

NOUVEAU SERVICE D'URGENCE: DE LA CONCEPTION À LA TRANSITION

Dr Thibault VIARD
Centre Hospitalier de Pau



**QUELLE EST LA DIFFÉRENCE ENTRE
UN MÉDECIN
ET UN ARCHITECTE ?**

LE MÉDECIN ENTERRE SES ERREURS

L'ARCHITECTE LES EXPOSE

Quelques archis dans la famille...

IVAN SEIFERT



MARC SEIFERT



CYPRIEN VIARD
CLÉMENTINE SEIFERT
ALEXANDRE SEIFERT



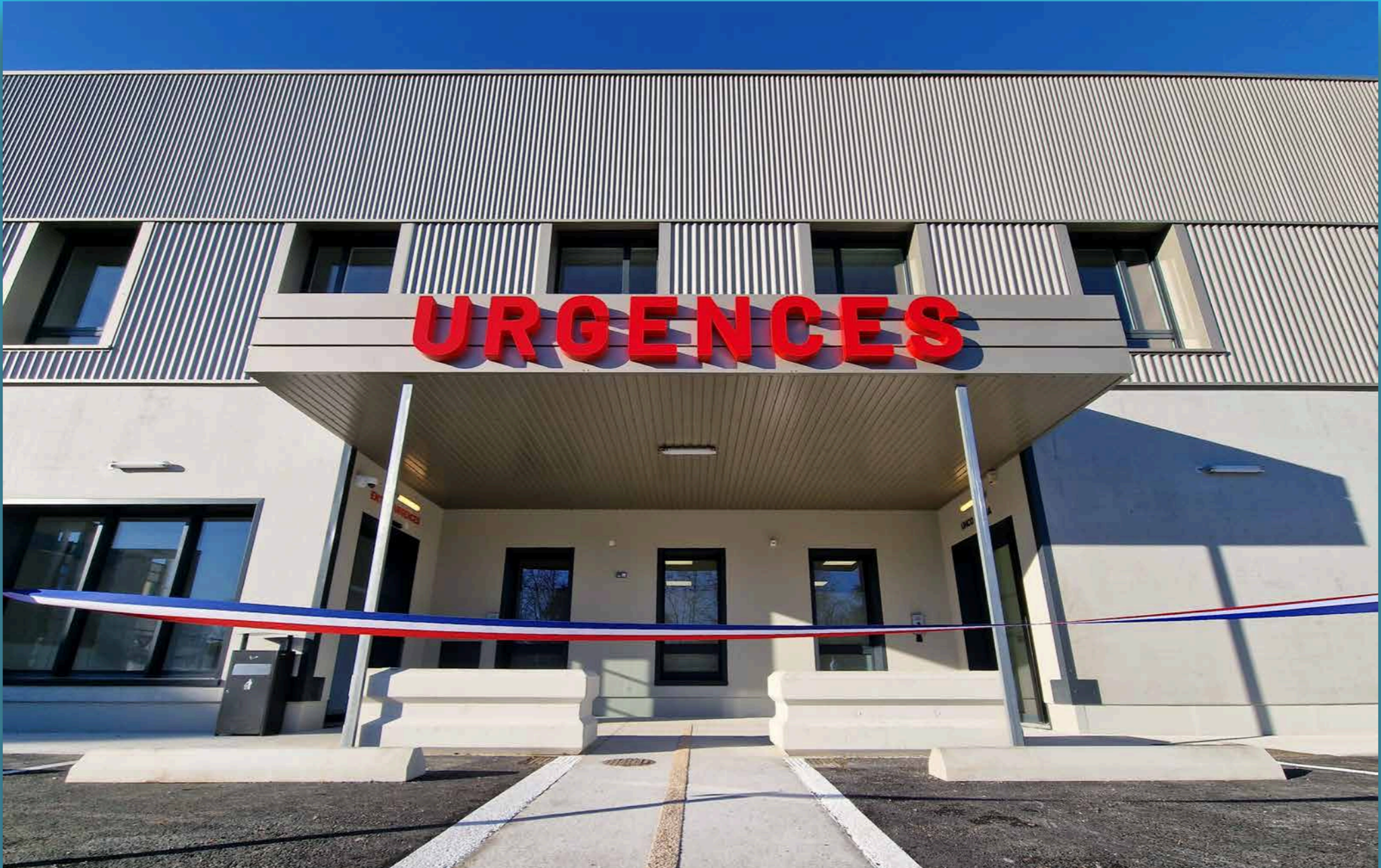
JE SUIS MÉDECIN, PAS ARCHI...

AUJOURD'HUI MALGRÉ TOUT,

J'EXPOSE « MES ERREURS » !

CONCEVOIR ET CONSTRUIRE UN NOUVEAU SERVICE ?

UNE EXPERIENCE RARE



UNE AVENTURE UNIQUE

QUI M'A FAIT PENSER À MA THÈSE...

Et on reboucle avec l'archi...

Evolution de la perception de la qualité de sa thèse

" Elle va être super génialissime !"



"Bon, elle va pas non plus révolutionner la science"



"Y a pire ('fin j'crois...)"



" Je vais faire une thèse de MALADE !!!"

"Je vais déjà essayer de faire juste une thèse NORMALE"

"Je vais déjà essayer de faire juste une THESE"

Evolution du degré de réalisme et de lucidité du doctorant

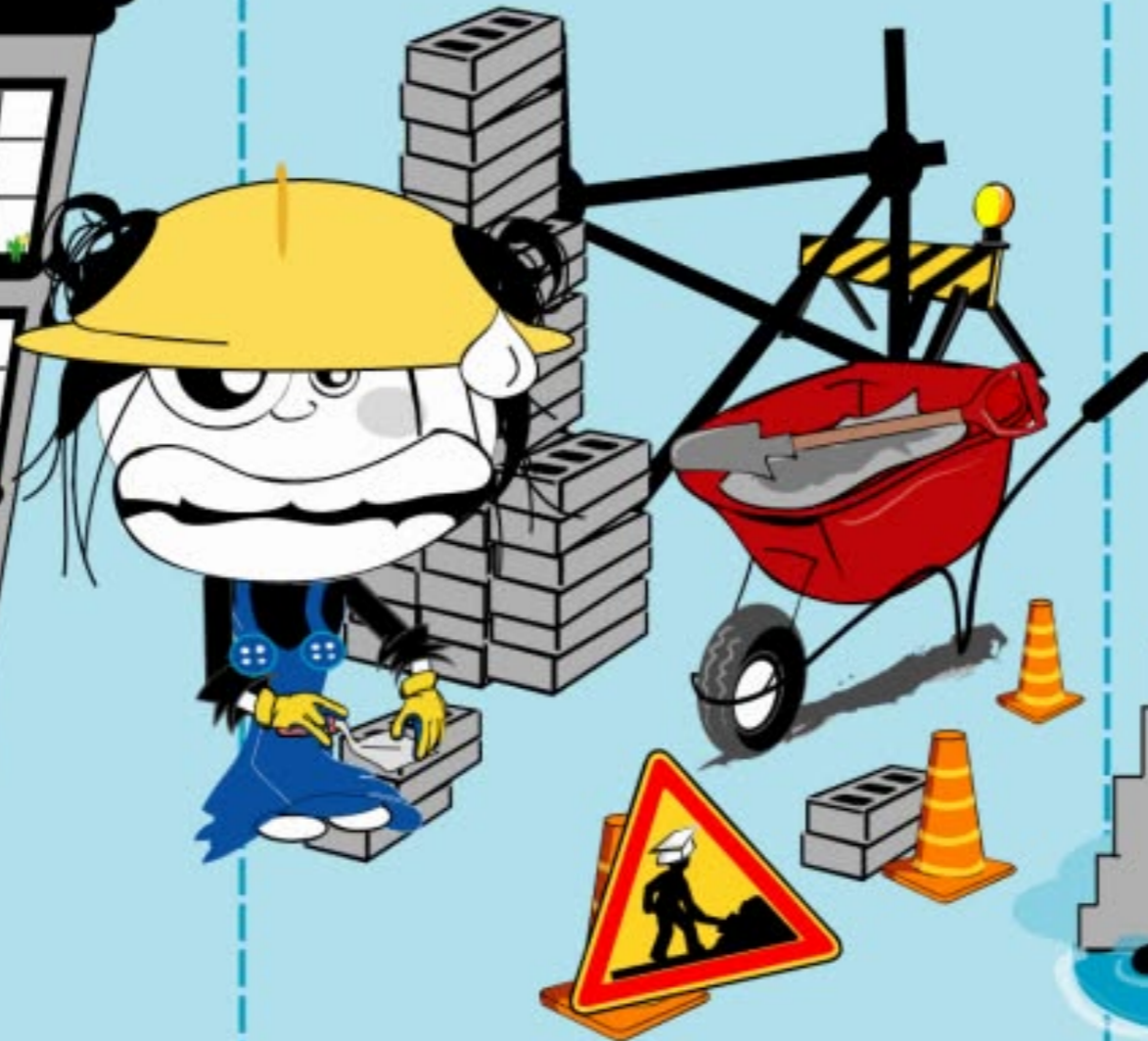
Evolution de la perception de la qualité de son service d'urgence

"ça va être super génialissime !"



"Je vais faire un service de MALADE !!!"

"Bon, ça va pas non plus révolutionner l'archi "



"Je vais déjà essayer de faire juste un service NORMAL "

"Y a pire ('fin j'crois...)"



"Je vais déjà essayer de faire juste un service"

Evolution du degré de réalisme et de lucidité du chef de service

QUI EST CONTENT DE SON SERVICE ?

**Comment jugez-vous la qualité, la fonctionnalité
l'adéquation de vos locaux à votre activité ?**

POURQUOI ?

ET COMMENT FAIRE MIEUX ?

DÉROULEMENT D'UN PROJET

■ PRÉ-PROGRAMMATION

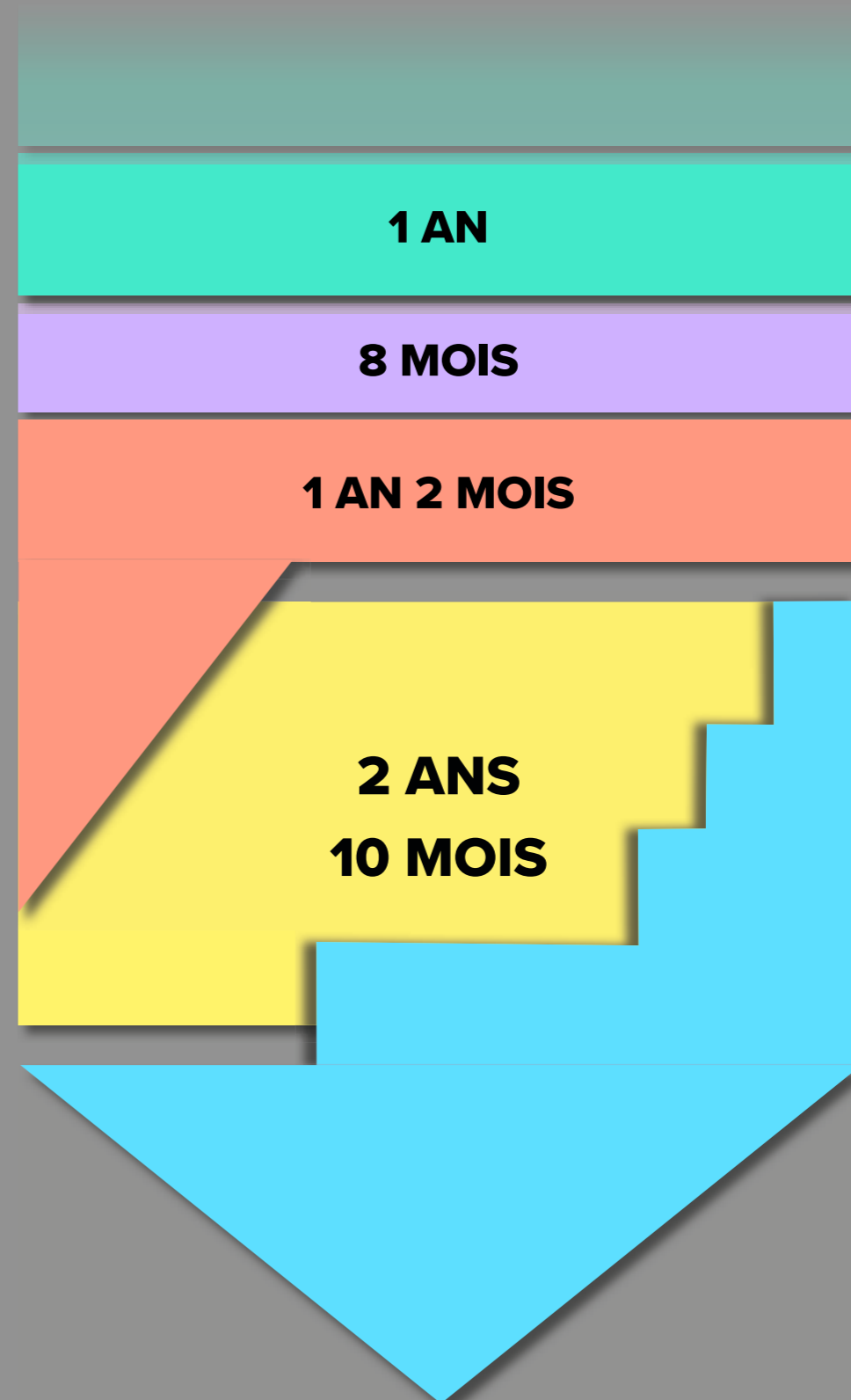
■ PROGRAMMATION

■ CONCOURS

■ L'APRÈS-CONCOURS

■ LE CHANTIER

■ LA TRANSITION



DÉROULEMENT D'UN PROJET

■ PRÉ-PROGRAMMATION

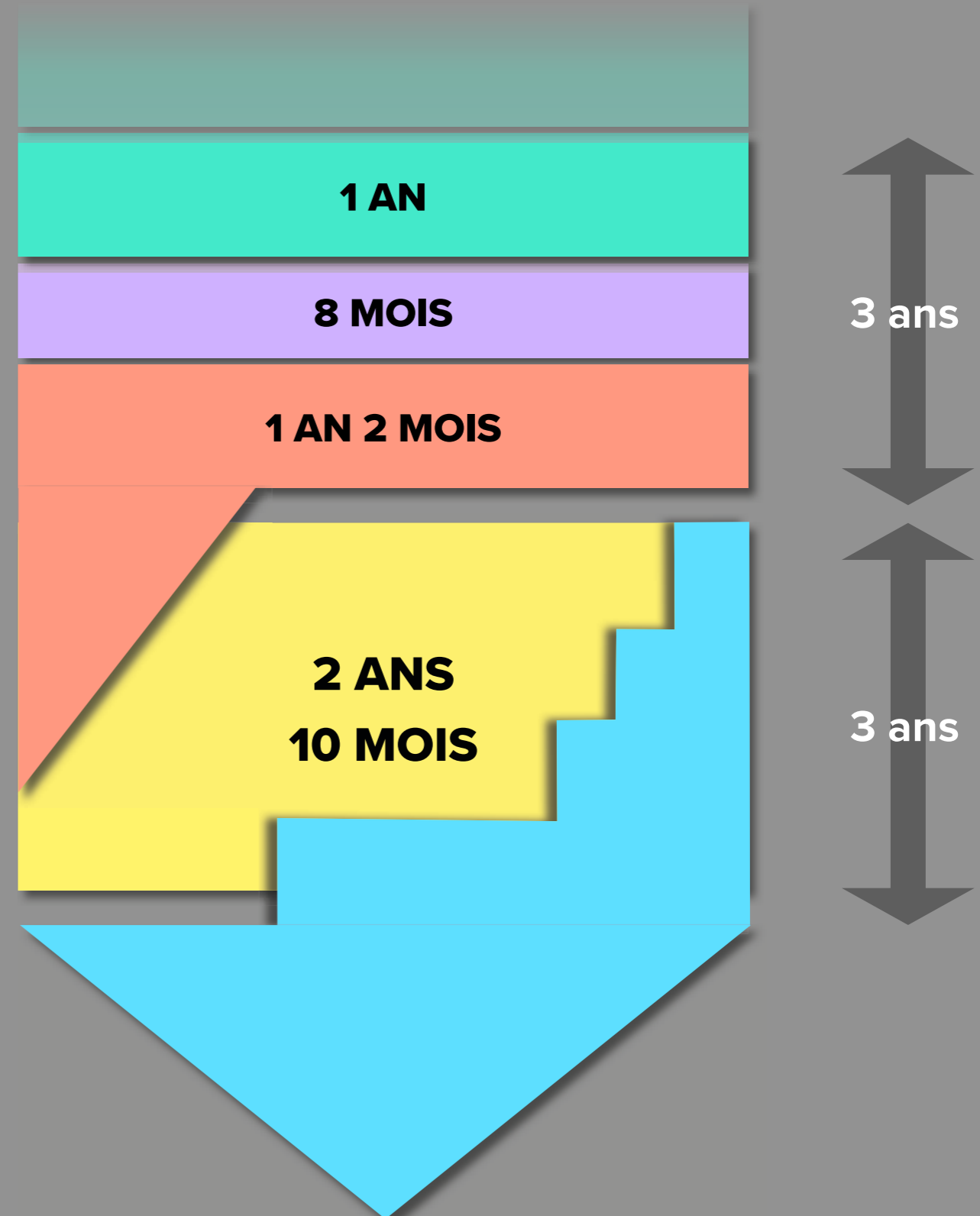
■ PROGRAMMATION

■ CONCOURS

■ L'APRÈS-CONCOURS

■ LE CHANTIER

■ LA TRANSITION



PRÉ-PROGRAMMATION

= TRAVAIL EN AMONT DU PROJET

- Visites d'autres services
- Reflexion sur les besoins
- Reflexion sur les logiques de travail
- Consultation d'experts
- Appropriation du projet

PRÉ-PROGRAMMATION

= TRAVAIL EN AMONT DU PROJET

- Visites d'autres services
- Reflexion sur les besoins
- Reflexion sur les logiques de travail
- Consultation d'experts
- Appropriation du projet

CRUCIAL

Pour préparer la phase suivante

PRÉ-PROGRAMMATION

= TRAVAIL EN AMONT DU PROJET

- Visites d'autres services
- Reflexion sur les besoins
- Reflexion sur les logiques de travail
- Consultation d'experts
- Appropriation du projet

INSUFFISANTE

Pas de connaissance de cette phase : pas anticipée
par la chefferie de l'époque

Attente du démarrage officiel à la phase suivante

PROGRAMMATION

2021

■ LA LISTE DE COURSES



Evolution de la perception de la qualité de son service d'urgence

"ça va être super génialissime !"



"Je vais faire un service de MALADE !!!"

