

# NOUVEAUX BLOCS OPERATOIRES

## Fin du projet AC10 : « Activités chirurgicales à 10 ans ».

Dossier de presse  
5 février 2025

---



## Table des matières

I.	État des blocs opératoires avant le début des travaux en 2015 .....	4
II.	Les différentes constructions et rénovations du projet AC10 .....	5
A.	Blocs Gustave Julliard – Salles Julliard.....	5
B.	GIBOR.....	5
C.	EXTOP .....	6
D.	Salles interventionnelles .....	6
E.	Nouvel accueil des blocs opératoires OPERA et EXTOP.....	7
F.	Bloc Prévost.....	7
G.	Blocs ORL, maxillo-facial et plastie.....	8
III.	État des blocs opératoires à la fin des travaux d'AC10 .....	8
IV.	Ensemble des blocs opératoires des HUG en 2025 .....	9
V.	Un défi logistique et humain .....	9
VI.	Étapes et calendrier des travaux.....	10
VII.	Informations et chiffres clés.....	10
VIII.	Photos .....	10

# Introduction

En février 2025, les HUG parviennent au terme du programme « Activités chirurgicales à 10 ans – AC10 ». Ce projet d'ampleur, lancé en 2015, a permis de rénover, construire et moderniser les blocs opératoires des bâtiments centraux (Cluse-roseraie et Julliard) dédiés à la chirurgie adulte et d'optimiser des processus organisationnels. Plusieurs blocs sont désormais équipés de scanners ou d'IRM intégrés, pour répondre aux besoins les plus complexes.

Ces travaux de modernisation ont été réalisés avec les objectifs suivants :

- S'adapter à l'évolution des méthodes et des technologies chirurgicales ;
- Moderniser et agrandir des infrastructures, dont certaines datent d'un demi-siècle ;
- Répondre à l'augmentation constante de 2 à 3% par an depuis plus de 10 ans des besoins en chirurgie stationnaire et interventionnelle<sup>1</sup> de la population ;
- Intégrer l'imagerie et la robotique à la chirurgie contemporaine ;
- Rassembler tous les blocs opératoires et les salles interventionnelles sur un plateau technique unique et sur un même étage.
- Réorganiser les processus opérationnels, les adapter et les rationaliser.

Les HUG disposent désormais, sur un même étage, de 29 salles d'opération pour la prise en charge chirurgicale des patients et patientes adultes.

Ce plateau technique moderne est au bénéfice des patients et patientes, ainsi que du personnel. En effet, les nouveaux blocs offrent de meilleures conditions de travail, en termes d'ergonomie, de matériel et d'espace. La chirurgie est un métier d'équipe dans un environnement complexe, qui réunit de nombreuses professions : médecins chirurgiens et chirurgiennes, infirmiers et infirmières instrumentistes, médecins anesthésistes, infirmiers et infirmières anesthésistes, aides-soignants et aides-soignantes, aides de bloc, techniciens et techniciennes en salle d'opération, techniciens et techniciennes en radiologie, gestionnaires en logistique, ingénieurs et ingénieures biomédicaux, équipes propreté et hygiène.

