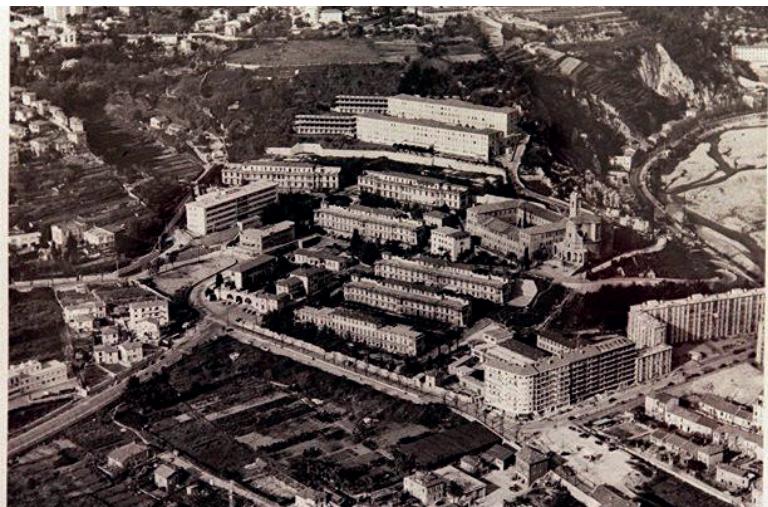


# **DOSSIER DE PRESSE**

## **HOPITAL PASTEUR 2**

### **DU CHU DE NICE**



30 voie Romaine 06000 Nice

**chu**  
**de Nice**

## SOMMAIRE

Pasteur 2 en bref – L'hôpital de référence de la Côte d'Azur

Un projet construit dans le temps long (2001–2025)

2015 : naissance d'un hôpital nouvelle génération

2023–2025 : la dernière ligne droite

Un plateau technique de niveau national

Une réorganisation médicale en profondeur

Pasteur 2 au cœur de la cité

Chiffres clés

Conclusion – Un hôpital pour aujourd'hui et pour demain



## Pasteur 2 en bref – L'hôpital de référence de la Côte d'Azur



Le projet Pasteur 2 s'inscrit dans l'une des plus vastes restructurations hospitalières de France. Dès 2001, le CHU de Nice – deuxième employeur du département, réparti sur plusieurs sites historiques de la ville (Archet, Cimiez, Pasteur, Saint-Roch...) – engage une réflexion stratégique ambitieuse afin de moderniser son parc hospitalier et de répondre aux contraintes d'un établissement éclaté, vieillissant et coûteux à exploiter. Sous l'impulsion de la direction générale, en concertation avec l'Agence régionale de l'hospitalisation, naît alors un schéma bipolaire structurant : un grand hôpital d'urgence et de court séjour à l'est, sur le site Pasteur, et un pôle structurant à l'ouest autour de l'Archet.

Cette stratégie conduit, en 2002, au lancement d'un concours international pour la construction d'un nouvel hôpital universitaire de près de 100 000 m<sup>2</sup>, complété par 30 000 m<sup>2</sup> de stationnement. En 2003, le projet est confié aux architectes Bernard Reichen et Philippe Robert, associés au bureau d'études Ingerop. L'ambition est claire : regrouper Pasteur et Saint-Roch sur un site unique, créer un hôpital moderne de 650 lits et définir une nouvelle organisation des soins, adaptée aux évolutions médicales et technologiques.

À partir de 2006, les travaux préparatoires s'engagent : libération de trois hectares sur le bas de Pasteur, relocalisation de services, dévoiements de réseaux, désamiantage, démolition des pavillons historiques. Cette phase s'accompagne d'un travail d'ingénierie inédit, marqué par plus de 350 réunions de concertation avec les équipes médicales pour affiner besoins, circuits et implantations. L'opération figure parmi les plus importantes du plan Hôpital 2007.

Comme tout grand chantier hospitalier, Pasteur 2 traverse ensuite des aléas techniques majeurs : contraintes géotechniques, ajustements parasismiques, incendie accidentel dans les parkings, défaillance d'un lot d'étanchéité. Ces événements impliquent des reprises d'ouvrages, la mobilisation d'équipes spécialisées et une adaptation permanente de la planification. Avant l'ouverture, des Travaux avant mise en service (TAMS) sont menés sur plus de 8 000 m<sup>2</sup> pour intégrer les évolutions technologiques, réglementaires et organisationnelles.