"Bon, ça va pas non plus révolutionner l'archi"



"Je vais déjà essayer de faire juste un service NORMAL"

"Y a pire ('fin j'crois...)"



"Je vais déjà essayer de faire juste un service"

Evolution du degré de réalisme et de lucidité du chef de service

PROGRAMMATION

2021

■ CAHIER DES CHARGES

■ Programme fonctionnel

6. BESOINS DU PÔLE DES URGENCES	18
6.1. BESOINS GÉNÉRAUX DU PÔLE DES URGENCES	18
6.1.1. Connexions et liaisons inter-services	18
6.1.2. Connexions avec l'hélistation	19
6.2. BESOINS DÉTAILLÉS DES URGENCES ADULTES	19
6.2.1. Description des activités	19
6.2.2. Liaisons fonctionnelles	19
6.2.3. Grands principes d'organisation du service	20
6.2.4. Circuits	22
6.2.5. Description des locaux	23
6.2.6. Schéma fonctionnel cible	33
6.3. BESOINS DÉTAILLÉS DE L'UHCD/UPUA	34
6.3.1. Description des activités	34
6.3.2. Liaisons fonctionnelles	34
6.3.3. Description des locaux	34
6.3.4. Schéma fonctionnel cible	34
6.4. BESOINS DÉTAILLÉS DE L'UHCD/UPUA	34
6.4.1. Description des activités	34
6.4.2. Liaisons fonctionnelles	34
6.4.3. Description des locaux	34
6.4.4. Schéma fonctionnel cible	34
6.5. BESOINS DÉTAILLÉS DU SMUR	40
6.5.1. Description des activités	40
6.5.2. Grands principes fonctionnels	40
6.5.3. Description des locaux	40
6.5.4. Schéma fonctionnel cible	43
6.6. BESOINS DÉTAILLÉS DU SAMU	44
6.6.1. Description des activités	44
6.6.2. Liaisons fonctionnelles	44
6.6.3. Description des locaux	44
6.6.4. Schéma fonctionnel cible	46
6.7. BESOINS DÉTAILLÉS DU TERTIAIRE MÉDICAL.....	46
6.7.1. Liaisons fonctionnelles	46
6.7.2. Description des locaux	47

PROGRAMMATION

2021

CAHIER DES CHARGES

Listing ultra-détaillé, pièce par pièce :

- surfaces
- matériaux
- équipements
- portes
- lumières
- température
- prises
- etc

Attente circuit court	1	30	30
Sanitaires patients	1	4	4
Boxe court	6	15	90
Bureau médical/zone de confidentialité	1	9	9
Zone péri-soins	1	12	12
Total			
Zone imagerie			
Salle de radiologie os/poumon	1	30	30
Total			
Préparation soins - stockage			
Préparation des soins	1	20	20
Stockage centralisé	1	50	50
Stockage matériel	1	15	15
Casiers effets personnels	1	5	5
Bureau IDE de flux	1	9	9
Bureau cadre	1	9	9
Total			
Communs urgences			
Entretien familles	1	12	12
Bureau polyvalent	2	12	24
Total			
Circuit long			
SAS déshabillage HDV	1	4	4
SAS habillage HDV	1	4	4
Préparation soins HDV	1	12	12

Détail de la pièce	
Caractéristiques structurelles	
Hauteur sous plafond	Selon projet architectural
Charges d'exploitation	Selon norme NF P 06-001
Sol	
Type	Souple
Classement UPEC	U4P4E2C2
Caractéristiques	
Types de plinthes	Remontée en plinthe
Mur	
Type	Cloisonnement traditionnel
Revêtement	Peinture
Protection	Plaque de protection 1m30
Plafond	
Type	Démontable
Matériaux	Minéral
Demande(s) spécifiques	Décontaminable
Menuiseries intérieures - Accès principal	
Type d'âme	Métallique
Type d'ouverture	Coulissante
Passage	140 cm
Commande	Détecteur intentionnel sans contact
Vue traversante	Zone vitrée
Autres caractéristiques	Protection des chants et encadrement de porte
Menuiseries intérieures - Accès secondaire	
Type d'âme	Métallique
Type d'ouverture	Coulissante
Passage	140 cm
Commande	Automatique à détection
Autres caractéristiques	Protection des chants et encadrement de porte
Menuiseries extérieures	
Type d'ouvrant	Manuelle
Ouverture	Oscillo-battant
Vitrage	Normal
Protection solaire	Brise soleil sur façades exposées sud et ouest
Equipements	
Equipements dans les marchés	
	Rail lève-malade x 1
Equipements plomberie/sanitaire	
	Lave-mains x 1
Traitement d'ambiance	
Température hiver	21°C
Température été	24°C
Ventilation	Double flux
Climatisation	Oui
Chauffage	Radiateur
Eclairage naturel	
	A privilégié
Eclairage artificiel	
Au plafond	<input checked="" type="checkbox"/>
Commande principale	Détecteur
Niveau éclairement	Réglementaire
Electricité CFO/CFA	
Description	TOTAL
Autres	Alimentation lève
Appel malade	NON
Vidéosurveillance	NON
Interphonie/visiophonie	NON
* PAI : Point d'accès informatique	
- PAT: Point d'accès téléphonique	

PROGRAMMATION

2021

PHASE

DETERMINANTE

Mauvaise programmation = mauvais projet

NÉGOCIATION EN PHASE DE PROGRAMMATION :

NE RIEN LÂCHER SI C'EST IMPORTANT

AUCUN COMPROMIS À CE STADE !

Les surfaces seront amputées par plein de choses
les couloirs seront encombrés de brancards, charriots, etc

PROGRAMMATION

2021

CAHIER DES CHARGES

Listing ultra-détaillé, pièce par pièce :

- surfaces
- matériaux
- équipements
- portes
- lumières
- températures
- prises
- etc

Attente circuit court	1	30	30
Sanitaires patients	1	4	4
Boxe court	6		90
Bureau médical/zone de confidentialité	1		9
Zone péri-soins	1		12
Total			
Préparation soins - stockage			
Préparation des soins	1	20	20
Stockage matériel	1	50	50
Total			
Casiers effets personnels			
Bureau IDE de flux	1	5	5
Bureau cadre	1	4	4
Total			
Communs urgences			
Entretien façades	1	12	12
Entretien plomberie	2	12	24
Total			
Circuit long			
SAS déshabillage HDV	1	4	4
SAS habillage HDV	1	4	4
Préparation soins HDV	1	12	12

Détail de la pièce	
Caractéristiques structurelles	
Hauteur sous plafond	Selon projet architectural
Charges d'exploitation	Selon norme NF P 06-001
Sol	
Type	Supplémentaire
Classement UPEC	24E
Caractéristiques	
Type	Plinthes
Caractéristiques	Plinthe en plâtre
Mur	
Type	Mur en maçonnerie traditionnelle
Classement UPEC	24E
Caractéristiques	
Type	Plinthes
Caractéristiques	Plinthe en plâtre
Plafond	
Type	Démontable
Matériaux	Métal
Demande(s)	Décontaminable
Menuiseries extérieures - Accès principal	
Type	Métallique
Type d'ouverture	Coulissante
Passage	140 cm
Commande	Détecteur intentionnel sans contact
Caractéristiques	
Type	Zone vitrée
Caractéristiques	Protection des chants et encadrement de porte
Menuiseries intérieures - Accès principal	
Type d'âme	Métallique
Type d'ouverture	Coulissante
Passage	140 cm
Commande	Automatique à contact
Caractéristiques	
Type	Zone vitrée
Caractéristiques	Protection des chants et encadrement de porte
Menuiseries extérieures	
Type	Manuelle
Type d'ouverture	Oscillo-battant
Vitrage	Normal
Protection solaire	Brise soleil sur façades exposées sud et ouest
Equipements	
Equipements dans les marchés	
	Rail lève-malade x 1
Equipements plomberie/sanitaire	
	Lave-mains x 1
Traitement d'ambiance	
Température hiver	21°C
Température été	24°C
Ventilation	Double flux
Climatisation	Oui
Chauffage	Radiateur
Eclairage naturel	
	A privilégier
Eclairage artificiel	
Au plafond	<input checked="" type="checkbox"/>
Commande principale	Détecteur
Niveau éclairement	Réglementaire
Electricité CFO/CFA	
Description	TOTAL
Autres	Alimentation lève
Appel malade	NON
Vidéosurveillance	NON
Interphonie/visiophonie	NON
* PAI : Point d'accès informatique	
- PAT : Point d'accès téléphonique	

CORRECTE MAIS :
 fusion pré-programmation et programmation transversale
 réflexion et concertation insuffisante faute de temps

PROGRAMMATION

2021

■ CAHIER DES CHARGES :

■ Le quotidien

- maintenant
- dans 20 ans
- sur des moyennes ET sur des extrêmes

■ Ne pas oublier le reste !

- Les crises :
 - afflux massif, NRBC, risque épidémio
 - problèmes autres structures / partenaires / territoire
- Autres besoins :
 - formation, entraînements, simulation
 - sécurité, hygiène, stockage, vestiaire social...
- Autres équipes et intervenants :
 - psy, assistante sociale, etc...
 - FSI, pénitentiaire, coursiers, MERM...

CONCOURS

DÉCEMBRE 2021
À JUILLET 2022

ELABORATION DES PROPOSITIONS DES CONCURENENTS

sur la seule base de la programmation = aucun contact :

- ni avec le programmiste
- ni avec les futurs utilisateurs
- ni avec la direction

CONCOURS

DÉCEMBRE 2021
À JUILLET 2022

ELABORATION DES PROPOSITIONS DES CONCURENTS

sur la seule base de la programmation = aucun contact :

- ni avec le programmiste
- ni avec les futurs utilisateurs
- ni avec la direction

**Programmation :
qualité et clarté
ultra-importantes !**

CONCOURS

DÉCEMBRE 2021
À JUILLET 2022

ELABORATION DES PROPOSITIONS DES CONCURENTS

Projets de chaque groupement



Analyse et commentaires
en comité restreint (confidentialité)

CONCOURS

JUILLET 2022

PHASE DE CHOIX

Le mieux



Satisfaisant



Trop cher

Prix OK

**Rédhibitoire
pour les urgences**



Le moins cher

CONCOURS

JUILLET 2022

PHASE DE CHOIX

Satisfaisant



Prix OK

**Rédhibitoire
pour les urgences**



Le moins cher

CONCOURS

JUILLET 2022

PHASE DE CHOIX

**Rédhibitoire
pour les urgences**



Le moins cher

CONCOURS

JUILLET 2022

PHASE DE CHOIX

Rédhibitoire
pour les urgences



Le moins cher

Mais :

Meilleure note globale
sur l'ensemble du projet

L'hôpital a
un gagnant..

BREF.

J'ai failli démissionner

BREF.

J'ai failli démissionner

Négociation :
Reprendre et modifier
la totalité du projet
> **Accepté**

L'APRÈS-CONCOURS

JUILLET 2022 À
SEPTEMBRE 2023

- **Avant-Projet Sommaire (APS)**
- **Avant-Projet Détaillé (APD)**
- **Phase PRO**

- **Phasage**



L'APRÈS-CONCOURS

JUILLET 2022 À
SEPTEMBRE 2023

- **Avant-Projet Sommaire (APS) :**
 - Grandes lignes du projet : espaces, volumes et zones...
 - Ici fusionné avec la phase de concours

Niv. détail



Modifiable



L'APRÈS-CONCOURS

JUILLET 2022 À
SEPTEMBRE 2023

- ~~Avant-Projet Sommaire (APS) :~~
 - ~~Grandes lignes du projet : espaces, volumes et zones...~~
 - ~~Ici fusionné avec la phase de concours~~

Niv. détail



Modifiable



L'APRÈS-CONCOURS

JUILLET 2022 À
SEPTEMBRE 2023

- **Avant-Projet Détaillé (APD) :**
 - Plans + détaillés :
 - fixation des surfaces
 - ergonomie des pièces...
 - positionnement du matériel
 - Objectif : Eviter la catastrophe !



Niv. détail



Modifiable

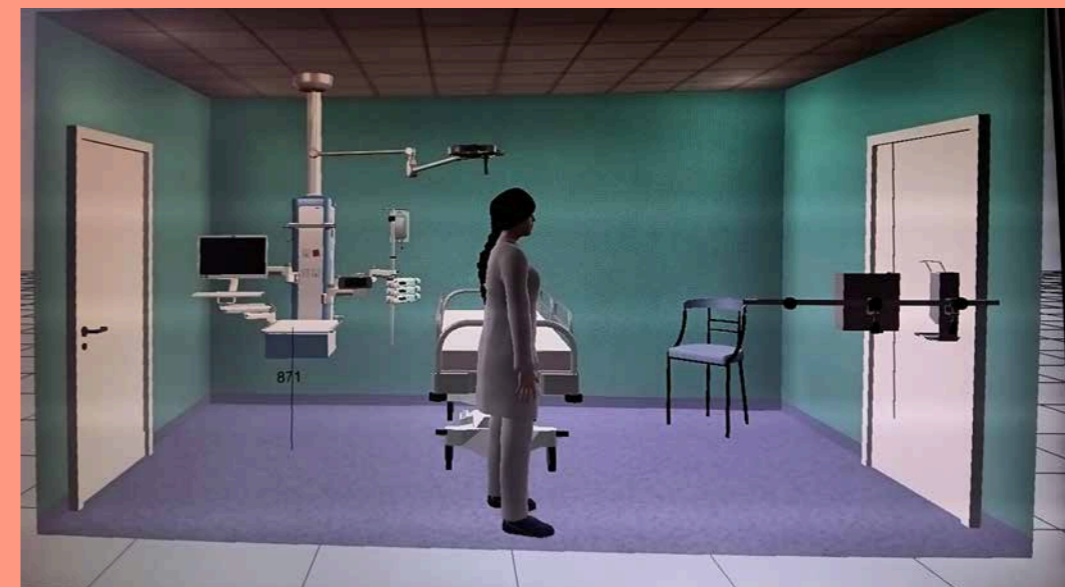
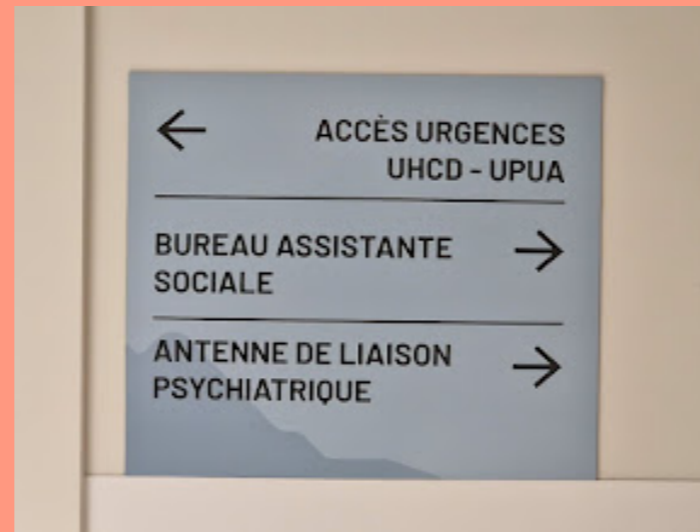


L'APRÈS-CONCOURS

JUILLET 2022 À
SEPTEMBRE 2023

— Avant-Projet Détaillé (APD) :

Tout ce qui fait la fonctionnalité... ou non, selon où c'est positionné.....



L'APRÈS-CONCOURS

JUILLET 2022 À
SEPTEMBRE 2023

— Avant-Projet Détaillé (APD) :

Tout le monde est capable de construire murs, pièces, couloirs...

Tout le monde n'est pas capable d'en faire des espaces fonctionnels

Les détails font tout...

QUALITÉ DU PROJET = MICROMANAGEMENT

Et ça se vérifie à toutes les étapes...

L'APRÈS-CONCOURS

JUILLET 2022 À
SEPTEMBRE 2023

— Avant-Projet Détaillé (APD) : Bilan

Redressement maximum du projet initial catastrophique

- 95% des plans remaniés
- Gros soutien de notre directrice de pôle

Difficultés :

- accéder directement à l'architecte
- intégration des demandes
- implantation et surface contraints : sacrifices et compromis
- temporalité : groupes de travail quasi-impossibles



Niv. détail



Modifiable



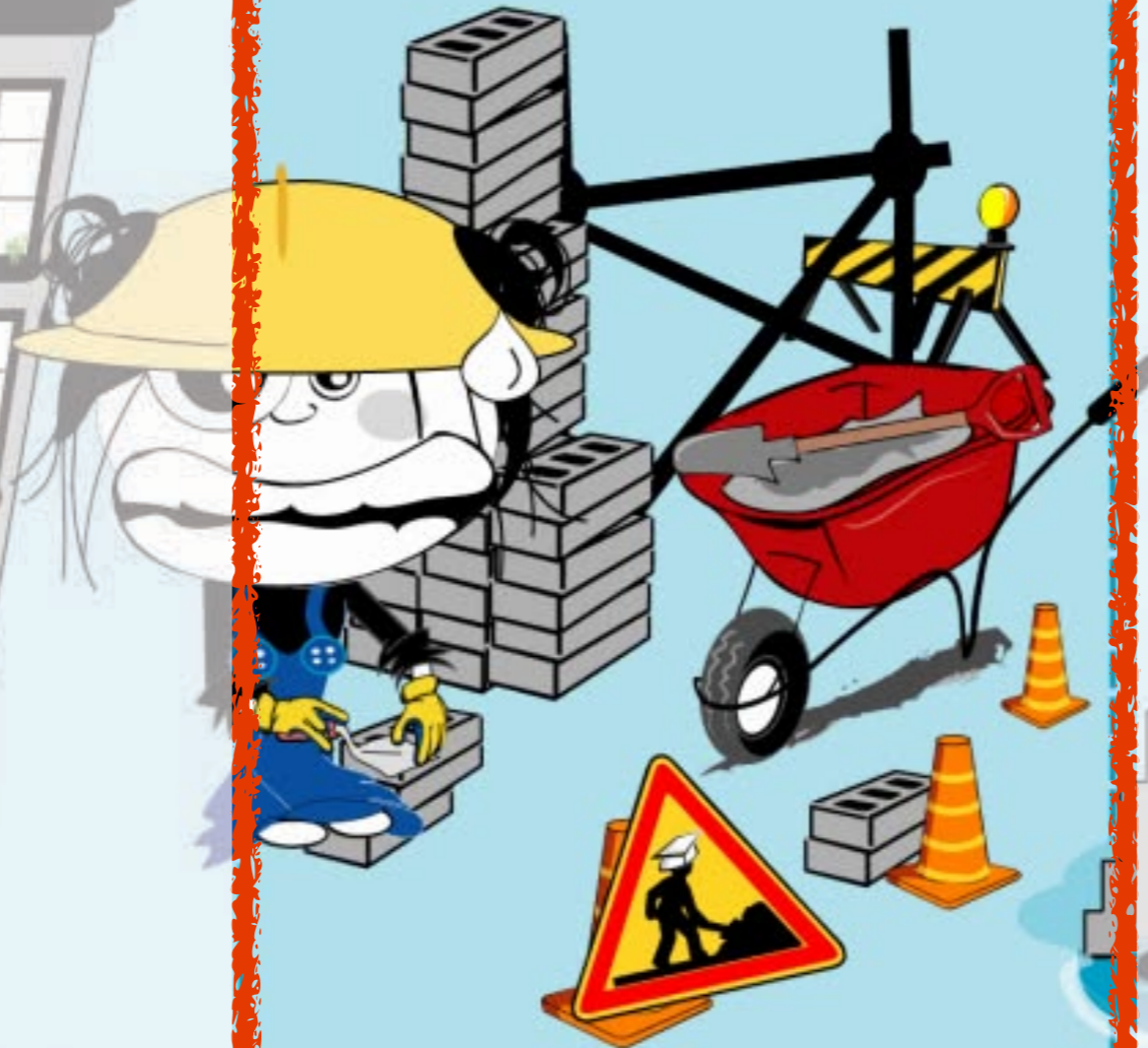
Evolution de la perception de la qualité de son service d'urgence

" ça va être super génialissime !"



