



PASTEUR 2

 Construit pour la vie, paré pour l'avenir

www.chu-nice.fr



Centre
Hospitalier
Universitaire
de Nice



Petit rappel des objectifs de Pasteur 2

Avec Pasteur 2, relever le défi de la modernité et de l'efficacité

Pour le CHU de Nice, la création de Pasteur 2 permettra de relever le défi de la performance et de gagner en efficacité. En effet, la vétusté des bâtiments des actuels Hôpitaux Pasteur et St Roch, l'éclatement des sites et la structure pavillonnaire de Pasteur ne permettent plus une gestion rationnelle des moyens de l'hôpital public.

La création d'un hôpital neuf est l'occasion de définir des organisations nouvelles répondant aux logiques actuelles de gestion des établissements de santé. Par exemple, le regroupement de deux services de radiologie, la mutualisation des équipements et des ressources au sein d'un plateau informatisé et une optimisation des transports devraient permettre une meilleure efficacité et une réduction des coûts.

Pasteur 2 est un investissement essentiel inscrit au Plan de Retour à l'Équilibre.

Un hôpital performant, ergonomique, ouvert et sûr

Avec plus de 620 lits et 100 places de jour, le nouvel Hôpital Pasteur 2 a été conçu à échelle humaine, profondément ancré dans la vie de la cité et ouvert sur son environnement.

Ce projet essentiel pour le CHU de Nice a été inscrit, dès 2004, dans le projet d'établissement.

Il permet de répondre à des objectifs majeurs :

1 - Apporter une meilleure qualité de soins et davantage de sécurité, un meilleur confort pour les patients par la modernité de la structure : la quasi totalité des chambres sera à un lit, accessibles aux personnes handicapées, toutes équipées d'une salle de bain et d'une régulation thermique. L'accent est aussi mis sur l'isolation phonique, l'éclairage naturel, la multiplication des espaces d'attentes sous la forme de petits salons. En termes de sécurité, toutes les exigences de la réglementation et de la certification par la Haute Autorité de Santé (HAS) sont prises en compte, avec une gestion optimale de tous les risques.

2 - Offrir l'opportunité de rendre plus équilibrée et évolutive l'offre de soins du CHU de Nice sur le territoire PACA Est qui dessert une population de plus de 750 000 habitants.

Pasteur 2 va en effet regrouper, **à l'Est de la Ville de Nice**, les activités de soins des Hôpitaux Saint-Roch et de l'actuel Hôpital Pasteur, en complémentarité avec les activités de l'Hôpital l'Archet situé à l'Ouest de la Ville de Nice.



Ainsi, le CHU de Nice sera demain organisé sur deux sites forts complémentaires, afin que chacun d'eux, puisse atteindre les masses critiques lui permettant d'assurer au mieux ses missions et d'en garantir la pérennité.

Au-delà du renforcement de la cohérence hospitalière entre l'Archet à l'Ouest et Pasteur à l'Est. Pasteur 2 s'insère dans un environnement dynamique d'un haut niveau universitaire, scientifique et médical puisque sont également présents sur ce périmètre :

- **un pôle de cancérologie** de référence notamment pour les pathologies ORL regroupant le Centre Antoine Lacassagne et le CHU de Nice au sein du Groupement de Coopération Sanitaire Institut Universitaire de la Face et du Cou
- **un campus hospitalo-universitaire**, digne de la 5^e ville de France, avec la proximité de la Faculté de Médecine de Nice et de l'Institut de Formation en Soins Infirmiers du CHU de Nice.

Pasteur 2 conçu pour améliorer la qualité de vie des personnels

Un nouvel hôpital, ce sont aussi et surtout des hommes et des femmes qui le font fonctionner.

L'organisation architecturale du bâtiment vise à réduire les déplacements des personnels.

Le fonctionnement des unités de soins est fortement centré sur la prise en charge des patients afin de décharger les personnels de soins de fonctions logistiques. L'informatisation et l'automatisation des fonctions apporteront également une vraie valeur ajoutée aux conditions de travail.

Enfin, les aménagements intérieurs ont été travaillés selon un mode paysager afin de garantir une ambiance de travail de qualité.

