

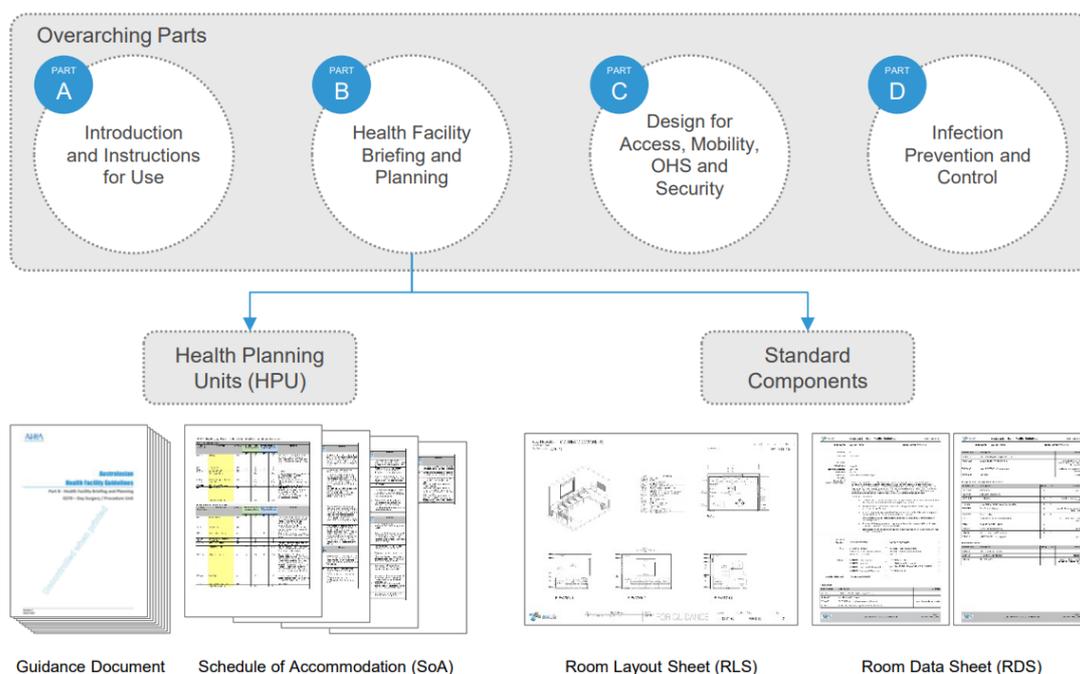
Modèles de Programmation Hospitalière Innovants : L'Australie à l'Avant-Garde de la Qualité et de l'Efficacité

Dans un contexte où la qualité des soins et la maîtrise des dépenses sont des impératifs pour les constructions hospitalières, la Norvège et l'Australie se démarquent par des modèles de programmation hospitalière exceptionnels.

Le modèle australien de programmation hospitalière est caractérisé par le système d'assurance santé universel, Medicare, mis en place en 1984 par le gouvernement du Commonwealth. Medicare offre une prise en charge à 100% dans les hôpitaux publics ainsi qu'un remboursement partiel ou intégral pour différents soins de santé.

La gestion du système de santé australien est partagée entre le gouvernement de chaque État et territoire, les autorités locales et le gouvernement du Commonwealth. Pour la planification des infrastructures de santé, l'Alliance australasienne pour les infrastructures de santé (AHIA) joue un rôle essentiel. Créée en 2004, cette collaboration unique entre le secteur public australien et néo-zélandais vise à aider les organisations et les juridictions membres à mieux planifier et gérer leurs infrastructures de santé. L'AHIA est le dépositaire des Australasian Health Facility Guidelines (AusHFG), qui sont publiées pour orienter la conception des infrastructures de santé.

Les AusHFG constituent un point de départ pour une conception basée sur la recherche, l'analyse comparative et la contribution d'experts cliniques, opérationnels et des patients. Ces guides et référentiels sont organisés en plusieurs parties, dont les fiches d'unités fonctionnelles (HPU) et les fiches locaux types. Les HPU fournissent des informations détaillées sur les départements ou services cliniques communs des hôpitaux et autres établissements de santé. Chaque HPU contient des informations relatives aux modèles de soins, aux pratiques opérationnelles, aux exigences fonctionnelles et aux réflexions de conception.



