



**RECONSTRUCTION DU CHU DE RENNES :
UNE ÉTAPE HISTORIQUE FRANCHIE EN 2024 AVEC L'OUVERTURE DE TROIS BÂTIMENTS ET
LE CHOIX DU LAURÉAT POUR LA CONSTRUCTION DE L'HÔPITAL FEMME - MÈRE - ENFANT**



Centre chirurgical et interventionnel



Futur hôpital femme – mère – enfant et réaménagement du parvis Pontchaillou

Contacts presse : direction de la communication – 02 99 28 42 40 – direction.communication@chu-rennes.fr

Plus d'infos sur le projet : <https://nouveau.chu-rennes.fr/>

1. LE PROJET DE RECONSTRUCTION #NOUVEAUCHURENNES AU SERVICE DES PATIENTS ET DES PROFESSIONNELS

Acteur majeur du territoire offrant aux patients des compétences très spécialisées et un plateau technique de pointe, le #NouveauCHURennes doit permettre la modernisation et le regroupement de l'ensemble des activités de médecine, de chirurgie et d'obstétrique (MCO) sur le site de Pontchaillou. Issu de l'élaboration d'un schéma directeur immobilier, première historique au CHU de Rennes lancée en 2016, ce projet de reconstruction a obtenu un avis favorable définitif du Comité interministériel pour la Performance et la Modernisation de l'Offre de soins (COPERMO) le 16 juillet 2019 et un soutien financier de l'État de 167 M€, pour l'ensemble de l'opération d'un montant total de 875 M€ toutes dépenses confondues.

Conçu à partir des parcours des patients (ambulatoire, plateau technique, hospitalisation), ce projet est un ensemble cohérent, fonctionnel et évolutif. Il vise à remédier aux problèmes de vétusté, d'inadaptation fonctionnelle et de dispersion géographique des activités du CHU sur plusieurs sites et plusieurs bâtiments pour offrir des espaces de soins, de recherche et de formation hautement qualitatifs pour les patients comme pour les professionnels.

La reconstruction du CHU de Rennes comprend plusieurs opérations déclinées en 3 phases comprises entre 2019 et 2029 (dont des travaux de démolition, réhabilitation de 42% des bâtiments et construction de bâtiments neufs structurants pour 58%).

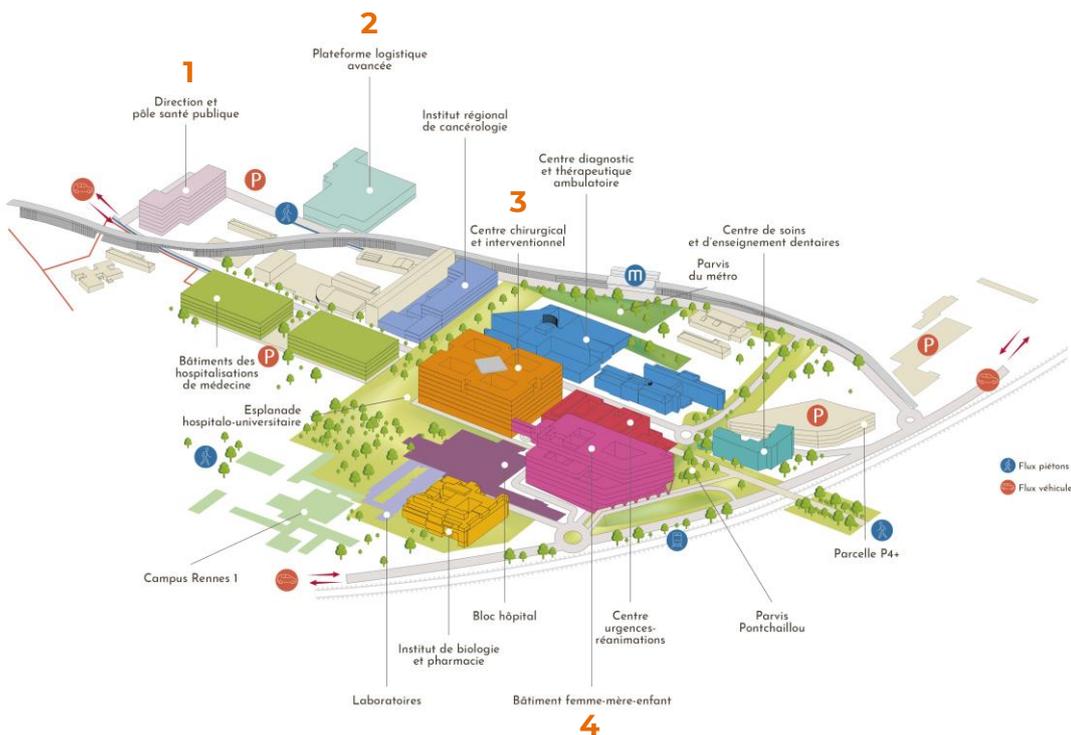
- Phase 1 : construction du centre chirurgical et interventionnel (CCI), de la plateforme logistique hôtelière et avancée (PLH/A), d'un bâtiment tertiaire, construction de l'hôpital femme-mère-enfant (FME) pour les activités actuellement situées sur l'hôpital Sud, construction d'un institut régional de cancérologie (IRC) en lien avec le CLCC Eugène Marquis ;
- Phase 2 : plateaux ambulatoires et bâtiments d'hospitalisations de médecine ;
- Phase 3 : construction d'un institut de biologie et pharmacie.