730 lits et places
1000 emplacements de parking





Quels préalables ?

Quelques principes structurants ont guidé la conception de Pasteur 2 et se retrouvent dans l'architecture du bâtiment :

- le **regroupement par pôle clinique** des secteurs de consultations, d'explorations et d'hôpital de jour d'une part et des hospitalisations complètes d'autre part, ce qui favorise les mises en commun et simplifie les parcours patient
- la **séparation des flux de logistique et des flux de patients**
- la **séparation entre l'urgence et les soins programmés**
- la volonté de **recentrer les soignants sur leur métier dans les unités de soins**
- la **recherche de l'efficience**.

Architecturalement, ces principes se traduisent par une organisation performante et facilement lisible des 2 bâtiments de Pasteur 2 :

■ **A l'ouest**, se situe le "bâtiment médical" regroupant dans une logique verticale les services médicaux et chirurgicaux des pôles "Urgences", "Locomoteur", "Neurosciences", "Cardio-vasculaire thoracique métabolique", "Uro-Néphrologie" et "Imagerie".

De bas en haut, le bâtiment se compose d'un **socle** constitué :

- **en sous-sol**, des fonctions logistiques médicales (pharmacie, stérilisation, biomédical) et non médicales (restauration, approvisionnement, ateliers, archives...)
- **de plain pied** avec l'avenue de la Voie Romaine, du plateau des Urgences

- **au 1^{er} niveau**, de l'accueil général réservé à la plupart des activités externes (consultations, ...) et de l'accès aux différents pôles cliniques par des halls dédiés et accueillants (caféteria, kiosque)

- **au 2^e niveau**, du plateau technique regroupant les blocs opératoires, les soins critiques, l'imagerie générale et interventionnelle.

Ce socle est surmonté de **3 ensembles verticaux** organisés autour de **patios** et destinés aux activités ambulatoires (hôpitaux de jour, explorations fonctionnelles) et surtout d'**hébergement**. Ces 3 ensembles verticaux sont eux-mêmes surmontés de bureaux et salles de réunions pour les équipes médicales.

Le bâtiment est coiffé par une aire de pose d'hélicoptère, avec accès direct aux Urgences.

■ **A l'Est de la montée vers l'abbaye**, se situe un **bâtiment en "L"** qui regroupe la crèche, le self du personnel, les locaux syndicaux autour d'un jardin avec en son centre l'amphithéâtre dit « le galet ».