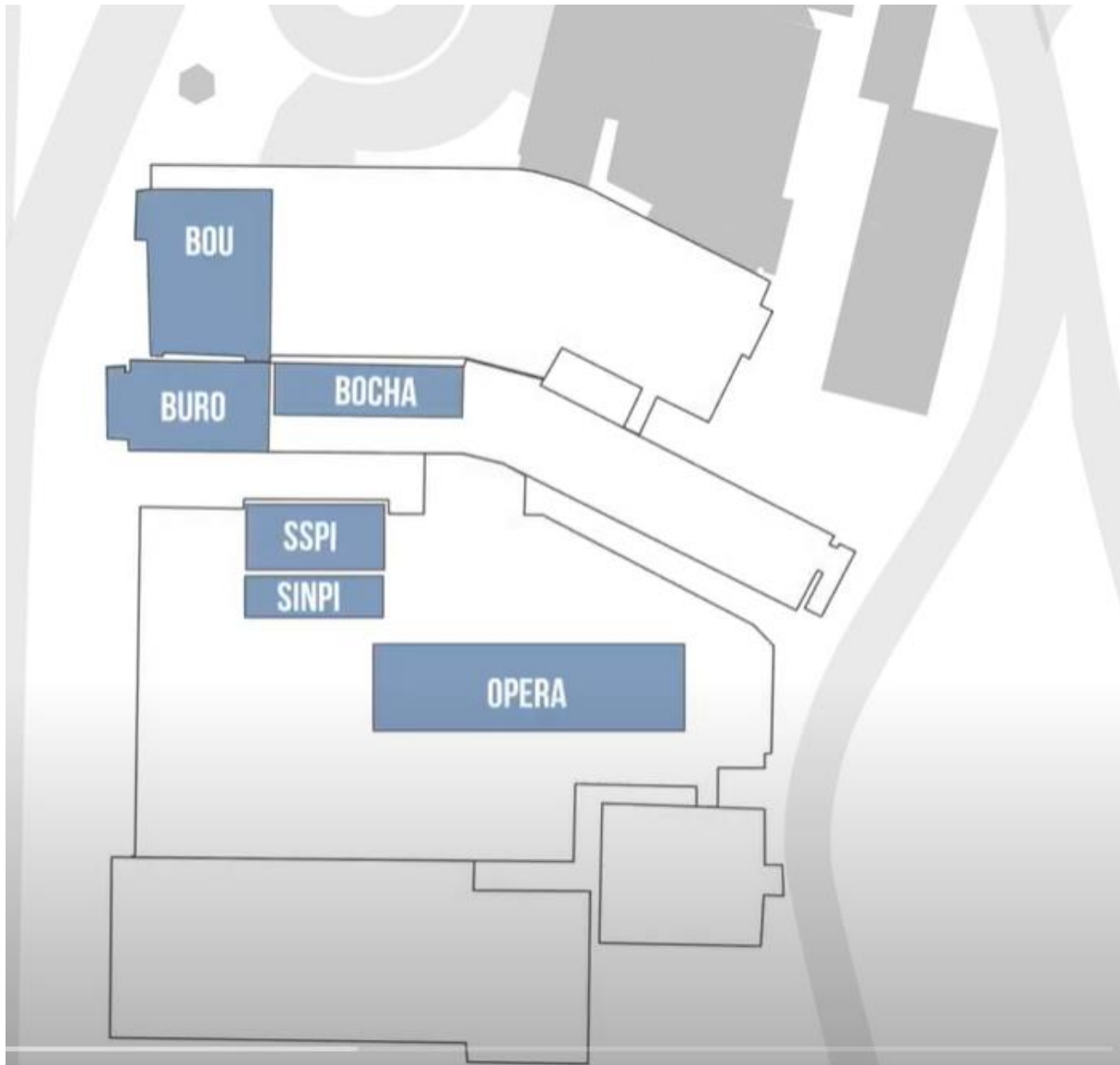
---

<sup>1</sup> Relatif à un examen réalisé en même temps qu'une intervention médicale

## I. État des blocs opératoires centraux avant le début des travaux en 2015

En 2015, les HUG disposaient de quatre blocs opératoires centraux pour la chirurgie adulte :

- Bloc des urgences (BOU) : quatre salles
- Bloc d'urologie (BURO) : deux salles
- Bloc de chirurgie ambulatoire (BOCHA) : quatre salles
- Bloc OPERA (chirurgie cardiovasculaire, orthopédique, traumatologique, viscérale et de la main) : huit salles



- \* SSPI : salle de surveillance post interventionnelle (salle de réveil)
- \* SINPI : soins intermédiaires

## II. Les différentes constructions et rénovations du programme AC10

Les travaux ont débuté en 2015, se sont étalés sur 10 ans et ont été divisés en plusieurs sous-projets, menés les uns après les autres.