Malgré ces défis, Pasteur 2 devient en 2015 l'un des hôpitaux les plus modernes du pays. La phase 2 du projet, conduite dans la durée, entre ensuite dans sa dernière ligne droite à partir de 2023 pour être pleinement achevée en 2025. Elle donne aujourd'hui naissance à un ensemble hospitalier de 130 000 m<sup>2</sup>, regroupant les grandes filières critiques et les services issus de Pasteur 1 et de Saint-Roch, dont la fermeture définitive accompagne cette réorganisation.

Pasteur 2 est ainsi le fruit de plus de vingt années d'évolution, d'adaptations et de décisions structurantes

: un hôpital conçu dans la durée, façonné par la transformation de la médecine, pensé pour répondre durablement aux besoins des Maralpins.

## 2015 – LES FONDATIONS : LA NAISSANCE D'UN HÔPITAL NOUVELLE GÉNÉRATION



Un hôpital intégré à son quartier et à la ville

Passé le parvis, Pasteur 2 s'inscrit pleinement dans la vie quotidienne niçoise. L'esplanade ouverte, la proximité immédiate du tramway, les façades reprenant les teintes du paysage urbain : tout est pensé pour que l'hôpital fasse partie intégrante de la ville.

Une architecture pensée pour le soin

La lumière naturelle traverse l'ensemble du bâtiment. Les patios végétalisés offrent respiration et apaisement. Les espaces ne sont plus seulement fonctionnels : ils deviennent thérapeutiques.

En 2015, Pasteur 2 pose les bases d'un hôpital moderne, associant confort hôtelier – près de 80 % de chambres

individuelles, lits accompagnants, dispositifs favorisant l'autonomie – et plateau technique d'avant-garde : Trauma Center de niveau 1, IRM per-opératoire, département d'ultrasons, imagerie interventionnelle de pointe, unité Rachis rare en France.

Cette modernité s'accompagne d'une organisation logistique intégrée regroupant stérilisation centrale, réseaux pneumatiques, pharmacie automatisée et circuits fluidifiés entre patients, soignants et services techniques.

Pasteur 2 affirme également une identité forte grâce à une démarche de haute qualité environnementale – panneaux solaires, isolation performante, gestion optimisée de l'air – et à une ouverture à la culture via le Galet, amphithéâtre emblématique. Sa signature artistique, portée par Sosno, Ben, Moya, Tremlett, Dolly ou MacKendree, lui confère une dimension humaine rare dans un hôpital.

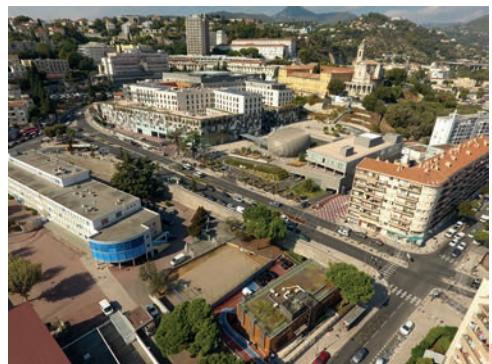
Cette capacité hospitalière est tragiquement mise à l'épreuve dès l'année suivante, lors de l'attentat du 14 juillet 2016. Sans Pasteur 2, le CHU de Nice n'aurait pas disposé des capacités nécessaires pour prendre en charge, en urgence absolue, des dizaines de blessés. L'hôpital devient alors le centre névralgique de la réponse sanitaire.

## UN PROJET QUI SE CONSTRUIT DANS LA DURÉE (2016–2022)

Entre 2016 et 2022, la phase 2 progresse par étapes successives, chacune indispensable à la préparation de l'extension. Cette période est marquée par un important travail d'études et de diagnostics – géotechniques, parasismiques, réseaux – permettant de sécuriser les fondations du futur bâtiment.

Parallèlement, plusieurs opérations de relocalisation garantissent la continuité des soins, notamment le transfert du pavillon M vers le pavillon G, suivi d'un rafraîchissement partiel du pavillon M afin de libérer les zones nécessaires au chantier.

Les équipes engagent également des opérations lourdes de génie civil : parois moulées, tirants d'ancre, terrassements profonds et consolidation des fondations. Progressivement, l'ossature monumentale du futur bâtiment se dessine, les plateaux techniques se structurent et les premières installations prennent place.



