CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE D'ANGERS

Naître autrement

Inauguration

Nouvel espace de naissance de la maternité du CHU d'Angers

29-30 septembre 2011

www.maternite-chu-angers.fr

CHU d'Angers, promoteur de santé : citoyenneté, solidarité, accessibilité

www.chu-angers.fr

Contacts presse :

Anita Rénier
Service communication
Tél. 02 41 35 53 33 - anrenier@chu-angers.fr

Pr. Philippe Descamps
Chef du pôle de gynécologie-obstétrique
Tél. 02 41 35 48 99 - isgirault@chu-angers.fr

Un espace de naissance novateur

Avec ses 17 000 patientes et 4 100 nouveau-nés par an, le pôle de gynécologie-obstétrique du CHU d'Angers est un service emblématique des missions et valeurs de l'établissement.

Son nouveau plateau technique, avec son nouvel espace de naissance, a été conçu avec cette approche originale et novatrice qui a toujours caractérisé l'action de l'équipe médicale et soignante.

Une même place y est accordée à la qualité de l'offre de soins et au bien-être des patientes et des bébés.

L'espace physiologique (cf. p.10) -un des seuls de ce niveau en France- ou encore l'action culturelle remarquable menée avec Quentin Blake (cf. p.14) sont la traduction de l'esprit qui a animé la conception de ce nouveau secteur. Un plateau technique, parfaitement intégré à l'ensemble du pôle, où les femmes et les couples verront respecter leur projet de naissance ; que celui-ci soit classique ou dans un environnement physiologique, et ce, avec une sécurité maximale.

Angers, le 29 septembre 2011

« Tant par sa philosophie, sa technicité que son cadre, le nouveau plateau technique du pôle de gynécologie-obstétrique est exemplaire, à la fois, de l'exigence de l'équipe médicale et soignante et de son esprit d'innovation. Ce projet de 11,3 millions d'euros d'investissement et 1,1 million d'euros d'équipements -qui aura induit la création de près de 20 postes- est à la hauteur de la qualité de prise en charge que la population est en droit d'attendre d'un grand service public hospitalo-universitaire. »

Jean-François Caillat - Directeur général par intérim du CHU

« En dix ans, le nombre d'accouchements au CHU est passé de 2 500 à plus de 4 000 par an, entraînant une restructuration des équipes. Il était donc nécessaire de mettre à niveau nos locaux, avec désormais 11 salles d'accouchement, 2 salles dédiées aux césariennes et un service d'urgence gynécologie-obstétrique qui gère 12 000 consultations par an.

La création d'un espace physiologique au sein d'une maternité de niveau 3 est une démarche très peu développée en France. C'était pourtant très important à nos yeux : outre la réponse aux attentes des couples, cela permet aux sages-femmes d'exercer leur métier de façon sereine et autonome, à proximité d'un plateau technique performant en cas de complication. »

Pr. Philippe Descamps - Chef du pôle de gynécologie-obstétrique

« Le nouvel espace de naissance est l'expression de plusieurs années d'écoute des mamans et du personnel soignant. Nous avons voulu proposer une autre façon de vivre l'accouchement, beaucoup plus naturelle tout en restant totalement sécurisée. C'est une démarche vraiment nouvelle, qui permet aux mamans, aux couples et aux sages-femmes de se réattribuer l'aspect physiologique et unique de la naissance. »

Sylvie Crassat - Cadre supérieur sage-femme

« Nos achats d'équipements, pour ce nouveau plateau technique et son espace de naissance, ont répondu aux caractéristiques d'un projet architectural novateur et aux évolutions des demandes de prise en charge ; avec notamment le monitorage sans fil, la mise à disposition de baignoires, et des tables d'accouchement physiologiques rares en France. Bien que le matériel reste très discret, inscrit dans un cadre chaleureux et convivial, il apporte de réels progrès en matière de sécurité et d'autonomie pour les mamans comme pour les sages-femmes. »