### A. Blocs Gustave Julliard – Salles Julliard

Le 11 septembre 2017, six nouvelles salles d'opération ont été ouvertes dans le Bâtiment Gustave Julliard, salles dites Julliard. Elles sont constituées de deux salles robotiques et quatre salles conventionnelles, dédiées à la chirurgie viscérale, urologique et thoracique. Ce bloc est adjacent aux huit salles du bloc OPERA.

Les deux salles robotiques sont équipées d'un robot Da Vinci, qui sert principalement aux interventions de chirurgie viscérale, urologique et gynécologique. Ces robots n'ont plus besoin d'être déplacés avant et après les interventions, comme ils l'étaient précédemment, ce qui représente un gain de temps et une protection accrue du matériel. De plus, les équipes se sont spécialisées dans la prise en charge des interventions robotiques.

Les salles sont construites autour d'un grand espace commun de préparation d'anesthésie avant intervention, à la place d'un sas d'anesthésie individuel pour chaque bloc. Ce système permet de réduire les attentes et d'offrir un lieu d'accueil plus agréable et adapté pour les patients et patientes.

#### **Robot Da Vinci**

La chirurgie robotique s'est développée dès 2006 aux HUG, avec l'acquisition d'un premier robot Da Vinci. Les deux robots actuels sont utilisés en chirurgie viscérale, urologique, gynécologique et thoracique. Par rapport à la chirurgie laparoscopique classique, cette technologie, qui permet des mouvements plus précis, un accès facilité à certaines zones ainsi qu'une vision 3D haute définition, réduit les complications postopératoires et améliore la qualité des sutures.

### B. GIBOR

Le projet GIBOR (Groupe IRM bloc opératoire et rythmologie) a été mis en service le 7 octobre 2019. Il s'agit d'une plateforme chirurgicale et interventionnelle constituée d'une salle d'opération dédiée à la neurochirurgie et d'une salle de rythmologie couplées à une salle d'imagerie IRM (imagerie par résonance magnétique). La rythmologie est la science de l'excitation électrique dans le cœur et appartient au domaine de la cardiologie.

L'IRM a une fonction d'activité diagnostique intra-opératoire<sup>2</sup> et une fonction interventionnelle. La spécificité de GIBOR réside dans le fait que l'IRM se déplace dans le bloc opératoire sur des rails au plafond. Tandis que la salle de rythmologie s'ouvre directement sur la salle d'IRM, permettant de transporter facilement le patient ou la patiente durant l'intervention.

Grâce aux nouvelles installations GIBOR, le patient ou la patiente peut désormais bénéficier d'une IRM pendant l'intervention au lieu de quelques jours plus tard. À tout moment, le chirurgien ou la chirurgienne peut demander qu'un examen soit effectué pour faire le point sur l'avancement de l'acte chirurgical et adapter le geste en fonction des modifications mises en évidence. Réaliser une imagerie durant l'intervention augmente la précision des gestes

---

<sup>2</sup> Qui a lieu durant une opération.

opératoires et diminue ainsi le nombre de réinterventions chirurgicales. Ne pas déplacer les patients et patientes durant l'opération permet également un gain de temps pour l'examen, une diminution de la durée d'anesthésie ainsi qu'une limitation du risque d'infections.

L'installation de ces salles a été très complexe tant au niveau architectural et technique qu'au niveau de l'organisation médicale et paramédicale. En effet, l'IRM émet un haut champ magnétique en continu et attire les objets en métal. Les interventions chirurgicales dans cet environnement nécessitent une formation spécifique et des pratiques médicales repensées. Le matériel utilisé doit être compatible avec une IRM ou rester en tout temps en dehors de sa zone d'attractivité. Ceci nécessite une excellente coordination d'équipe et une attention continue.