" Je vais faire un service de MALADE !!!"

"Bon, ça va pas non plus révolutionner l'archi "



"Je vais déjà essayer de faire juste un service NORMAL. "

"Y a pire ('fin j'crois...)"



"Je vais déjà essayer de faire juste un service"

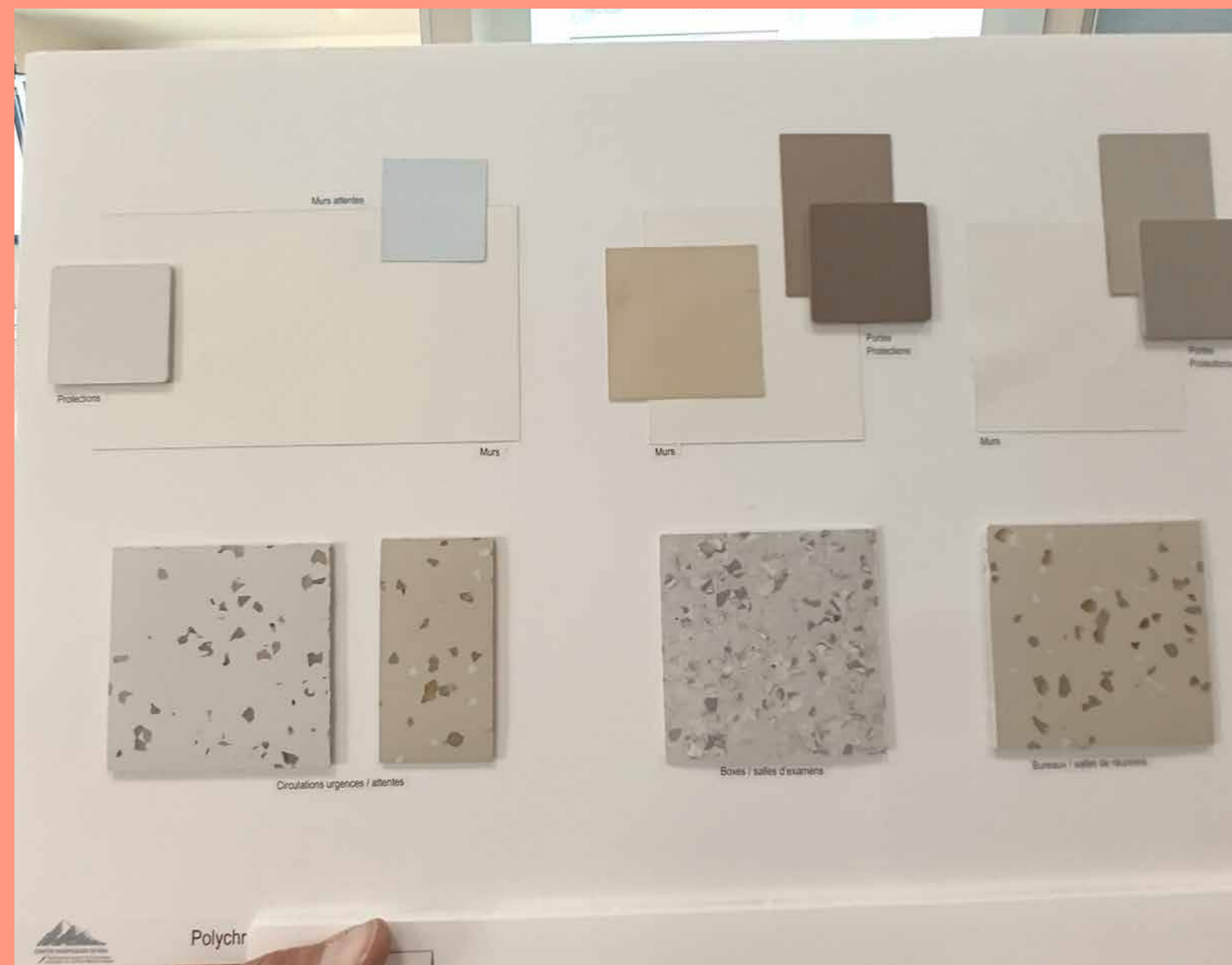
Evolution du degré de réalisme et de lucidité du chef de service

L'APRÈS-CONCOURS

JUILLET 2022 À
SEPTEMBRE 2023

— Phase PRO :

- production des plans techniques, finalisation des détails...
- un large choix de couleurs !



L'APRÈS-CONCOURS

JUILLET 2022 À
SEPTEMBRE 2023

— Phase PRO :

- production des plans techniques, finalisation des détails...
- vous pensiez être enfin tranquille ? de nouveaux problèmes arrivent !
 - poteaux
 - gaines techniques
 - armoires électriques
 - désenfumage
 - normes incendie

Niv. détail



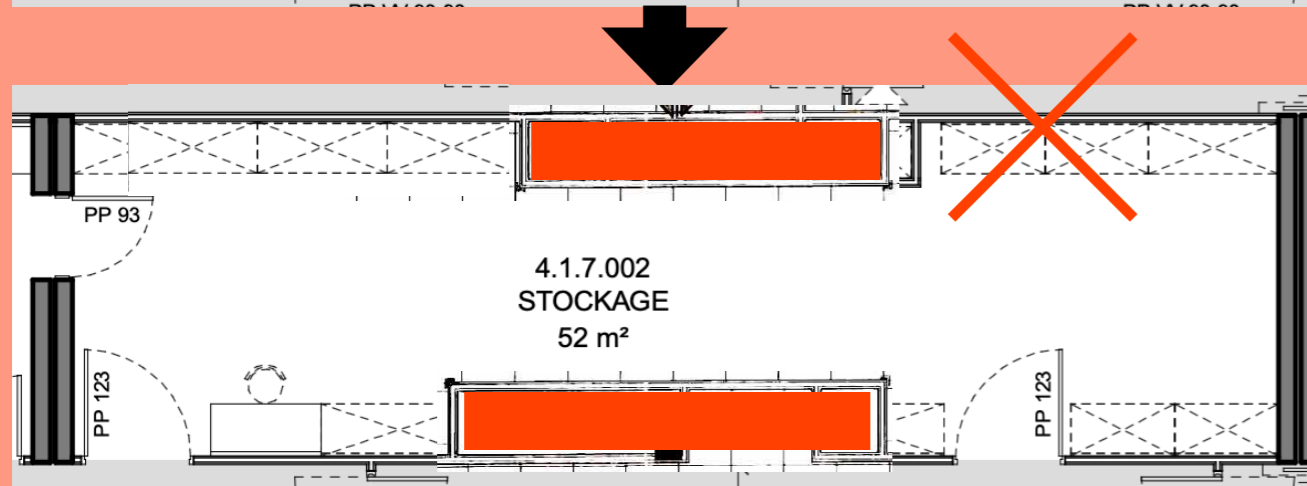
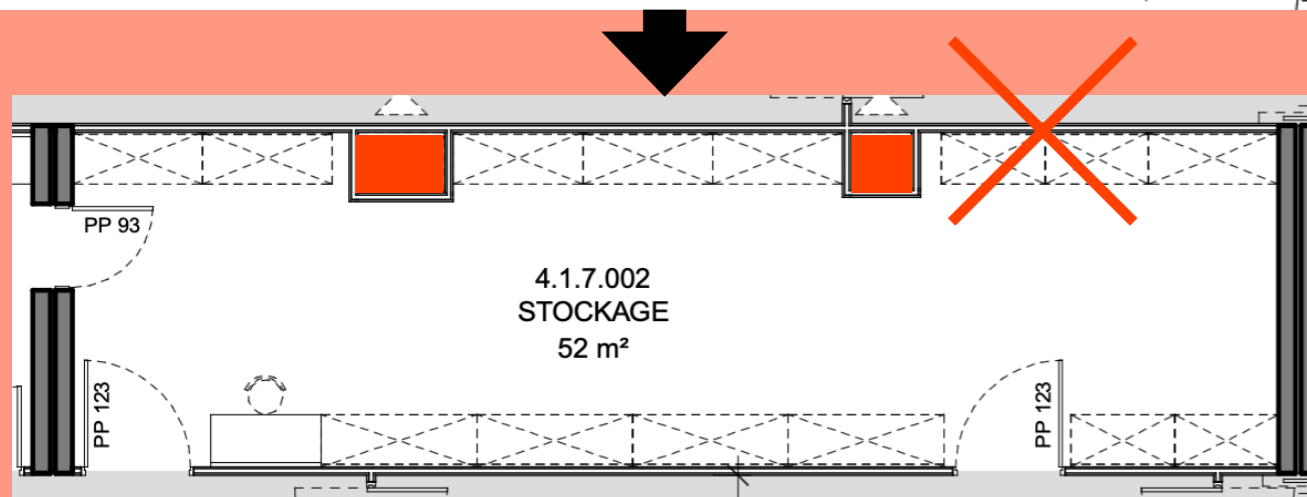
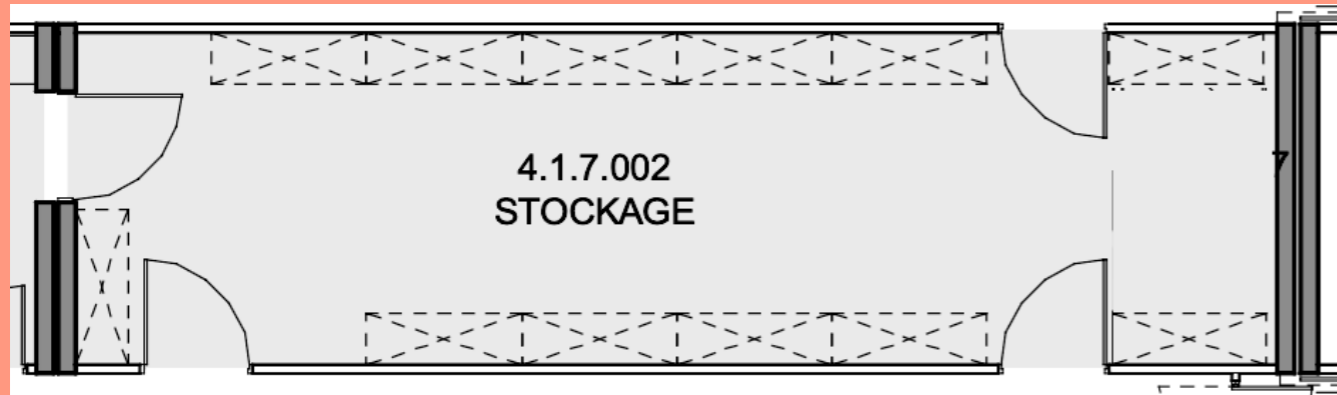
Modifiable



L'APRÈS-CONCOURS

JUILLET 2022 À
SEPTEMBRE 2023

— Phase PRO : la merdification !



Evolution de la perception de la qualité de son service d'urgence

"ça va être super génialissime !"



"Bon, ça va pas non plus révolutionner l'archi"



"Y a pire ('fin j'crois...)"



"Je vais faire un service de MALADE !!!"

"Je vais déjà essayer de faire juste un service NORMAL"

"Je vais déjà essayer de faire juste un service"

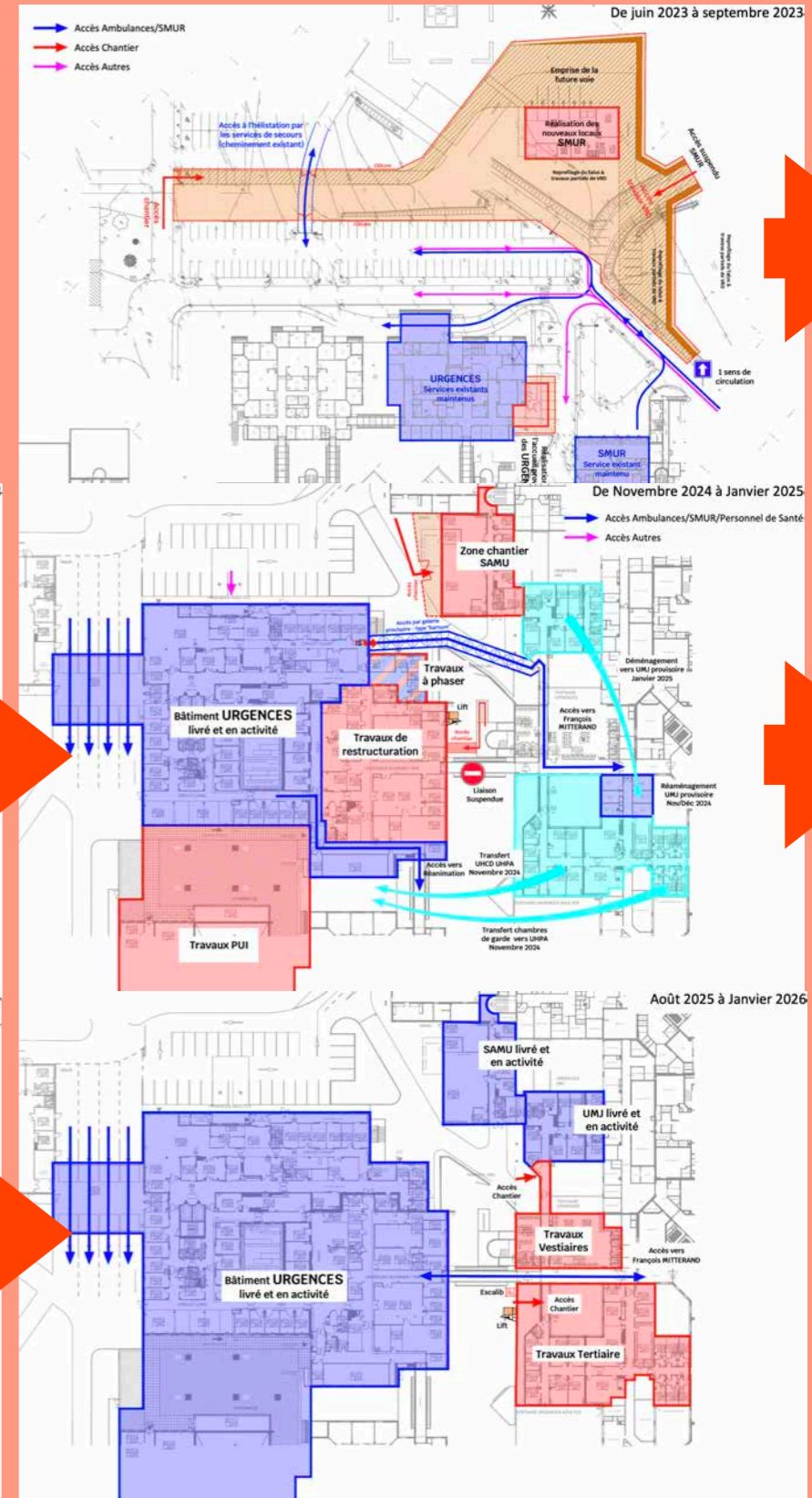
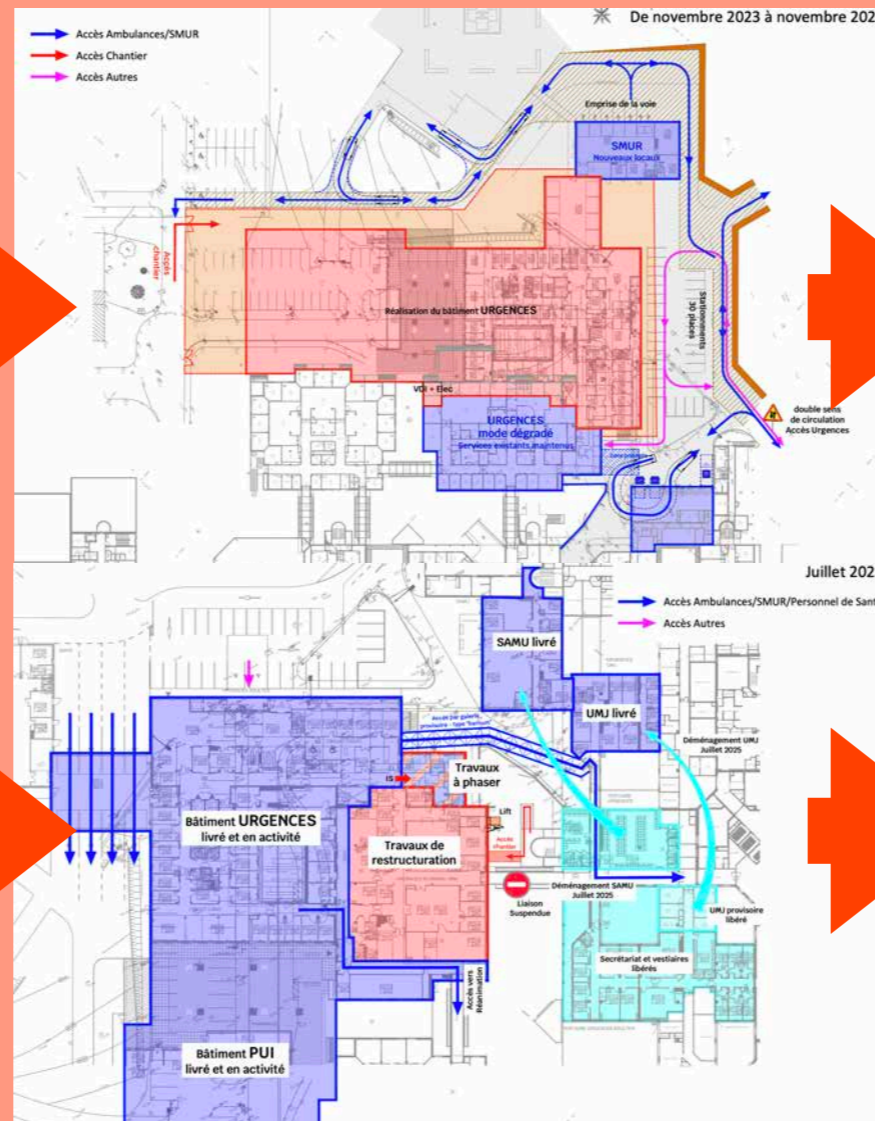
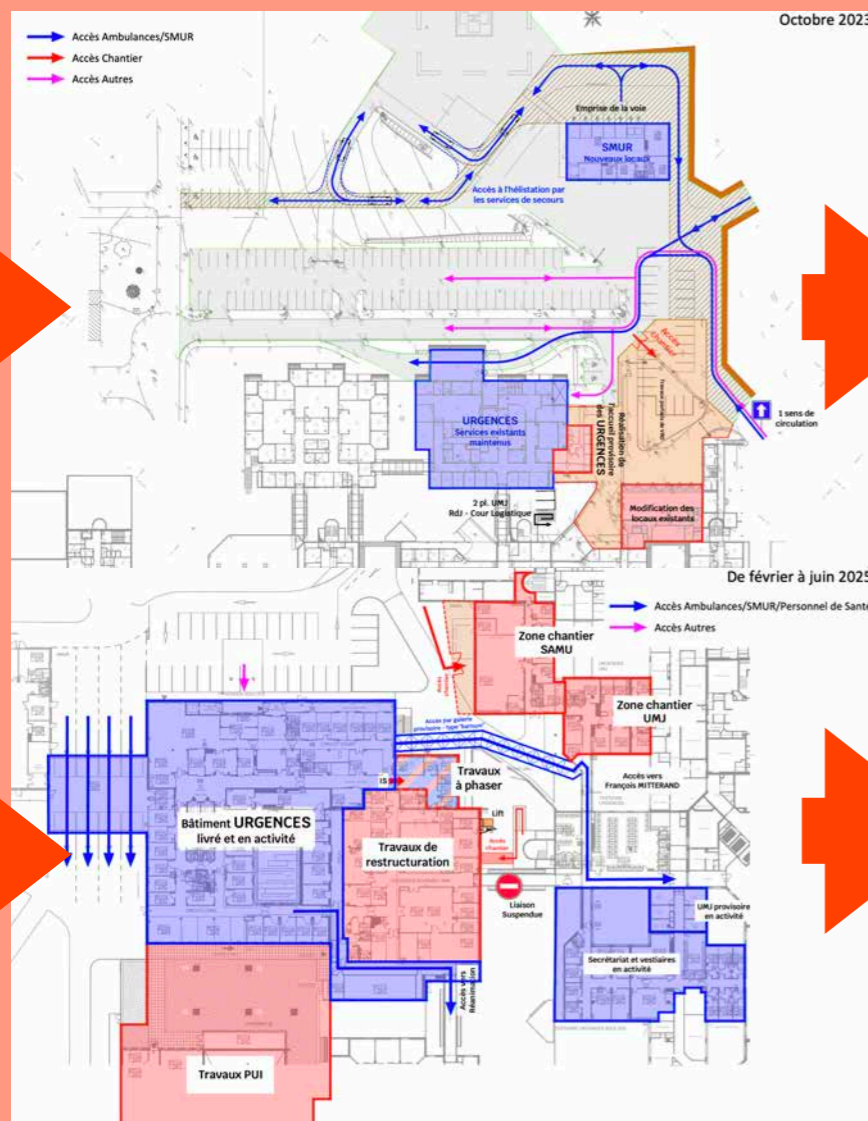
Evolution du degré de réalisme et de lucidité du chef de service