Souvent invisibles pour le public, ces étapes ont préparé l'extension de Pasteur 2 dans des conditions exemplaires de sécurité, de précision et de continuité d'activité. Elles constituent le socle sur lequel s'appuie la phase finale du projet.

#### **Maire de Nice, Président du Conseil de surveillance du CHU de Nice**

« L'inauguration de la phase 2 de Pasteur 2 marque la clôture d'un chantier gigantesque. En 2008, alors que le chantier accusait un déficit, le projet aurait pu s'arrêter. Mais je n'ai pas baissé les bras. J'ai immédiatement sollicité la ministre de la Santé de l'époque, pour obtenir les moyens nécessaires et permettre à ce projet essentiel d'aboutir.

Rien n'aurait été possible sans un combat collectif, mené avec les directeurs généraux successifs, ainsi que les équipes médicales, administratives et techniques, qui ont œuvré sur ce chantier depuis plus de vingt-cinq ans.

Je remercie les femmes et les hommes qui font vivre chaque jour les trois lettres de ce Centre Hospitalo-Universitaire : le soin, l'enseignement et la recherche-innovation. Ces trois piliers sont majeurs pour notre territoire.

Avec cet hôpital, le CHU de Nice confirme aujourd'hui son rôle de pôle hospitalier de référence, au niveau régional, national et européen. »

#### **2023–2025 – LA DERNIÈRE LIGNE DROITE**

En 2023, l'arrivée de Rodolphe Bourret à la direction générale du CHU de Nice marque une phase d'accélération et de structuration décisive du projet. La phase 2, déjà largement engagée, nécessite alors une cohérence renforcée, des arbitrages structurants et une dynamique d'achèvement ferme pour conduire Pasteur 2 à son aboutissement.

C'est dans ce contexte qu'est mise en place la gouvernance polaire, un mode d'organisation confiant directement aux chefs de pôle la définition des besoins médicaux, des organisations et des équipements. Cette méthode de pilotage, plus opérationnelle et plus proche du terrain, permet :



- de simplifier les circuits décisionnels,
- d'accélérer les choix techniques,
- de garantir l'adéquation entre architecture, équipements et pratiques de soins,
- de remobiliser l'ensemble des équipes autour d'un projet commun et lisible.

Sous cette impulsion, les filières médicales sont repositionnées, la cohérence architecturale est consolidée et le chantier est conduit dans un rythme soutenu et maîtrisé.



En moins de deux ans, la phase 2 est finalisée. Elle ajoute 30 000 m<sup>2</sup> pour porter Pasteur 2 à 130 000 m<sup>2</sup>, faisant de lui le plus grand hôpital moderne construit en France. L'établissement compte désormais 30 salles de bloc opératoire, une salle hybride de dernière génération, trois salles de cardiologie interventionnelle, trois salles d'endoscopie, 537 lits, 81 places d'ambulatoire et 36 places de chirurgie ambulatoire.

Au total : 537 lits, 81 places d'ambulatoire et 36 places de chirurgie ambulatoire, réunis dans une

organisation cohérente où tous les flux — soins critiques, activité interventionnelle, ambulatoire — sont regroupés et parfaitement structurés.

La transformation de Pasteur 2 n'est pas seulement architecturale : elle répond avant tout à un enjeu de santé publique pour les Niçois et pour les Maralpins. En regroupant sur un même site les filières critiques, les plateaux techniques majeurs et les équipes expertes venues de Pasteur 1 et de Saint-Roch, le CHU de Nice offre aujourd'hui une réponse optimale, cohérente et lisible aux besoins de la population.

Ce dispositif a profondément transformé la dynamique du projet en confiant directement aux chefs de pôle la responsabilité de définir leurs besoins médicaux, de concevoir les organisations de soins et de choisir les équipements nécessaires à leur activité.

Cette gouvernance opérationnelle, au plus près du terrain, a permis de simplifier les circuits de décision, d'accélérer les choix structurants et de garantir une parfaite adéquation entre les pratiques médicales, les équipements et l'architecture hospitalière. Elle a également favorisé une mobilisation collective forte autour d'un projet partagé et lisible.

Grâce à cette organisation, Pasteur 2 a pu être finalisé dans des délais maîtrisés et dans un haut niveau d'exigence. L'hôpital est aujourd'hui aligné sur les standards les plus élevés : services d'excellence, plateaux techniques modernisés, circuits de prise en charge fluidifiés et équipements de pointe conçus par celles et ceux qui soignent au quotidien. Pasteur 2 est ainsi devenu un hôpital pensé pour les Maralpins, par les professionnels du CHU de Nice, et capable de répondre durablement aux défis présents et futurs.