2. UNE ÉTAPE MAJEURE EN 2024 AVEC LA LIVRAISON DES PLUSIEURS BÂTIMENTS DE LA 1^{ÈRE} PHASE

En 2024, le #NouveauCHURennes, franchit une étape essentielle avec la concrétisation des opérations majeures de la première phase du projet dans un délai record, soit 4 ans après la validation ministérielle initiale du projet. Le CHU de Rennes ouvrira ainsi trois nouveaux bâtiments :

- Le centre chirurgical et interventionnel (CCI)
- La plateforme de logistique hôtelière et avancée (PLH/A)
- Le bâtiment direction et pôle santé publique (DPSP)

Parallèlement, le lauréat pour la construction du nouvel hôpital femme-mère-enfant et l'aménagement du parvis Pontchaillou a également été choisi et le marché de conception-réalisation signé début 2024. Les travaux préalables à la construction démarreront dès le dernier trimestre 2024.



1. Direction et Pôle Santé Publique (DPSP)

Livraison : Janvier 2024
Emménagements en cours jusqu'en juin

2. Plateforme logistique hôtelière et avancée (PLH/A)

Livraison : Septembre 2024

3. Centre chirurgical et interventionnel (CCI)

Livraison : Juin 2024
Ouverture : fin 2024 / début 2025

4. Hôpital femme-mère-enfant (FME) et parvis Pontchaillou

Signature du marché de conception-réalisation : Janvier 2024
Phases études : 12 mois à compter de début 2024
Ouverture prévisionnelle : fin 2027 / début 2028

La rapidité et l'efficacité avec lesquelles le CHU a engagé et mené à bien la 1^{ère} étape de ce vaste projet malgré les crises successives (Covid, cyberattaque, etc.), témoignent du professionnalisme de ses équipes et de la qualité des choix majeurs structurants du projet, fondés sur plusieurs principes :

- L'association de tous les utilisateurs tout au long du projet ;
- Une anticipation des appels d'offres et le choix de la procédure de conception-réalisation qui facilite la tenue des délais et des coûts ;
- La qualité des opérations des programmes techniques détaillés dont le contenu, validé et travaillé avec tous les acteurs, a montré sa pertinence à l'aulne de la crise COVID (regroupement des soins critiques, des blocs opératoires, SSPI et des soins de chirurgie dans le nouveau bâtiment du CCI) et des enjeux majeurs de développement durable (cibles HQE, première française d'un bâtiment hospitalier en bois et bas carbone pour les directions et le pôle santé publique...) ;
- Une politique d'emprunt à taux faibles engagée dès 2020 et qui a permis de sécuriser le plan de financement pluriannuel de la reconstruction (pour rappel, le CHU était en excédent budgétaire avant la crise COVID et a vu ses résultats se dégrader depuis 2022 suite aux impacts financiers du Ségur).

Au total, l'ensemble des opérations de la première phase représente un coût de 504 M€ toutes dépenses confondues (équipements hôteliers, biomédicaux et informatiques inclus).

