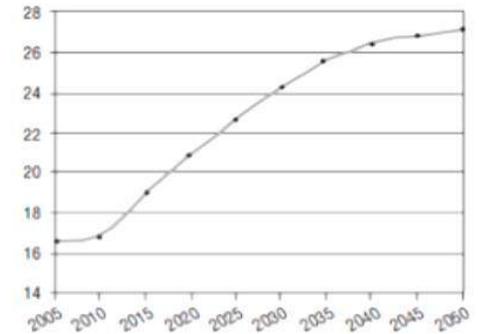
Espérance de vie

Augmentation des Maladies chroniques



Crise économique

Augmentation des dépenses de santé



Proportion des + de 65 ans

Augmentation de l'espérance de vie

Prévoir le « bien vieillir »

Prévenir / Prévoir les maladies chroniques

Se concentrer sur le bien être, plus sur la maladie



Maitriser les dépenses de santé



UNE MEDECINE PREVENTIVE, PREDICTIVE, PERSONNALISEE ET PARTICIPATIVE

➤ La médecine 4 P : une nouvelle conception des soins

Prédictive

détecter précocement les probabilités qu'un individu soit atteint d'une pathologie pour l'éviter

Préventive

anticiper certains risques en modifiant les pratiques des individus

Personnalisée

adapter les traitements au patient (biotechnologies, thérapies ciblées...)

Participative

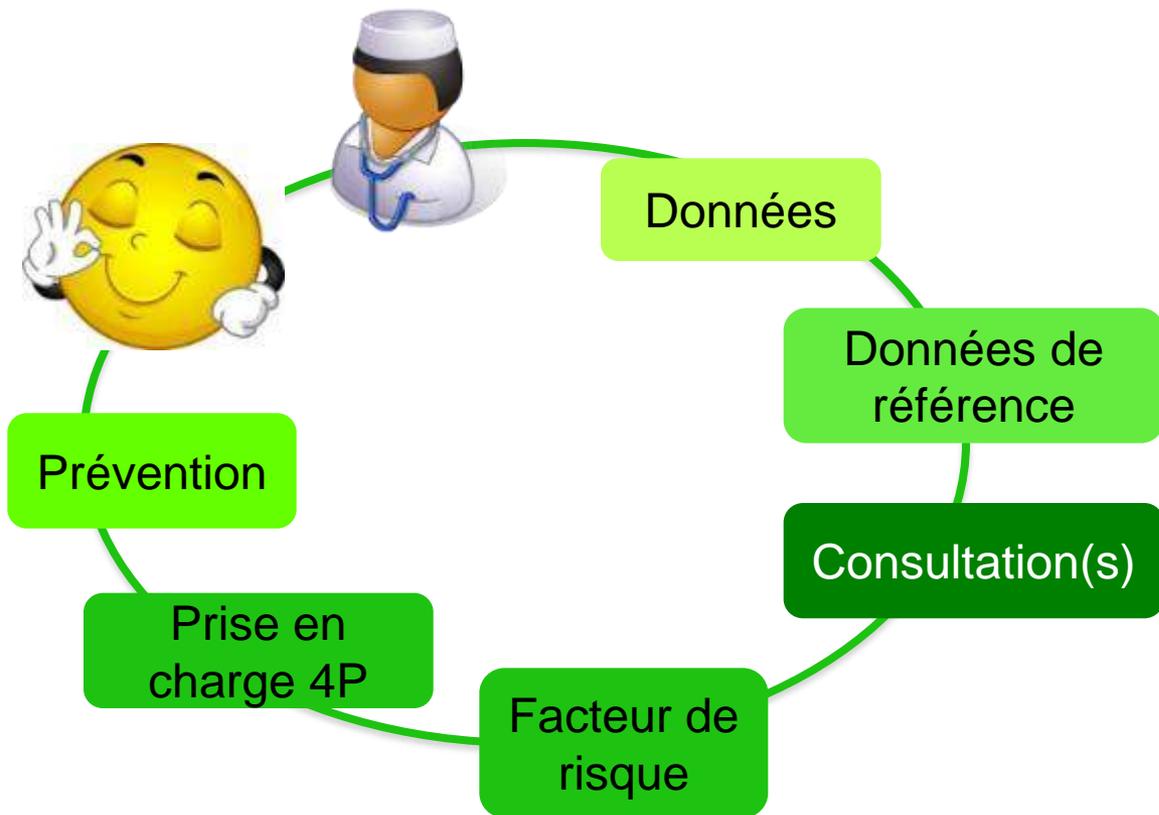
favoriser l'implication du patient dans son traitement (éducation thérapeutique...)

➤ Des objectifs concrets

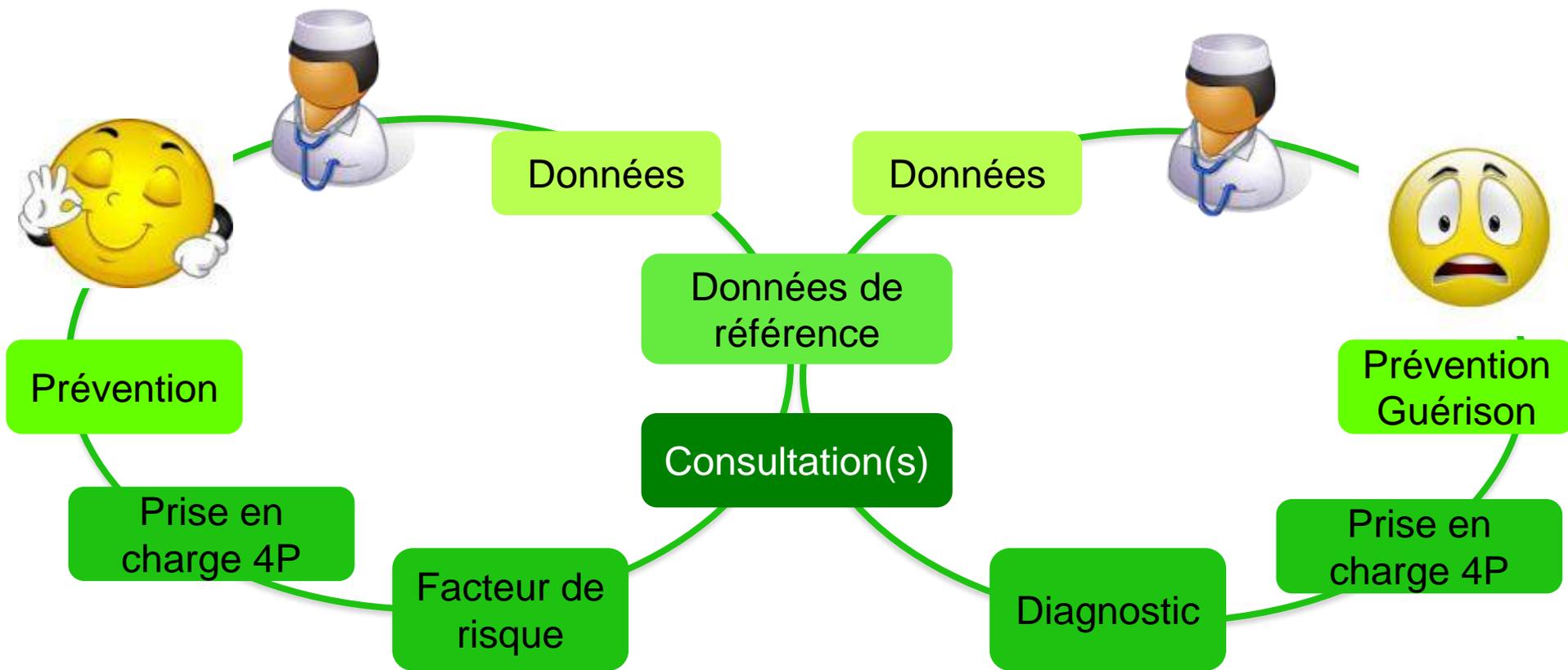
- ✓ Adapter les **bonnes thérapeutiques** pour le **bon patient** au **bon moment**
- ✓ Déterminer la **prédisposition** aux maladies au sein de la population
- ✓ Assurer une **prévention adaptée et stratifiée**



