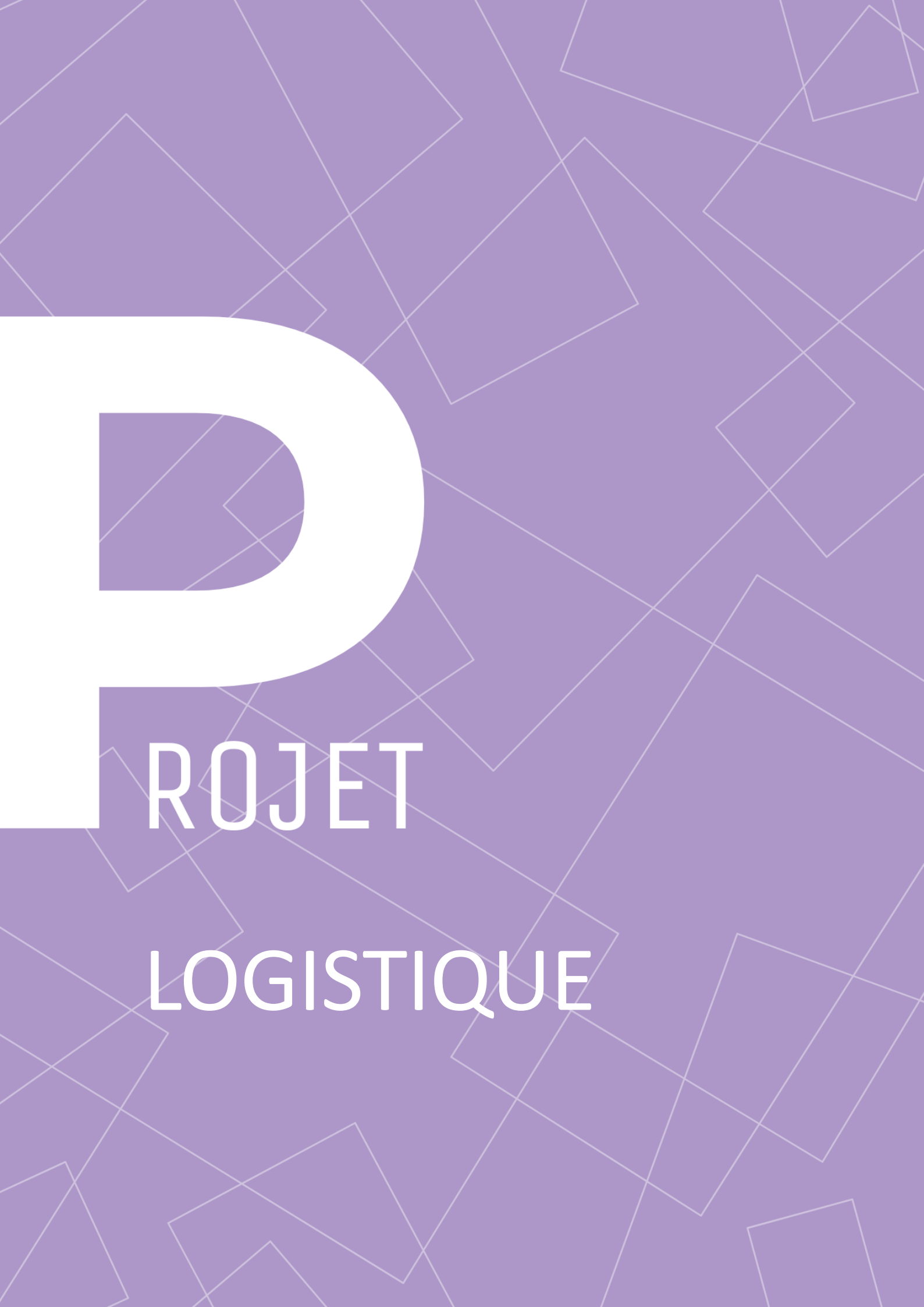




P

ROJET

LOGISTIQUE

La logistique du CHU de Reims joue un rôle central dans le soutien aux activités de soins et à la qualité de prise en charge des patients. Elle assure la gestion des unités de production et des principaux flux destinés à assurer le fonctionnement des services cliniques et médico-sociaux.