L'APRÈS-CONCOURS

JUILLET 2022 À
 SEPTEMBRE 2023

Phasage :

- calage des séquences de travaux
- casse-tête pour ne rien oublier
- changera qd même au fil de l'eau...



LE CHANTIER

SEPTEMBRE 2023
À JUIN 2026



LE CHANTIER

SEPTEMBRE 2023
À JUIN 2026

Cette phase où...



LE CHANTIER

SEPTEMBRE 2023
À JUIN 2026

**Les anciens locaux se transforment en
RAGE ROOM !**



LE CHANTIER

SEPTEMBRE 2023
À JUIN 2026

Des urgences plus confortables



📷 Les futures urgences promettent plus de confort et de fluidité d'accueil.

**Casque, gilet jaune,
et bottes de sécurité
vous vont si bien !**



LE CHANTIER

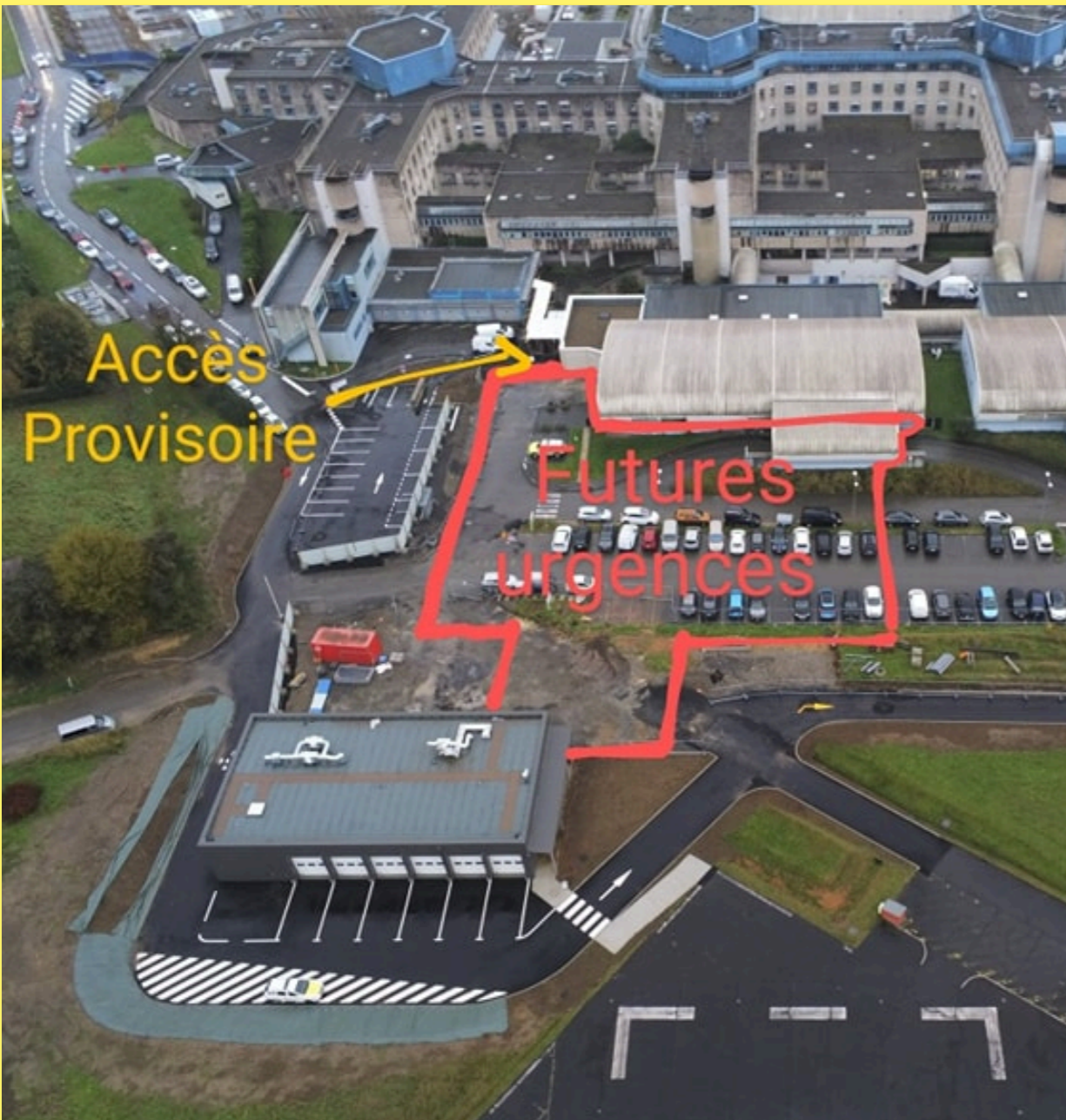
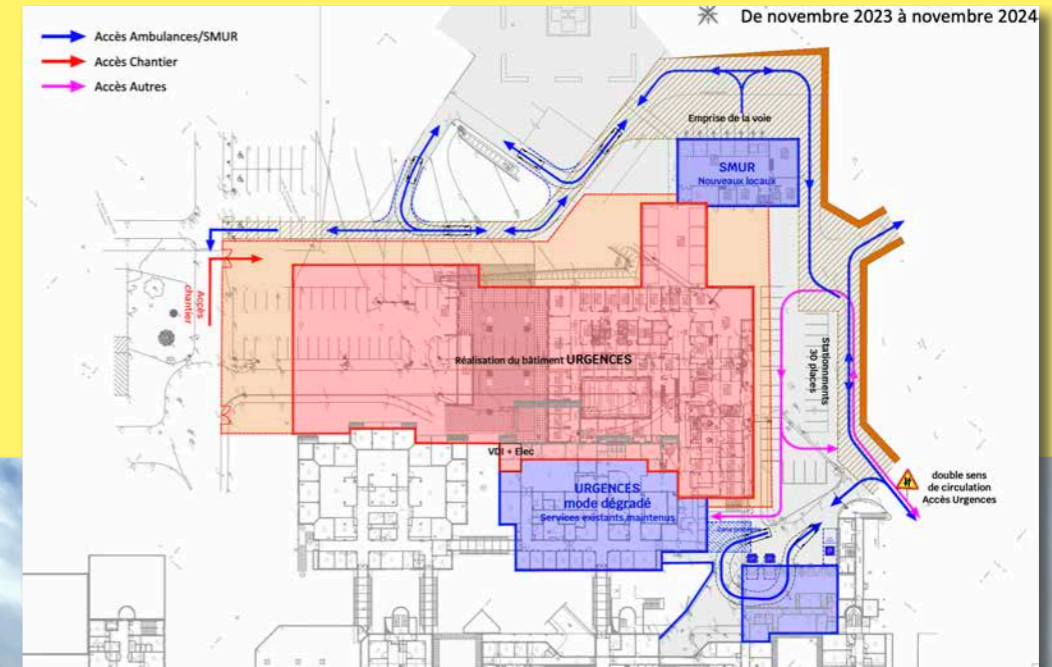
SEPTEMBRE 2023
À JUIN 2026

- **LA RÉALISATION EN SITE OCCUPÉ**
 - **Adaptation et souplesse à chaque phase**
 - imagination pour trouver des solutions
 - modification du fonctionnement et des organisations
 - ressources supplémentaires si besoin
 - **Nuisances : conditions de travail et d'accueil des patients dégradées**
 - moindre ergonomie
 - accès et flux compliqués
 - bruit, poussière
 - froid, courants d'air

LE CHANTIER

SEPTEMBRE 2023
À JUIN 2026

■ LA RÉALISATION EN SITE OCCUPÉ



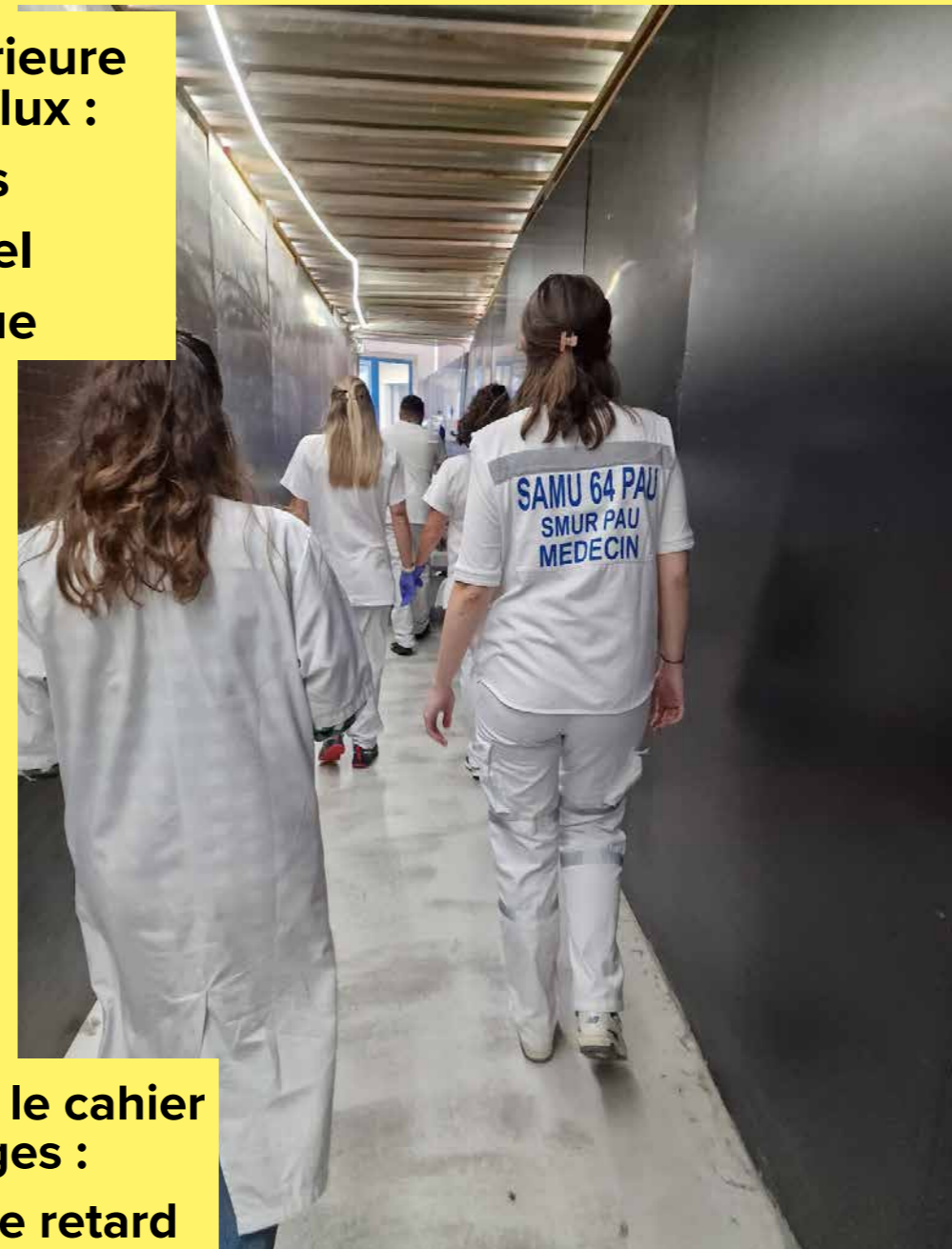
LE CHANTIER

SEPTEMBRE 2023
À JUIN 2026

■ LA RÉALISATION EN SITE OCCUPÉ



**Galerie extérieure
100 % des flux :
Patients
Personnel
Logistique**



**Désaccord sur le cahier
des charges :
3 semaines de retard**

LE CHANTIER

SEPTEMBRE 2023
À JUIN 2026

- **PREMIÈRES RECOS, MAIS SORTIES TROP TARD...**

Annales françaises de
médecine d'urgence



RECOMMANDATIONS DE BONNE PRATIQUE / BEST PRACTICE RECOMMENDATIONS

Architecture des structures de médecine d'urgence (2024)

LE CHANTIER

SEPTEMBRE 2023
À JUIN 2026

■ LE SUIVI DE CHANTIER



LE CHANTIER

SEPTEMBRE 2023
À JUIN 2026

■ LE SUIVI DE CHANTIER



LE CHANTIER

SEPTEMBRE 2023
À JUIN 2026

■ LE SUIVI DE CHANTIER

- pas vu pas pris !