**Pour en savoir plus :**

<https://www.youtube.com/watch?v=AFkHDd5Nix8>

**Visite virtuelle de la salle :**

[https://www.hug.ch/sites/interhug/files/visites\\_virtuelles/26178/index.htm](https://www.hug.ch/sites/interhug/files/visites_virtuelles/26178/index.htm)

## **C. EXTOP**

Inauguré en janvier 2021, EXTOP, pour Extension OPERA, a permis la construction d'un nouveau bâtiment de deux étages. Le premier étage est raccordé au bloc opératoire OPERA. Il comprend cinq salles d'opération, qui allient évolutions technologiques et ergonomie pour favoriser la qualité et la sécurité des prestations. Les activités de chirurgie stationnaire dans les domaines de la chirurgie orthopédique, de la main et de la traumatologie y sont désormais regroupées. EXTOP a également permis de créer des lieux de stockage pour le matériel et l'outillage spécialisé en orthopédie. Cela facilite la gestion de quantités importantes de matériel et le travail des équipes.

Au 2<sup>e</sup> étage du bâtiment, des espaces administratifs ont été aménagés pour les équipes médico-soignantes.

**En savoir plus :** <https://www.hug.ch/projet-extop>

## **D. Salles interventionnelles**

Deux nouvelles salles interventionnelles ont été ouvertes en 2021 et 2022.

La salle de rythmologie déjà existante a déménagé, en mars 2021, à proximité de GIBOR. Il s'agit d'une salle d'électrophysiologie. L'examen électrophysiologique a pour but de documenter les troubles du rythme cardiaque. Ce déménagement a permis de regrouper toute l'activité de rythmologie des HUG en un même secteur. Les stockages et les équipements sont ainsi mutualisés entre les salles et le flux de travail des équipes est facilité.

La salle de neuroradiologie interventionnelle a été mise en service en février 2022. Elle est conçue pour les procédures diagnostiques et thérapeutiques de ce domaine. La neuroradiologie interventionnelle est une branche de la radiologie spécialisée dans les techniques et les procédures minimalement invasives utilisant l'imagerie pour le diagnostic et le traitement des pathologies de la tête, du cou et de la colonne vertébrale. Cette nouvelle salle est dotée d'un appareil d'angiographie biplan, qui améliore les capacités de traitement et l'efficacité du guidage de chaque intervention. Elle permet également une prise en charge des patients et patientes 24/24h et 7/7j.

## E. Nouvel accueil des blocs opératoires OPERA et EXTOP

Les travaux et rénovations de la zone OPERA ont permis de réorganiser l'espace et de créer une nouvelle zone d'accueil pour les patients et patientes. Elle est située devant les blocs opératoires OPERA et EXTOP.

L'objectif principal de ce projet était de créer un espace d'attente chaleureux pour les personnes arrivant à l'hôpital le jour de leur opération. Cette nouvelle organisation améliore leur confort physique, mais aussi psychologique, en contribuant à diminuer le stress lié à une intervention chirurgicale.

Les blocs opératoires se sont également dotés d'un desk d'accueil. L'hôte ou hôtesse d'accueil a pour mission de tenir les personnes informées sur leur prise en soins, de contribuer directement au renforcement de l'identitovigilance<sup>3</sup> et de faciliter la coordination entre les équipes médico-soignantes pour garantir un parcours de soins fluide et efficient. Grâce à cela, les temps d'attente et de transport depuis les unités de pré-hospitalisation sont nettement diminués.

En parallèle, les HUG ont introduit l'arrivée à pied au bloc opératoire pour les patients et patientes dont l'état de santé le permet. Partir debout en salle d'opération et non plus dans un lit réduit l'anxiété, rend plus autonome et contribue à une relation plus sereine avec le personnel soignant.

Cette salle a été réalisée grâce au soutien de la [Fondation privée des HUG](#) et a été inaugurée le 5 mars 2024.

**Pour en savoir plus :** <https://www.hug.ch/actualite/chantiers-constructions/nouvel-accueil-blocs-operatoires-opera-extop>

## F. Bloc Prévost

Le bloc Prévost est la dernière étape du programme AC10. Il regroupe trois salles d'opération de type conventionnel et deux salles opératoires hybrides. Il s'agit de blocs opératoires de dernière génération, orientés principalement dans les domaines de la neurochirurgie et de la chirurgie cardio-vasculaire et thoracique. Ces salles sont reliées directement aux Urgences adultes, par le biais d'un ascenseur. Cela permet de prendre en charge encore plus rapidement les urgences chirurgicales.