Elle couvre les trois grandes missions qui ont vocation à répondre aux ambitions fixées par le directoire dans le cadre du projet d'établissement 2026-2030 :

- la gestion des flux logistiques : les transports sanitaires, le magasin général, la logistique de sites, le service intérieur et vaguemestre ;
- le service hôtelier : les unités de production et leur maintenance (blanchisserie, et unité de production centralisée pour la restauration), les selfs du personnel et l'internat ;
- la cellule hygiène, qualité, sécurité et environnement.

Le projet logistique du CHU de Reims a été réfléchi afin d'intégrer les ambitions de l'établissement sur plusieurs points :

- l'amélioration de l'expérience patient et de son parcours au sein de l'établissement ;
- l'efficacité des organisations au profit du temps soignant et dans une logique d'efficience ;
- le renforcement des démarches de transition écologique au sein de processus logistiques modernes et innovants.

Le volet transition écologique fait l'objet d'un projet transversal à l'échelle de l'établissement, il est étroitement lié aux projets stratégiques portés par la direction de la logistique.

Le projet logistique du CHU de Reims s'appuie sur 3 grands axes définis conformément aux ambitions du projet d'établissement à savoir :

1. rendre du temps aux soignants en optimisant les processus logistiques et hôteliers ;
2. améliorer la prestation hôtelière afin de proposer une offre au plus près des besoins des patients et des résidents ;
3. construire les organisations logistiques du futur bâtiment Madeleine Brès.

La logistique du CHU en quelques chiffres (2025)

2,4 millions de repas produits et servis aux patients et résidents du CHU

12 tonnes de linge traité par jour de production

24 288 transports sanitaires régulés par le service ambulance

3 900 tonnes de déchets collectés dont 442 tonnes de DASRI et 26 filières de tri.

En 2024, le CHU de Reims a inauguré le bâtiment Christian Cabrol. Ce nouveau bâtiment a pu compter sur la mise en place d'organisations logistiques modernes (transports automatisés lourds, cobots, organisation de la logistique d'étage).

D'ici 2030, avec l'ouverture du bâtiment Madeleine Brès, phase 2 du nouvel hôpital, la logistique du CHU de Reims va poursuivre son évolution au profit d'organisations innovantes, efficaces et efficientes.

Le projet logistique est piloté par la direction de la logistique, les chefs de service et responsables de secteurs. Les actions, décrites ci-dessous, seront portées en concertation

et en lien avec les professionnels de la logistique ainsi que les utilisateurs professionnels, patients, résidents et partenaires du CHU de Reims.

Contributeurs

Kelvin Bachellé, directeur de la logistique
Hélène Charre, directrice des soins
Mahaut Dhersin, cheffe du service logistique
Camille Huet, cellule hygiène, qualité, sécurité, environnement
Anne Ziessel, cheffe du service hôtelier
Les responsables de secteurs.



ORIENTATION STRATÉGIQUE 1 : RENDRE DU TEMPS AUX SOIGNANTS EN OPTIMISANT LES PROCESSUS LOGISTIQUES ET HÔTELIERS

La logistique est un allié au service des patients, résidents et des professionnels qui les soignent. Le projet logistique 2026-2030 porte l'ambition de repenser les différents processus quotidiens des professionnels — automatisation des flux, digitalisation des commandes, optimisation des tournées — afin de libérer du temps et recentrer les professionnels sur leur cœur de métier.

L'objectif est de poursuivre la dynamique de la logistique vers l'amélioration de la qualité et sécurité des soins, et le bien-être au CHU. L'expérience de la mise en place des logistisoirs à l'ouverture du bâtiment Christian Cabrol fera l'objet de retours d'expériences afin de poursuivre la réflexion sur la logistique de demain.