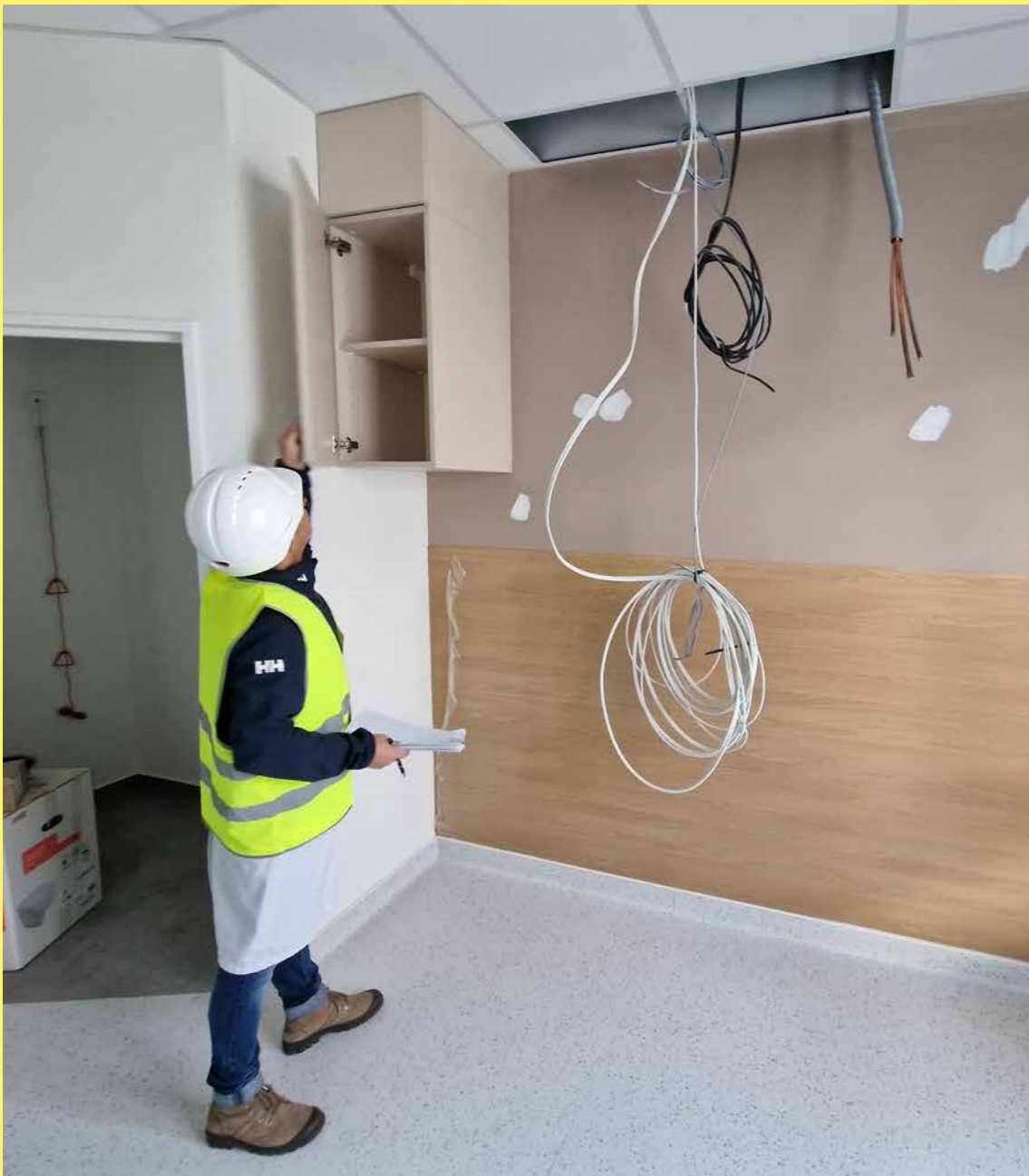


LE CHANTIER

SEPTEMBRE 2023
À JUIN 2026

■ LE SUIVI DE CHANTIER

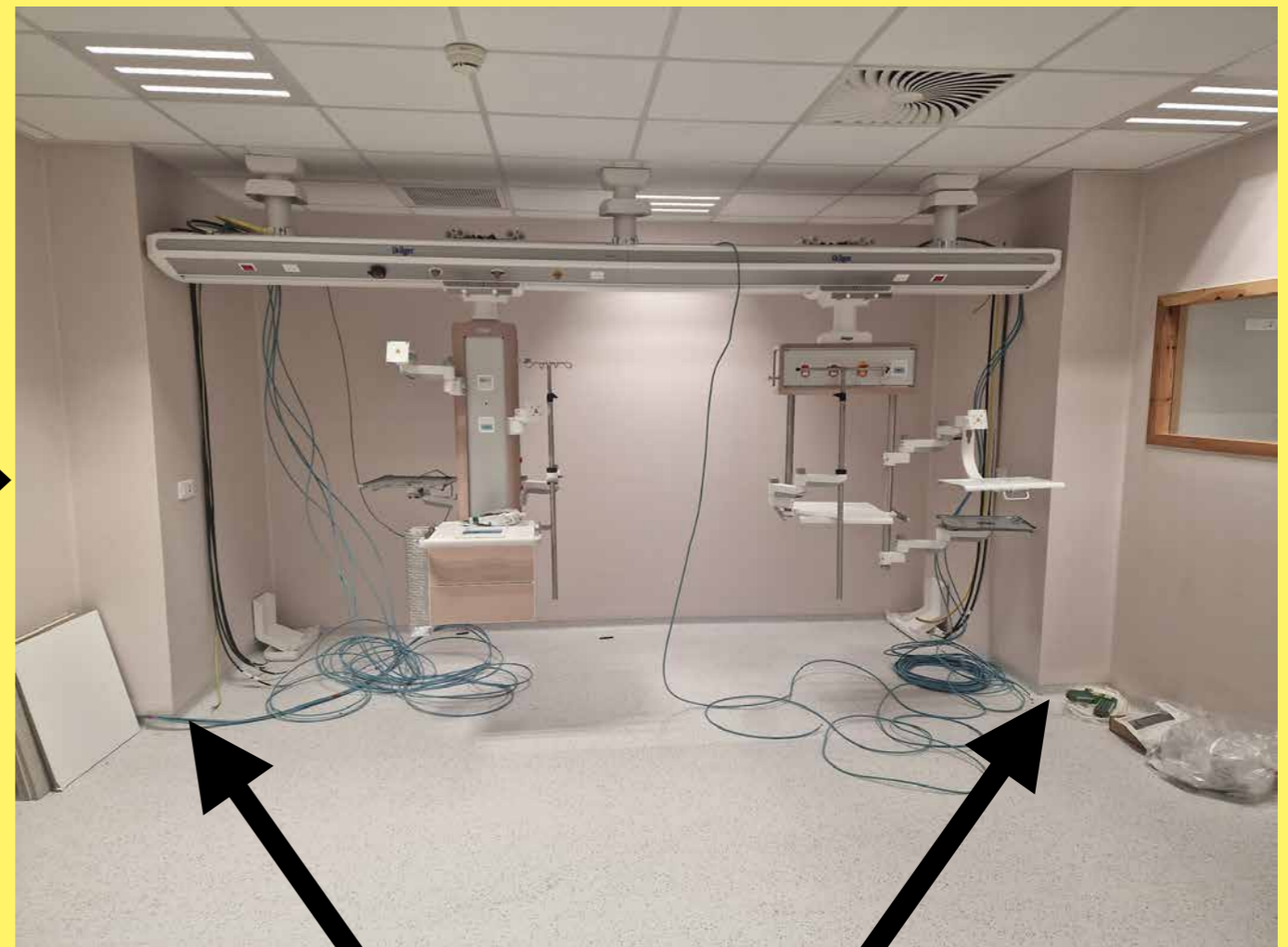
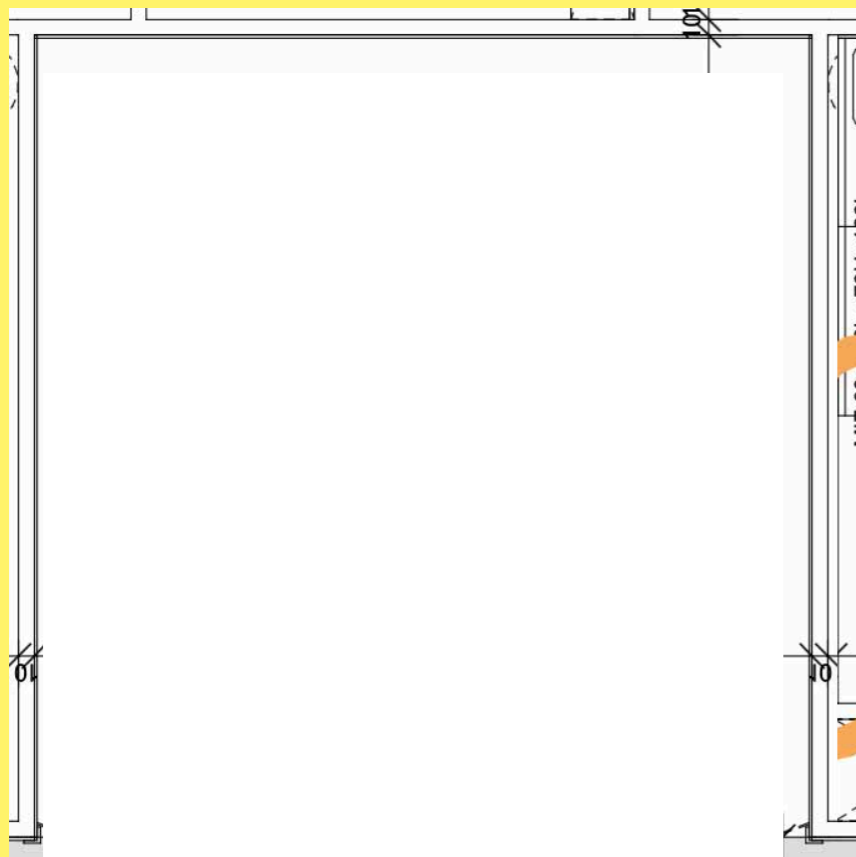
- Découverte de nouveaux standards... pratique pour le ménage !



LE CHANTIER

SEPTEMBRE 2023
À JUIN 2026

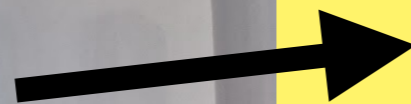
- **LE SUIVI DE CHANTIER : LA MERDIFICATION (SUITE)**
 - C'est l'histoire d'un carré :



LE CHANTIER

SEPTEMBRE 2023
À JUIN 2026

■ LE SUIVI DE CHANTIER : LA MERDIFICATION (SUITE)



LE CHANTIER

SEPTEMBRE 2023
À JUIN 2026

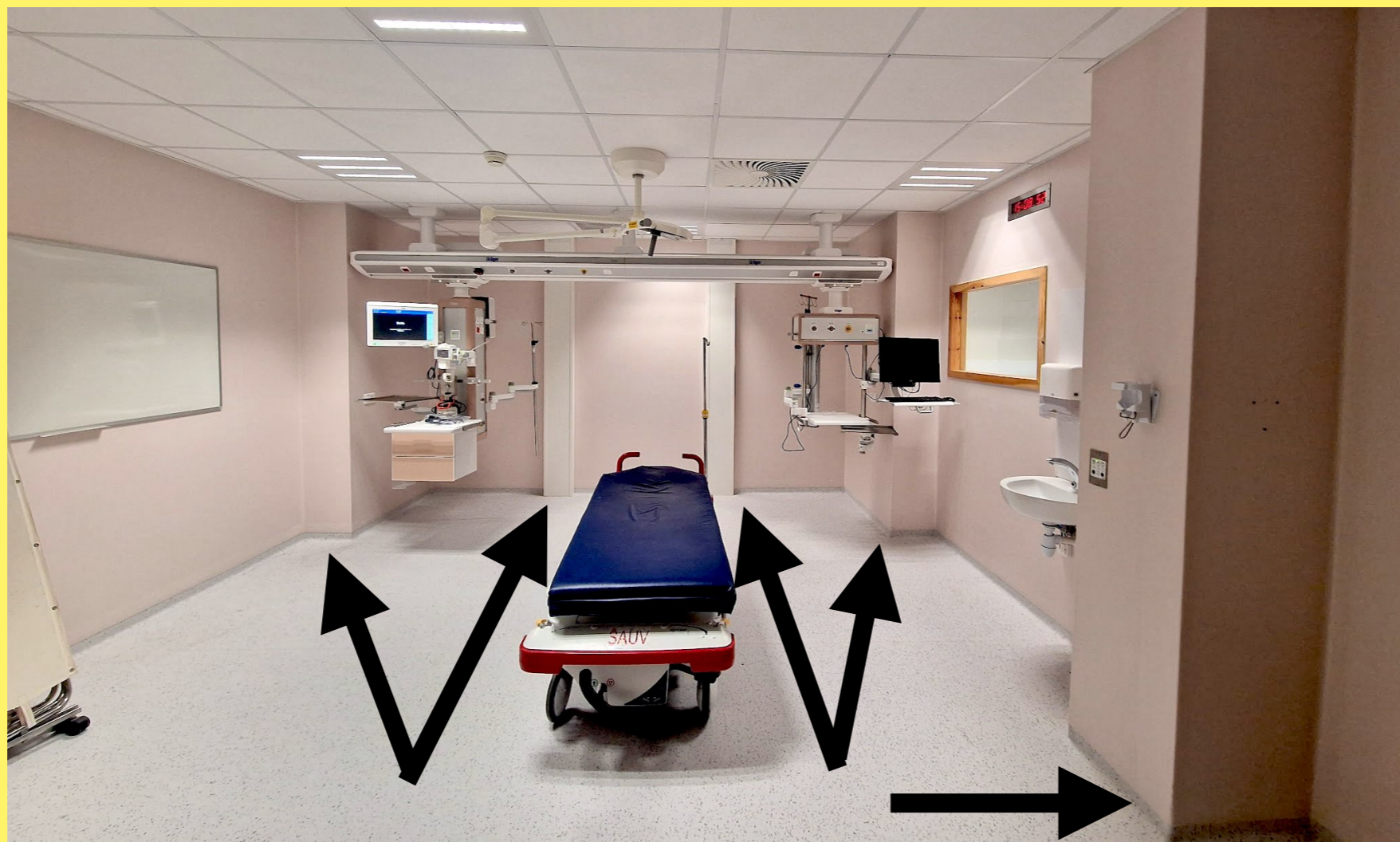
■ LE SUIVI DE CHANTIER : LA MERDIFICATION (SUITE)



LE CHANTIER

SEPTEMBRE 2023
À JUIN 2026

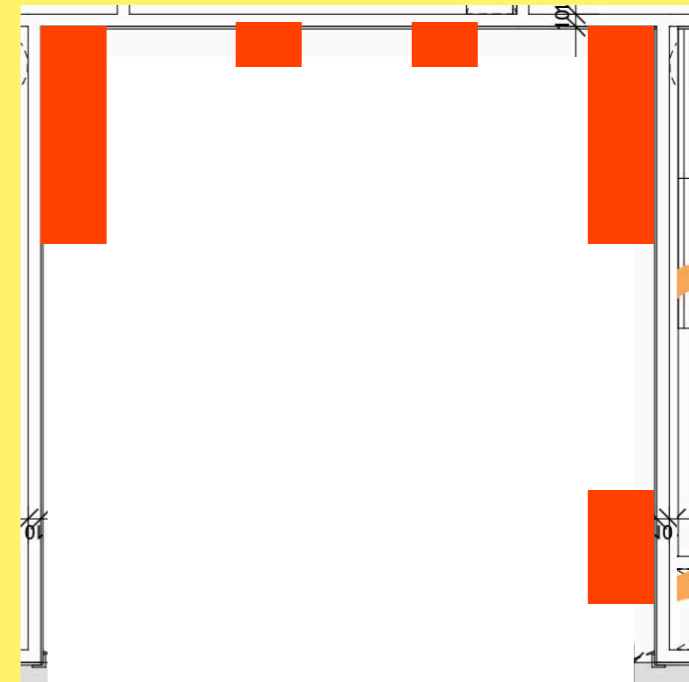
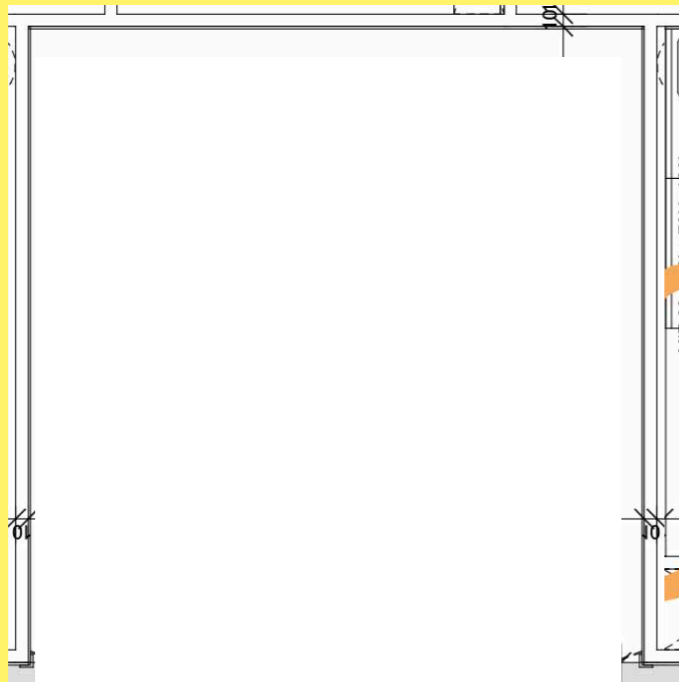
- **LE SUIVI DE CHANTIER : LA MERDIFICATION (SUITE)**
 - Pas tous la même définition d'un carré...



LE CHANTIER

SEPTEMBRE 2023
À JUIN 2026

- **LE SUIVI DE CHANTIER : LA MERDIFICATION (SUITE)**
 - Pas tous la même définition d'un carré...



LE CHANTIER

SEPTEMBRE 2023
À JUIN 2026

■ LE SUIVI DE CHANTIER

- Implication FORTE !
- Visite MENSUELLE !
- Connaissance du projet SUR LE BOUT DES DOIGTS !



LA TRANSITION



LA TRANSITION

■ CONDUITE DU CHANGEMENT

■ Anxiété et appréhension :

- Attentes fortes, peur d'être déçu
- Historique du précédent service
- Difficulté à se projeter
- Peur de l'inconnu, perte de repères
- Doublement des surfaces sans personnel supplémentaire

■ Envie voire impatience :

- Amélioration de l'accueil des patients
- Amélioration des conditions de travail
- Ergonomie, lumière, confort

LA TRANSITION

■ CONDUITE DU CHANGEMENT

■ Confiance envers les managers :

- Engagement de la chefferie fort, perceptible et indubitable
- Appui sur des personnes ressources pour des avis ponctuels, qui se feront le relais de l'évolution du projet et de sa qualité

■ Communication permanente nécessaire :

- Infos au fil de l'eau (staffs, réunions de service, réseaux sociaux...)
- Affichage des plans, cahier de doléances
- Réunions de concertation
- Réunions de préparation au changement
- Visites avant la fin du chantier
- Réunion de suivi/réévaluation après transition