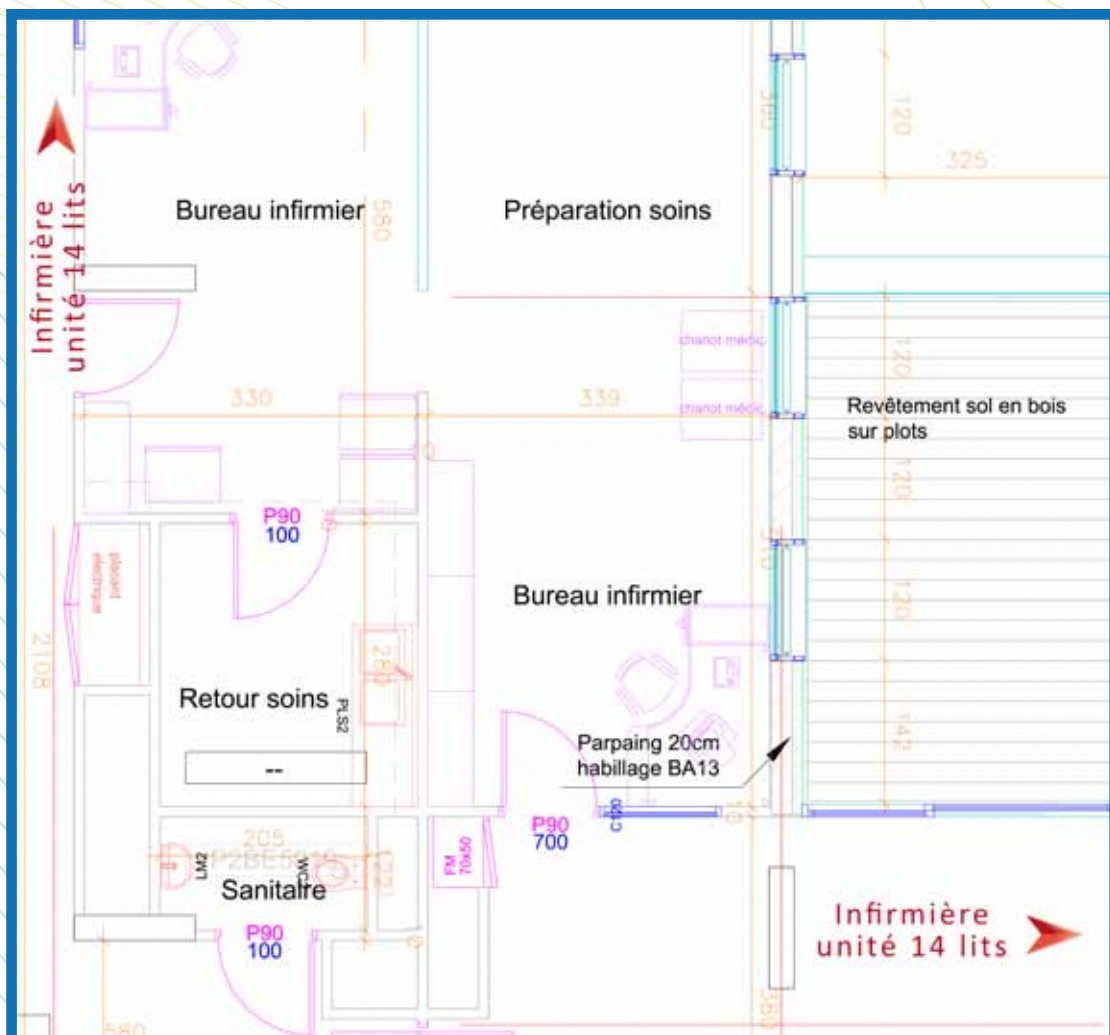
En sous-sol se trouvent la logistique et 1000 places de parking.

Les principes structurants se retrouvent également dans l'organisation des unités de soins, particulièrement en hospitalisation.

Chaque bloc d'ascenseurs dessert 56 lits disposant d'une zone logistique commune en forme de cône (pour les réceptions et stockage de produits : linge, nettoyage, gros matériel), et de pneumatiques pour les prélèvements de laboratoire.

La configuration en étoile des unités d'hospitalisation complète s'organise majoritairement autour d'un poste de soins commun à la rencontre de 2 sous-unités de 14 lits. Ceci permet une surveillance facilitée de jour comme de nuit. Les patients et leur famille auront le soignant chargé du secteur comme interlocuteur immédiat.

Cette configuration des activités d'hébergement est de nature à garantir une parfaite évolutivité dans le temps de ces hébergements, permettant d'imaginer la mutualisation des secteurs ou la redistribution géographique des disciplines.





La modernité

La modernité dans les technologies de soins

L'un des points forts du projet consiste à organiser sur un même niveau, les blocs opératoires, les soins critiques et l'imagerie générale, interventionnelle et cardiaque.

L'organisation du bloc opératoire est garante d'un fonctionnement cohérent et efficient en période de nuit et de week-end avec 2 salles dédiées à l'urgence. Elle permettra également le développement de la chirurgie ambulatoire avec un secteur de réveil individualisé.

Le cloisonnement des salles d'opération - sas chirurgical et sas d'induction - conjugue fonctionnalité, confidentialité médicale et optimisation des surfaces et des coûts d'équipement. Toutes les salles répondent aux normes d'hygiène aseptique (ISO 5) et sont équipées de panneaux techniques intégrés incluant les images numérisées. Une liaison directe avec la stérilisation a été établie, par 2 monte-charges, 1 en zone propre, 1 en zone sale.

Enfin, le plateau technique regroupant l'ensemble des lits de **soins critiques** est organisé en zones correspondant aux pôles d'activités.