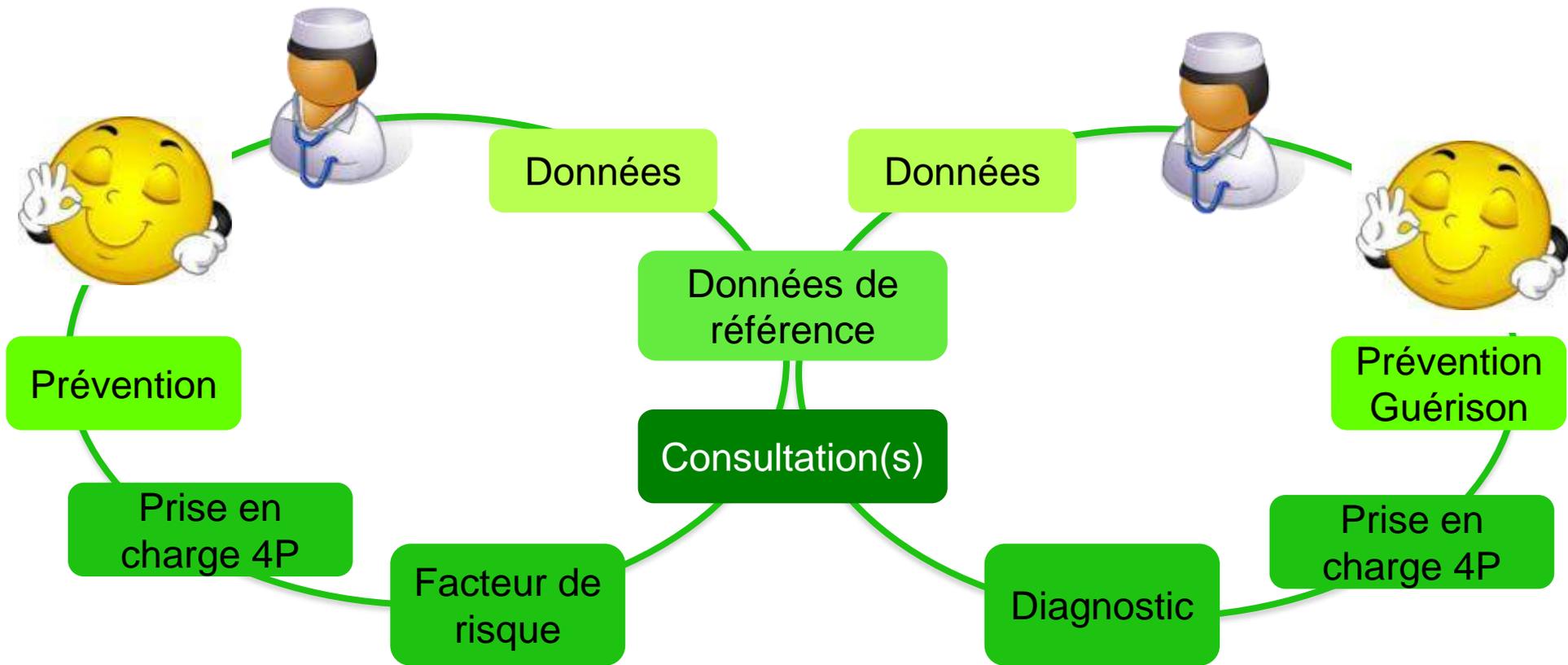
LA MÉDECINE DE PRÉCISION RÉINVENTE LE PARCOURS DE SANTÉ



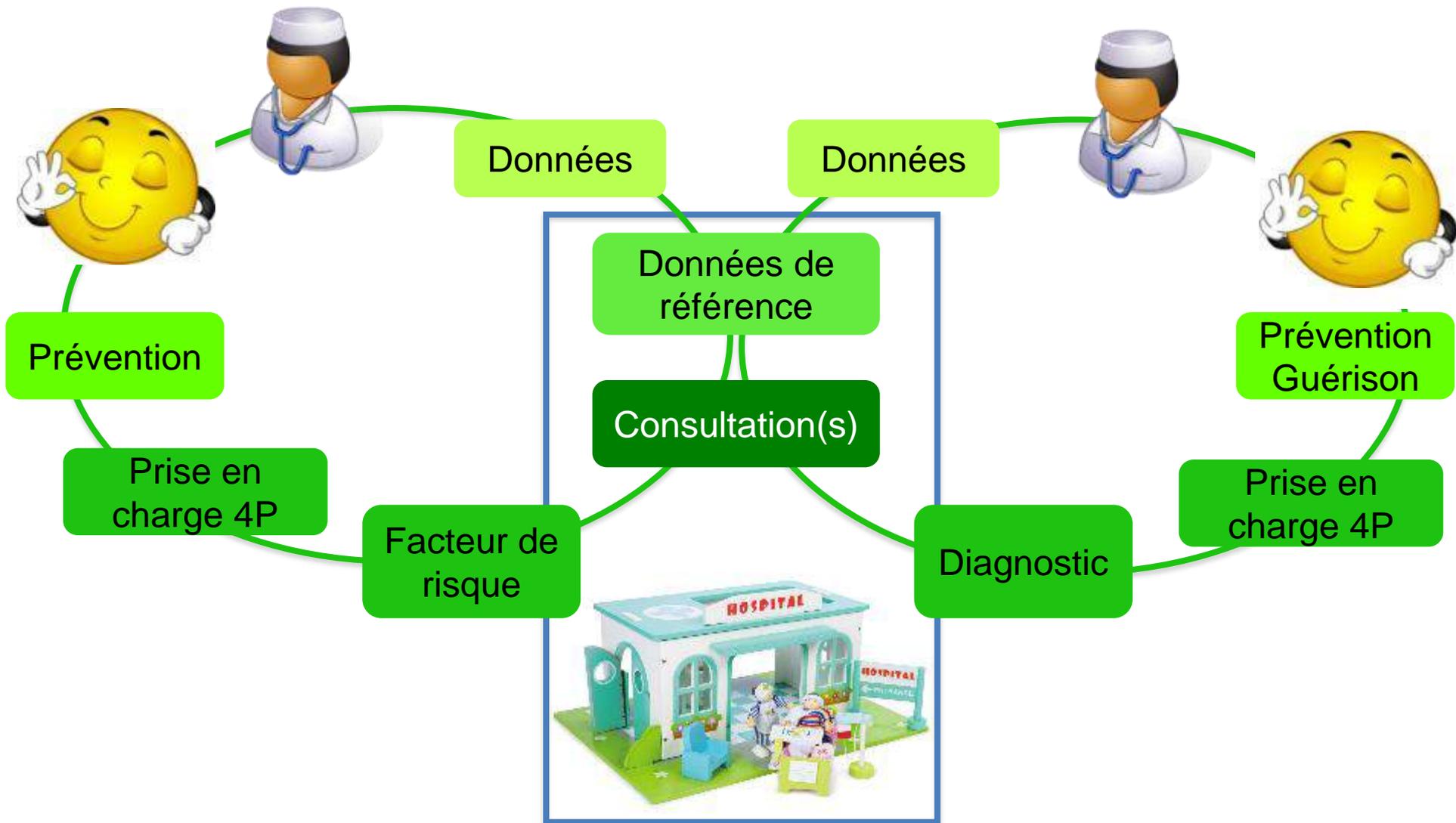
LA MÉDECINE DE PRÉCISION RÉINVENTE LE PARCOURS DE SANTÉ



LA MÉDECINE DE PRÉCISION RÉINVENTE LE PARCOURS DE SANTÉ



LA MÉDECINE DE PRÉCISION RÉINVENTE LE PARCOURS DE SANTÉ



UNE VERITABLE REVOLUTION MEDICALE

- **Un changement de paradigme dans l'organisation des soins :**
 - ✓ Sortir d'un fonctionnement standardisé centré sur le soin
 - ✓ Développer des traitements personnalisés et intégrés dans une démarche préventive
- **Des conséquences importantes à prévoir :**
 - ✓ Une modification radicale du parcours du patient
 - ✓ De nouvelles interactions soins / système d'information / recherche
 - ✓ Un recours aux thérapies innovantes



LE QUARTIER HOSPITALO-UNIVERSITAIRE

Un exemple de projet mené en commun entre le CHU et l'Université, dans la trajectoire Ile de Nantes



- Un projet présenté par l'**Université**, l'**École Centrale**, le **CHU** de Nantes et l'**Inserm** dans le cadre de la 2^{ème} vague de l'appel à projets du programme d'investissements d'avenir 2 (PIA) : le **projet d' I-SITE* NExT (Nantes Excellence Trajectory)**

Son objectif : créer une dynamique unique, pour que le site nantais soit reconnu pour son expertise en recherche, formation et innovation sur les thématiques : **santé du futur** et **industrie du futur**

=> Une pré-sélection du projet fin juin 2016 par un jury international, avant les auditions et **la sélection définitive en février 2017**

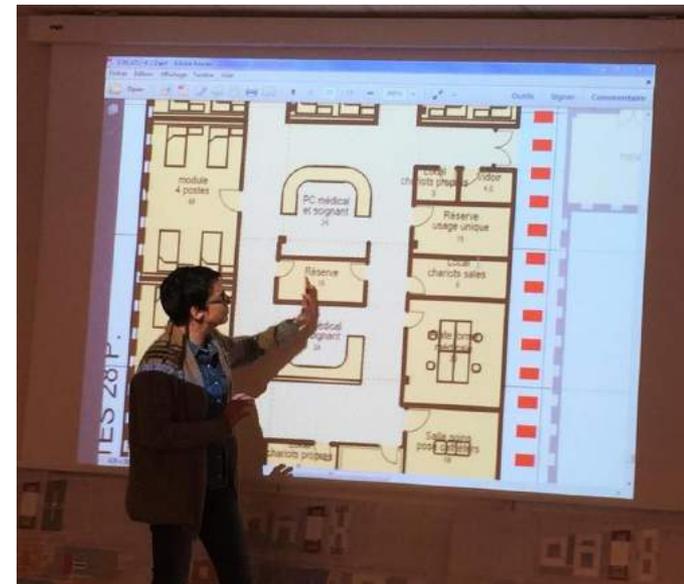
(*) *Initiatives Science, Innovation, Territoires, Economie*



PLAN DE LA PRÉSENTATION

- 1 – Le projet : une opportunité unique
- 2 – L'ambition : imaginer un hôpital au service de la médecine de demain
- 3 – L'APS : une aventure humaine
- 4 – Et demain...

UNE AVENTURE HUMAINE



« le futur hôpital, dans nos têtes et entre nos mains ... »



LE CHOIX D'UNE MÉTHODOLOGIE PARTICIPATIVE



- Une démarche projet participative :
 - ✓ **Collective** et **pluridisciplinaire**
 - ✓ Offrant une vision **dynamique** et **transversale**

- Des groupes de travail structurés :
 - ✓ Animés par un **trio médico-soignant-administratif**
 - ✓ Accompagnés par les **membres du groupe projet IDN**

- Une collaboration **itérative** et **constructive** avec les partenaires extérieurs : Nantes Métropole, SAMOA, Université...



LES GRANDS CHIFFRES CLÉS DE LA DÉMARCHE

57 Groupes de travail
utilisateurs

850 Participants aux
groupes de travail

151 Réunions
dont **99**
en présence de la
MOE



Plus de **230**
Documents, plans,
notes dans l'APS
rendu par le MOE

400 Heures de
réunion au total

120 Nouvelles
propositions de
plans transmises
par le MOE

680 Jours hommes !

1260 Demandes de
modifications
transmises à la MOE



LES ENJEUX DE CONCEPTION

- **Ouvrir** l'hôpital **sur la ville**
- S'inscrire dans un **campus hospitalo-universitaire**
- Renforcer le **continuum soins, enseignement, recherche**
- Innover dans la **relation patients** et les **organisations**
- Concevoir un **bâtiment modulaire et évolutif**
- Intégrer la dimension **hôpital numérique**
- Imaginer un projet **eco-responsable**



UN NOUVEAU MODÈLE HOSPITALIER S'INVENTE À NANTES



*Projet Ile de Nantes / Art & Build / Pargade /
Signes / Artelia*

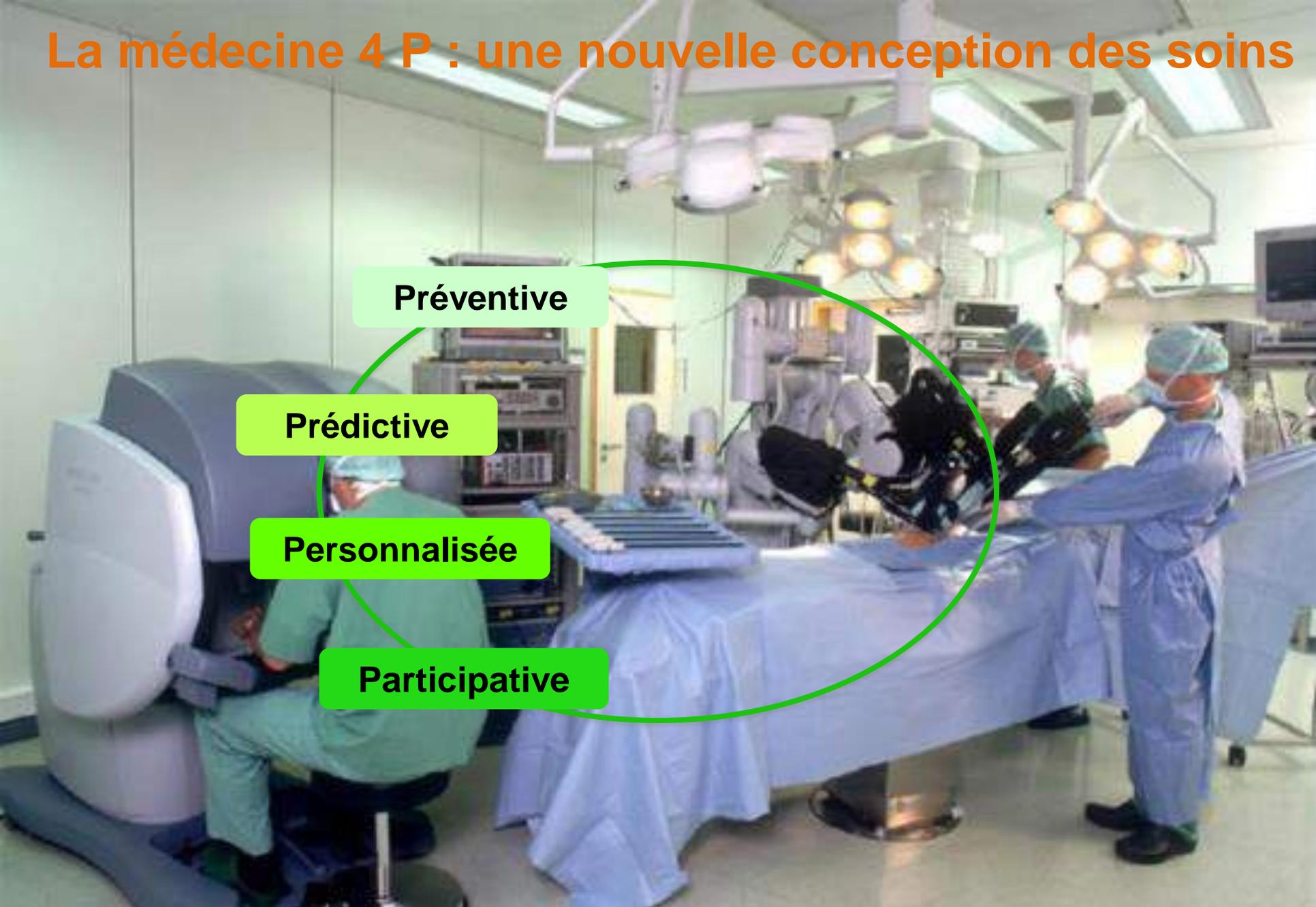


Un nouveau modèle hospitalier ?

Révolution médicale



La médecine 4 P : une nouvelle conception des soins



Préventive

Prédicative

Personnalisée

Participative

Un nouveau modèle hospitalier ?