LA TRANSITION

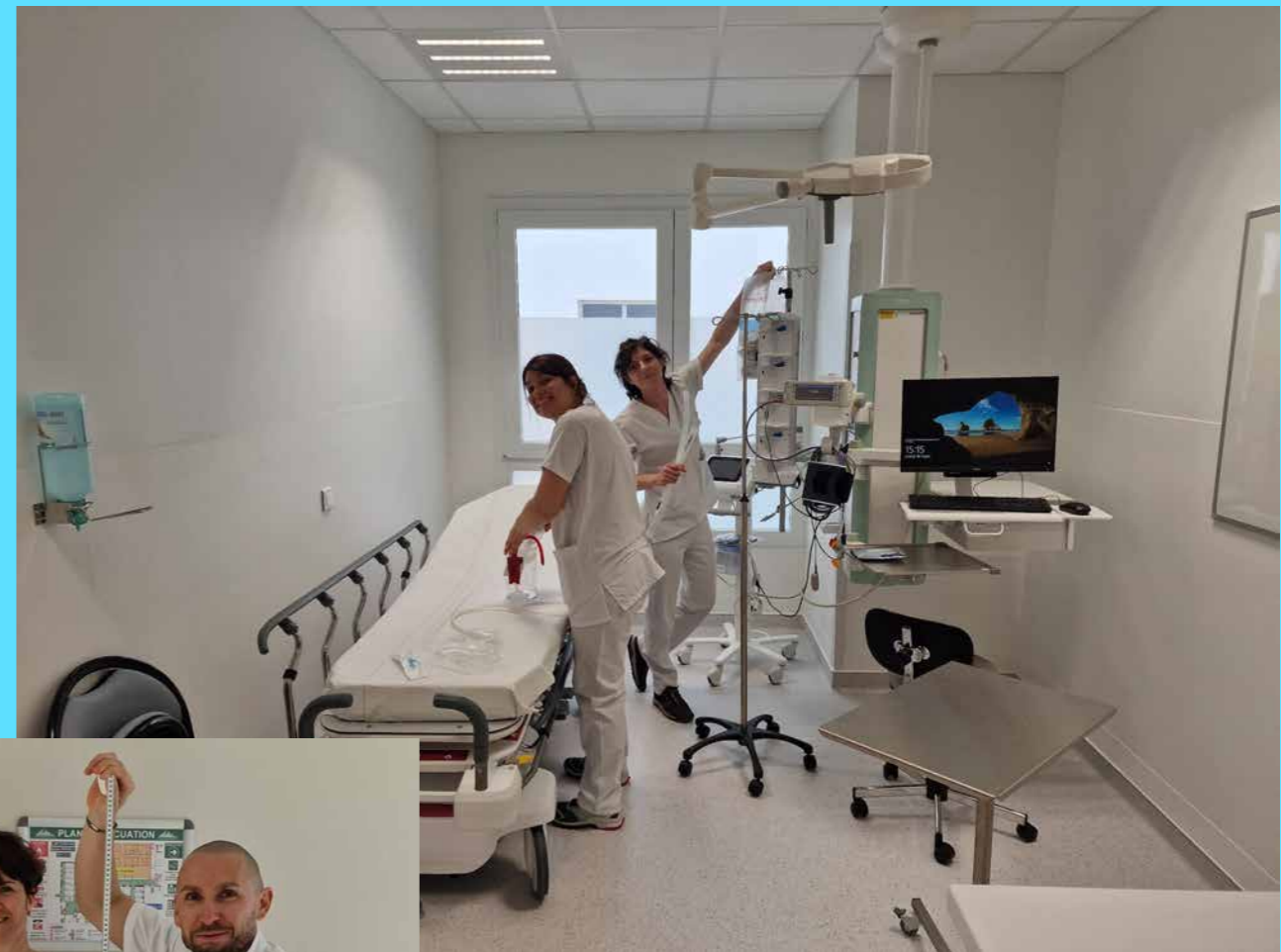
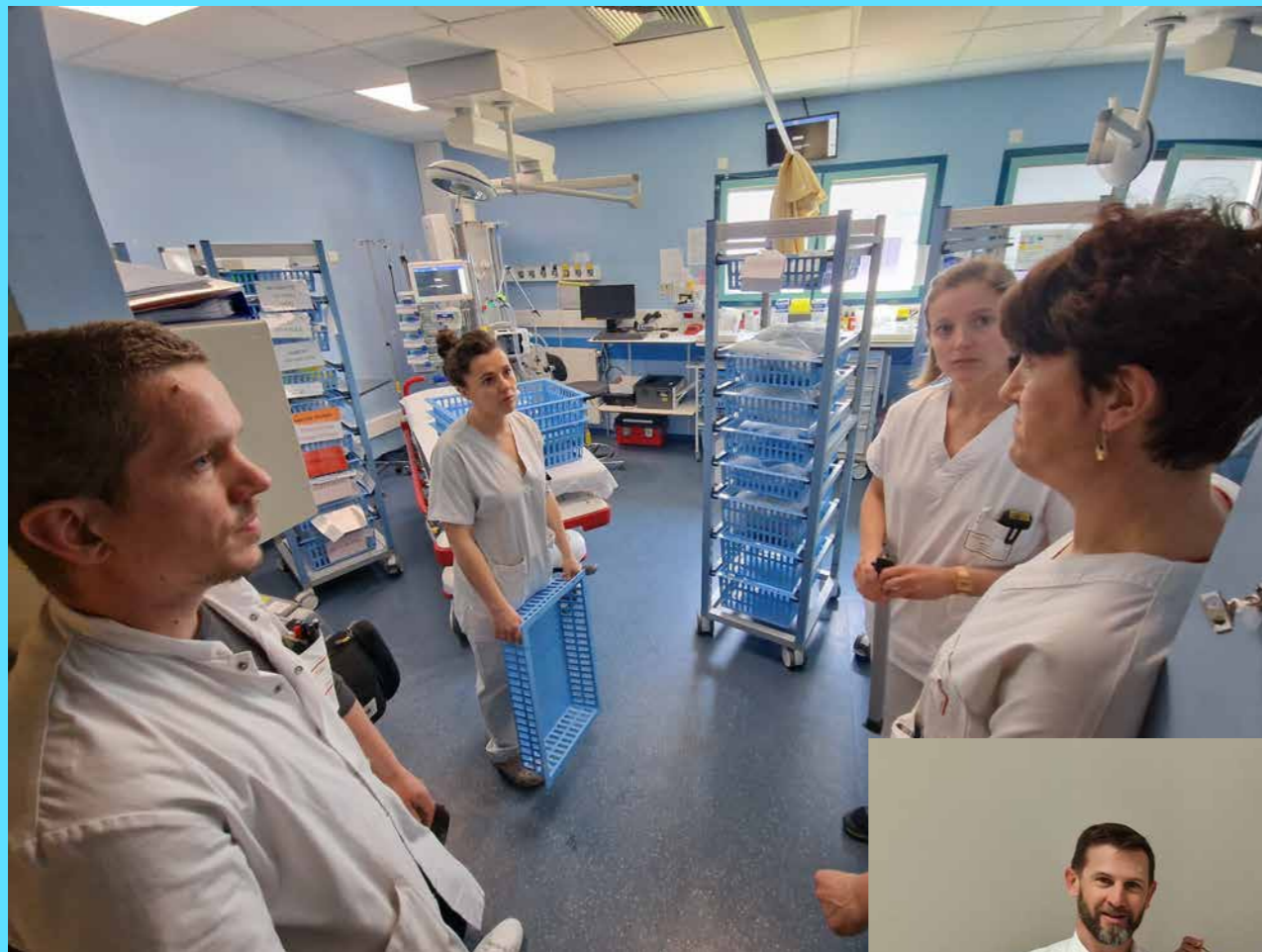
■ PRÉPARATION DU DÉMÉNAGEMENT



**PRÉSENTATION DES
NOUVELLES ORGANISATIONS
DISCUSSION / QUESTIONS**

LA TRANSITION

■ PRÉPARATION DU DÉMÉNAGEMENT

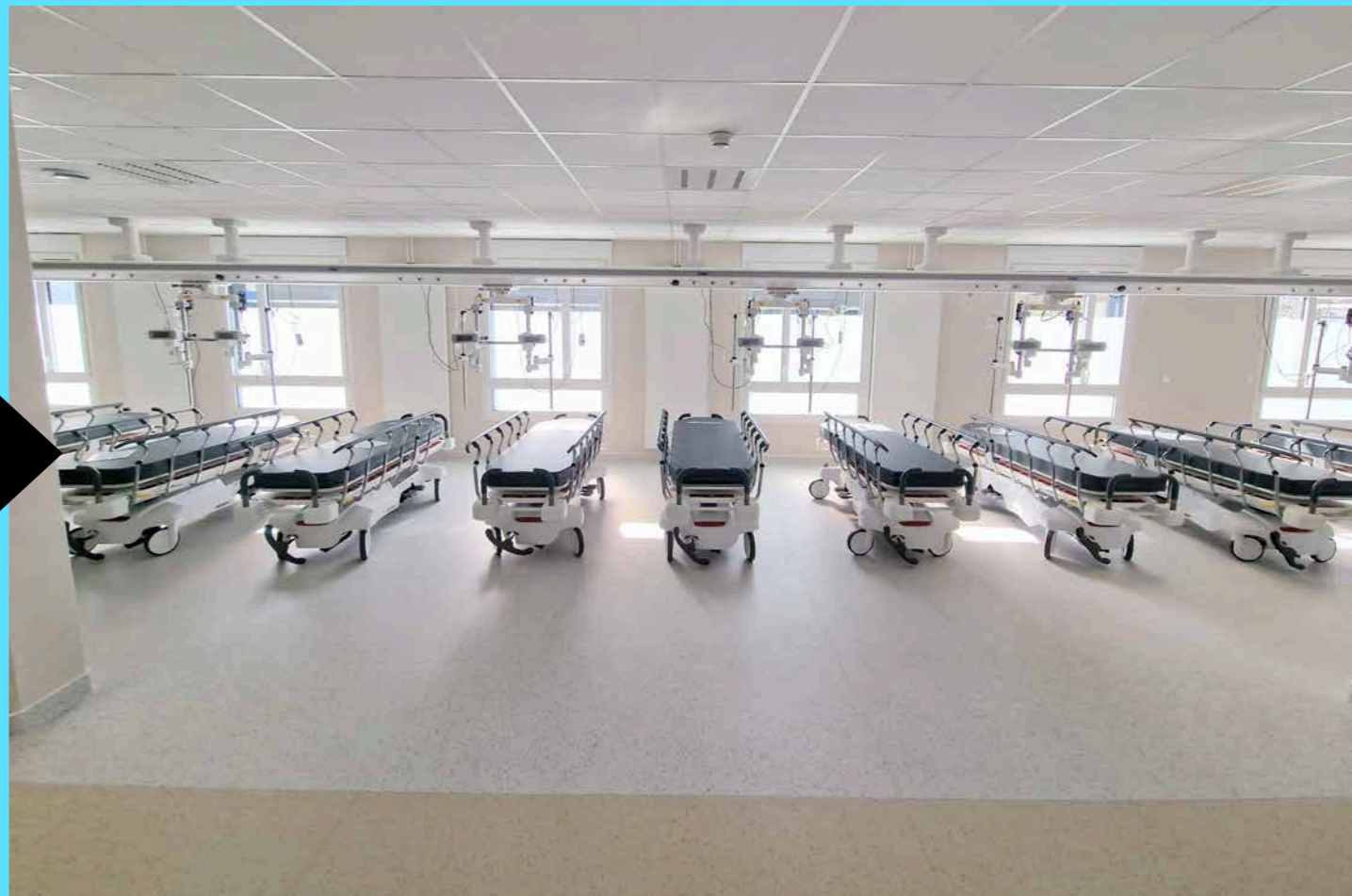


LA TRANSITION



LA TRANSITION

■ PASSER DE L'OMBRE À LA LUMIÈRE



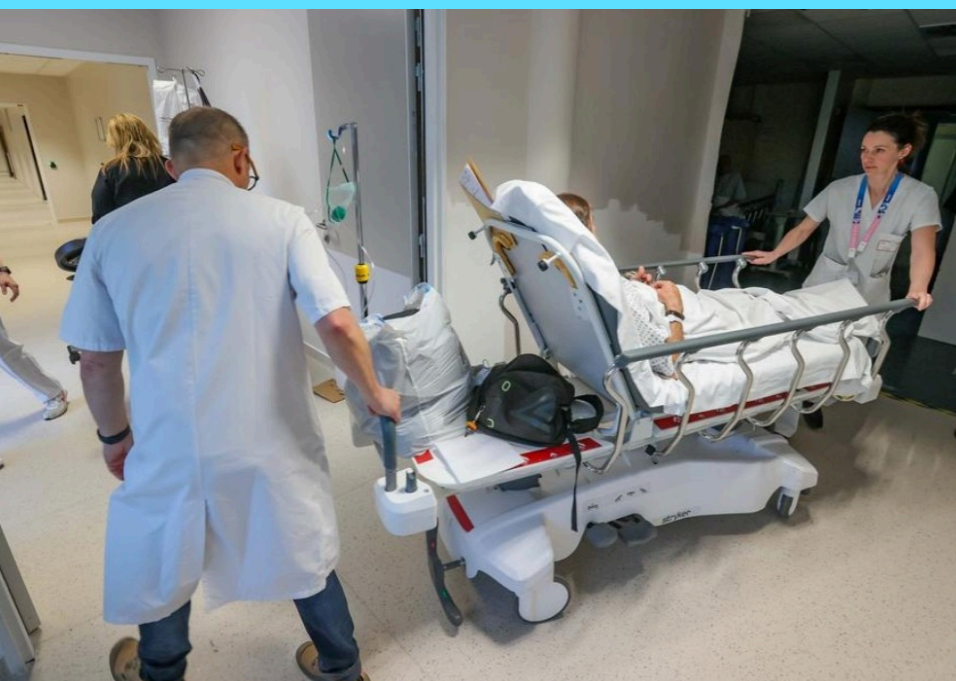
LA TRANSITION

— DÉMÉNAGEMENT



LA TRANSITION

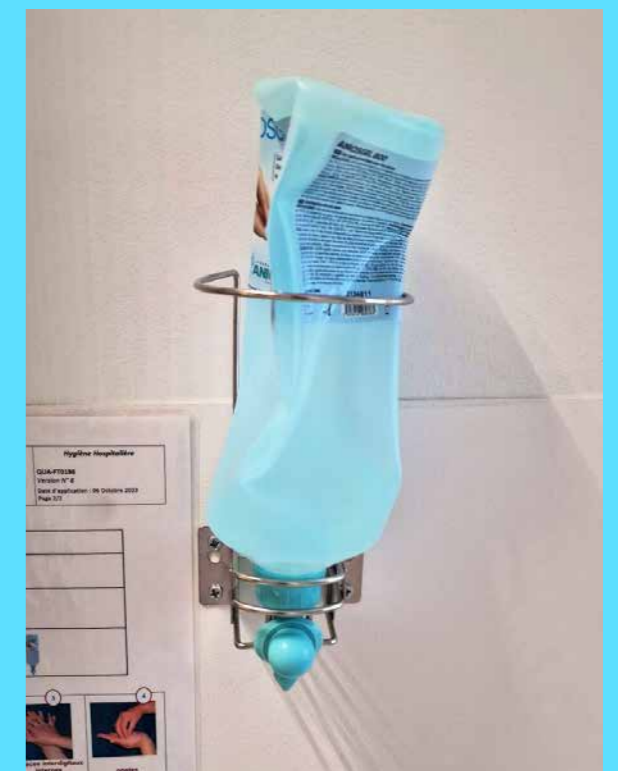
— DÉMÉNAGEMENT



LA TRANSITION

■ EMMÉNAGEMENT ET AJUSTEMENTS !

- Mobilier de l'ancien service
 - Pas toujours prévu ni adapté
- Détails = fonctionnalité
 - Porte-lingettes, SHA, patères
 - Bannettes, trieurs
 - Tableaux veleda
- Gestion des problèmes
 - Informatiques
 - Techniques



LA TRANSITION

■ EMMÉNAGEMENT ET AJUSTEMENTS !

- Mobilier de l'ancien service
 - Pas toujours prévu ni adapté
- Détails = fonctionnalité
 - Porte-lingettes, SHA, patères
 - Bannettes, trieurs
 - Tableaux veleda
- Gestion des problèmes
 - Informatiques
 - Techniques



=



LA TRANSITION

— EMMÉNAGEMENT ET AJUSTEMENTS !

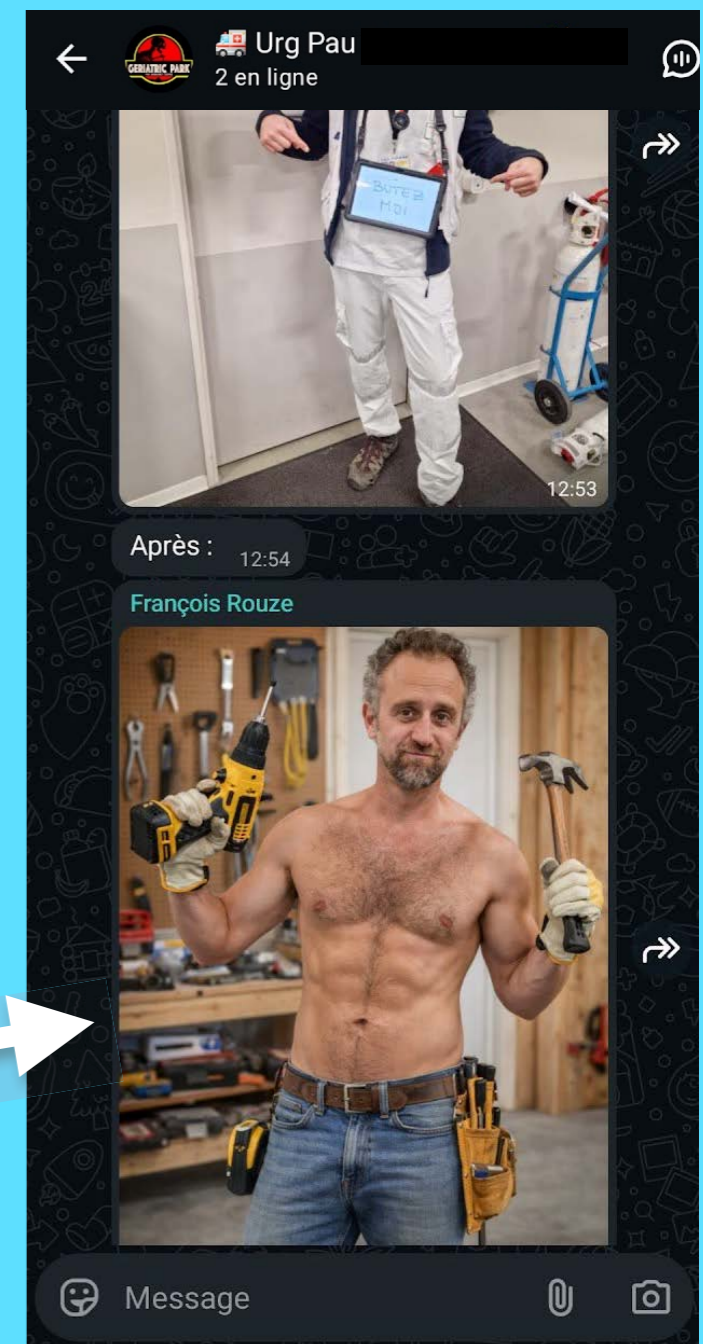
- Patience... ou autonomie !
- Micro-management



COMMENT **MON ÉQUIPE** ME VOIT

COMMENT **LA DIRECTION** ME VOIT

COMMENT **LES SERVICES TECHNIQUES** ME VOIENT



Message



« **S.A.R.L VIARD** »