2.1 le centre chirurgical et interventionnel (CCI)



Façade CCI

Le centre chirurgical et interventionnel (CCI) sera livré fin juin 2024 conformément au planning initial (lancement appel d'offres : automne 2017, choix du groupement de conception-réalisation : septembre 2019, lancement opérations préparatoires à la construction : octobre 2020, démarrage construction : septembre 2021, livraison : juin 2024). La phase d'appropriation de ce nouvel espace de travail par les professionnels, l'aménagement des équipements et les opérations de déménagements auront lieu fin 2024 - début 2025.

- Coût de l'opération : 224 M€ TDC
- Surface : CCI 51 682 m² / 6 niveaux
- Maîtrise d'œuvre et travaux : BRUNET SAUNIER & ASSOCIES, (cabinet d'architecture), Sogéa Bretagne BTP (filiale de VINCI Construction France), Edeis,

> Un plateau technique d'excellence au service des activités chirurgicales, interventionnelles, de réanimation et de soins critiques

Le CCI regroupe l'ensemble des activités opératoires (hors obstétrique) et interventionnelles du CHU et du Centre de lutte contre le cancer (CLCC) Eugène Marquis, qu'elles soient ambulatoires, programmées ou non programmées, ainsi que les soins critiques et les lits d'hospitalisation conventionnelle de chirurgie du CHU. Grâce aux innovations organisationnelles de ce bâtiment et à un plateau technique de pointe doté d'équipements de dernière génération (trauma center, robots chirurgicaux, salles hybrides, IRM), le CCI sera capable de s'adapter aux situations les plus critiques.

> Le regroupement des blocs opératoires et des activités interventionnelles en duplex

Le bloc opératoire, interventionnel et endoscopie est construit sur deux étages (niveau 0 et niveau 1) formant un duplex relié par un atrium permettant aux professionnels de passer d'un niveau à l'autre sans sortir de l'environnement protégé du bloc. Les 55 salles (36 salles de blocs opératoire, 14 salles interventionnelles dont 2 hybrides, 5 salles d'endoscopie) sont toutes dotées d'un large éclairage naturel et organisées en modules de 6 salles pour favoriser la prise en charge spécialisée des patients, au sein d'un plateau commun, flexible et évolutif.

> Un axe rouge pour les malades en urgences vitales

Un accès "axe rouge" permet la dépose des patients par le SAMU directement au CCI. Cette entrée est également connectée au Centre urgences réanimations (CUR) pour assurer le transfert de plain-pied des patients accueillis aux urgences. Au niveau 0, l'axe rouge permet un accès direct aux salles d'urgence de cardiologie interventionnelle. Verticalement, "l'ascenseur axe rouge", assure un accès aux blocs opératoires et interventionnels, au trauma center (niveau 1) et aux soins critiques (niveaux 3 et 4). Il est connecté à l'aplomb de l'hélistation implantée en toiture.

> Le regroupement des réanimations et des soins intensifs chirurgicaux

Avec un total de 108 lits de soins critiques, le CCI prévoit la **progression des lits de réanimation chirurgicale** actée après le COVID (24 lits contre 20 auparavant) et permet d'améliorer l'organisation des **soins critiques chirurgicaux en les regroupant sur 2 étages**. Le niveau 3 est dédié aux parcours de chirurgie cardiaque et cardiovasculaire (20 lits de réanimation CTCV et 6 lits de soins intensifs CTCV), en interface avec les soins intensifs de cardiologie (20 lits) et neuro-

vasculaires (12 lits USINV); le niveau 4 regroupe les soins intensifs chirurgicaux avec une filière de réanimation (24 lits de réanimation chirurgicale + 2 lits hybrides) et une filière postopératoire (24 lits de soins intensifs chirurgicaux).