Révolution numérique

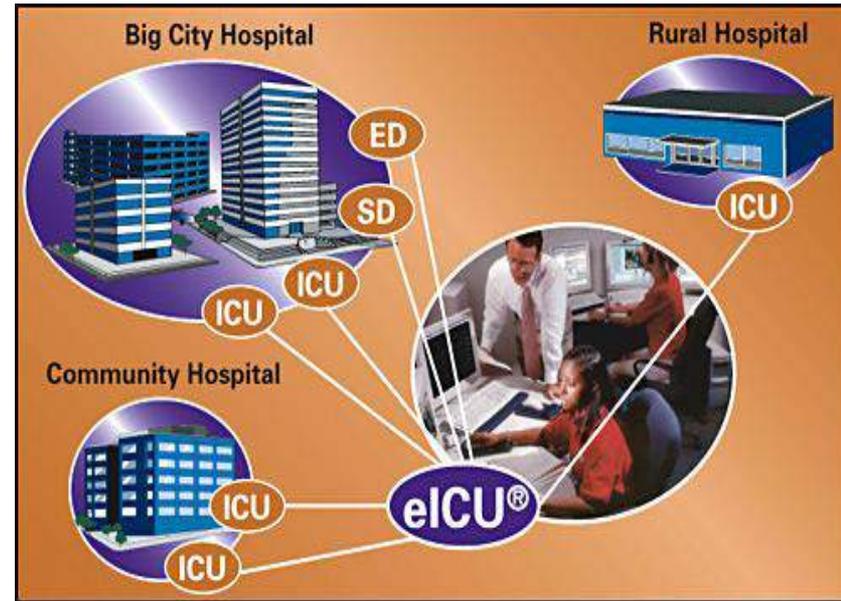


Le numérique révolutionne l'hôpital



Surveillance et soins à distance

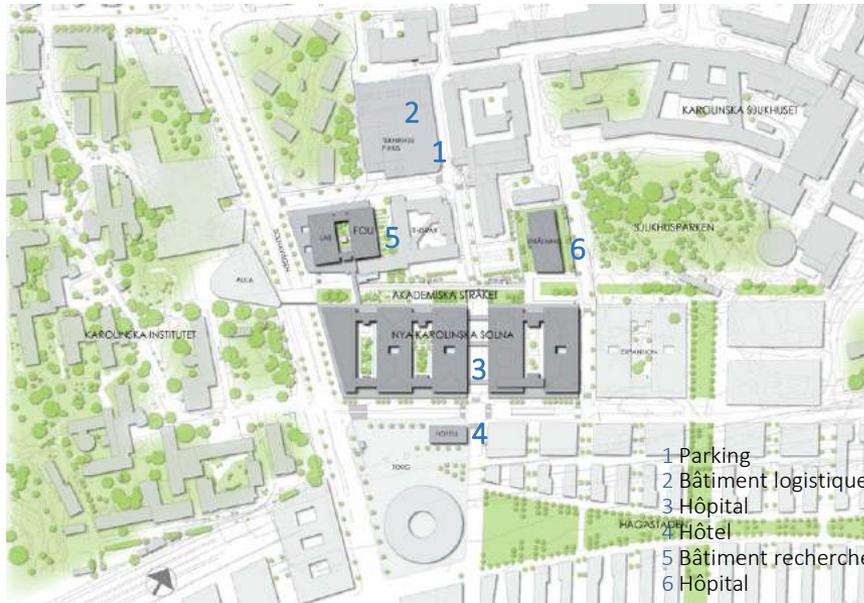
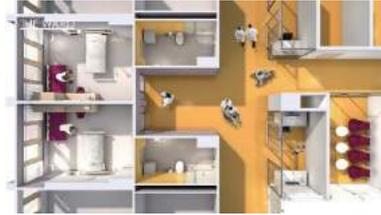
Territoire hospitalier



Un nouveau modèle hospitalier ?

La ville hôpital





Karolinska Hospital Stockholm





- Hôpital
- Recherche
- Université (médecine, droit, management)
- Parking public
- Parking personnel
- Equipements urbains
- ↑ NORD

- HOPITAL**
- 1 Entrée principale et drive trough pour Feinberg et Galters Pavilions
 - 2 Urgences
 - 3 Hospitalisations
 - 4 Consultations
 - 5 ambulatoire chirurgie - centre cancerologie - fondation médicale
 - 6 Hopital Femme
 - 7 Hopital femme drive trough
 - 8 Hopital enfants
 - 9/10 Consultations
 - 11 administration
 - 12 centre chirurgical ambulatoire
 - 13 Institut de psychiatrie
 - 14/15/16 Consultations
 - 17 psychiatrie administratif et consultations
 - A Nouveau pavillons de soins ambulatoires (ouverture 2014)
 - B Extension possible de l'hôpital
- RECHERCHE**
- 18 Centre de recherche médicale
 - 19 Recherche et education
 - 20 Rehabilitation Institute of Chicago



Northwestern Memorial Hospital Chicago



Un nouveau modèle hospitalier ?

La prise en compte de l'environnement



Le CHU de Nantes

Le « healing hospital » ou l'hôpital du bien-être

Un hôpital neuf en cœur de ville





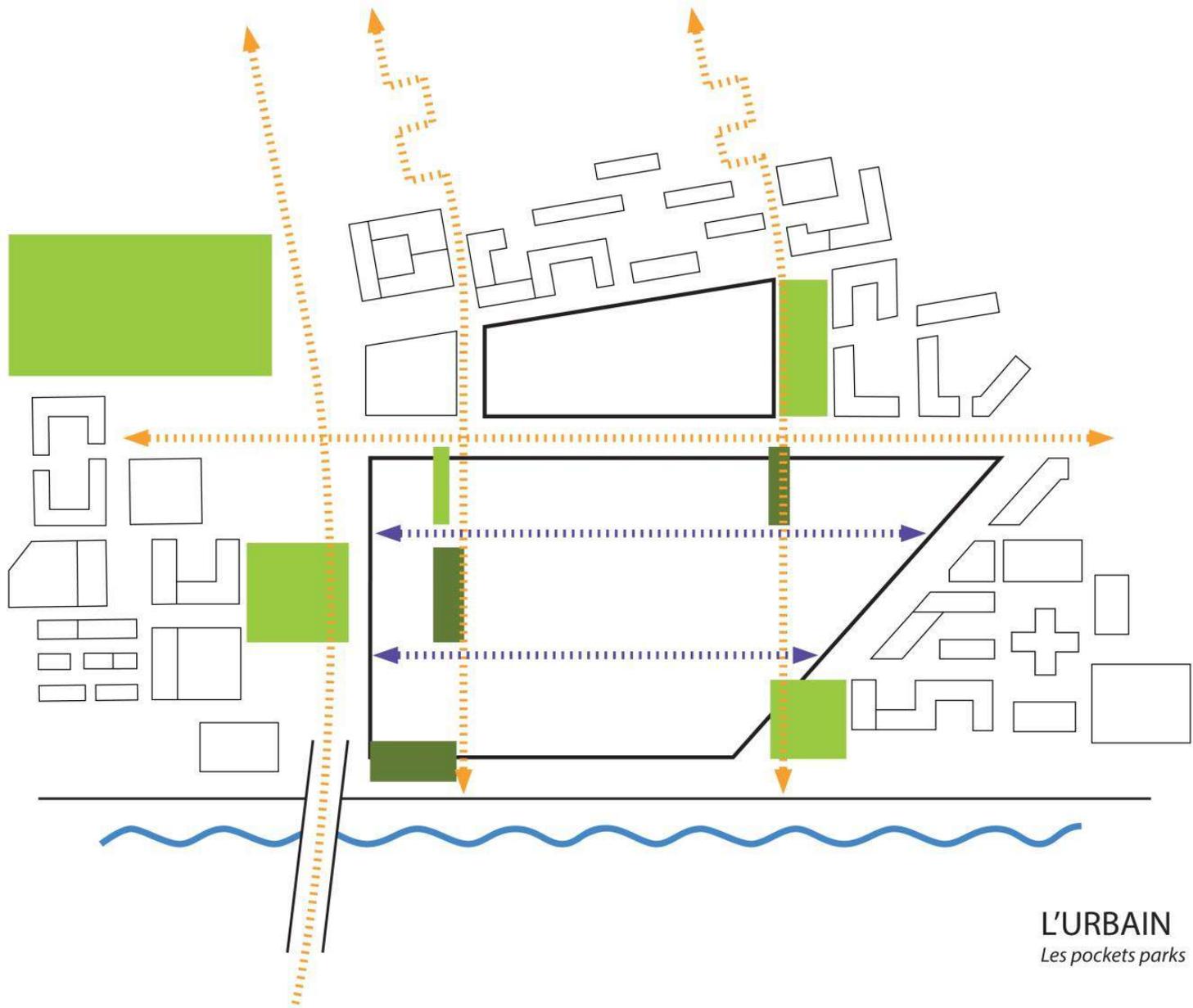
Le CHU de Nantes, au cœur de la ville du bien-être