LE RÉSULTAT



LE RÉSULTAT

■ **PLUS JOLI, LUMINEUX, SILENCIEUX...**



LE RÉSULTAT

**1 POSTE DE
SURVEILLANCE**

■ **SECTEUR SAUV SANCTUARISÉ**



3 BOX

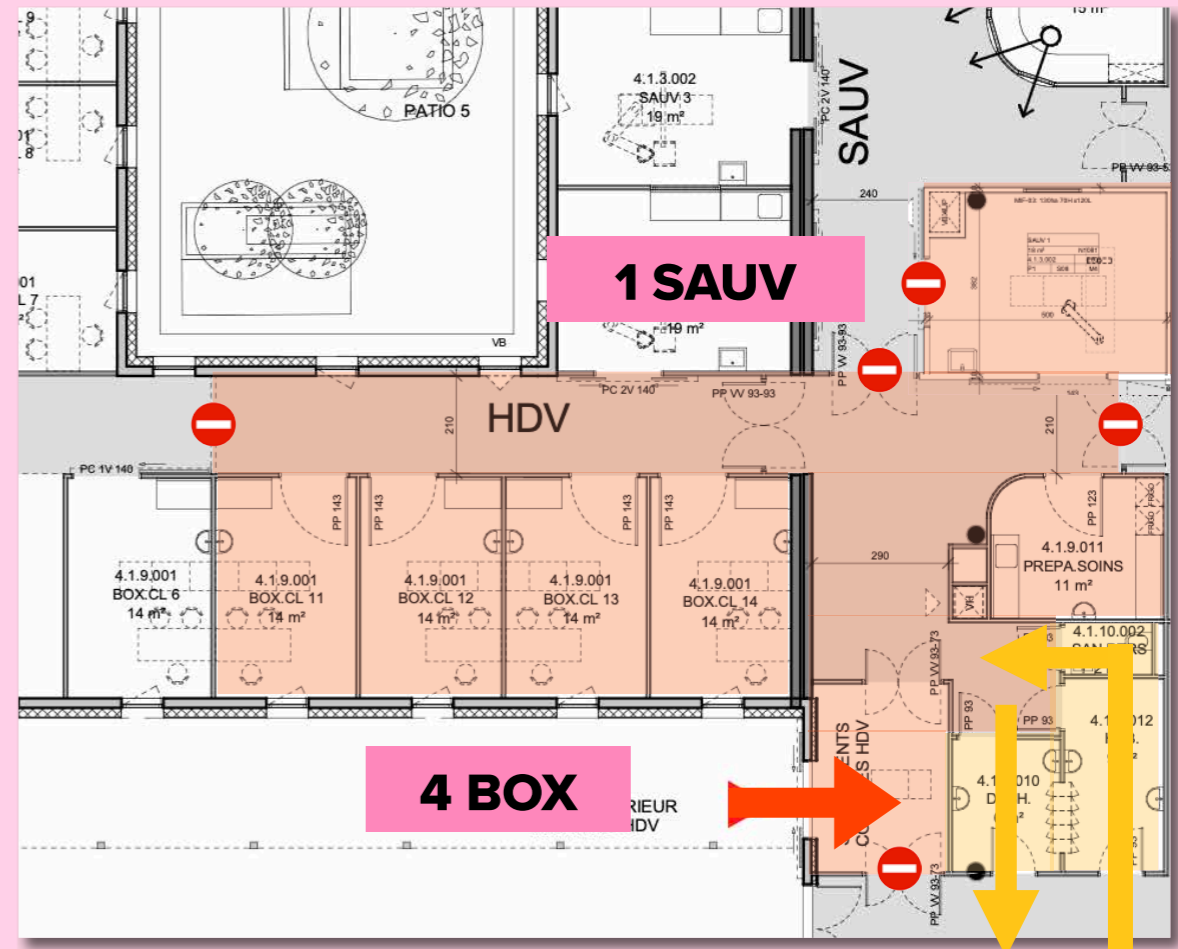
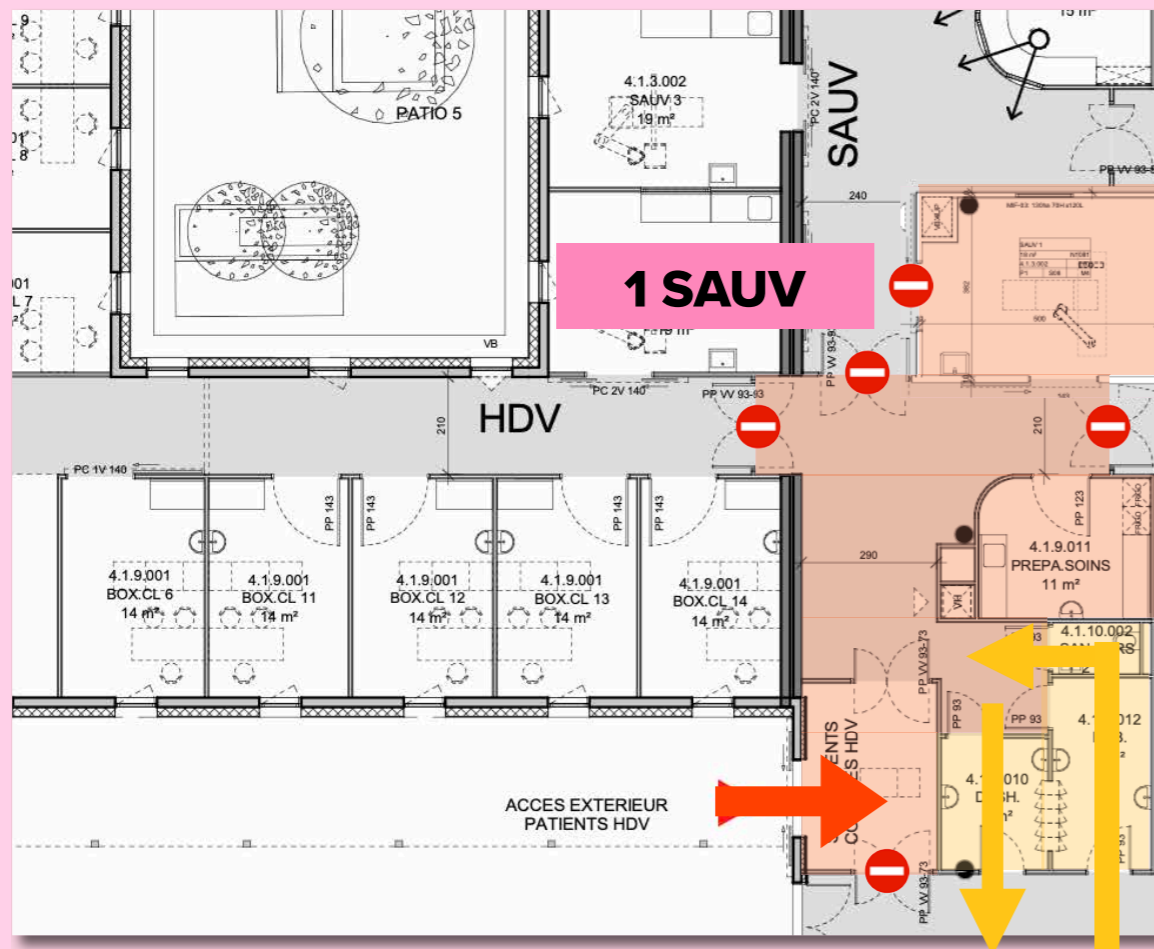
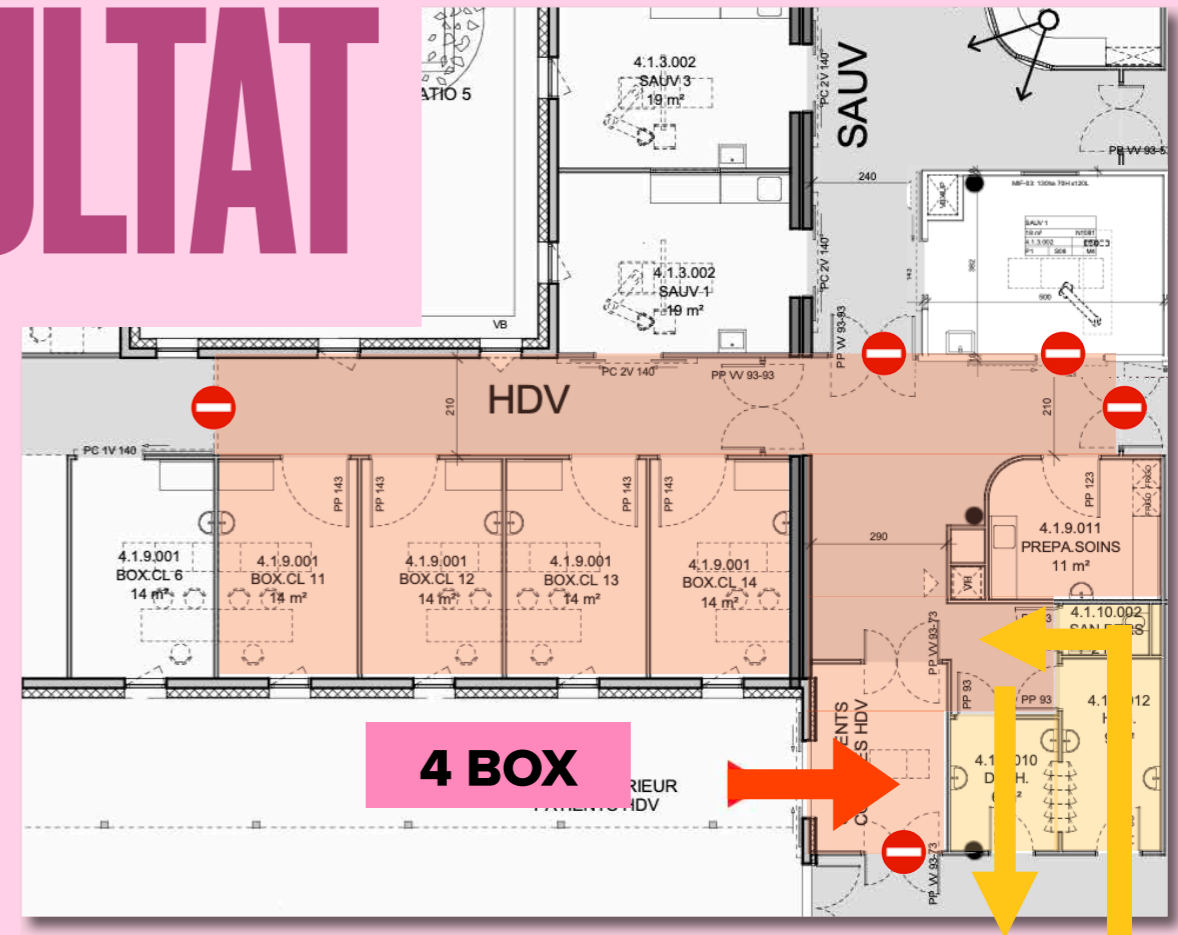


1 DÉCHOCAGE

LE RÉSULTAT

MODULARITÉ EN CAS D'ÉPIDÉMIE :

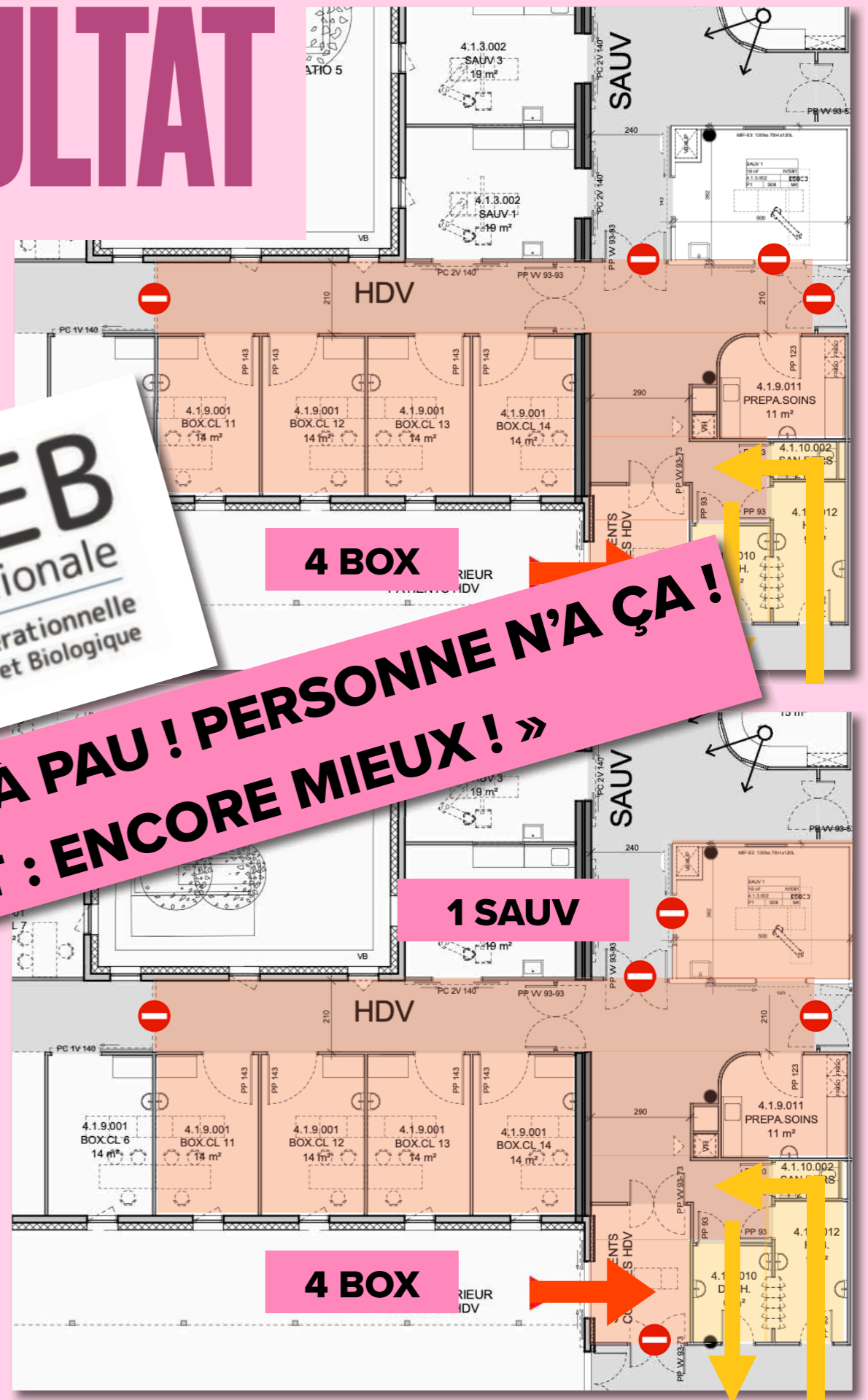
- Poste de soin
- Sas habillage/déshabillage
- Entrée dédiée
- Nombre de box variable (1/4/5)



LE RÉSULTAT

MODULARITÉ EN CAS D'ÉPIDÉMIE :

- Poste de soin
- Sas habillage/déshabillage
- Entrée dédiée
- Nombre de boîtes



**« VOUS ÊTES DES GRANDS MALADES À PAU ! PERSONNE N'A ÇA !
L'AVOIR IMAGINÉ : TOP ! L'AVOIR FAIT : ENCORE MIEUX ! »**



LE RÉSULTAT

■ MODULARITÉ EN CAS DE SSE : INDÉPENDANCE TOTALE

Resectorisation facile selon les besoins :

- Plusieurs points d'accès avec interphone
- Sas ambulance → Triage
- Box ambulatoire → Box circuit long
- Attente couchée et hors-box → déchocages géants

Annales françaises de
médecine d'urgence



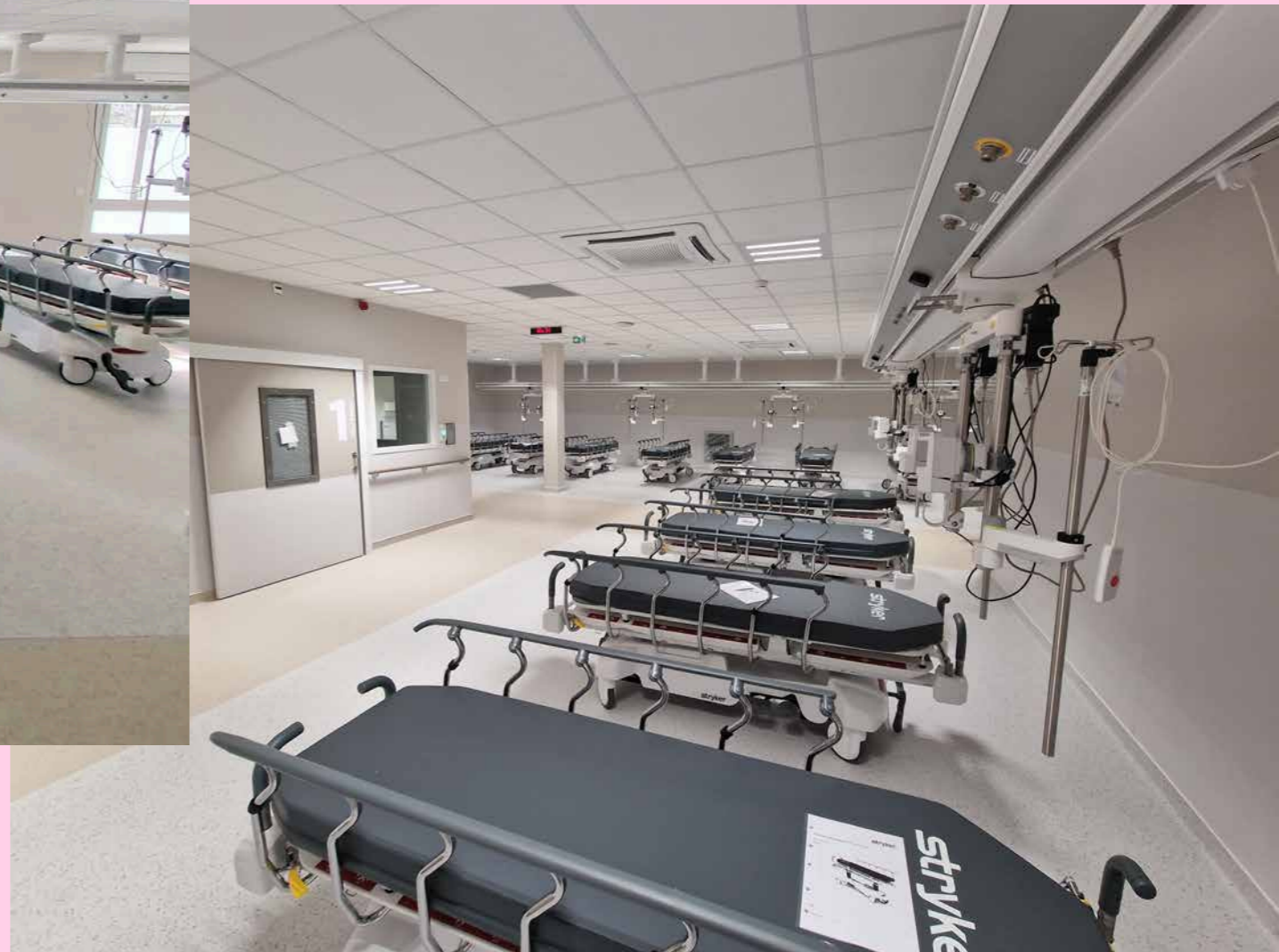
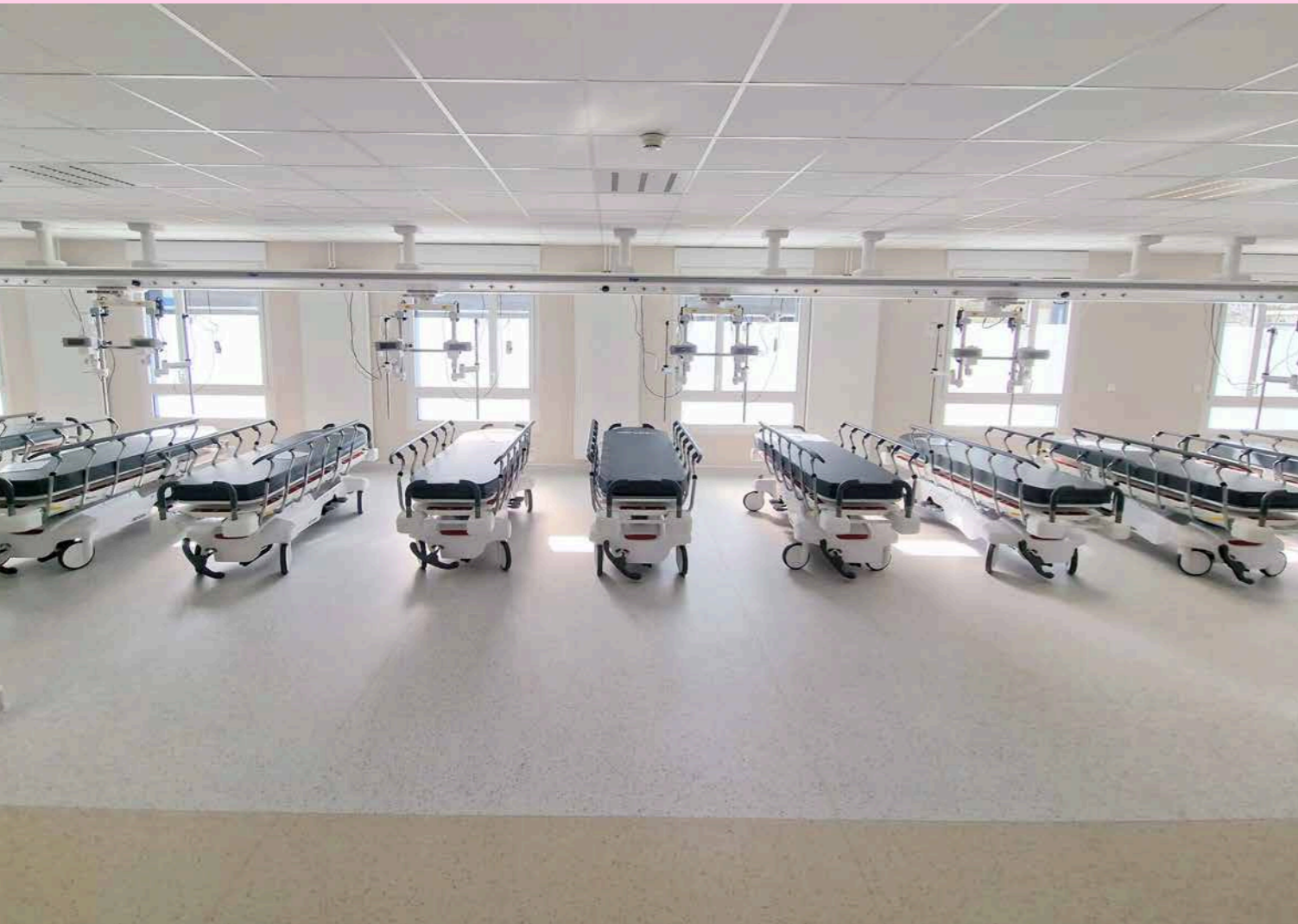
RECOMMANDATIONS DE BONNE PRATIQUE / BEST PRACTICE RECOMMENDATIONS