Carole Vaillant - Ingénieur biomédical

« Par cet ensemble architectural et technique novateur, nous souhaitons apporter aux futurs parents la possibilité de vivre leur accouchement de manière plus intime et personnalisée tout en assurant notre mission première qui est la sécurité des mamans et de leur enfant. Ce projet est le fruit d'une réflexion multidisciplinaire et s'inscrit dans notre souci quotidien d'amélioration de la qualité des soins. »

Pr. Loïc Sentilhes - Gynécologue-obstétricien

« Cette extension de la maternité répondait en partie à une nécessité de mise aux normes du fait de l'évolution de l'activité. Nous avons mis à profit celle-ci pour aller beaucoup plus loin. Plutôt que de nous contenter de créer deux salles d'opération et quatre salles d'accouchement supplémentaires, nous avons élargi l'offre de soins et apporté aux patientes une prise en charge beaucoup plus globale et personnalisée. Elles peuvent vivre un accouchement naturel dans un cadre agréable, tout en bénéficiant d'un plateau technique très performant en cas de difficulté. »

Dr Philippe Gillard - Gynécologue-obstétricien

« Le bénéfice est double : d'une part, les nouveaux locaux vont nous permettre d'accueillir les mamans de façon plus sereine et de gagner en confort de travail. D'autre part, et c'est une évolution essentielle, nous allons modifier nos pratiques pour aller vers une prise en charge moins standardisée, plus personnelle. Les sages-femmes, comme les mamans, ont beaucoup à y gagner. »

Martine Bourel-Hérault - Cadre sage-femme

Le pôle de gynécologie-obstétrique

Plus de 17 000 patientes/an*

- Plus de **12 000** passages aux urgences
- **38 300** consultations externes
- Plus de **7 800** hospitalisations
  - 4 955 en obstétrique
    dont 253 en hôpital de jour
  - 2 909 en gynécologie
    dont 1324 en hôpital de jour

Le pôle de gynécologie-obstétrique : 102 lits et places

- **78 lits et places en obstétrique**
  - 51 lits de suites de couches
    dont une unité kangourou **de 5 lits**
  - 4 places d'hôpital de jour
  - 23 lits de grossesses pathologiques
- **24 lits et places en gynécologie**

Les naissances*

- **4 100 naissances**
- **790 hospitalisations pour une grossesse à risque**
- **un accès à l'analgésie péridurale 24h/24**

* Données 2010

Un véritable ensemble mère-enfant

Un accès direct à l'unité de néonatalogie

A toute heure du jour ou de la nuit, la maman
- dont l'enfant a du être transféré vers la pédiatrie -
peut se rendre seule à son chevet.

En 2010, 373 enfants ont été transférés du service de gynécologie-obstétrique vers l'unité de néonatalogie.

Les 3 secteurs "mère-enfant" dans un même ensemble architectural

- le pôle de gynécologie-obstétrique
- l'unité de néonatalogie
- l'hôpital d'enfants

L'hôpital d'enfants et le service de gynécologie-obstétrique sont reliés par le bâtiment de néonatalogie.

Une activité de périnatalité de haut niveau

La prise en charge des patientes à haut risque obstétrical

Le CHU d'Angers, maternité de niveau III, dispose à la fois d'un service de réanimation adulte et d'une unité de réanimation néonatale.

Une véritable collaboration inter-services

Plusieurs spécialistes, rattachés à d'autres services cliniques, interviennent auprès des patientes et des enfants :
Anesthésistes, pédiatres, radiologues, généticiens, endocrinologues, pédopsychiatres, psychologues, assistante sociale…

Centre pluridisciplinaire de diagnostic prénatal

Le CHU est l'un des 3 centres de référence des Pays de la Loire en diagnostic prénatal

- Regroupement des compétences cliniques et biologiques
  Une équipe pluridisciplinaire : obstétriciens, échographistes, généticiens, radiologues, chirurgiens infantiles, pédiatres, psychologues, psychiatres, spécialistes d'organes
- Référence en matière de diagnostic, de thérapeutique et de pronostic face à une anomalie congénitale
- Expertise au service des professionnels de santé (avis, conseils) face à une suspicion d'anomalie anténatale

C. Rouger-Jouannet

Centre d'aide médicale à la procréation (AMP)