Ces salles hybrides regroupent en un même lieu des d'activités médicales de natures différentes, telles que la chirurgie et la radiologie, qui étaient séparées jusqu'alors. Disposant de systèmes d'imagerie en temps réel, elles permettent de faire en sorte que le geste chirurgical se déroule en même temps que les prises d'images, en 2D et 3D, de très haute définition. Grâce à la convergence de ces techniques, il est donc possible d'effectuer en un même lieu des actes de radiologie interventionnelle et des actes chirurgicaux. Il n'est plus nécessaire de déplacer ou transporter la personne opérée, ni d'attendre la fin de l'intervention pour procéder à la prise d'images : tout se fait sur place et immédiatement.

Ces blocs opératoires s'intègrent opérationnellement au site GIBOR et aux salles interventionnelles, créant un pôle d'excellence multidisciplinaire alliant compétences

---

<sup>3</sup> L'identitovigilance est une démarche qui a pour but de vérifier que chaque soin s'adresse au bon patient ou à la bonne patiente et que les informations médicales sont bien conservées sous la bonne identité.

spécialisées et nouvelles technologies, dans le domaine de la chirurgie cardio-vasculaire et de la neurochirurgie.

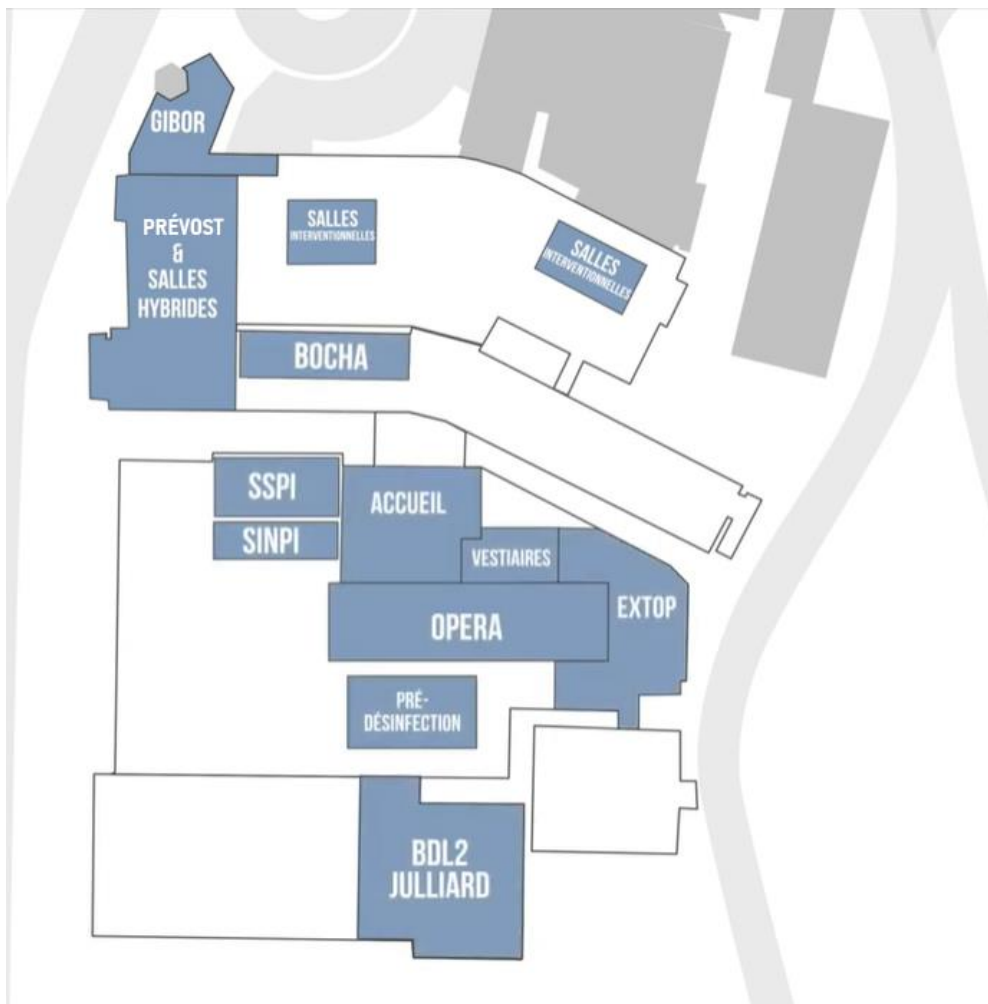
### G. Blocs ORL, maxillo-facial, plastie et ophtalmologie