Le bloc opératoire permettra une meilleure prise en charge des patients complexes grâce à la construction d'une salle d'opération en liaison directe avec une IRM sans transbordement du malade. Chaque secteur bénéficiera d'une salle entièrement équipée pour l'enregistrement visio des opérations et transmission en visio conférence.

La modernité dans le confort des patients

Les aspects "confort des patients" ont été pris en compte par un nombre de chambre à 1 lit très important (> 90 %), pour les ¼ accessibles aux

personnes handicapées selon les toutes dernières normes et sont toutes dotées d'une salle de bain ; par l'éclairage naturel des locaux et par le positionnement de salons d'accueil à l'entrée de chaque niveau d'hébergement de 56 lits et au sein de chaque unité de 28 lits.

Chaque chambre bénéficie d'un traitement d'air rafraîchi, régulé par secteur d'exposition au soleil, avec ventilation adaptable individuellement.

La modernité dans la technique : un bâtiment éco-responsable

- Des **principes techniques éprouvés** : bâtiment à forte inertie, peu de verrière, accessibilité forte des installations pour maintenance
- une **distribution d'eau sanitaire sécurisée**, avec pasteurisation de l'eau à 75° et organisation du réseau selon une boucle fermée avec circulation permanente
- la production de chaud par centrale thermique de **chauffage urbain** (vapeur)
- une **énergie électrique secourue** : 2 postes EDF sur réseaux différents, 4 groupes électrogènes
- un **traitement d'air renforcé** avec :
 - climatisation dans le plateau technique (contrôle de température, humidité et débit d'air)
 - rafraîchissement double flux tout air neuf renforcé dans l'hébergement, les consultations et les PC médicaux avec abaissement jusqu'à - 7° de la température intérieure par rapport à la température extérieure
- **des économies d'énergie** : récupération de chaleur sur les extractions d'air et d'eau chaude de cuisine et de stérilisation.

L'équipement en panneaux solaires permet de pourvoir à 20% des consommations d'eau chaude.

Pasteur 2 dans son environnement

Pasteur 2 et l'environnement médical de pointe

Pasteur 2 s'insère dans le site hospitalier de Pasteur dont certains pavillons gardent une fonction essentielle pour l'organisation du futur site :

- Pavillon J : Laboratoires - UTCG (Unité de Thérapie Cellulaire et Génique)
- Pavillon F : LPCE - Odontologie
- Pavillon L : Reposoir
- Pavillon M : Psychiatrie secteur 7
- Pavillon G : Caisson hyperbare - Espace Partagé de Santé Publique - Département de Santé Publique
- Pavillon S : Centre d'hémodialyse - UTS (Unité de Transport Sanitaire)
- Pavillon V : EFS (Etablissement Français du Sang).

Le nouvel hôpital se situe également en synergie avec les autres structures hospitalières, de recherche et d'enseignement environnantes :

- **le pôle de référence pour la cancérologie publique de PACA Est** avec le Centre Antoine Lacassagne et la constitution d'une tumorthèque commune
- un **campus hospitalo-universitaire performant**, qui va se renforcer autour de la recherche fondamentale et appliquée. Ainsi, le projet Biomed, qui va prendre forme sur le site de l'Hôpital Pasteur, a notamment pour objectif de créer un pôle universitaire Biologie et Santé. Il accueillera aussi des laboratoires de recherche et une pépinière d'entreprises liées aux activités biologiques et médicales
- le **Centre National de Référence Santé et Autonomie à Domicile** est situé à proximité.

Pasteur 2 et l'environnement de vie

Le nouvel Hôpital a été conçu pour s'insérer dans son quartier et participer à la requalification urbaine de l'ensemble du quartier Pasteur.

En effet, une importante opération de rénovation de tout le quartier Pasteur a été entreprise par la Ville de Nice, dans le cadre d'une convention signée avec l'Anru pour le doter de logements sociaux, d'équipements culturels (médiathèque), sportifs, d'une place centrale...

Pasteur 2 présentera très prochainement une grande accessibilité pour l'utilisateur : il sera desservi par le tramway dont la ligne 1 sera prolongée. Il est proche de l'autoroute et de la pénétrante du Paillon.