>Un développement majeur de la chirurgie ambulatoire

La création du centre ambulatoire de 60 places (contre 50 auparavant réparties entre Pontchaillou et l'hôpital Sud) permet le développement de nouveaux parcours dits « JO » pour certaines chirurgies ; ainsi, même si le patient est hospitalisé à la suite de son intervention (contrairement à la chirurgie ambulatoire), il n'est convoqué que le matin de sa chirurgie au centre ambulatoire. **Ce parcours pré-opératoire améliore son autonomie, diminue son anxiété et réduit la charge de travail nocturne inutile dans les unités d'hospitalisation.**

> Un confort optimal et une qualité des soins renforcée pour les patients

Sur les niveaux 5 et 6, les hospitalisations de chirurgie s'inscrivent dans les standards hôteliers actuels avec des chambres confortables et lumineuses à 80% individuelles. **A chaque niveau, 120 lits d'hospitalisation** sont répartis en secteurs de 30 lits accueillant la majorité des services de chirurgie :

- **N5** : hospitalisations conventionnelles de chirurgie orthopédique, réparatrice et traumatologique, de neurochirurgie, de chirurgie thoracique, cardiaque et vasculaire.
- **N6** : hospitalisations conventionnelles d'urologie, de chirurgie hépatobiliaire et digestive, d'ORL et de chirurgie maxillo faciale, de gynécologie et de chirurgie plastique et reconstructrice.

2.2 La plateforme logistique hôtelière et avancée (PLH/A)



Conformément à son schéma directeur logistique et préalablement à l'ouverture du CCI, le CHU mettra en service une plateforme logistique hôtelière et avancée en septembre 2024.

Dotée de technologies particulièrement innovantes, elle va permettre une modernisation globale de la logistique du site de Pontchaillou (avec une première étape pour le CCI) et constitue un véritable atout en matière de développement durable.

- Coût de l'opération : 21 M€ TDC
- Surface : 6.200 m² sur 5 secteurs - Galerie 350m
- Maîtrise d'œuvre : TLR Architecture & Associés

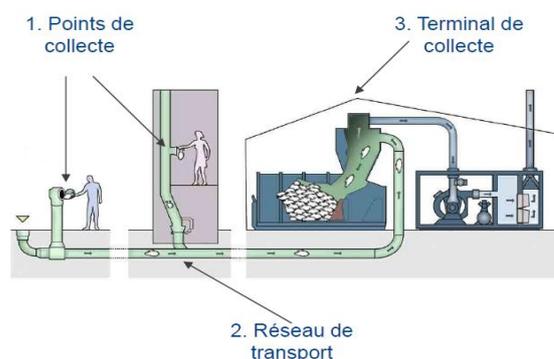
> Une plateforme logistique hôtelière et avancée bas carbone au service du soin

Tous les nouveaux bâtiments du site de Pontchaillou seront interconnectés à la plateforme logistique hôtelière et avancée grâce à la construction d'une galerie souterraine de 350 mètres. Dans les galeries, un transport par véhicules automatisés (Automated Guided Vehicle – AGV) permettra l'acheminement, dans un premier temps, des flux hôteliers (produits, linge et repas) depuis la plateforme vers l'ensemble des bâtiments, puis à terme des produits pharmaceutiques. Ces automates déposeront l'ensemble des produits dans les zones de stockage qui leur sont attribuées et les achemineront jusqu'aux paliers logistiques des bâtiments où ils seront réceptionnés par des référents logistiques sur les zones prévues à cet effet.

> Un process logistique ultra moderne grâce au déploiement d'innovations majeures

Ce réseau de galeries permettra également de déployer un système pneumatique d'acheminement des déchets et du linge sale directement depuis les unités de soins, dont les déchets de soins (DASRI) vers la PLA et la blanchisserie. Les déchets de soins, triés en amont par les unités qui veillent depuis de nombreuses années à réduire ce gisement à la source, seront d'abord banalisés sur le site de Pontchaillou au sein de la PLA, pour être ensuite orientés vers l'exutoire de Rennes Métropole qui en assurera le traitement par incinération, comme le reste des déchets ménagers. L'objectif est d'abord de limiter l'impact environnemental de cette activité mais aussi de diminuer sensiblement le coût de transport (économie de 400 000 €) et de traitement de ces déchets, le coût de traitement des DASRI étant en moyenne 5 fois supérieur à celui des déchets ménagers, permettant ainsi un retour sur investissement dans les prochaines années pour le CHU. Le CHU de Rennes est le **premier établissement européen à avoir imaginé un système d'aspiration et d'acheminement des DASRI vers une technologie in situ de traitement par micro-ondes, dite « banaliseuse »**. Les sacs de DASRI seront déposés dans des trappes à chaque étage des unités de soins, puis convoyés en automatique et traités en bout de réseau sur la plateforme. 6j/7 de 6h à 20h, le micro-ondes géant (emprise au sol de 40m² pour 8 m de haut) traitera les 500 tonnes de DASRI produits chaque année (soit 1,5 tonnes/jour ou 120 kg/heure) : une innovation majeure tant du point de vue économique qu'environnemental !