Le CHU de Nantes

Le « healing hospital » ou l'hôpital du bien-être

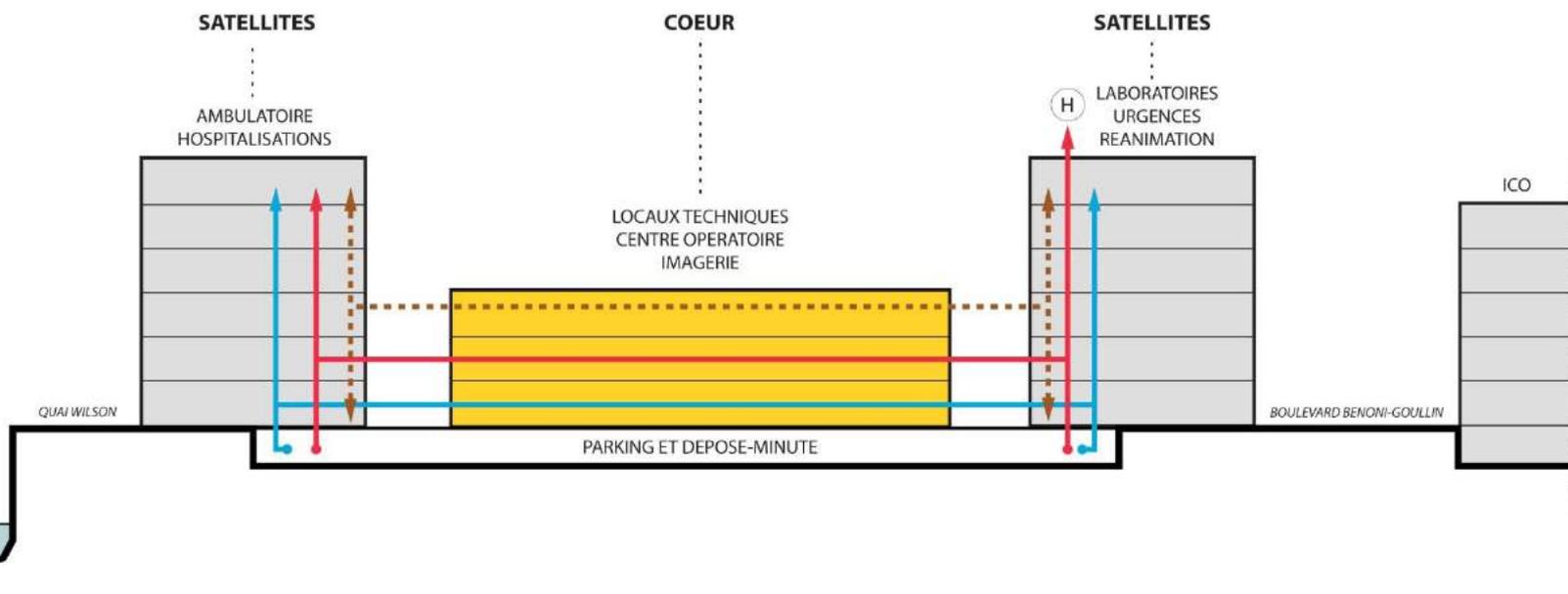
La rue jardin





L'URBAIN
Les pockets parks





L'ORGANISATION
Connexion des flux





Images de référence - LES MICRO-JARDINS



ENTRE LES MICRO-JARDINS : LES BANDEAUX VERTS

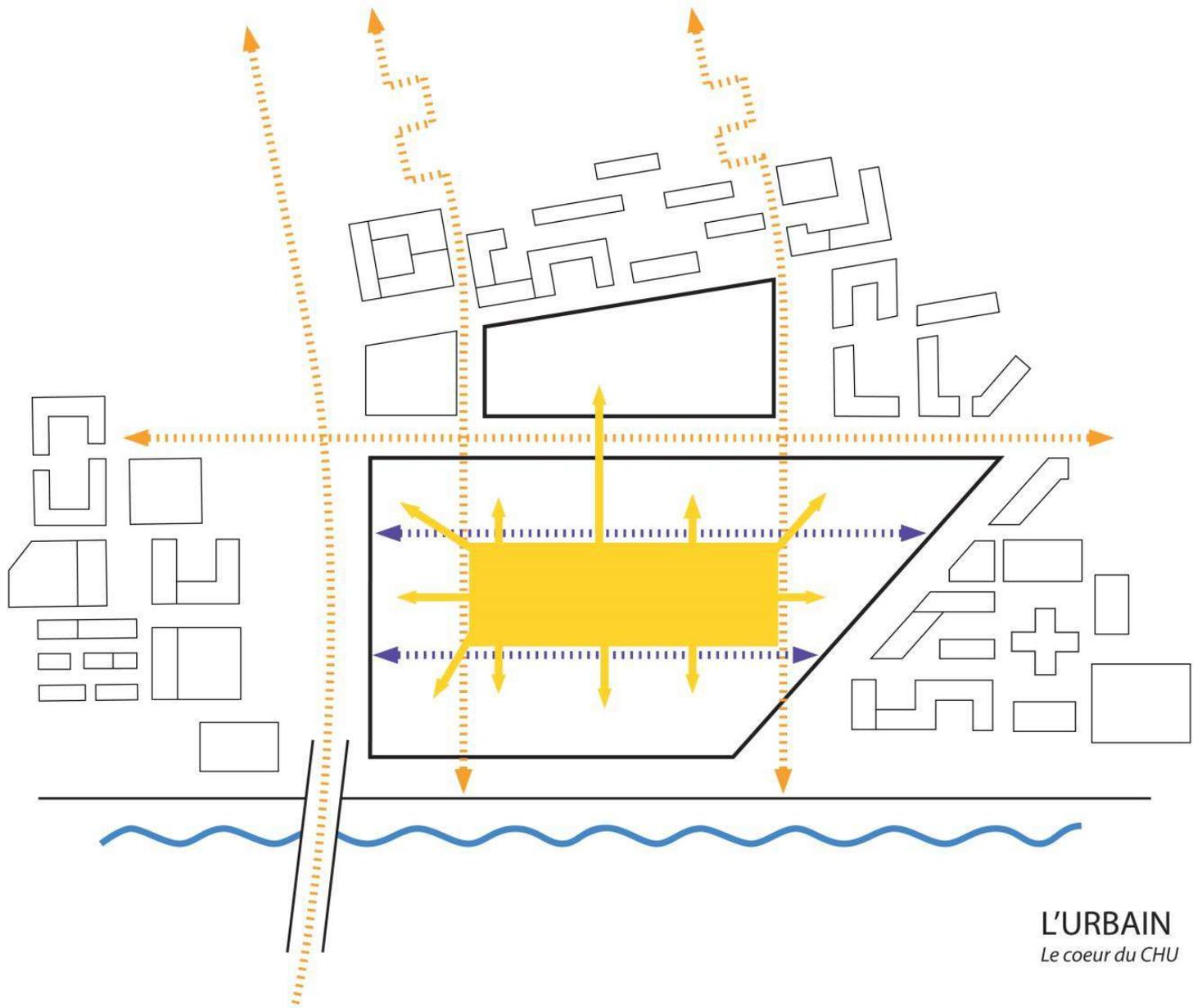


Le CHU de Nantes

Le « healing hospital » ou l'hôpital du bien-être

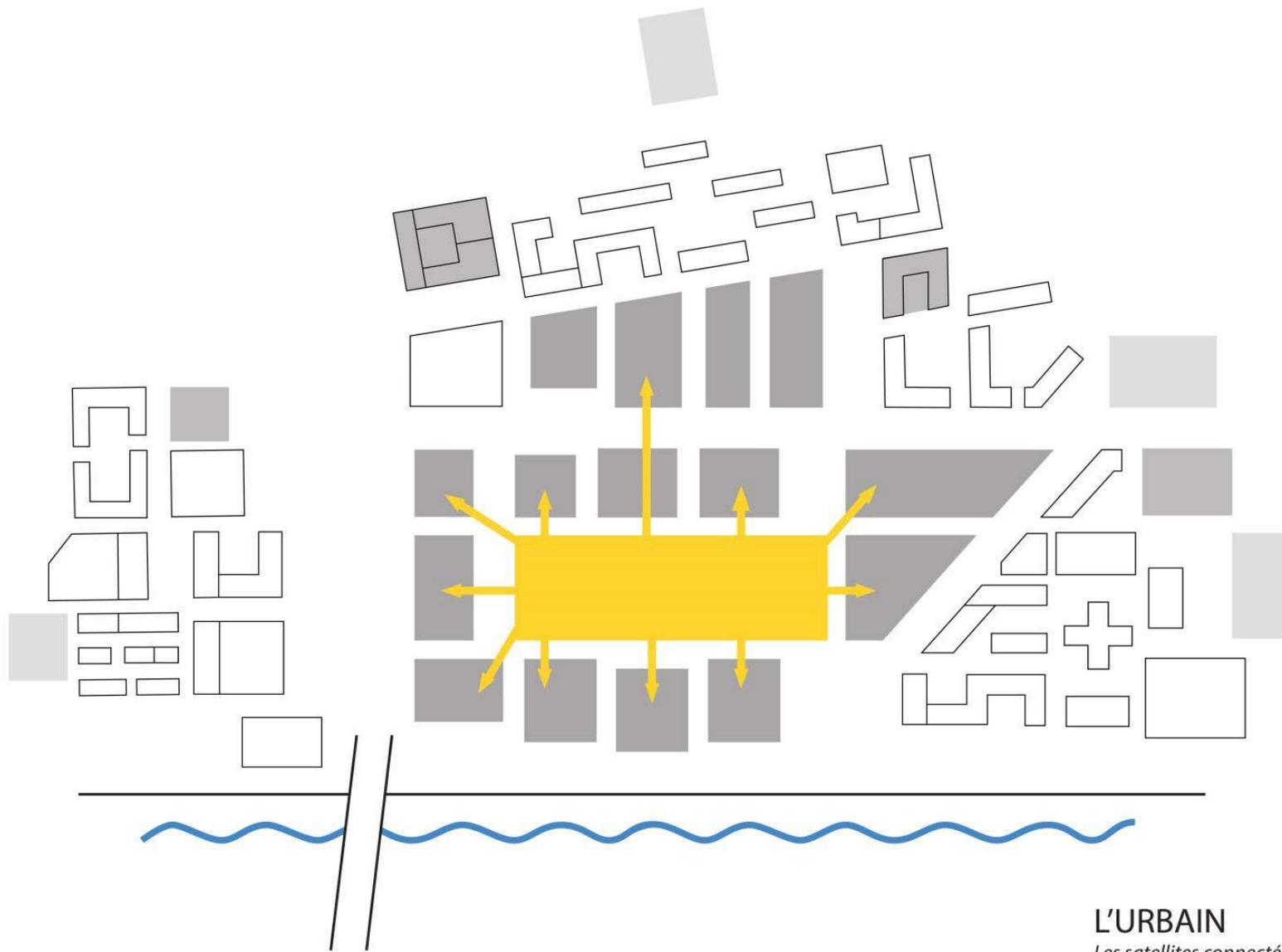
Le hub, cœur de l'hôpital, et ses satellites





L'URBAIN
Le coeur du CHU





L'URBAIN
Les satellites connectés



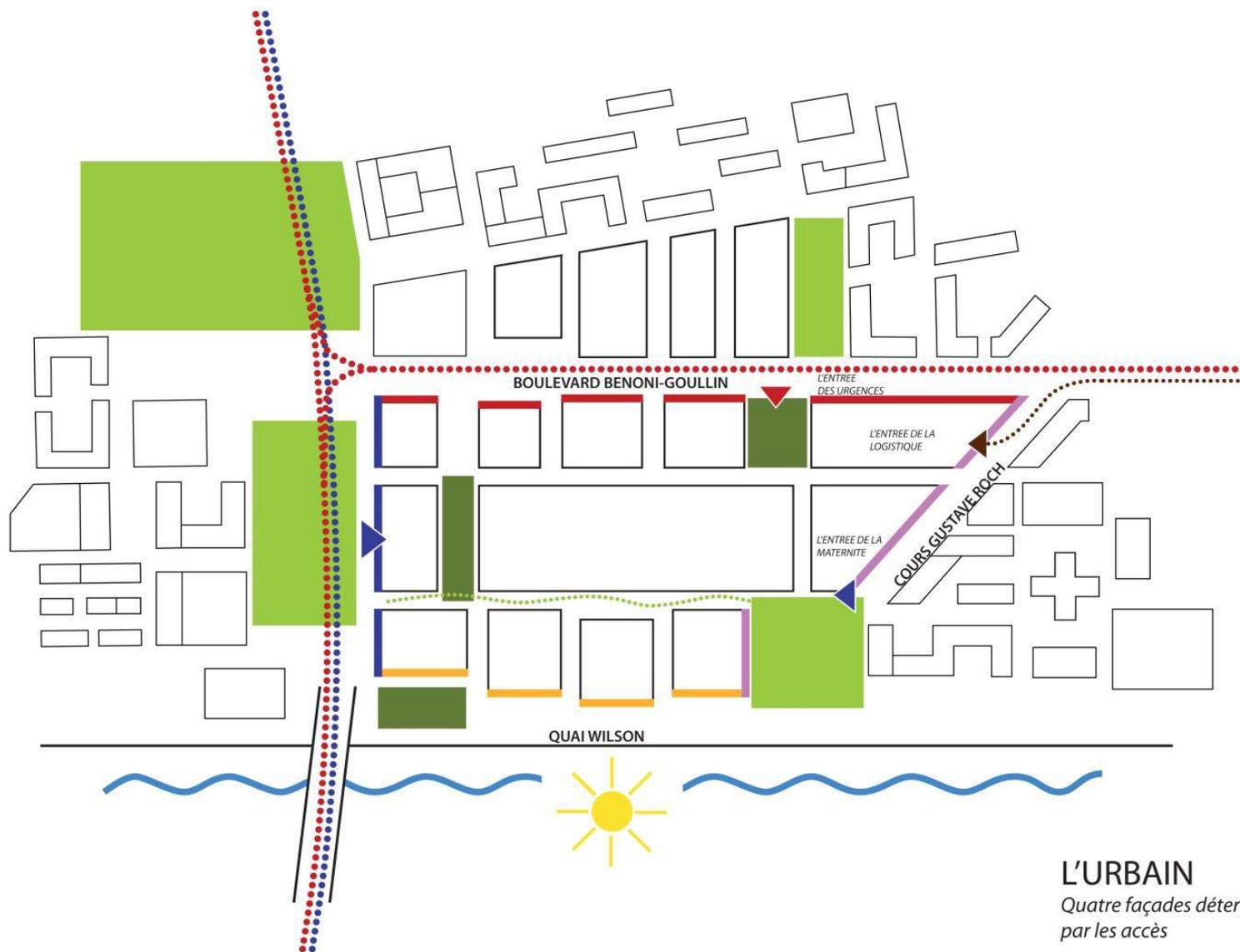


Le CHU de Nantes

Le « healing hospital » ou l'hôpital du bien-être

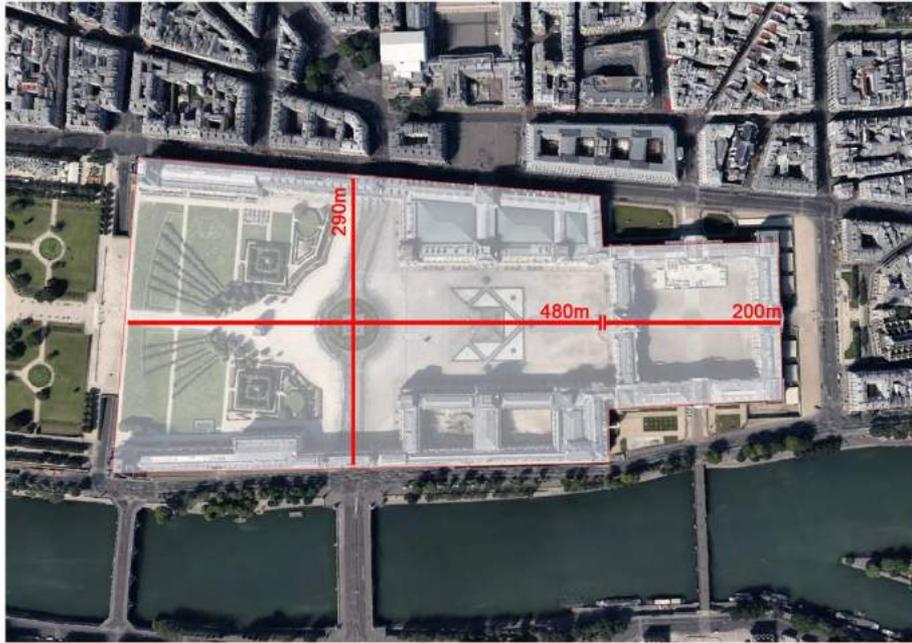
Les façades définissent le pourtour de l'îlot