Un hôpital ouvert prolongeant le tissu urbain

Avec ses rues, ses cours, ses terrasses extérieures, ses jardins et loggias végétales, Pasteur 2 a été conçu pour être un élément central du quartier.

L'esplanade s'étalant sur 2 niveaux et montant vers l'église Saint Pons constitue le carrefour de jonction entre le bas (Voie romaine) et le haut (Faculté de médecine) ; mais aussi entre l'Est (le tramway) et l'Ouest (le Centre Antoine Lacassagne). Un escalier, le long de la future médiathèque, rejoindra de surcroît cette esplanade depuis la rue Maccario.

Les aménagements paysagers miseront sur les essences locales comme les oliviers. Couplés à l'organisation du bâtiment hospitalier lui-même, ses patios jouant avec les couleurs, l'ombre et la lumière, l'ensemble sera imprégné d'une atmosphère méditerranéenne chaleureuse et conviviale.





Pasteur 2 : activités et dimensionnement

Pasteur 2 regroupera toutes les unités de soins de Saint Roch et de Pasteur (à l'exception de la psychiatrie et des dialyses), le futur pôle locomoteur en provenance de l'Archet, et certaines activités médico-techniques centrales.

- Archives "vivantes"
- Pharmacie centrale
- Pôles Anesthésie-Réanimation et Blocs (parties correspondantes)
- Pôle Cardio-Vasculaire Thoracique et Métabolique (CVTM) : phase 2
- Pôle Imagerie
- Pôle Locomoteur
- Pôle Neurosciences
- Pôle Urgences - SAMU - SMUR
- Pôle Urologie-néphrologie
- Stérilisation centrale

Pôle	Capacité (lits et places)	Capacités soins critiques
Anesthésie-Réanimation		15 réa - 9 STC
Blocs	19 salles (phase 1) - 20 places UCA	5 salles (phase 2)
Cardio-Vasculaire, Thoracique et Métabolique	180 HC - 12 HJ	5 réa - 16 SI - 6 STC
Locomoteur	143 HC + 14 lits partagés (rachis) - 10 HJ	
Neurosciences	96 HC + 14 lits partagés (rachis) - 15 HJ	8 réa - 8 SI - 8 STC
Urgences	72 HC - 42 HJ	
Urologie-Néphrologie	42 HC - 4 HJ	4 STC



Niveau 6

- Chirurgie Vasculaire
- Pcméd Pôle Neurosciences
- Pcméd Anesthésie-réanimation



- Pcméd Cardio. Vasculaire Thoracique Métabolique
- Pcméd Pôle Locomoteur
- Pcméd Pôle Urgence
- Pcméd Pôle Blocs

Niveau 5

- Pneumologie
- Neurochirurgie
- Rachis



- Chirurgie Cardiaque Thoracique
- Ophtalmologie
- Chirurgie Générale Urgence
- Orthopédie

Niveau 4

- Cardiologie
- Neurologie
- HJ - Neurosciences
- Traumatologie



- Neurovasculaire
- Chirurgie Réparatrice

Niveau 3

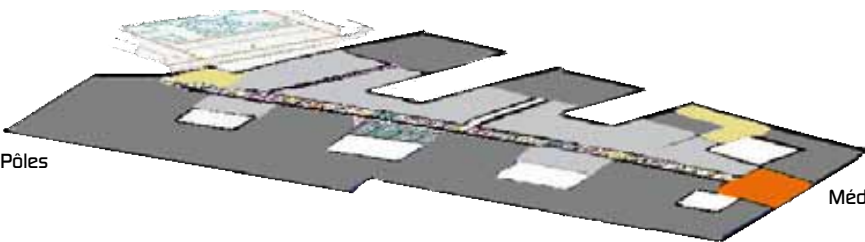
- HJ Pôle CVMT
- Urologie - HJ Uro-Néphro
- Unité Chirurgie Ambulatoire
- Néphrologie