Architecture des structures de médecine d'urgence (2024)

L'activité de la SU doit pouvoir s'étendre sur les zones avoisinantes en cas de SSE. L'architecture de la SU permet d'organiser deux secteurs et si possible deux circuits de soins : poursuite des soins courants et ceux spécifiques à la SSE, chacun séparés a minima en deux zones pour les urgences absolues et relatives.

LE RÉSULTAT

■ SURFACE GLOBALE DOUBLÉE...



LA RÉALITÉ

- **SURFACE DOUBLÉE... POUR ÊTRE PARFOIS ENCORE À L'ÉTROIT**



LA RÉALITÉ

■ SURFACE DOUBLÉE... POUR ÊTRE PARFOIS ENCORE À L'ÉTROIT



"Il faut le dire que nos urgences anciennes dataient d'il y a 40 ans, elles n'étaient pas du tout adaptées aux prises en charge d'aujourd'hui. C'est absolument inacceptable de prendre en charge des patients dans les couloirs. Aujourd'hui, au niveau des urgences de Pau, il n'y en aura plus." reconnaît le directeur de l'hôpital.



LA RÉALITÉ

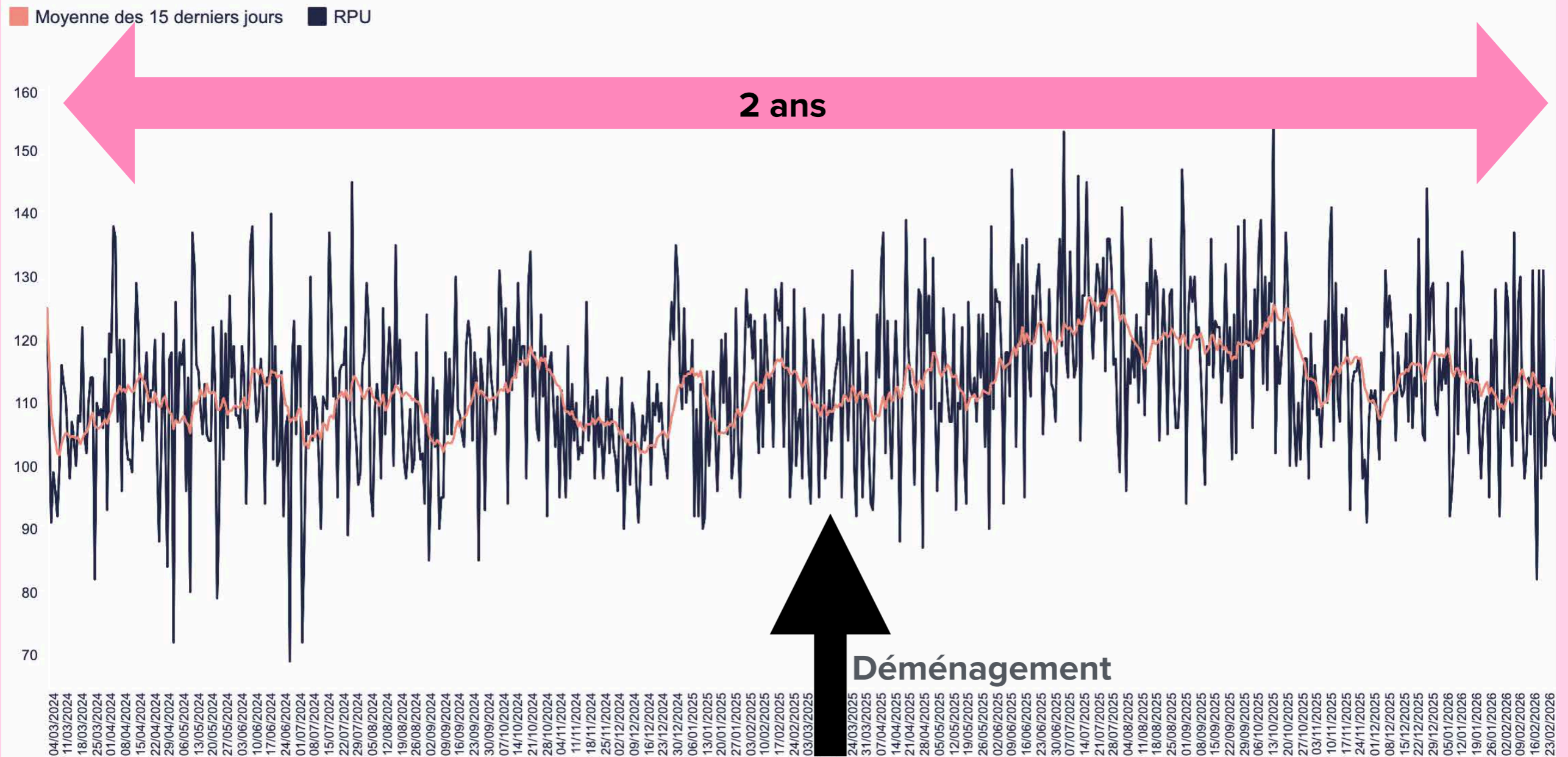
■ SURFACE DOUBLÉE... POUR ÊTRE PARFOIS ENCORE À L'ÉTROIT



LA RÉALITÉ

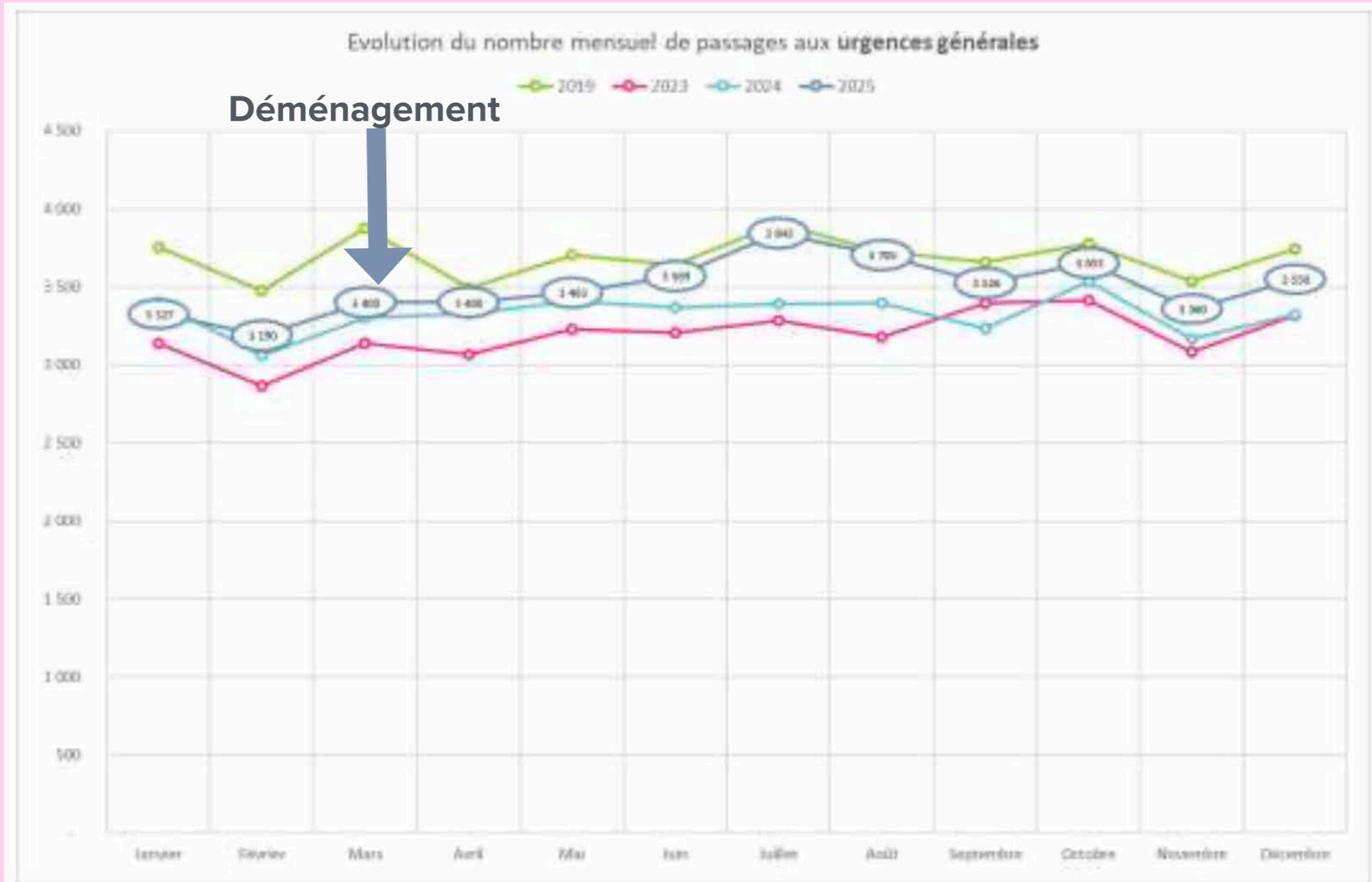
— PAS DE FRANC EFFET « NOUVELLES URGENCES »

ACTIVITÉ DES SERVICES D'URGENCES



LA RÉALITÉ

■ ACTIVITÉ DANS LA MOYENNE HISTORIQUE



LES DIFFICULTÉS

■ DOUBLER LES SURFACES POUR ÊTRE ENCORE À L'ÉTROIT

On ne se rend pas compte de la dégradation de nos conditions de travail jusqu'à en changer...

Comment faisait-on avant ?



LES DIFFICULTÉS

■ PRÉVOIR L'AVENIR... SANS HANDICAPER LE PRÉSENT

Petit = ergonomique, tout à proximité, mais défis de demain ?

Grand = prévoir l'avenir, mais éloignement / ergonomie / RH ?

Selon la taille : logiques de travail différentes

■ DOUBLER LES SURFACES... SANS AUGMENTER LES EFFECTIFS

On ne change pas d'activité / mais impact de la dispersion géographique :

+ de kms

+ de ménage

- de résilience entre secteurs de soins

- de facilité de surveillance

>> Difficile de faire passer la pillule

LES DIFFICULTÉS

■ **CONCERTATION PLURIDISCIPLINAIRE**

Pas de temps dédié pour les paramédicaux pour plancher sur le projet

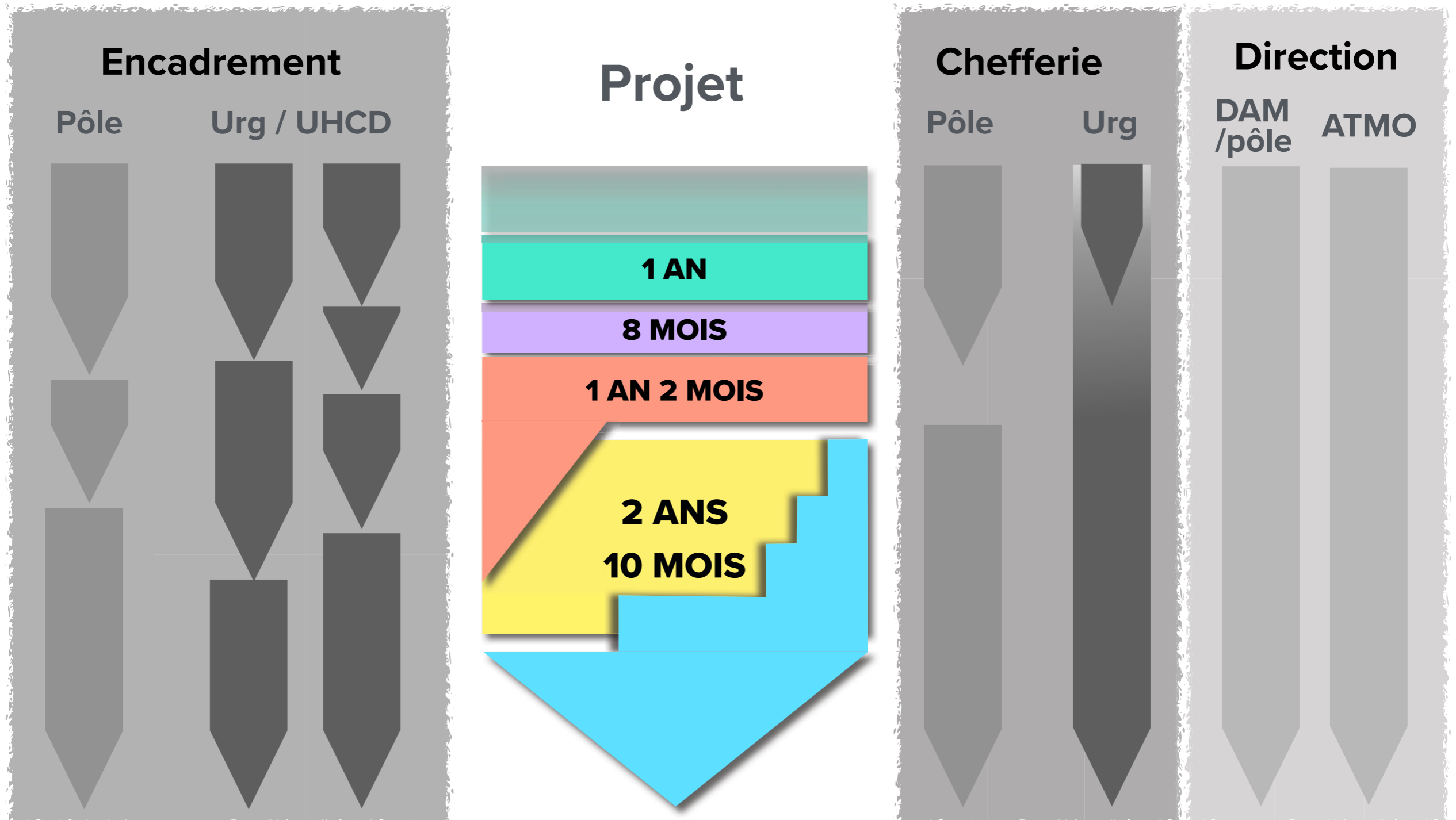
- en amont : pré-programmation sous-investie car méconnue
- pendant : impossible de réunir des groupes de travail dans le temps imparti pour répondre aux sollicitations

■ **ACCOMPAGNEMENT ?**

- **Direction** assistée par **ATMO** (Assistance Technique et Maitrise d'Ouvrage)
- **Service** assisté par **personne !**

LES DIFFICULTÉS

CONTINUITÉ DU PILOTAGE



CALL FOR ACTION

**ON DIT QU'IL FAUT AVOIR
CONSTRUIT 5 FOIS SA MAISON
POUR ARRIVER À LA MAISON PARFAITE**

**C'EST PROBABLEMENT PAREIL AUJOURD'HUI
POUR UN SERVICE D'URGENCE**

MAIS CA DOIT CHANGER !

CALL FOR ACTION

INVESTISSEMENTS CONSIDÉRABLES :

IL N'EST PAS ACCEPTABLE QUE CELA PUISSE NE PAS CONVENIR !

■ **ACCOMPAGNEMENT DES SERVICES D'URGENCE :**

- Task Force nationale de professionnels d'expérience de tels projets
 - Appui aux équipes des SU concernées
 - Analyse des RETEX de tous les projets
 - Propositions d'évolutions des recommandations

■ **CONCERTATION PLURIDISCIPLINAIRE**

cadres et chefs de services ne peuvent pas parler au nom des ASH, AS, IDE, brancardiers, MERM, etc...

- Evolution des recommandations :
 - Composition du panel de professionnels à impliquer
 - Temps dédié pour les équipes paramed pour réfléchir et faire évoluer le projet