PRINCIPE DE COLLECTE AUTOMATISÉE DES DÉCHETS



2.3 Le bâtiment direction et pôle santé publique (DPSP)



Façade DPSP

Depuis février, le bâtiment direction et pôle santé publique (DPSP) accueille ses premiers occupants. Il a été construit à l'entrée Villejean pour relocaliser la majeure partie des directions du CHU situées sur l'emprise du futur hôpital femme-mère-enfant et du parvis Pontchaillou et accompagner le développement des activités du pôle Santé Publique. Ce bâtiment, labellisé Bas Carbone niveau Excellence, a été construit dans un calendrier très court (13 mois). Le 5e et dernier niveau sera livré au CHU fin juin.

- Coûts de l'opération : 24 M€ TDC
- Surfaces : 4 555 m² SU - 6 402 m² SDO
- Maîtrise d'œuvre : Eiffage construction

> Une opération préalable à la construction de l'hôpital femme – mère - enfant

La construction de ce nouveau bâtiment permet d'accompagner la structuration et le développement des activités du pôle santé publique et de libérer l'emprise nécessaire à la construction de l'hôpital Femme-mère-enfant et à l'aménagement du parvis Pontchaillou (destruction des pavillons Le Chartier et Ballé). Les activités tertiaires qui y étaient hébergées (majorité des directions du CHU) sont donc relocalisées dans ce nouveau bâtiment. Pour rester à proximité immédiate des soins, les consultations (psychiatrie, chirurgie digestive...) et les bureaux médicaux également abrités dans ces deux pavillons, intégreront les locaux du bâtiment abritant la direction générale et plusieurs directions dont les activités seront transférées dans le nouveau bâtiment à la fin du mois de juin. Cette opération, programmée dans le projet de reconstruction du CHU, devait donc être réalisée dans des délais réduits.

> Construction en bois bas carbone, performance énergétique et évolutivité : un véritable démonstrateur de construction durable

Basé sur les référentiels HQE, RE2020, WELL, le bâtiment est un ouvrage sobre, compact et bas carbone, dont la volumétrie et la composition architecturale ont été pensées pour atteindre un **niveau optimal en matière de fonctionnalité, de performance environnementale et de comportement thermique.**

Innovant en matière de développement durable, le choix majoritaire du bois a permis de répondre à la problématique de délais. En effet l'ossature en poteaux et poutres et les 3770m² de façades à ossature bois « 2D » ont été réalisées en usine par Eiffage Savare, puis montés sur site. La construction fait la part belle aux matériaux biosourcés tels que le bois structurel apparent, le bardage mixte bois/métal, les menuiseries extérieures en bois, les isolants thermiques en laine de bois...

Les cloisons modulaires séparant les bureaux assurent la flexibilité des espaces au gré des besoins futurs ; de faux plafonds partiels participent à la performance acoustique, dans un esprit de frugalité (moins de matière) et de flexibilité (pour déplacer plus simplement les cloisons). Le bâtiment est alimenté en énergie par une pompe à chaleur AIR/EAU, dont la consommation électrique annuelle est compensée par la production en électricité de panneaux photovoltaïques installés en toiture. Le surplus de la production d'électricité est injecté directement sur la boucle électrique de l'hôpital. Les performances bioclimatiques de l'enveloppe, la ventilation double flux, permettant le free cooling, garantissent le confort d'été et d'hiver. L'eau de pluie est récupérée, stockée et alimente le réseau d'eau des sanitaires.

2.4 L'hôpital femme-mère-enfant (FME) et l'aménagement du parvis Pontchaillou



Vue aérienne FME

L'hôpital femme-mère-enfant (FME) et l'aménagement du parvis Pontchaillou constituent aussi une opération majeure du projet de reconstruction du CHU de Rennes. Après un dialogue compétitif lancé fin mars 2022 et réunissant 3 groupements, le CHU a signé le marché de conception-réalisation le 30 janvier 2024.