L'URBAIN
*Quatre façades déterminées
 par les accès*













Le CHU de Nantes

Le « healing hospital » ou l'hôpital du bien-être

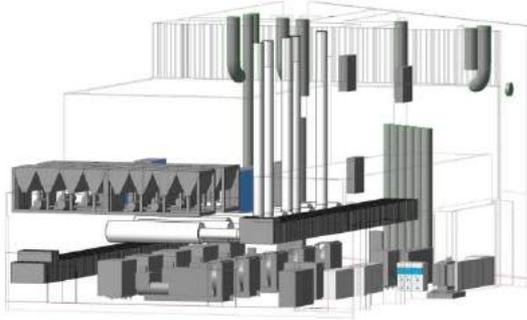
Un hôpital vert



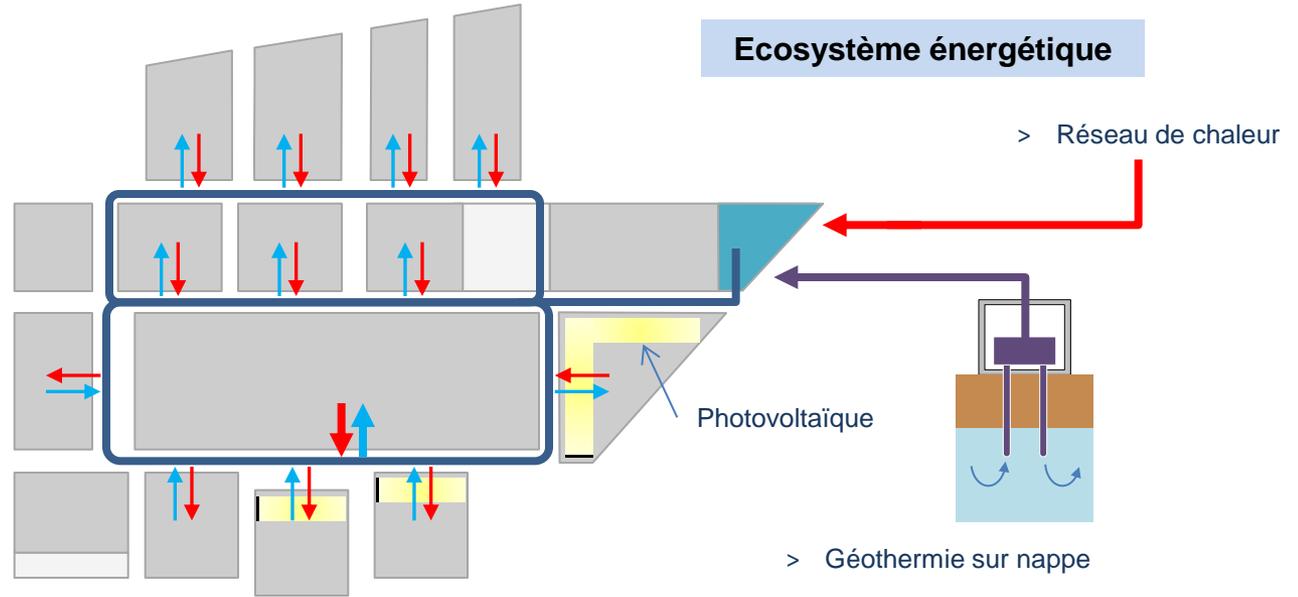
UNE TECHNIQUE PERFORMANTE ET INNOVANTE AU SERVICE DU PROJET

Phase APS - Juin 2017

Maquette numérique / BIM



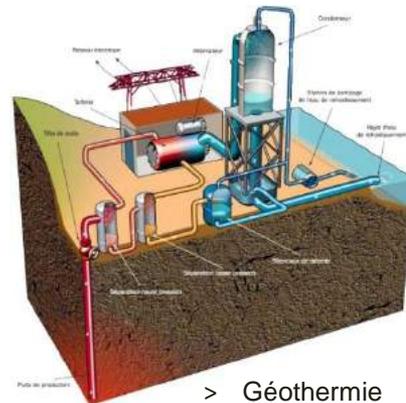
> Centrale de secours électrique du CHU



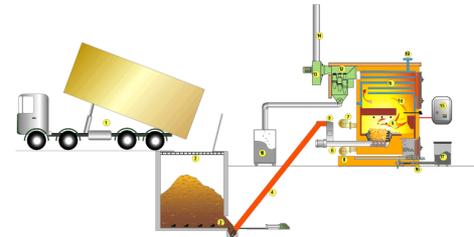
Un hôpital bas carbone

Matériaux

> Façade cadre bois



> Géothermie



> Biomasse

Energies renouvelables



> Photovoltaïque



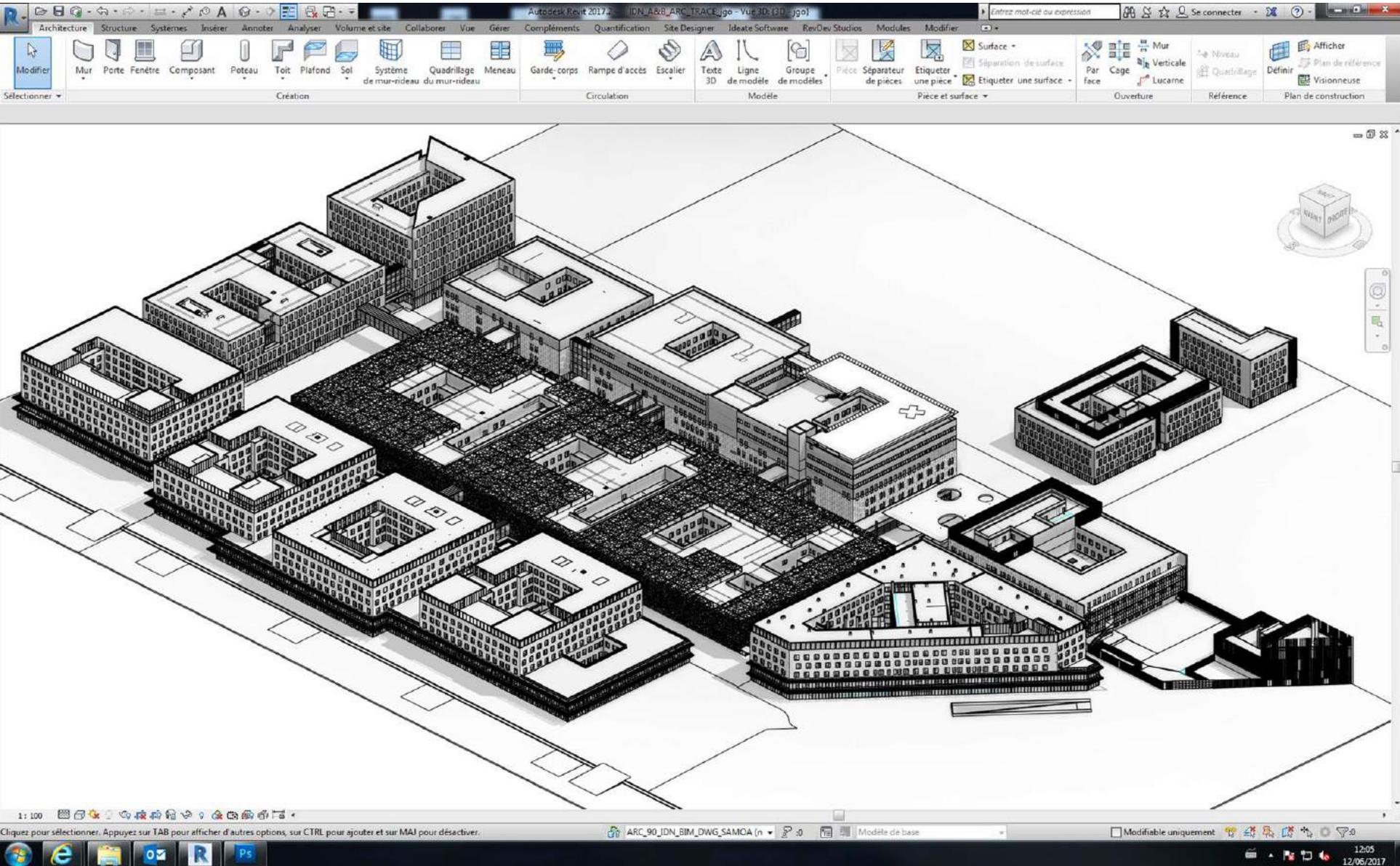
Le CHU de Nantes

Le « healing hospital » ou l'hôpital du bien-être

Un hôpital intelligent



LE BIM



LE BIM

Autodesk Revit 2017 - IDN_ARC_SURFACES.jgo

Architecture Structure Systèmes Insérer Annoter Analyser Volume et site Collaborer Vue Gerer Compléments Quantification Site Designer Ideate Software Rev/Dev Studios Modules Modifier

Plan de surface SDO

Plan de surface (SDO): T_SURF_RC_SDO - IDN_ARC_SURFACES.jgo

Nomenclature: ARC_TBS_NOCL_18-CONSULTATIONS - EXPLORATIONS PHU 1 à 4 - IDN_ARC_SURFACES.jgo

B	C	D	E	F	G	H	I
Poteau	P_ID_Service	P_ID_Souservice	P_ID_Secteur	P_ID_Fiche	Nom	Numero	P_ID_Surface
DNS HEMATOLOGIE							
AU AMBUL	PHU1-CONSULTAT	ACCUEIL	ENTREE	EAD 002	Accueil medico ad	HU 0.A.C1H.001	15
AU AMBUL	PHU1-CONSULTAT	ACCUEIL	ENTREE	ADM 006	Back office	HU 0.A.C1H.002	15
AU AMBUL	PHU1-CONSULTAT	ACCUEIL	ENTREE	COM 019	Attente patients val	HU 0.A.C1H.003	20
50							
AU AMBUL	PHU1-CONSULTAT	CONSULTATION H		COM 019	Salle d'attente	HU 0.A.C1H.009	8
AU AMBUL	PHU1-CONSULTAT	CONSULTATION H		EXM 003	Salles de consultat	HU 0.A.C1H.010	15
AU AMBUL	PHU1-CONSULTAT	CONSULTATION H		EXM 003	Salles de consultat	HU 0.A.C1H.011	15
AU AMBUL	PHU1-CONSULTAT	CONSULTATION H		EXM 003	Salles de consultat	HU 0.A.C1H.012	15
AU AMBUL	PHU1-CONSULTAT	CONSULTATION H		EXM 003	Salles de consultat	HU 0.A.C1H.013	15
AU AMBUL	PHU1-CONSULTAT	CONSULTATION H		EXM 003	Salles de consultat	HU 0.A.C1H.014	15
AU AMBUL	PHU1-CONSULTAT	CONSULTATION H		ADM 005	Bureau de coordin	HU 0.A.C1H.015	15
90							
AU AMBUL	PHU1-CONSULTAT	CRPM PHU 1 - HEM		EAD 002	Espace d'accueil	HU 0.A.C1H.004	6
AU AMBUL	PHU1-CONSULTAT	CRPM PHU 1 - HEM		COM 019	Attente	HU 0.A.C1H.005	6
AU AMBUL	PHU1-CONSULTAT	CRPM PHU 1 - HEM		EXM 003	Boxes ouverts	HU 0.A.C1H.006	9
AU AMBUL	PHU1-CONSULTAT	CRPM PHU 1 - HEM		EXM 003	Boxes ouverts	HU 0.A.C1H.007	9
AU AMBUL	PHU1-CONSULTAT	CRPM PHU 1 - HEM		COM 320	Local pré-déamfoc	HU 0.A.C1H.008	0
30							
AU AMBUL	PHU1-CONSULTAT	LOCALAUX COMMUN		COM 021	Santaires patients	HU 0.A.C1H.016	4
AU AMBUL	PHU1-CONSULTAT	LOCALAUX COMMUN	ESPACE DU PERS	COM 022	Santaires du pers	HU 0.A.C1H.017	3