ACTION 1-1	Fiabiliser la chaîne d'approvisionnement des services de soins
Responsables de l'action	Direction de la logistique / Service logistique et grands projets logistique Madeleine Brès
Échéance	2029
Indicateurs	- Mise en place d'une traçabilité des livraisons - Travail sur la gestion des stocks pour limiter les commandes de dépannage et réduire les ruptures de stocks - Extension du cobot dans le cadre de la phase 2 du nouvel hôpital

ACTION 1-2	Évaluer et expérimenter de nouvelles organisations afin d'optimiser la logistique au sein des services
Responsables de l'action	Direction de la logistique / Direction des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques (DSIRMT)
Échéance	2028
Indicateurs	- Organisation d'un retour d'expérience sur la mise en place du plein-vidé dans le bâtiment Christian Cabrol - Expérimentation du projet « lit-facile » - Extension du déploiement des tenues non-nominatives

A l'écoute des soignants, le CHU de Reims mise sur le déploiement d'un nouveau métier au cœur de son Nouvel Hôpital : **le logistici-soins**.

Gestionnaire des activités de restauration, des consommables et de la maintenance du matériel biomédical, celui-ci vise une amélioration nette de la répartition du travail. Entièrement adoptée par les équipes soignantes, cette réorganisation optimise le soin et dégage ainsi un temps indispensable tant aux soignants qu'aux patients.



ORIENTATION STRATÉGIQUE 2 : AMÉLIORER LA PRESTATION HÔTELIÈRE AFIN DE PROPOSER UNE OFFRE AU PLUS PRÈS DES BESOINS DES PATIENTS ET DES RÉSIDENTS

L'expérience hôtelière à l'hôpital est majeure pour les patients et résidents et elle est un pilier essentiel de la qualité de vie et du prendre soin.

Le projet logistique 2026-2030 ambitionne de revoir son approche hôtelière pour en faire un véritable levier de satisfaction et du prendre soin.

Il place le patient, le résident et les professionnels médicaux et paramédicaux au cœur des réflexions pour améliorer l'expérience et le parcours du patient durant son hospitalisation.

Cet axe vise à **repenser la prestation hôtelière de blanchisserie et de restauration** avec des outils innovants et une écoute active des attentes des usagers centrés sur la satisfaction.

Le CHU de Reims dispose de deux unités de production internalisées qui permettent d'assurer la production et l'approvisionnement des services en blanchisserie et en restauration.

La blanchisserie du CHU de Reims traite 12 tonnes de linge par journée de production. Cet outil de production fera l'objet d'une opération de modernisation intégrant des évolutions technologiques afin d'améliorer la fiabilité de sa production. Des travaux seront menés entre 2026 et fin 2028 afin d'établir la prestation hôtelière en blanchisserie de demain et améliorer les conditions de travail des professionnels en blanchisserie (déploiement des draps housse dit « lit-facile » ; tenues non nominatives).

Cette opération vise notamment à fiabiliser le délai et la qualité du traitement et du retour du linge au sein des services.

L'unité de production centralisée (UPC) produit 5 500 repas par jour au bénéfice des patients, résidents et professionnels du CHU de Reims.

L'offre alimentaire fera l'objet d'une réflexion partagée et pluridisciplinaire afin de prendre en compte les améliorations attendues ainsi que les profils des patients et résidents de demain. Cette réflexion visera à améliorer de façon substantielle la qualité perçue de l'alimentation au sein du CHU tout en prenant en compte la polyvalence des activités de soins et l'évolution du capacitaire vers l'ambulatoire. Un lien nécessaire sera réalisé avec le comité de liaison alimentation et nutrition (CLAN), le CoPil gaspillage alimentaire et les professionnels intégrés à ce processus.

ACTION 2-1	Fiabiliser le circuit de traitement du linge
Responsables de l'action	Direction de la logistique / Service hôtelier
Échéance	2029
Détail de l'action	Piloter la restructuration de la blanchisserie
Indicateur	Livraison de l'opération visant à moderniser la blanchisserie du CHU

ACTION 2-2	Adapter l'offre alimentaire des patients et des résidents
Responsables de l'action	Direction de la logistique / Service hôtelier
Détails de l'action	- Soutenir la mise en place du travail autour des textures - Développer une offre alimentaire adapté aux pathologies et spécificités des patients et résidents (manger-main, offre ambulatoire, etc.) - Réflexion sur la réduction des contenants alimentaires plastiques et leur recyclage



ORIENTATION STRATÉGIQUE 3 : CONSTRUIRE LES ORGANISATIONS LOGISTIQUES DU FUTUR BÂTIMENT MADELEINE BRÈS

Dans un contexte de modernisation des infrastructures hospitalières et d'optimisation des flux, le CHU de Reims s'engage dans la construction du **bâtiment Madeleine Brès**, qui nécessitera de repenser l'organisation logistique.