- Une plus grande accessibilité à l'AMP
  - le suivi de la patiente peut être réalisé en collaboration avec les gynécologues de ville.
  - le délai de rendez-vous est inférieur à un mois
- Des résultats supérieurs à la moyenne nationale
  Taux moyen de grossesses cliniques par ponction (FIV) : 30 % au CHU d'Angers - 24 % en moyenne nationale
- L'hypnose, alternative à l'anesthésie classique pour les ponctions d'ovocytes et les transferts d'embryon
- Une excellente collaboration clinico-biologique pour une prise en charge optimale des dossiers les plus complexes
- Un centre d'auto-conservation du sperme

Les techniques les plus pratiquées

- Insémination avec conjoint (IAC)
- Fécondation in vitro (FIV)
- Injection intracytoplasmique de spermatozoïdes (ICSI)

C. Rouger-Jouannet

Un travail en réseau

Le CHU d'Angers adhère pleinement au principe du réseau "sécurité naissance des Pays de Loire" dont il est membre : "Offrir une qualité de soins identique à toute femme résidant dans les Pays de la Loire".

J.Boccon-Gibod - 360images.fr

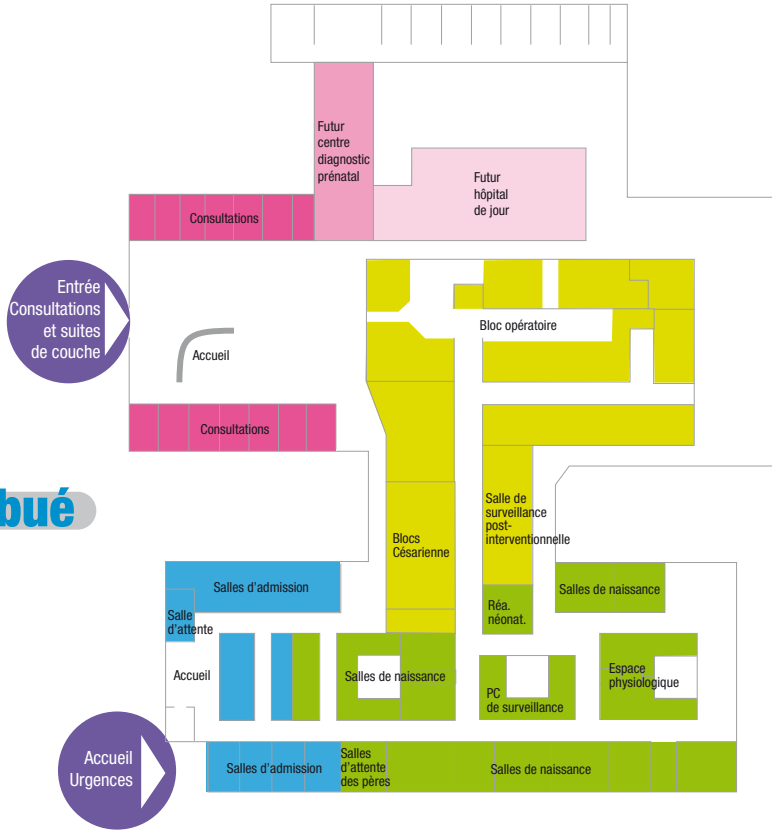
L'espace de naissance au sein d'un nouveau plateau technique d'exception

Octobre 2011 : une nouvelle organisation pour répondre à l'augmentation d'activité du pôle de gynécologie-obstétrique et aux nouvelles attentes des parturientes.

Un plateau technique innovant

L'extension de la maternité et le secteur de jonction qui la relie au bâtiment d'origine abritent l'ensemble du plateau technique.