Nomenclature: ARC_TBS_NOCL_09-CRBO - IDN_ARC_SURFACES.jgo

C	D	E	F	G	H	I
ID_Service	P_ID_Souservice	P_ID_Secteur	Numero	P_ID_Fiche	Nom	P_ID_Surface
<ARC_TBS_NOCL_09-CRBO>						
RE OPERATOI	LOCALAUX COMMUN	Espace du personnel	L 1.0.OP1.035	COM 007	Détente personnel	24
RE OPERATOI	LOCALAUX COMMUN	Espace du personnel	L 1.0.OP1.031	ADM 005	Bureau régulation	9
RE OPERATOI	LOCALAUX COMMUN	Espace du personnel	L 1.0.OP1.030	ADM 005	Bureau régulation	9
RE OPERATOI	LOCALAUX COMMUN	Espace du personnel	L 1.0.OP1.028	ADM 005	Bureau cadre	9
RE OPERATOI	LOCALAUX COMMUN	Espace du personnel	L 1.0.OP1.027	ADM 005	Bureau cadre	9
RE OPERATOI	LOCALAUX COMMUN	Espace du personnel	L 1.0.OP1.028	ADM 005	Bureau médecin	9
RE OPERATOI	LOCALAUX COMMUN	Espace du personnel	L 1.0.OP1.029	ADM 005	Bureau médecin	9
RE OPERATOI	LOCALAUX COMMUN	Espace du personnel	L 1.0.OP1.032	ADM 005	Bureau BIODE gest	24
RE OPERATOI	LOCALAUX COMMUN	Espace du personnel	L 1.0.OP1.034	ADM 005	Bureau gestion de	12
RE OPERATOI	LOCALAUX COMMUN	Espace du personnel	L 1.0.OP1.033	ADM 005	Espace PHM	12
RE OPERATOI	LOCALAUX COMMUN	Espace post-interventionnel	L 1.0.OP1.025	COM 310	Local pharmacie	29
RE OPERATOI	LOCALAUX COMMUN	Espace post-interventionnel	L 1.0.OP1.022	COM 330	Poste de surveillan	9
RE OPERATOI	LOCALAUX COMMUN	Espace post-interventionnel	L 1.0.OP1.023	COM 330	Poste de surveillan	9
RE OPERATOI	LOCALAUX COMMUN	Espace post-interventionnel	L 1.0.OP1.016	BOP 010	Salle de survellano	34
RE OPERATOI	LOCALAUX COMMUN	Espace post-interventionnel	L 1.0.OP1.018	COM 036	Local ménage	6
RE OPERATOI	LOCALAUX COMMUN	Espace post-interventionnel	L 1.0.OP1.019	COM 004	Local vidco / lave-	4
RE OPERATOI	LOCALAUX COMMUN	Espace post-interventionnel	L 1.0.OP1.024	COM 008	Local rangement	38
RE OPERATOI	LOCALAUX COMMUN	Espace post-interventionnel	L 1.0.OP1.017	COM 042	Sas de sortie SSP1	12
RE OPERATOI	LOCALAUX COMMUN	Espace post-interventionnel	L 1.0.OP1.020	COM 004	Local vidco / lave-	5

Nomenclature: ARC_TBS_NOCL_22-CHIRURGIE AMBULATOIRE ADULTES - IDN_ARC_SURFACES.jgo

C	D	E	F	G	H	I	J
D_Service	P_ID_Souservice	P_ID_Secteur	Numero	P_ID_Fiche	Nom	P_ID_Surface	Surface
DJ DE CHIRURGIE ET D'ANESTHESIE AMBULATOIRE							
URS COMV	ESPACE D'ACCUEIL		HU 1.A.CAC.001	EAD 002	Banque d'accueil	152	30.56 m²
URS COMV	ESPACE D'ATTENT		HU 1.A.CAC.002	COM 019	Attente patients en	18	17.56 m²
URS COMV	ESPACE D'ATTENT		HU 1.A.CAC.003	COM 019	Attente patients so	18	18.04 m²
URS COMV	ESPACE D'ATTENT		HU 1.A.CAC.004	COM 018	Attente patients co	14	14.07 m²
URS COMV	ESPACE D'ATTENT		HU 1.A.CAC.005	COM 021	Santaires patients	6	4.36 m²
URS COMV	ESPACE D'ATTENT		HU 1.A.CAC.006	COM 021	Santaires patients	7	4.36 m²
URS COMV	ESPACE D'ATTENT		HU 1.A.CAC.007	EXM 003	Bureau entree /	12	9.38 m²
URS COMV	LOCALAUX DE LOGIS		HU 1.A.CAC.012	COM 005	Office alimentaire	24	24.04 m²
URS COMV	LOCALAUX DE LOGIS		HU 1.A.CAC.013	COM 310	Reserve materiel	15	15.33 m²
URS COMV	LOCALAUX DE LOGIS		HU 1.A.CAC.014	COM 008	Lingerie	15	16.20 m²
URS COMV	LOCALAUX DE LOGIS		HU 1.A.CAC.015	COM 009	Local container ling	21	22.63 m²
URS COMV	LOCALAUX DE LOGIS		HU 1.A.CAC.016	COM 036	Local ménage cent	9	10.81 m²
URS COMV	LOCALAUX DE LOGIS		HU 1.A.CAC.017	SGE 400	Gare de manutent	36	35.78 m²
URS COMV	LOCALAUX DE LOGIS		HU 1.A.CAC.018	COM 036	Ménage (susp pou	0	4.96 m²
URS COMV	PC MEDICAUX DE P		HU 1.A.CAC.008	ADM 005	Bureau cadre	9	9.87 m²
URS COMV	PC MEDICAUX DE P		HU 1.A.CAC.009	ADM 005	Plate-forme médica	15	16.45 m²
URS COMV	PC MEDICAUX DE P		HU 1.A.CAC.010	ADM 008	Salle de réunion	30	28.58 m²
URS COMV	PC MEDICAUX DE P		HU 1.A.CAC.011	COM 022	Santaires person	8	10.23 m²
URS COMV	VESTAIRES DU P		HU 1.A.CAC.019	COM 040	Santaires person	21	Non fermée

Cliquez pour sélectionner. Appuyez sur TAB pour afficher d'autres options, sur CTRL pour ajouter et sur MAJ pour désactiver.

ARC_70_SURFACES (non modifiable) | Modifiable uniquement

12:22 12/06/2017



Le CHU de Nantes

Le « healing hospital » ou l'hôpital du bien-être

**Evolutivité, désamarrage, répartition spatiale
des entités fonctionnelles**





UN HOPITAL EVOLUTIF

UNE ARCHITECTURE ANCRÉE DANS UNE CULTURE PARTAGÉE



Hall principal

Hall urgences

Hall Pôle Femme Enfant Adolescent



EVOLUTIONS DE LA RECHERCHE

Enjeu : Rapprocher la recherche, l'enseignement et les soins

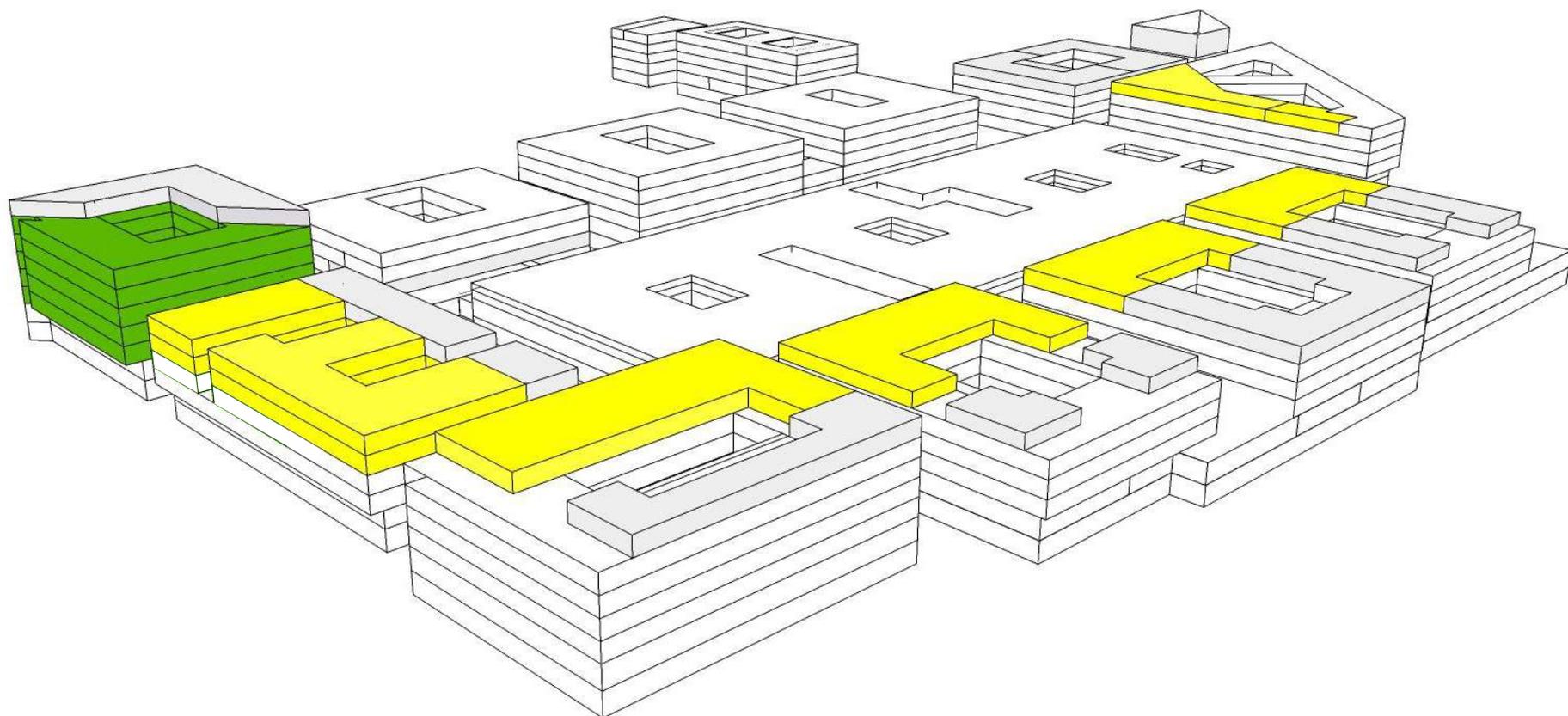
Objectifs :

- Intégrer la recherche et l'enseignement au cœur des soins
- Disposer de locaux ergonomiques et fonctionnels, adaptés aux besoins de la recherche, en interface avec l'enseignement et les soins

Améliorations apportées :

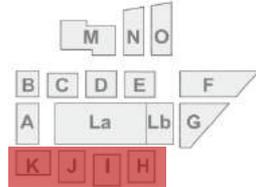
- Place emblématique donnée à la recherche par l'implantation de l'Institut de Recherche en Santé 2020 à l'entrée du futur CHU
- Intégration de bureaux de recherche au plus près des soins
- En superstructure des PHU : augmentation du nombre de bureaux de médecins et création d'une salle de réunion et d'enseignement

LA RECHERCHE AU CŒUR DE L'HOPITAL



EVOLUTIONS DES HOSPITALISATIONS

Enjeu : Adapter les unités aux organisations médico-soignantes et universitaires



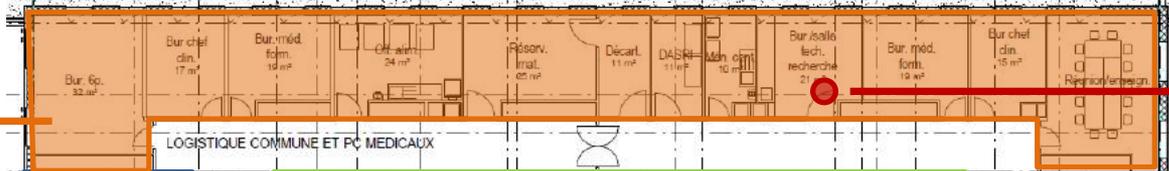
Objectifs :

- Disposer de locaux ergonomiques et fonctionnels, adaptés aux organisations futures et aux prises en charge
- Intégrer la recherche et l'enseignement au cœur des soins

Améliorations apportées :