L'axe de travail « **construire les organisations logistiques du futur bâtiment Madeleine Brès** » s'inscrit dans une démarche de co-construction afin de concevoir des processus logistiques adaptés à l'offre hospitalière du bâtiment (hospitalisation complète, ambulatoire, bloc opératoire et nouvelle pharmacie à usage intérieur) et répondre aux besoins des professionnels et des patients.

Les retours d'expérience des organisations logistiques du bâtiment Christian Cabrol permettront de capitaliser pour construire une **logistique sécurisée, moderne, agile et capable de** s'adapter aux évolutions de l'offre hospitalière de demain.

ACTION 3-1	Construire des organisations logistiques optimisées et à plus-value ajoutée pour le personnel des unités de soins
Responsable de l'action	Direction de la logistique
Échéance	2026-2029
Indicateur	Pilotage des groupes de travail logistique intra unités autour des flux restauration, linge, déchets, commandes, etc.

ACTION 3-2	Intégrer des technologies efficaces permettant d'améliorer la prestation logistique
Responsable de l'action	Direction de la logistique
Échéance	2029
Indicateur	Choix et mise en place des solutions transports automatisés lourds (TAL), cobots, chariots repas, ou encore circuit de distribution des tenues professionnelles

ACTION 3-3	Optimiser le fonctionnement logistique global de l'ensemble des sites
Responsable de l'action	Direction de la logistique
Échéance	2030
Détail de l'action	Réflexion autour de l'opportunité de retravailler la logistique du CHU sur l'ensemble de ses sites (ex : déploiement du cobot sur l'ensemble des bâtiments)



LOSSAIRE

Sigle	Signification
AAP	Appel à projets
AAIMC-NE	Association pour l'accompagnement et l'information des mineurs cérébrolésés – Nord-Est
ADN	Admission directe non programmée
AEQ	Agent d'Entretien Qualifié dans la fonction publique hospitalière
AJA	Adolescents et jeunes adultes
AMH	American Memorial Hospital
ANAP	Agence nationale d'appui à la performance des établissements de santé et médico-sociaux.
ANFH	Association nationale pour la formation permanente du personnel hospitalier
API	Application Programming Interface / interface de programmation applicative
AP-HP	Assistance publique – Hôpitaux de Paris
ARS	Agence régionale de santé
ASH	Agent de service hospitalier
AVC	Accident vasculaire cérébral
BAMARA	Base maladies rares
BEGES	Bilan des émissions de gaz à effet de serre
BNDMR	Banque nationale de données maladies rares
BOETH	Bénéficiaire de l'obligation d'emploi des travailleurs handicapés
CAP	Cadre administratif de pôle
CARGESP	Cellule d'Animation Régionale Grand Est de Soins Palliatifs
CCAS	Centre communal d'action sociale
CCC	Comprehensive Cancer Center
CCMR	Centre de compétence maladies rares
CDD	Contrat à durée déterminée
CDI	Contrat à durée indéterminée
CDU	Commission des usagers
CEP	Conseil en évolution professionnelle
CESREES	Comité d'expertise pour les recherches, les études et les évaluations dans le domaine de la santé
CFP	Congé de formation professionnelle
CGT	Confédération générale du travail
CH	Centre hospitalier
CHPOT	Coordination hospitalière de prélèvements d'organes et de tissus
CHRU	Centre hospitalier régional universitaire
CHU	Centre hospitalier universitaire
CIC	Centre d'investigation clinique
CLAN	Comité de liaison alimentation-nutrition
CLCC	Centre de lutte contre le cancer
CLS	Contrat local de santé
CME	Commission médicale d'établissement
CMG	Commission médicale de groupement
CNIL	Commission nationale de l'informatique et des libertés
CNRS	Centre national de la recherche scientifique
CNSA	Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie
CO₂	Dioxyde de carbone
CoPil	Comité de pilotage