Pour terminer, les activités ambulatoires du bloc d'ophtalmologie, celles du bloc BOCHA situé dans le bâtiment Stern, ainsi que celles d'ORL, maxillo-facial et plastie actuellement situées au 3<sup>e</sup> étage du Bâtiment Prévost, seront transférées au [Centre de chirurgie ambulatoire](#), en 2026. Fruit d'un partenariat public-privé entre les HUG et le groupe Hirslanden, il sera situé à proximité des HUG, au 22-24 avenue de Beau-Séjour.

Les activités stationnaires de ces blocs seront transférées dans les salles du projet AC10.

## III. État des blocs opératoires à la fin des travaux d'AC10

Les HUG comptent désormais 29 salles d'opération au niveau des blocs centraux pour la prise en charge chirurgicale des adultes.



Ce site est organisé en deux zones opératoires distinctes séparées par la salle de surveillance post interventionnelle, SSPI ou « salle de réveil » et les soins intermédiaires, SINPI.

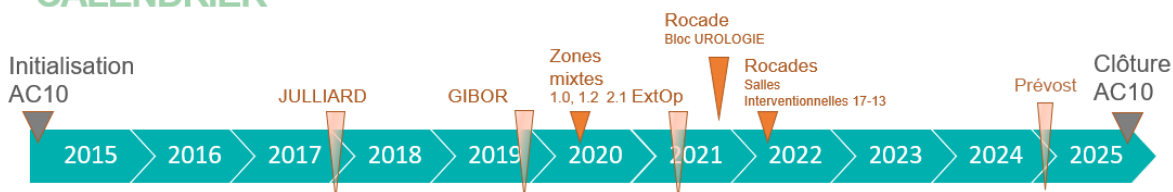
La première zone comprend des blocs opératoires conventionnels et robotiques : OPERA, Julliard, EXTOP.



## VI. Étapes et calendrier des travaux

Dates clés de l'étape 1	
Mise en activité en 2017	Bloc Gustave Julliard (six salles d'opération)
Mise en activité en octobre 2019	Blocs GIBOR
Mise en activité en 2019	Zone de pré-désinfection et vestiaires
Mise en activité en janvier 2021	Bloc EXTOP – Extension Opéra (cinq salles d'opération)
Dates clés de l'étape 2	
Mise en activité en mars 2021	Salle interventionnelle de rythmologie
Mise en activité en février 2022	Salle de neuroradiologie interventionnelle
Mise en activité en mars 2024	Nouvel accueil des blocs opératoires OPERA et EXTOP
Mise en activité en février 2025	Bloc Prévost (cinq salles d'opération)

### CALENDRIER



## VII. Informations et chiffres clés

**48** : Nombre de salles opératoires aux HUG

**29** : Nombre de salles opératoires AC10

**30 621** : Nombre d'interventions chirurgicales adultes et pédiatriques réalisées aux HUG en 2024.

**Env. 35 %** : Pourcentage d'interventions urgentes en 2023 dans le Département de chirurgie (32 % au niveau HUG).

**Budget total du projet** : 66,65 millions de CHF, dont 40,05 millions financés par le Canton de Genève et 26,60 millions par des fonds propres.

Photos en HD sur demande.

**Salles Julliard**



Salle GIBOR



**Bloc opératoire OPERA – Projet EXTOP**



**Nouveau Bâtiment EXTOP**



**Accueil des Blocs opératoires OPERA et EXTOP**



**Bloc Prévost**