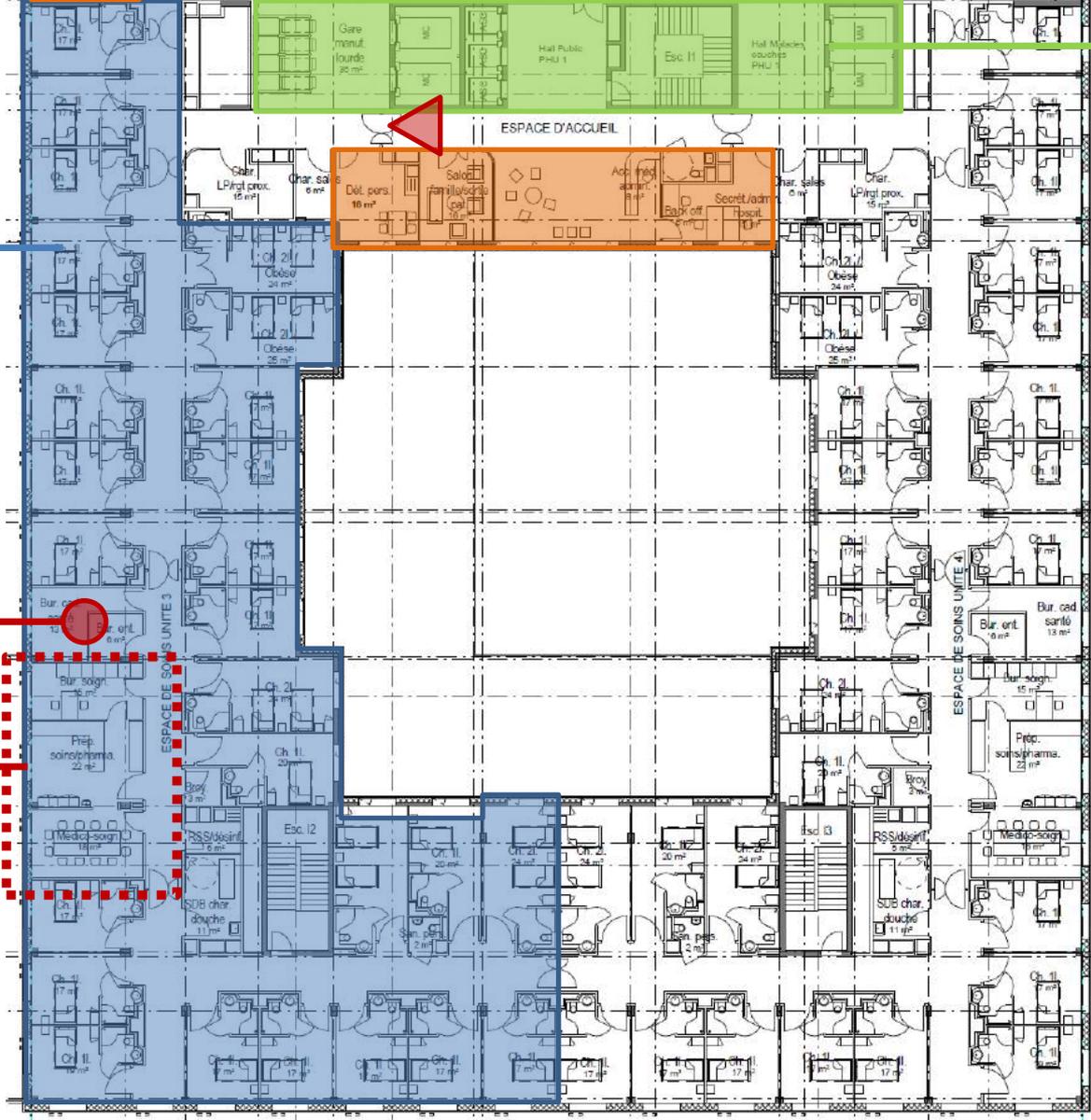
- Intégration de locaux « recherche » comprenant un bureau et une salle de technicage recherche pour deux unités ainsi que des lits mobilisables
- Intégration de bureaux cadres dans les unités
- Réorganisation et repositionnement de certains locaux (vestiaires, bureaux d'entretien, offices alimentaires...)

Locaux communs
aux 2 unités



Bureau recherche +
salle de technicage

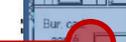
Unité
d'hospitalisation
28 à 32 lits



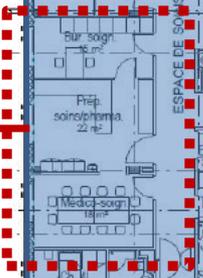
Points de montée :

- 3 ascenseurs
- 2 monte-malades
- 2 monte-charges

Bureau cadre



Poste de soins



**PLATEAU
D'HOSPITALISATION**
= 2 unités
de 28 à 32 lits
+ locaux communs

EVOLUTIONS DE L'AMBULATOIRE

Enjeu : S'adapter aux prises en charge courtes de demain

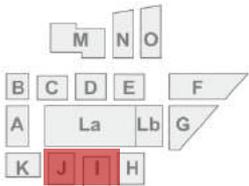
Objectifs :

- Optimiser et simplifier les parcours patients
- Offrir des conditions d'accueil et d'hébergement agréables pour les patients
- Permettre l'évolutivité des locaux
- Optimiser les conditions de travail des professionnels

Améliorations apportées :

- Modification des boxes, pour y intégrer des sanitaires
- Optimisation du parcours patient (accueils/sorties, réorganisation des attentes en fonction des flux...)
- Adaptation des locaux pour une plus grande évolutivité entre l'ambulatoire chirurgical et les HDJ médicaux





Points de montée:
3 ascenseurs
2 monte-malades
2 monte-charges

Points de montée:
3 ascenseurs
2 monte-malades
2 monte-charges

Locaux communs
Chirurgie ambulatoire

Locaux communs
Médecine ambulatoire

Accueil/
sortie
Chirurgie
Ambu.

Accueil/
sortie
Médecine
Ambu/
HDJ
Addicto.

Poste
de soins

HDJ
Addicto.
(CAPPA)

Chirurgie ambulatoire :
2 unités de 30 places

Médecine ambulatoire :
3 unités de 35 places



EVOLUTIONS DES URGENCES

Enjeu : Améliorer la qualité de l'accueil des urgences en tenant compte de la nouvelle organisation mise en place depuis 2014

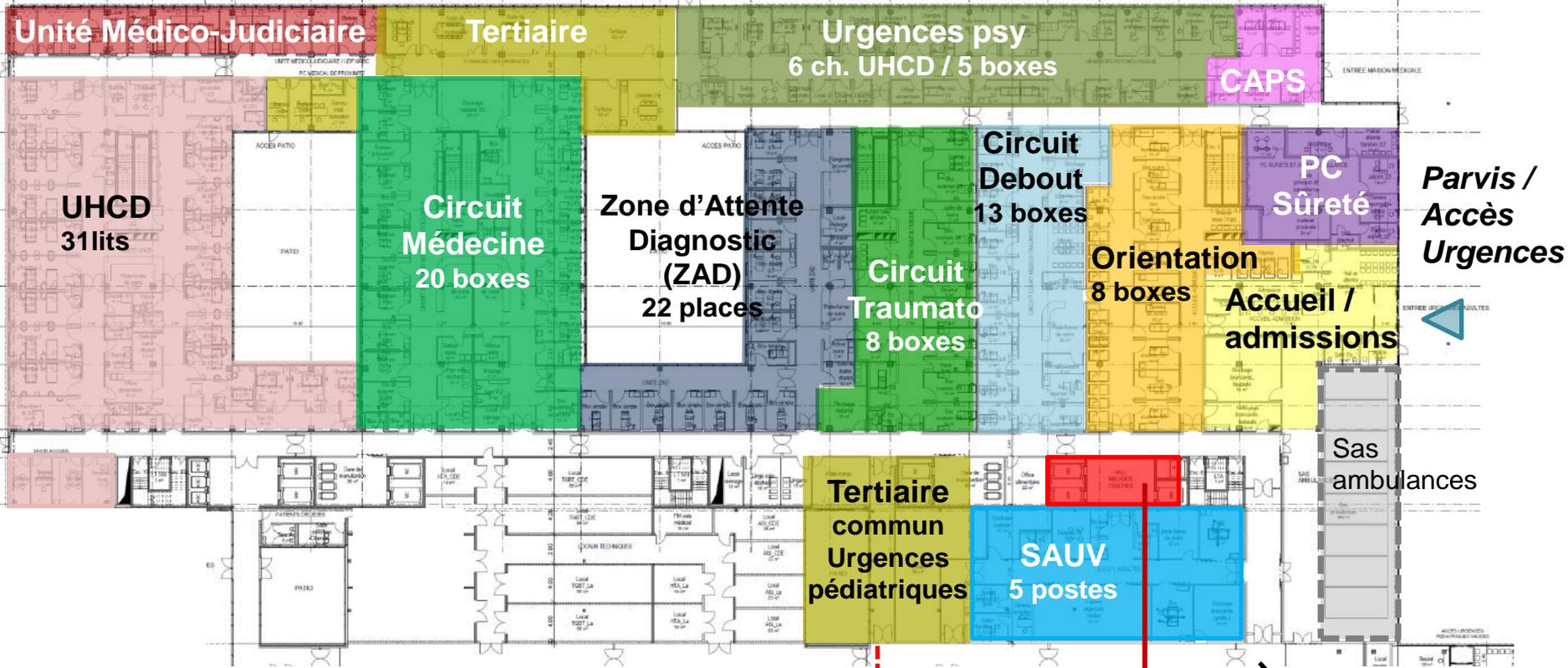
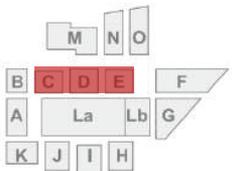
Objectifs :

- Réduire les temps d'attente
- Séparer les flux (adultes, enfants, psychiatrie, traumatologie, médecine...)
- Mettre en place une marche en avant simplifiant le parcours du patient
- Améliorer la confidentialité
- Améliorer les conditions de travail des professionnels (sécurité, permanence des soins...)

Améliorations apportées :

- Prise en compte de la réorganisation des urgences actuelles : mise en place de zones accueil/admission, aménagement des attentes, réorganisation du circuit global avec des orientations différentes (marche en avant), création des circuits debout/allongé...
- Séparation de l'unité d'hospitalisation de courte durée adulte et de l'unité d'hospitalisation de courte durée psychiatrique qui bénéficiera d'un secteur dédié de 6 lits
- Ajout de cinq chambres de garde à proximité immédiate du SAMU/SMUR





*Accès Imagerie
2 salles dédiées
Urgences*

*Axe ROUGE
(Hélistation, blocs
opératoires, soins
critiques)*

*Urgences
Pédiatriques*



HÔPITAL FEMME - ENFANT - ADOLESCENT

Enjeux : Améliorer le dispositif d'accueil et le délai de prise en charge ;
séparer les prises en charge relevant de la femme/mère et de l'enfant

Objectifs :

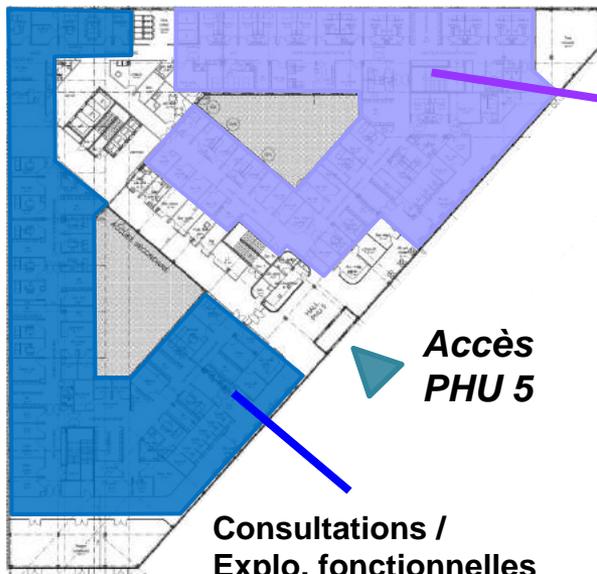
- Adapter les capacités aux évolutions prévisibles de l'activité sur les disciplines
- Améliorer l'ergonomie du bâtiment
- Innover en matière de prise en charge des enfants en renforçant les possibilités d'accompagnement des parents

Améliorations apportées :

- Repositionnement du hall d'entrée sur le Cours Gustave Roch
- Différenciation des circuits femme et enfant
- Ajout d'une passerelle reliant le bloc obstétrical aux soins critiques néonataux pour une réponse plus rapide à l'urgence néonatale
- Augmentation de certaines capacités avec l'ajout de 8 lits d'hospitalisation de courte durée, de deux salles de naissance, de trois boxes de couveuses
- Aménagement d'un hôpital de jour des adolescents
- Facilitation de la présence des parents au quotidien auprès des nouveaux-nés hospitalisés