- **11** salles de naissance contre 7 auparavant
  - dont **2** salles physiologiques
- **6** salles d'opération contre 4 auparavant
  - dont **2** salles plus particulièrement dédiées aux césariennes
- un secteur d'urgences gynécologiques-obstétricales
  - **4** salles d'examen obstétrical
  - **2** salles d'examen gynécologique
- une salle de réveil adultes
  - **11** postes
- un secteur de réanimation nouveau-nés
  - **6** postes



Le bâtiment d'origine redistribué

Le rez-de-chaussée du bâtiment d'origine est restructuré et accueille :

- le centre pluridisciplinaire de diagnostic prénatal (consultations, échographies, gestes de diagnostic anténatal)
- le secteur d'hospitalisation de jour
  - **4** places d'obstétrique
  - **4** places de gynécologie
- un centre de dépistage du premier trimestre
- le secteur de consultations
  - les consultations médecins rejoindront à terme le 5e étage
  - les consultations sages-femmes resteront au rez-de-chaussée

Un pôle de gynécologie-obstétrique qui évolue au cœur du CHU

- **Février 1968 :** Mise en service de la maternité dans les locaux actuels
- **Janvier 1978 :** Extension unité des grossesses pathologiques et hôpital de jour
- **Juin 1996 :** Des travaux de rénovation débutent : le service de gynécologie-obstétrique est provisoirement installé dans d'autre secteurs du CHU
- **Juin 1999 :** Après 3 ans de travaux, le service de gynécologie-obstétrique réintègre une maternité aux locaux rénovés.
- **Septembre 2009 :** Début des travaux d'extension de la maternité (le plateau technique et son espace de naissance)
- **4 octobre 2011 :** Mise en service du nouveau plateau technique et de son espace de naissance

Une opération de mise aux normes

- Pour accueillir les 4 100 nouveau-nés par an
- Pour faire face à l'augmentation de l'activité des urgences
- Pour intégrer le développement de l'activité chirurgicale orientée vers l'ambulatoire

Un chantier d'envergure

Surface : 3 140 m²
- 2 600 m² pour l'extension
- 540 m² restructurés dans le bâtiment d'origine

Coût
- 11,3 M€ de travaux
- 950 K€ d'équipements médicaux
- 160 K€ d'équipements mobiliers

Equipe de Maîtrise d'œuvre
- Cabinet Rocheteau-Saillard, Architectes
- Bureau d'Etudes IOSIS

Un projet architectural sélectionné pour le prix départemental de l'architecture et de l'aménagement 2011

Un projet de prise en charge médicale

L'élargissement de la filière obstétricale…

- Accouchement dans l'espace physiologique
- **Grossesses pathologiques :** surveillance materno-fœtale en hôpital de jour et en consultation
- **Précarité :** coordination du parcours de soins des situations à haut risque médical ou psychologique

… afin de favoriser un accompagnement obstétrical personnalisé

Un centre de référence

- **Pour la chirurgie avancée :** chirurgie cœlioscopique et hystéroscopique, chirurgie oncologique
- **Pour les techniques innovantes :** cœlioscopie monotrocart (abord unique) utilisation de nouvelles énergies (Ultracision®), chirurgie du prolapsus avec prothèses (Prosima®, Prolift®, TVT-O®)

Unité d'admissions et de consultations d'urgence

Accueil 24h/24 des patientes pour une consultation gynécologique ou obstétricale urgente.

Les urgences : un secteur autonome

- 2 salles dédiées à la gynécologie
- 4 salles dédiées à l'obstétrique
- 1 salle d'échographie
- 1 salle de soins
- 1 bureau accueil médical
- 1 bureau polyvalent

12 104 passages aux urgences en 2010 :

dont
- **5 027 en gynécologie**
- **7 077 en obstétrique**

La consultation d'urgence

Lors de cette consultation :
- l'urgence est évaluée
- un diagnostic médical est établi
- la patiente est orientée :
  - en hospitalisation
  - ou en retour à domicile

Les consultations post-terme

En moyenne de 1 000 passages par mois :
- les 2/3 des patientes retournent à domicile
- les autres patientes sont hospitalisées en salle de naissance ou dans l'unité des grossesses pathologiques

Les consultations La cellule d'orientation des transferts in utero

Dans le cadre du « Réseau sécurité naissance », environ 130 patientes par an sont transférées d'un établissement périphérique vers le CHU. Celui-ci est cellule d'orientation pour la région Est des Pays de la Loire.