CPTS	Communauté professionnelle territoriale de santé
CRA	Centre de ressources autisme
CRCDC	Centre régional de coordination des dépistages des cancers
CRCMR	Centre de référence maladies rares
CRMR	Centre de référence maladies rares
CRT	Centre de ressources territorial
CRTDAH	Centre Ressources régional du Trouble Déficit de l'Attention avec ou sans Hyperactivité
CSE	Comité social d'établissement
CSIRMT	Commission des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques
DAC	Dispositif d'appui à la coordination
DAF	Direction des affaires financières
DASRI	Déchets d'activités de soins à risques infectieux
DAUM	Dispositif d'accompagnement des utilisateurs multiples des urgences
DIM	Département d'information médicale
DIP	Droits et informations des patients
DMP	Dossier médical partagé
DMS	Durée moyenne de séjour
DQGRU	Direction qualité, gestion des risques et relations avec les usagers
DRCI	Délégation à la recherche clinique et à l'innovation
DREES	Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques
DRH	Direction des ressources humaines
DSIRMT	Direction des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques
DSNIB	Direction des services numériques et de l'ingénierie biomédicale
DSRC	Dispositif spécifique régional du cancer
DUNE	Digestif – urologie – néphrologie – endocrinologie
ECG	Électrocardiogramme
EDS	Entrepôt de données de santé
EFS	Établissement français du sang
EHPAD-USLD	Établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes – unité de soins de longue durée
EMIG	Équipe mobile de gériatrie
EMSP	Équipe mobile de soins palliatifs
EN-HOPE	Hémato-Oncologie Pédiatrique Hauts de France et Grand-Est
EPP	Évaluation des pratiques professionnelles
EPSMM	Établissement public de santé mentale de la Marne
EPST	Établissement public à caractère scientifique et technologique
EREGE	Espace de réflexion éthique Grand Est
ERRSPP	Équipe ressource régionale de soins palliatifs pédiatriques
ERSPP	Équipe régionale de soins palliatifs pédiatriques
ESMS	Établissement ou service médico-social
ETP	Éducation thérapeutique du patient
FALC	Facile à lire et à comprendre
FHU	Fédération hospitalo-universitaire
FO	Force ouvrière
FPE	Femme-parents-enfant
GHM	Groupe homogène de malades
GHSA	Groupe hospitalier Sud-Ardenne
GHT	Groupement hospitalier de territoire

GHUC	Groupement hospitalier universitaire de Champagne
GIR	Groupe iso-ressources
HAD	Hospitalisation à domicile
HAS	Haute Autorité de santé
HDJ	Hôpital de jour
HDS	Hébergeur de données de santé
HMB	Hôpital Maison Blanche
HPV	Papillomavirus humain
IA	Intelligence artificielle
IADE	Infirmier anesthésiste diplômé d'État
IBODE	Infirmier de bloc opératoire diplômé d'État
ICONE	Intergroupe de Cancérologie et d'Onco-radiothérapie du Nord Est
ICOPE	Integrated Care for Older People
IDDSI	International Dysphagia Diet Standardisation Initiative
IDE	Infirmier diplômé d'État
IDEC	Infirmier diplômé d'État coordinateur
IFAP	Institut de formation des auxiliaires de puériculture
IFAS	Institut de formation d'aides-soignants
IFSI	Institut de formation en soins infirmiers
IIAS	Institut d'intelligence artificielle en santé
IMC	Indice de masse corporelle
IMG	Interruption médicale de grossesse
INCa	Institut national du cancer
INSEE	Institut national de la statistique et des études économiques
IP-DMS	Indice de performance de la durée moyenne de séjour
IPA	Infirmier en pratique avancée
IRF	Institut régional de formation
ISO 9001	Norme internationale relative au management de la qualité
LCA	Lecture critique d'article
LISP	Lits identifiés de soins palliatifs
LSST	Lieu de santé sans tabac
MCO	Médecine, chirurgie, obstétrique
MECC	Make Every contact count
MERM	Manipulateur d'électroradiologie médicale
MHEMO	Filière des maladies rares de l'hémostase
MICI	Maladies inflammatoires chroniques de l'intestin
MIRP	Médecine intensive et réanimation polyvalente
MPR	Médecine physique et de réadaptation
MSP	Maison de santé pluriprofessionnelle
MSSanté	Messagerie sécurisée de santé
NEON	Dispositif spécifique régional du cancer
NGS	Next Generation Sequencing / séquençage de nouvelle génération
NSTCD	Neurosciences – tête – cou – douleur
OIR	Organisation interrégionale
ORL	Oto-rhino-laryngologie
PAC	<i>Port-à-Cath</i> ou chambre à cathéter implantable
PAQSS	Programme d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins
PARC	Plateforme affections rares Champagne-Ardenne
PASS	Permanence d'accès aux soins de santé