- Calendrier prévisionnel : démarrage des travaux préalables : juillet 2024 - Début construction : avril 2025 - Ouverture : fin 2027.
- Surfaces : 23 385 m² SU - 40 890 m² SDO
- Coûts : 233 M€ TDC
- Maîtrise d'œuvre : Mandataire : BOUYGUES BATIMENT Grand Ouest - BOUYGUES BATIMENT Centre Sud-Ouest
- Architecte : ARTBUILD Architectes
- Bureau d'études : OTEIS / PROJEX
- Architecte urbaniste : AREP

> Une offre de soins d'excellence dans un bâtiment moderne et qualitatif

Le futur hôpital femme-mère-enfant joue un rôle d'établissement de proximité et de recours, avec **des secteurs de soins critiques néonataux et pédiatriques renforcés**, sa maternité de niveau 3 (4 000 accouchements par an) qui conjuguera à la fois l'excellence des prises en charge et la qualité hôtelière et d'accueil. Ce bâtiment permettra également de développer l'offre de consultations et d'ambulatoire, ainsi que les centres d'expertise et de référence. **Avec 254 lits et places au sein d'un ensemble modulaire (8 niveaux répartis sur environ 40 000 m²)**, l'hôpital sera capable de s'adapter tant aux évolutions technologiques, qu'aux besoins démographiques croissants de la population de la Métropole Rennaise et du département et jouera pleinement son rôle de recours sur le Grand Ouest.

> Des conditions d'accueil et de prise en charge de très haute qualité

L'accompagnant, la vie de famille et le lien social seront largement privilégiés au sein du bâtiment. L'objectif est que les usagers puissent s'approprier et habiter ces lieux, notamment pour des prises en charge qui peuvent être longues, chroniques. Le CHU a souhaité inscrire l'innovation organisationnelle au cœur du projet avec des chambres familiales, des espaces extérieurs intégrés au bâtiment, des espaces enfants / parents, des salons des familles, un accueil fratrie... L'aménagement intérieur fera également des chambres individuelles des lieux de vie, de partage.

> Avec la construction du FME et la reconfiguration du parvis Pontchaillou, le site confirme sa métamorphose urbaine au cœur de la « cité de la santé »

La construction du FME s'accompagne du réaménagement du parvis dit « Parvis Pontchaillou » offrant une nouvelle façade de l'hôpital. Le parvis 100 % piétons structurera une large **voie d'accès unique, parfaitement lisible et organisée, aux patients** et à leurs accompagnants vers les différents services d'accueil des urgences (adultes, obstétriques, pédiatriques). Selon une logique de parvis haut et parvis bas le long de l'avenue Madeleine Pelletier, il organisera également les autres flux et les dessertes des bâtiments présents sur le site afin que l'accessibilité soit largement facilitée. Le site proposera un cadre accueillant grâce à de **nombreux aménagements paysagers et un effort sans précédent de végétalisation**. Le regroupement concrétise également la création d'un véritable campus hospitalo-universitaire permettant les synergies avec l'ensemble des partenariats stratégiques, de soins et industriels au sein d'une **vaste « Cité de la santé »**.

2.5 L'institut régional de cancérologie (IRC)

L'institut régional de cancérologie (IRC) est le fruit d'un projet médical et de soins partagé entre le CHU et le CLCC Eugène Marquis qui permettra de créer un **environnement favorisant une prise en charge ambulatoire globale des patients atteints de cancer en regroupant les activités des deux établissements**. Il entend répondre aux objectifs :

- De lisibilité et de cohérence des parcours patients ;
- De recours à un centre de référence régional pour offrir les prises en charge les plus innovantes ;
- D'adaptabilité face à l'évolution constante des prises en charge et des thérapeutiques ;
- De synergie entre deux offres de soins complémentaires.

Le CHU et le CLCC Eugène Marquis poursuivent leur travail de programmation déjà engagé depuis plusieurs années dans l'objectif de relancer l'appel à candidatures avant fin 2024, le premier appel d'offres ayant été déclaré sans suite en raison du dépassement majeur de l'enveloppe financière initialement prévue (dépassement de 60%).