## DES ÉQUIPEMENTS STRUCTURANTS DE NIVEAU NATIONAL

Entre 2024 et 2025, Pasteur 2 s'est doté d'un ensemble d'équipements lourds qui placent le CHU de Nice au rang des hôpitaux les plus performants du pays.

Ces investissements modernisent profondément l'imagerie, renforcent les filières critiques et rassemblent les plateaux interventionnels dans une organisation continue, lisible et pensée pour l'efficacité médicale.

## UN PÔLE D'IMAGERIE ENTIÈREMENT RENOUVELÉ

### IRM : un parc modernisé et spécialisé

Le CHU de Nice dispose désormais de cinq IRM, dont quatre installées à Pasteur 2, couvrant tous les besoins diagnostiques :

- une IRM 3 Teslas dédiée aux explorations neurologiques et cérébrales,
- quatre IRM 1,5 Teslas.

La dernière arrivée, une IRM 1,5 Tesla haut de gamme, a été mise en service le 23 Mai 2025.

Elle équipe le nouveau service d'imagerie cardio-thoracique et uro-néphrologique de la phase 2 de Pasteur 2.



Investissement : 1 209 570 € TTC

Scanners : un parc complet à très haute résolution

Le CHU compte six scanners : quatre à Pasteur 2 et deux à l'Archet, comprenant :

- deux scanners interventionnels (ostéo-articulaire et cancérologie digestive),
- quatre scanners diagnostiques.

Le plus récent est un scanner bitubes de très haute performance, offrant une résolution temporelle de référence pour l'imagerie cardiaque. Il a été installé le 23 Mai 2025 dans le nouveau secteur d'imagerie cardio-thoracique et uro-néphrologique.

Investissement : 1 237 927 € TTC

Angiographie : une infrastructure de référence AVC

Le service de neuroradiologie interventionnelle dispose désormais de deux salles d'angiographie numérisée, essentielles à la prise en charge rapide des AVC.

La plus récente, une salle biplan haut de gamme, a été mise en service le 9 décembre 2024.

Investissement : 1 475 000 € TTC

## UN PLATEAU INTERVENTIONNEL DE HAUT NIVEAU

Salle hybride Allia IGS 7

Ouverte le 21 juillet 2025, la salle hybride de Pasteur 2 constitue l'un des équipements phares du site.

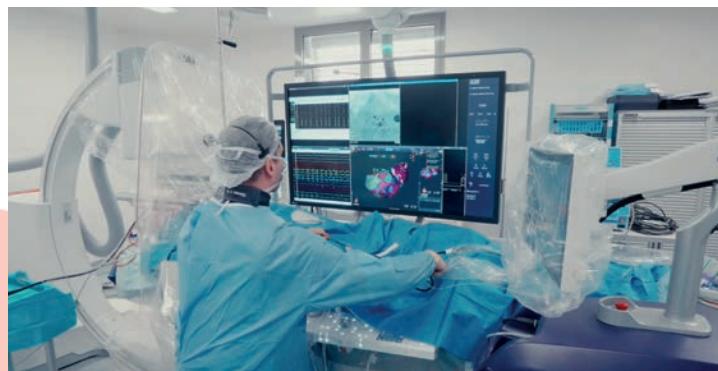
Elle associe sur un seul plateau :

- un scanner intégré,
- des systèmes de navigation 3D,
- des modules d'intelligence artificielle,
- des techniques mini-invasives permettant une diminution importante des durées d'hospitalisation.



Cet équipement est un élément déterminant du programme SOS-AORTE.

Investissement : 1 064 425 € TTC



Cardiologie interventionnelle et coronarographie

Pasteur 2 regroupe désormais :

- deux salles de coronarographie,
- une salle de rythmologie,
- Un plateau d'imagerie totalement modernisé.

Le dernier système de coronarographie et d'angioplastie, destiné à la nouvelle USIC, a été mis en service le 18 juin 2025.

Investissement : 734 000 € TTC

## UN ÉQUIPEMENT SIGNATURE : LE PLUS GRAND CAISSON HYPERBARE D'EUROPE

Le nouveau caisson hyperbare, d'un poids de 200 tonnes et d'une capacité de 30 patients simultanés, a été réceptionné le 22 août 2025.