- Diabétologie
- Médecine Générale Urgence
- Rhumatologie

Niveau 2 bis

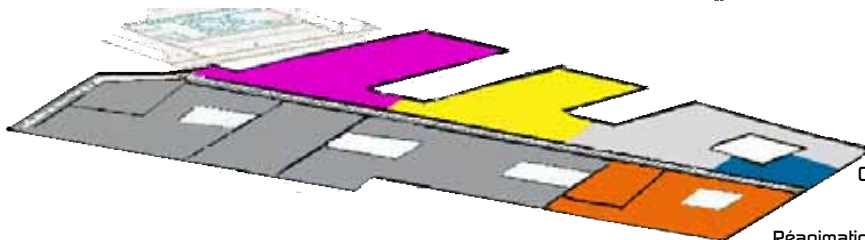
- Locaux techniques
- Vestiaires + Foyer Garde des Pôles



- Pcméd Imagerie
- Médecine du travail + Service Social Pers.

Niveau 2

- Bloc opératoire
- Imagerie



- Soins Critiques des Pôles
- Cardiologie thoracique + Pneumologie
- Neurovasculaire + Neurochirurgie
- Réanimation + Soins continus medico-chirurgical
- Néphrologie

Niveau 1

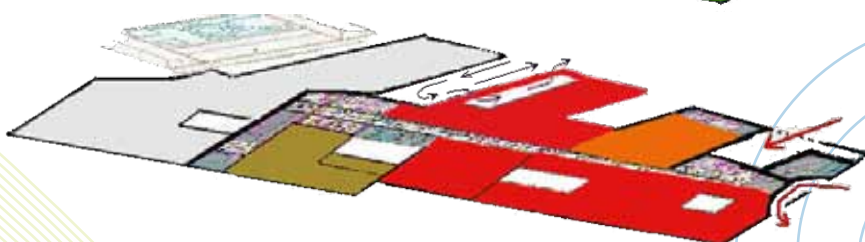
- Consultations
- Pôle CVTM
- Urologie Néphrologie
- Neurosciences
- Locomoteur