PH	Praticien hospitalier
PILATE	Pôle investissements, logistique, achats et transition écologique
PK/PD	Pharmacocinétique / pharmacodynamie
PMO	Prélèvement multi organes
PMSP	Projet médico-soignant partagé
PRECA	Réseau de prélèvements Champagne-Ardenne
PREM	Patient Reported Experience Measure
PRR	Parcours coordonné de diagnostic, de rééducation et de réadaptation
PRS	Projet régional de santé
PSH	Personne en situation de handicap
PU-PH	Professeur des universités – praticien hospitalier
PULSY	Groupement régional d'appui au développement de la e-santé Grand Est
QVCT	Qualité de vie et des conditions de travail
QVT	Qualité de vie au travail
RAAC	Réhabilitation améliorée après chirurgie
RCP	Réunion de concertation pluridisciplinaire
RCT	Réanimation cardio-thoracique
RH	Ressources humaines
RMM	Revue de morbi-mortalité
ROR	Répertoire opérationnel des ressources
RQTH	Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé
RU	Représentant des usagers
SAMU	Service d'aide médicale urgente
SAS	Service d'accès aux soins
SAU	Service d'accueil des urgences
SAU-UHCD	Service d'accueil des urgences – unité d'hospitalisation de courte durée
SDSI	Schéma directeur des systèmes d'information
SIGAPS	Système d'interrogation, de gestion et d'analyse des publications scientifiques
SIGREC	Système d'interrogation, de gestion et d'analyse de la recherche clinique
SMQ-GDR	Système de management de la qualité – gestion des risques
SMR	Soins médicaux et de réadaptation
SMS	Short Message Service
SMUR	Structure mobile d'urgence et de réanimation
SNDS	Système national des données de santé
SNV	Séquençage de nouvelle génération / selon contexte
SPASER	Schéma de promotion des achats socialement et écologiquement responsables
SRS	Schéma régional de santé
SSE	Situation sanitaire exceptionnelle
SSIAD	Service de soins infirmiers à domicile
SWOT	Strengths, Weaknesses, Opportunities, Threats
TAL	Transports automatisés lourds
TCVR	Thoracique-cardiaque-vasculaire-réanimation
TAHA	Trouble déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité
TND	Trouble du neurodéveloppement
UCOG	Unité de coordination en oncogériatrie
UFR	Unité de formation et de recherche

UHR	Unité d'hébergement renforcé
UMA-CH	Unité de médecine ambulatoire - oncologie- hématologie
UMST	Unité de médecine et de santé au travail
UPC	Unité de production centralisée
UPUM	Unité de post-urgences médicales
UR	Unité de recherche
URCA	Université de Reims Champagne-Ardenne
URPS	Union régionale des professionnels de santé
USINV	Unité de soins intensifs neurovasculaires
USLD	Unité de soins de longue durée
USMT	Unité de santé et médecine au travail
USP	Unité de soins palliatifs
UTEP	Unité transversale d'éducation du patient
VAE	Validation des acquis de l'expérience
ZOAST	Zone organisée d'accès aux soins transfrontaliers