Il place Nice au premier rang européen pour la prise en charge :

- des accidents de décompression,
- des intoxications au CO,
- des embolies gazeuses,
- des surdités brusques,
- des plaies complexes.

Investissement : 5 000 000 € TTC

## UN CONTINUUM TECHNIQUE COHÉRENT ET INTÉGRÉ

- L'ensemble de ces équipements crée un plateau technique d'une rare cohérence :
- imagerie, blocs et soins critiques sont regroupés sur un même site,
- les déplacements sont réduits et les circuits fluidifiés,
- les délais de prise en charge diminuent,
- la coordination médicale est renforcée,
- les standards de sécurité atteignent un niveau optimal.

Pasteur 2 devient ainsi le plateau technique hospitalier le plus complet de la Côte d'Azur, au service des Maralpins et de toutes les urgences vitales du territoire.

## UNE RÉORGANISATION MÉDICALE EN PROFONDEUR

### Au-delà des équipements, Pasteur 2 a profondément restructuré les filières de soins.

Il ne s'agit plus de simples transferts mais d'une recomposition complète des organisations médicales.

- Les soins critiques réunifiés
- USIC (soins intensifs cardiaques)
- UNVSI (unité neurovasculaire)
- soins intensifs thoraciques et vasculaires

Leur proximité immédiate avec les blocs, la réanimation et l'imagerie est un atout vital pour toutes les pathologies graves.



Des plateaux interventionnels regroupés

- salle hybride,
- cardiologie interventionnelle,
- blocs thoraciques et vasculaires,
- coronarographie.

Une logique unique : un même patient, un même lieu, une même équipe.

- Les grandes spécialités de médecine interne rassemblées
- pneumologie (HDJ, explorations, endoscopie, réhabilitation),
- néphrologie (hospitalisation, consultations, transplantation rénale).

Ces services sont désormais articulés avec l'IHU RespirERA et la médecine vasculaire pour un parcours fluide et cohérent.

## Des filières chirurgicales structurées

- chirurgie thoracique,
- chirurgie vasculaire,
- hôpital de jour vasculaire.

L'organisation privilégie les parcours courts, sécurisés et regroupés.

## Un ambulatoire renforcé à l'échelle régionale

- UMA : 57 places, 6 spécialités,
- CRCM mucoviscidose,
- unité post-urgences gériatriques (PUG),
- ophtalmologie hospitalière.

Pasteur 2 devient ainsi l'un des pôles d'ambulatoire les plus importants du Sud-Est.

## PASTEUR 2 AU CŒUR DE LA CITÉ

Pasteur 2 est un acteur central de la vie de la cité niçoise. Il s'inscrit dans son quartier, dans sa ville, dans son territoire. Il accueille 537 lits, 81 places d'ambulatoire et 30 salles de bloc. Il est doté d'équipements à la pointe mondiale : un caisson hyperbare unique en Europe, une salle hybride de dernière génération, un plateau de cardiologie restructuré.

Il est conçu pour le confort des patients, pour l'efficacité des équipes, pour la qualité du soin. Il est un projet ambitieux, une vision devenue réalité, un hôpital où innovation, qualité des soins et humanité se rencontrent.

## Pasteur 2 : l'hôpital de référence de la Côte d'Azur.

## CHIFFRES CLÉS

- 130 000 m<sup>2</sup>
- 537 lits d'hospitalisation
- 81 places d'ambulatoire
- 36 places de chirurgie ambulatoire
- 30 salles de bloc opératoire
- 70 % de chambres individuelles
- 220 000 consultants/an
- 100 000 passages aux urgences/an
- 550 M€ d'investissement dont 250 millions par l'Etat
- 32 patients simultanément pris en charge au caisson hyperbare

## CONCLUSION

Un hôpital pour aujourd'hui et pour demain

Pasteur 2 est plus qu'un bâtiment. Il est l'aboutissement d'une vision portée pendant vingt ans, relancée en 2023, finalisée en 2025.

Il est un projet collectif, hospitalier, territorial, humain. Il est l'un des hôpitaux les plus modernes de France et d'Europe. Il est l'hôpital dont la région avait besoin – et l'hôpital qui anticipe déjà les besoins de demain.





#### Contacts Presse :

**Isabelle Battarel**  
[battarel.i@chu-nice.fr](mailto:battarel.i@chu-nice.fr) / [communication@chu-nice.fr](mailto:communication@chu-nice.fr)  
06 88 46 52 12