Rez-de-chaussée

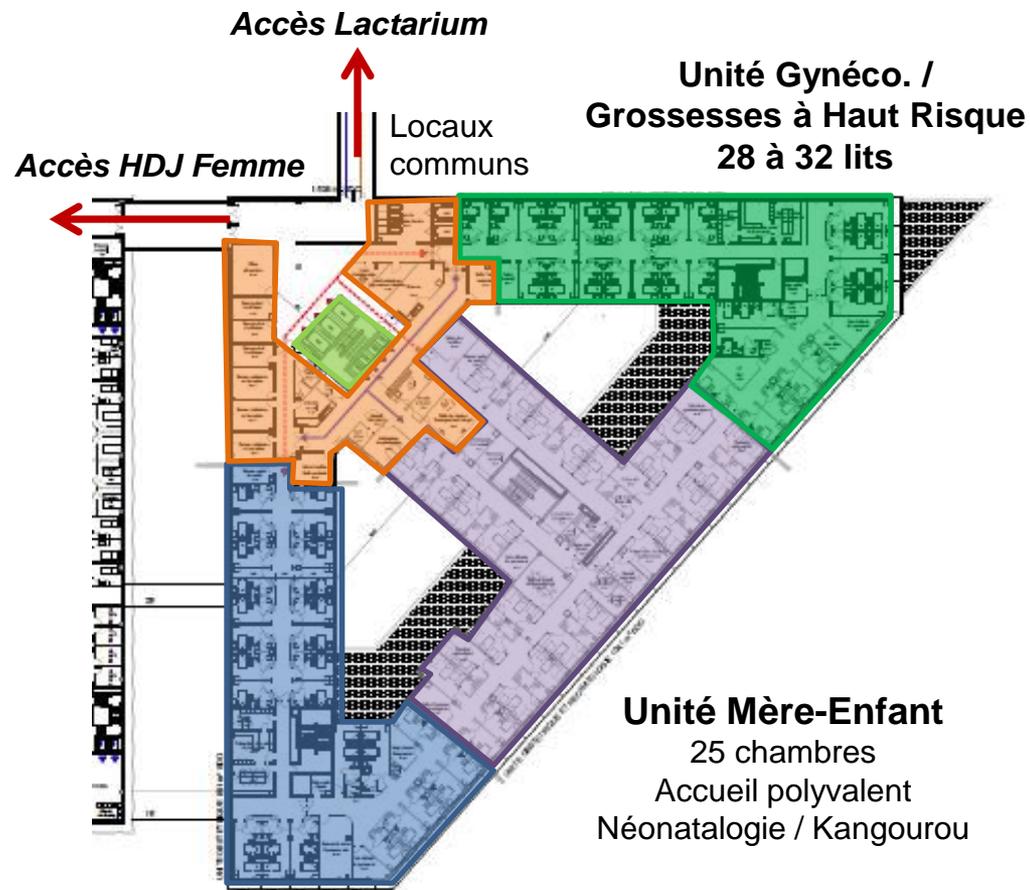


Consultations /
Explo. fonctionnelles
Gynéco-obstétrique

Accès
PHU 5

Consultations /
Explo. fonctionnelles
Pédiatriques

Place
des
Enfants



Unité Obstétrique
28 à 32 lits

R+2



EVOLUTIONS DES BLOCS

Enjeu : Anticiper les futurs modes de prise en charge des patients et intégrer des technologies innovantes

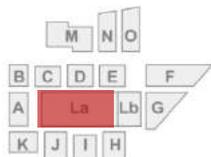
Objectifs :

- Proposer un outil moderne et une organisation plus fonctionnelle
- Prendre en compte l'évolution des activités de chirurgie interventionnelle
- Mutualiser l'utilisation de toutes les salles par tous les services
- Proposer une prise en charge de l'ambulatoire adaptée

Améliorations apportées :

- Réorganisation des circuits et des secteurs d'activité
- Modification de la répartition des tailles des salles
- Ajout de 3 postes de déchocage sur le Centre de Ressources des Blocs Opératoires





54 salles
 12 salles de 40 m²
 30 salles de 48 m²
 12 salles de 72 m²

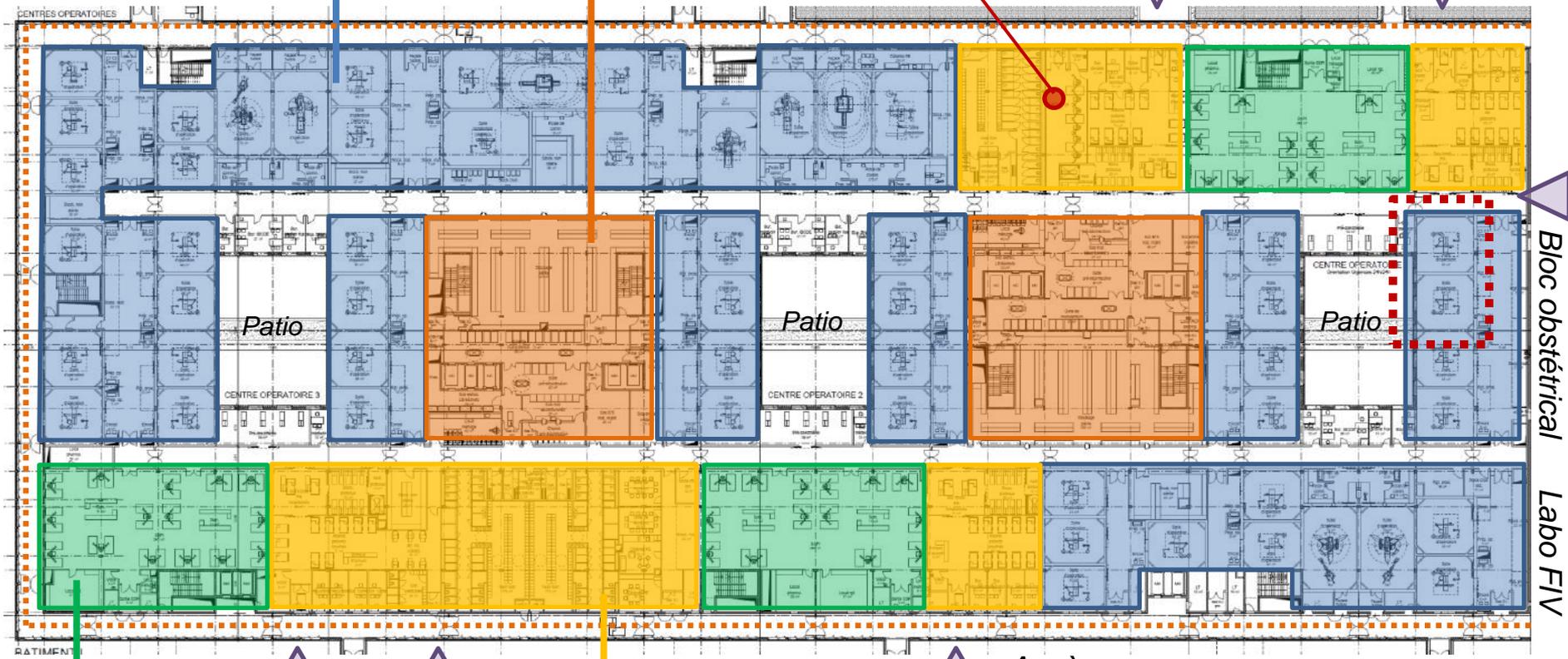
Locaux communs/
 logistiques

↑ ↑ ↑
 Soins critiques chirurgicaux

Axe
 ROUGE

PHU 5
 →

Déchocage Accès Urgences Accès Pédiatrie



Patio

Patio

Patio

CENTRE OPERATOIRE 3

CENTRE OPERATOIRE 2

CENTRE OPERATOIRE 1

Bloc obstétrical

Labo FIV

Accès Ambulatoire

Zones Filtres
 - Accès / attente / transfert
 - Vestiaires personnel

Accès patients hospitalisés

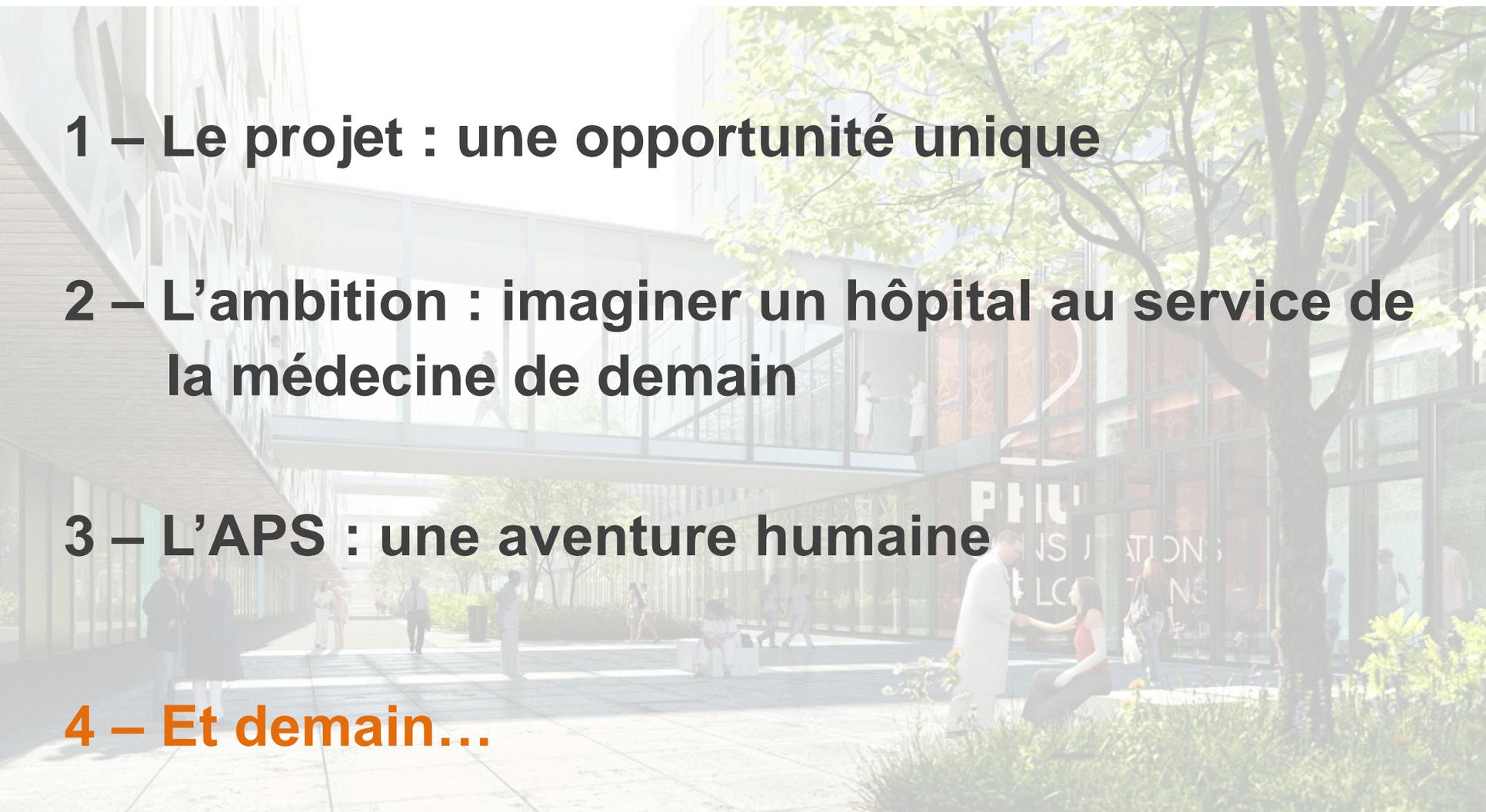
..... Circulation générale Périphérique extérieure blocs

Zones Post-interventionnelles

↓
 Médecine/Chirurgie ambulatoire



PLAN DE LA PRÉSENTATION

- 
- 1 – Le projet : une opportunité unique**
 - 2 – L’ambition : imaginer un hôpital au service de la médecine de demain**
 - 3 – L’APS : une aventure humaine**
 - 4 – Et demain...**



L'AVANT-PROJET DÉFINITIF (APD)

QUAND ? Réunions des groupes de travail entre septembre 2017 et fin janvier 2018

OBJECTIF : Définir et figer l'aménagement et l'équipement intérieurs des locaux et l'ensemble des dispositions techniques (principes constructifs, matériaux, installations techniques)



ENJEUX :

- ✓ **Poursuite de l'appropriation large et partagée du projet**
=> une **méthodologie participative, collective et pluridisciplinaire**
- ✓ **Respect du calendrier et de l'enveloppe globale du projet**

- ✓ **65 Groupes de Travail Utilisateurs (GTU) mis en place**
- ✓ **800 participations prévues (ensemble des métiers CHU + usagers)**
- ✓ **170 réunions (2 à 3 réunions par groupe)**

Horizon 2026

LE PROJET DU QUARTIER DE LA SANTÉ
SUR L'ÎLE DE NANTES

Le futur CHU se dessine



=> **Film**



samao



Nantes
Métropole

Nantes