- Pcméd Uronéphro
- Policlinique

Niveau 0

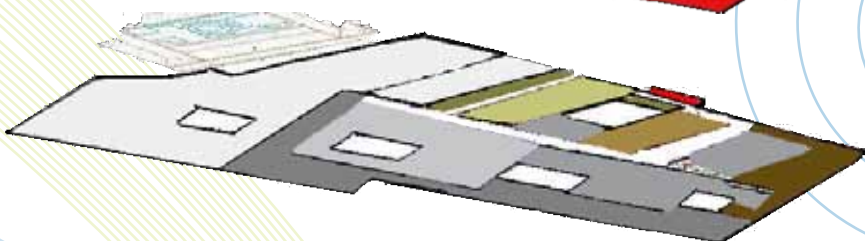
- CAP



- Urgence/SAMU/SMUR
- Imagerie

Niveau -2

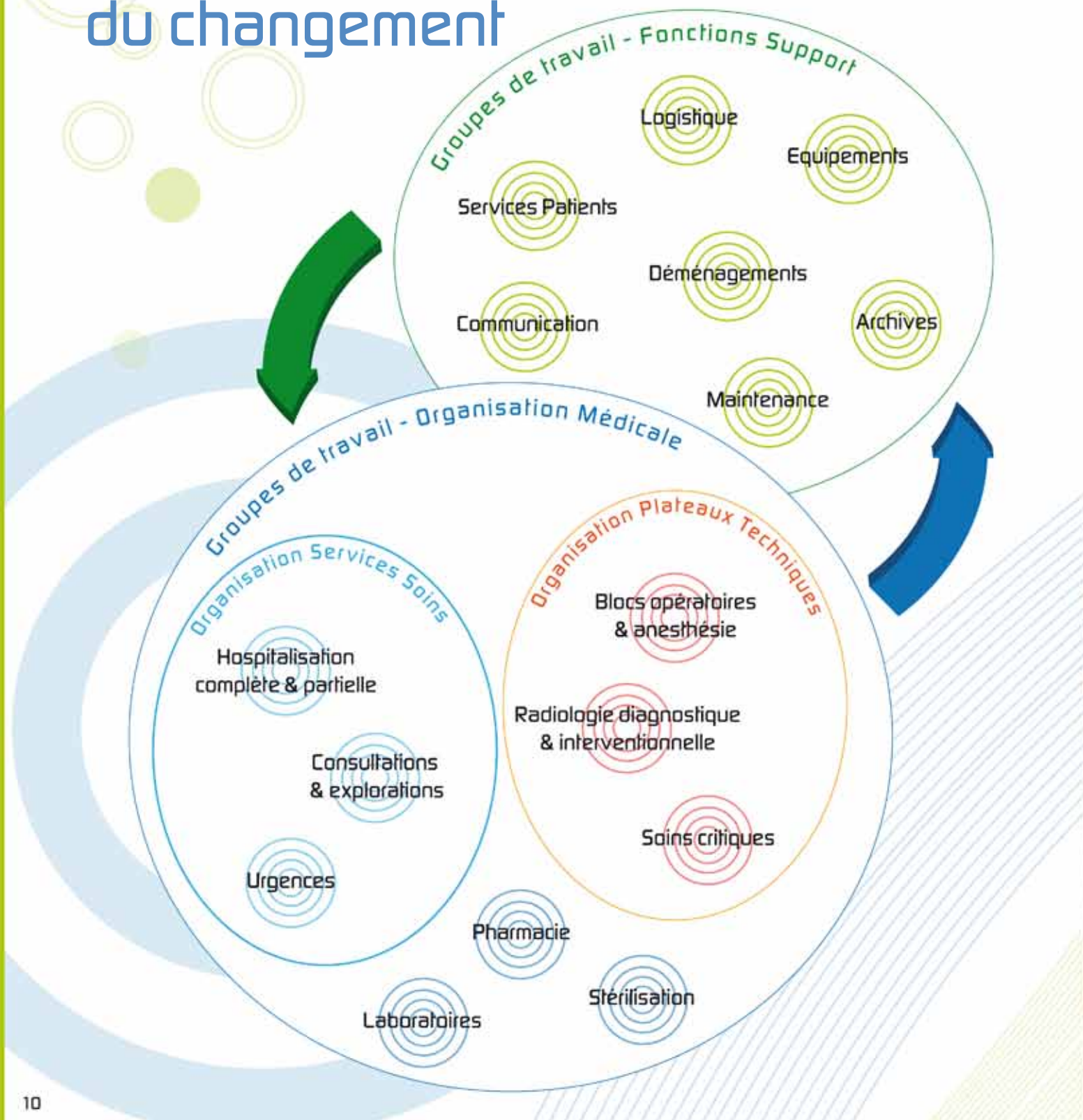
- Stérilisation
- Pharmacie



- Atelier + locaux techniques
- Unité relais restauration
- Archives



Le calendrier du changement



Ouvrir Pasteur 2, c'est mobiliser des équipes pour se projeter dans l'avenir en restant en cohérence avec les fondamentaux du CHU : projet d'établissement, projet médical, contrats de pôles, plan de retour à l'équilibre, certification, chantiers sociaux.

Certains groupes ont déjà lancé leurs réflexions (logistique, équipements). Ceux qui traiteront de l'organisation médicale sont co-animés par la DGA et le Pr. Boileau, délégué par la CME pour l'ouverture de Pasteur 2. Ils débutent leurs réflexions à l'été 2010. Tous les groupes doivent avoir finalisé leurs travaux un an avant le déménagement, afin d'anticiper les formations et adaptations nécessaires.

L'ouverture de Pasteur 2 est placée sous la responsabilité du Directeur Adjoint du CHU de Nice, assistée de la Mission Pasteur 2 : Cécile Tagliana, directrice adjointe chargée de mission, et Josiane Nègre, cadre supérieur de santé audit et évaluation des organisations.



Ouverture au public

Tranche 1 :
Début 2014

Tranche 2 :
mi 2015



Mission Ouverture Pasteur 2

Hôpital de Cimiez

4, Av Reine Victoria BP 1179 06003 Nice Cedex 1

Cécile Tagliana / Josiane Nègre

04.92.03.43.60 / 04.92.03.40.12

tagliana.c@chu-nice.fr / negre.j@chu-nice.fr

ouverture-pasteur2@chu-nice.fr

<https://extranet.chu-nice.fr/Pasteur-2>



Centre
Hospitalier
Universitaire
de Nice