L'orientation, l'accueil, la prise en charge et le suivi de ces patientes relèvent des missions de la sage-femme.

Le nouvel espace de naissance : un secteur autonome

Intégré à la maternité, centralisé dans le bâtiment, le nouvel espace de naissance fonctionne de manière autonome.

avec une logique architecturale

- 1 secteur d'admissions urgence attenant aux salles de naissance
- 11 salles de naissance disposées autour d'un PC sage-femme central
- 2 salles de césariennes intégrées au secteur d'accouchement
- 1 salle de réanimation des nouveau-nés ouverte sur le bloc "césariennes" et les salles de naissance

avec des ressources humaines spécifiques

- Une équipe médicale et paramédicale entièrement dévolue au nouveau plateau technique
- Un anesthésiste dédié à l'activité de salle de naissance
- Une équipe de sages-femmes renforcée

  En permanence :

  - 1 sage-femme sur le secteur admissions-urgences
  - 4 sages-femmes en salle d'accouchement
  - 1 sage-femme en bloc opératoire "césarienne"

avec une sécurité renforcée

Dans la salle de naissance, un PC permet la surveillance des autres salles

- La liaison inter-chevet

  La sage-femme peut, à partir d'une salle d'accouchement, suivre simultanément les enregistrements des rythmes cardiaques fœtaux des autres salles.
- Un système d'alerte "urgence vitale"
- Une sécurité anesthésique renforcée

  Un nouveau respirateur d'anesthésie permet de réaliser des anesthésies générales en salle de naissance

Le PC central

- Une double banque permettant à la fois une sectorisation de l'activité et un travail en binôme
- Une vue d'ensemble des 11 salles
- Des équipements informatiques et de surveillance innovants
- Une gestion informatisée de l'occupation des salles
- Un patio de lumière et de végétaux, éclairé la nuit

pour un "circuit patiente" cohérent

Au sein d'un lieu unique : entrée administrative, consultations d'entrée, pré-travail, travail, accouchement ou césarienne.

2 salles physiologiques pour naître autrement

Une prise en charge moins médicalisée

Les baignoires de relaxation sont également accessibles aux mamans ayant fait le choix d'un actcouchement traditionnel

Un espace physiologique pour :

permettre des prises en charge personnalisées

s'adaptant aux demandes spécifiques des couples

proposer un environnement peu médicalisé

le couple vit la naissance au plus près de ses souhaits

Un environnement propice à la sérénité

Des salles de naissance dans un environnement apaisé

- Une exposition sur un patio végétal
- Des éclairages d'ambiance plafonnier

Des équipements privilégiant l'appropriation de l'accouchement par le couple

- Des baignoires de relaxation attenantes aux salles physiologiques
  - Durant le travail, la maman peut trouver des positions antalgiques
  - Des baignoires maximisent le confort
- Une très grande modularité dans les positions de travail ou d'accouchement
  - Des tables d'accouchement modulaires de conception originale
  - Des lianes accrochées au plafond pour adopter des positions favorisant la dilatation
  - Ballon de mobilisation
- Un papa au plus près de la maman
  - Le père peut s'installer sur le siège latéral de la table d'accouchement
  - Il peut être ainsi plus actif dans l'accompagnement du travail

Des salles de naissance peu médicalisées en apparence

Les équipements médicaux sont masqués par des portes de placard ou des rideaux coulissants.

Une prise en charge individualisée avec une sécurité maximale

Les 2 tables d'accouchement Vitalux®, de conception originale, sont constituées de plusieurs éléments : tabouret, siège latéral, deux demi-cercles sur la partie principale

Avec ces lianes la maman peut adopter des positions antalgiques et propices au bon déroulement du travail

Le confort du bébé et de la maman

Un bébé accueilli sereinement

Les premiers soins sur le bébé effectués au pied du lit au-dessous d'une rampe chauffante

Le bébé n'est plus baigné sauf en cas de nécessité ou à la demande expresse des parents.