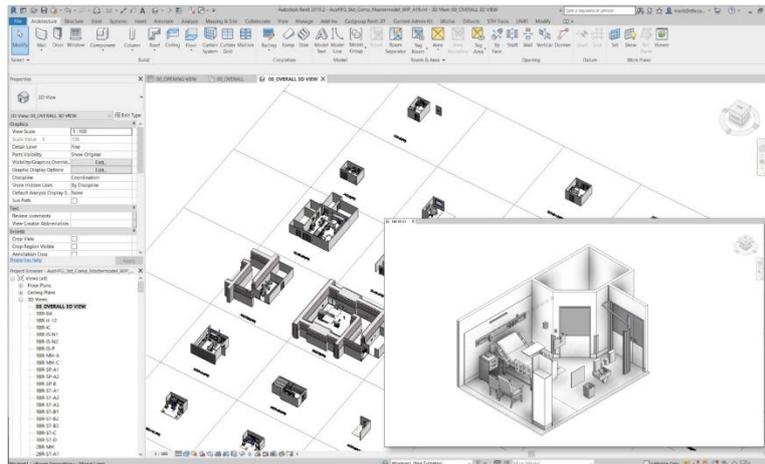
Composition des Standards AusFHG

En ce qui concerne l'utilisation des standards en BIM (Building Information Modeling), chaque juridiction australienne a une politique spécifique. Par exemple, la Nouvelle-Galles du Sud (NSW) intègre les standards AusHFG dans une base de données collaborative BIM, dRofus, fournie au démarrage de tous ses projets. Cette base de données permet une meilleure gestion de l'application des standards et une interopérabilité avec les équipes de MOE (Maîtrise d'Œuvre).

The screenshot displays the dRofus software interface. The main window shows a list of room templates with columns for Standard Component Sets, Name, Code, Template Name, and Standard Area. The 'MEET-12 Meeting Room, 12m2' template is selected. A pop-up window titled 'MEET-12 Meeting Room, 12m2' is open, showing the 'Properties' tab. Below the properties, there is a table titled 'The Item List for this Template is used by 5 Room(s)'. The table lists various equipment items with their quantities, priorities, references, and codes.

Item Number	Name	Quantity	Priority	Reference	Responsibility	Code	ASE	Owner: N...	Comment
DWWD-014	WINDOW DRESSING: external window, blackout	1	1	FF-7516	ARCH	3	No	LHD	
FIBM-019	WHITEBOARD: fixed, magnetic	1	1	FF-244...	ARCH	2	No	LHD	
ITNE-010	TELEPHONE: handset, desktop, handfree	1	1	FE-545...	ARCH	3	No	LHD	
FGTA-020	TABLE: rectangular, 1500L x 1200W, work height	1	1	FF-230...	ARCH	3	No	LHD	
FOGE-005	CLOCK: analogues, battery operated	1	1	FF-3350	ARCH	3	No	LHD	
FOGS-017	CHAIR: meeting room	8	1	FF-2060	ARCH	3	No	LHD	May be stackable. Consider weight
DWWD-006	BURD: venetian	0	1	FF-1250	ARCH	3	No	LHD	Internal window, if provided.
FOCW-016	BIN: waste, general, 20L	1	1	FF-5824	ARCH	3	No	LHD	

Local type Salle de réunion 12m² et sa liste d'équipements dans la base de données dRofus



Visuel 3D d'un local type dans Revit.

En somme, le modèle australien de programmation hospitalière repose sur des référentiels poussés basés sur les expériences des hôpitaux déjà construits, une collaboration étroite entre les acteurs et une utilisation avancée du BIM pour assurer une planification efficace et une conception de qualité des infrastructures de santé.

Ce modèle démontre que la collaboration étroite entre les différents acteurs du projet, tels que les gouvernements, les autorités régionales de la santé, les agences de construction hospitalière et les experts cliniques, est essentielle pour une planification efficace des infrastructures de santé. La négociation et la discussion des problèmes peuvent être plus difficiles lors de la planification d'un hôpital sans l'appui de référentiels qui fournissent un socle commun de connaissances pour identifier les difficultés et apporter des solutions adaptées aux besoins locaux. Les référentiels offrent un cadre de travail flexible basé sur des années d'expérience et facilitent la collaboration entre tous les acteurs concernés par un projet hospitalier. Ils permettent de se concentrer sur les particularités propres au projet plutôt que de perdre du temps sur des notions communément acquises. De plus, ils donnent de l'importance à la phase de programmation hospitalière en facilitant son intégration dans le processus BIM (Building Information Modeling). Le processus de travail mis en place en Australie participe à une amélioration considérable de la qualité des projets en favorisant une collaboration continue tout au long du cycle de vie du projet.