Bébé installé dans un beceau chauffant au plus près de ses parents

Un modèle de berceau qui facilite le contact avec les parents et renforce le confort de bébé

- une hauteur variable
- avec système d'enveloppement type "cocon"
- un matelas d'eau tiède pour optimiser le réchauffement et le confort

Le confort de la maman privilégié

Polyvalence des salles

Le travail et l'accouchement se font dans une même salle.

Même confort pour toutes les mamans

Les mamans accouchant dans les salles classiques bénéficient du même confort que les mamans accouchant dans l'espace physiologique :

- accès possible à la baignoire de relaxation en pré travail
- liane accrochée au plafond pour adopter des positions antalgiques
- ballon de mobilisation
- lit d'accouchement permettant le confort postural même sous péridurale
- éclairage modulable
- équipement HIFI dans chaque salle

Une douleur encore mieux gérée

Le parc de pompes anti-douleur (PCA) passe de 6 à 13.

La circulation des soignants favorisée

La conception des salles de naissance classiques facilite la circulation des soignants autour de la mère et de son enfant :

- scialytique fixé au plafond
- berceau chauffant peu encombrant
- poste informatique situé dans une niche
- les équipements reliés à la maman (moniteur cardiorespiratoire, cardiotocographe et perfusion) sont tous du même côté

Des équipements médicaux discrets mais directement accessibles en cas d'urgence vitale.

Préparation à la naissance

Pour une grossesse sereine et harmonieuse, les sage-femme proposent une préparation à la naissance « méthode sophrologique ».

7 séances hebdomadaires par groupe de 6 mamans

L'autonomie de la maman renforcée

En toute sécurité, les mamans bénéficient d'une véritable autonomie pendant le travail.

- Elles peuvent se déplacer dans un rayon de 100 m.
  Surveillance obstétricale par cardiotocographe sans fil (télémétrie)
- Elles peuvent prendre des douches ou des bains à tout instant
  Surveillance obstétricale par cardiotocographe étanche

La réanimation néonatale

Un service de réanimation dédié aux soins intensifs du nouveau-né

Maternité de niveau III, la maternité du CHU d'Angers dispose d'un service de réanimation néonatale.

C. Rouge-Journet

- **Surveillance rapprochée** assurant aux nouveau-nés des soins immédiats et adaptés à la gravité de leur état de santé
- **Suivi médical et accompagnement** des grands prématurés et des bébés présentant une détresse vitale

Une réanimation située au cœur de l'espace de naissance

J.Bocon-Gibod - 360images.fr

Des équipements adaptés à l'extrême urgence

Des équipements mobiles pour une réanimation tant en salle de naissance qu'en salle de césariennes :

- 6 incubateurs ouverts pour effectuer les premiers gestes de réanimation et de surveillance
- 1 incubateur de transport
- 2 berceaux chauffants

Des équipements de toute dernière génération

De même marque que ceux de la néonatalogie garantissant :

- une parfaite continuité dans la prise en charge du nouveau-né
- une gestion efficace et sûre des voies respiratoires (possibilité d'une ventilation douce)
- une surveillance étroite de la circulation (oxymétrie de pouls et contrôle des pressions de ventilation intégrés)

La néonatalogie reliée à la maternité

La maman, dont l'enfant a dû être transféré vers le pôle enfant, peut se rendre seule 24h/24 au chevet de son bébé. Une passerelle couverte lui donne un accès direct à l'unité de néonatalogie.

J.Bocon-Gibod - 360images.fr

Le bloc opératoire

Le bloc « césariennes »

2 salles dédiées aux césariennes et aux accouchements de grossesses multiples.

Une des salles est équipée pour assurer les urgences gynécologiques, la nuit, le week-end et les jours fériés.

817 actes en salles de césariennes*

dont

- 36 accouchements gémellaires voie basse
- 781 césariennes (soit 19,64 % des naissances)

La chirurgie gynécologique

- 2 salles pour interventions chirurgicales programmées
- 1 salle pour les urgences
- 1 salle pour l'ambulatoire

2 929 interventions

dont

- 1 326 en chirurgie ambulatoire*

* Données 2010

Techniques innovantes

- Coelioscopie monotrocart (abord unique)
- Utilisation de nouvelles énergies (Ultracision®)
- Chirurgie du prolapsus avec prothèses (Prosima®, Prolift®, TVT -O®)

Chirurgie ambulatoire

- Augmentation de l'activité : techniques alternatives (Novasure®, Essure®, chirurgie sous hypnose)
- Aide médicale à la procréation : prélèvements d'ovocytes
- Prélèvements à visée de diagnostic anténatal
- IVG

Mise en place de l'oncoplastie

- Prise en charge globale de la pathologie sénologique bénigne et maligne (tumorectomies, ganglion sentinelle, reconstructions mammaires immédiates ou différées)

Chirurgie avancée

- Développement de l'activité cancérologique (lymphadénectomies pelviennes et lombo-aortiques coelioscopiques, chirurgie des cancers de l'ovaire, de l'endomètre, de la vulve et du col, ganglion sentinelle en cancérologie)
- Chirurgie de l'endométriose sévère
- Chirurgie du prolapsus (promontofixations coelioscopiques)

La salle de surveillance post-interventionnelle

- Accueil des patientes 24h/24
- L'équipe formée à la surveillance post-opératoire prend en charge les patientes dans les premières heures qui suivent l'intervention : premières heures primordiales.

Les priorités de l'équipe :
- la sécurité
- le traitement de la douleur,
- le bien-être et le confort des patientes.

- Une attention particulière à l'accompagnement des patientes

  Une attention particulière est accordée à l'accompagnement psychologique des patientes, notamment par un accueil personnalisé en pré et post-opératoire.

- Une continuité des soins assurée

  Des transmissions ciblées aux équipes de gynécologie-obstétrique assurent la continuité des soins, de la salle de surveillance au séjour en chambre.

Une check-list journalière garantit la sécurité du matériel et du site afin de prendre en charge toutes les urgences.

Rencontre entre deux mondes : l'art et la santé

Un projet artistique pour accompagner les émotions de la naissance

Un artiste de renommée internationale : Quentin Blake

Illustrateur de renom, Quentin Blake* dans la continuité de son action en milieu hospitalier, illustre le nouvel espace de naissance du CHU.

* auteur et illustrateur de nombreux ouvrages dont les romans de Roald Dahl (Charlie et la chocolaterie)

Un projet artistique innovant

Pour la première fois en France, un artiste a été associé à l'aménagement de salles de naissance et d'espaces d'accueil d'un bâtiment en construction.

Quentin Blake et les équipes de la maternité

A compter de juin 2009, Quentin Blake a travaillé en étroite collaboration avec les équipes de la maternité, le service des actions culturelles et l'architecte.

Chacun poursuivant le même objectif : contribuer à un accueil sensible et respectueux des jeunes mamans et de leur enfant.

La découverte du nouveau-né par sa mère

- Quentin Blake a imaginé la mère et l'enfant dans l'eau, en référence au liquide amniotique mais aussi à la ville d'Angers et aux crues de la Maine.
- La rencontre entre l'enfant et le père fait également l'objet d'une attention particulière de la part de Quentin Blake.
- 50 œuvres originales

  Les 50 œuvres ont été agrandies et reproduites pour être installées dans les différentes salles du nouvel espace de naissance.

  Soit dans :
  - le hall d'entrée
  - l'espace de travail pour les mamans
  - les 11 salles de naissance dont les 2 salles physiologiques
  - la salle dédiée aux interruptions médicales de grossesse
  - la salle de réanimation des enfants : relation père/enfant
  - la salle des pères
  - les couloirs publics
  - le lieu de circulation des équipes soignantes.

Une des salles de naissance illustrée par l'artiste

Un programme artistique qui a bénéficié du soutien de nombreux mécènes, partenaires institutionnels et donateurs privés.

CHU
ANGERS

Naître autrement

Pôle de gynécologie-obstétrique
Centre hospitalier universitaire d'Angers
4 rue Larrey
49933 Angers cedex 9
Tél. 02 41 35 42 19

Nicolas Tsekas - Service communication - septembre 2011 - Crédit photo de couverture : Albert