



**Pré-concept 1000 Saint-Denis
Évaluation de la fonctionnalité du
projet**

Rapport final



Conseil en immobilisation & management inc.

CERTIFIÉ ISO 9001

15 juillet 2004

FICHE DE RÉVISION/VALIDATION

Projet : Étude de faisabilité et de fonctionnalité CHUM 1000 Saint-Denis	N° de mandat : 04-763
--	-------------------------------------

N° DE RÉVISION/ VALIDATION	DOCUMENT	DATE	PAR	REMARQUES
1	Rapport préliminaire	2004-06-21	Normand Legault	Remis à Mario Larivière pour commentaires sans les illustrations des trajectoires
2	Rapport final	2004-07-15	Normand Legault	Validation par le client le 040915

TABLE DES MATIÈRES

FICHE DE RÉVISION/VALIDATION	1
INTRODUCTION	1
1. LES DIMENSIONS DE LA FONCTIONNALITÉ	1
2. LA MÉTHODE D'ANALYSE DE LA FONCTIONNALITÉ.....	2
3. L'ILLUSTRATION DES TRAJECTOIRES.....	3
3.1. L'ÉPISODE DE SOINS NEUROLOGIQUES.....	3
3.2. L'ÉPISODE DE SOINS CARDIOLOGIQUES.....	3
3.3. L'ÉPISODE DE SOINS ONCOLOGIQUES	3
4. L'ÉVALUATION DE LA FONCTIONNALITÉ	4
4.1. LA FONCTIONNALITÉ POUR LE CLIENT ET SA FAMILLE.....	4
4.2. LA FONCTIONNALITÉ ET LE PROCESSUS DE SOINS.....	4
4.3. LA FONCTIONNALITÉ POUR LE PERSONNEL	5
4.4. LA FONCTIONNALITÉ ET LE CROISÉ CLINIQUE-ENSEIGNEMENT-RECHERCHE	5
4.5. LA FONCTIONNALITÉ ET L'UTILISATION DU MATÉRIEL	5
4.6. LES LIMITES À L'ÉTUDE DE LA FONCTIONNALITÉ	6

INTRODUCTION

À la suite du rapport de la *Commission d'analyse des projets d'implantation du CHUM / CUSM*, sur la relocalisation du CHUM, la direction du centre hospitalier a demandé d'évaluer le scénario de localisation au 1000 Saint-Denis en intégrant tout ou partie des bâtiments actuels du site de l'Hôpital Saint-Luc.

Les professionnels ont développé un pré-concept sommaire du « CHUM 2010 au 1000 Saint-Denis », concept qui propose une construction neuve de 160 000 m² juxtée à l'utilisation de 90 000 m² des immeubles actuels rénovés.

Afin de mesurer l'impact du scénario sur les opérations hospitalières, la direction a mandaté **CIM** pour étudier la fonctionnalité de ce projet. Ce document présente la méthodologie développée pour réaliser le mandat et les constats qui en ont résulté.

1. LES DIMENSIONS DE LA FONCTIONNALITÉ

« On parle aujourd'hui de « evidence-based design » : le design basé sur des faits probants. Plusieurs recherches, ..., ont démontré que l'organisation de l'environnement physique avait des impacts sur le processus de guérison ou de maîtrise de la maladie et sur l'organisation du travail... »¹.

Léonard Aucoin
à la Commission d'analyse des projets d'implantation du CHUM / CUSM

La fonctionnalité d'un immeuble à vocation hospitalière prend en considération un ensemble de dimensions qui ne se résument pas aux seules notions de proximité des fonctions cliniques ou à des considérations relatives à la prestation des services.

Au contraire, en sus des processus de soins, la fonctionnalité doit intégrer plusieurs dimensions pour appuyer adéquatement les activités des membres du personnel et des médecins, pour répondre convenablement aux besoins des clients et de leur famille ou pour supporter l'utilisation efficace des équipements ou du matériel ou les activités d'enseignement et de recherche.

Dans ce sens, la revue de différents programmes fonctionnels et techniques de centres hospitaliers ou de projets d'implantation de centres hospitaliers permet d'identifier plusieurs volets de fonctionnalité, lesquels peuvent être regroupés selon huit dimensions pour les fins de l'évaluation du projet du CHUM au 1000 Saint-Denis

Pour la plupart, les huit dimensions qui sont présentées ont été abordées en 2002 dans les études de conception du futur CHUM :

- L'accessibilité externe

¹ AUCOIN, Léonard, *Les grandes tendances et enjeux des centres hospitaliers universitaires de demain*, Extraits du rapport présenté à la Commission d'analyse des projets d'implantation du CHUM / CUSM, Février 2004.

- La circulation interne
- Les liens cliniques
- La sécurité
- L'organisation du travail
- L'information et la communication
- L'environnement propice à la santé
- La continuité des services

Chacune des dimensions est définie par des critères qui permettent d'apprécier la fonctionnalité telle qu'elle s'applique aux domaines des **processus de soins**, aux **membres du personnel**, aux **clients et à leur famille**, à **l'enseignement et à la recherche** et à **l'utilisation du matériel**. Ces huit dimensions de fonctionnalité sont présentés en annexe avec leurs critères respectifs (annexe A).

Bien que la fonctionnalité puisse être définie de manière très complète et très spécifique, il faut comprendre d'entrée de jeu que le degré de précision du projet à ce stade du pré-concept ne permet pas de valider tous les critères ni toutes les dimensions de fonctionnalité. Ainsi, plusieurs aspects de certaines dimensions de fonctionnalité ne pourront être appréciés qu'aux étapes subséquentes du projet, lorsque les spécificités des locaux et que les détails des aménagements seront précisés.

2. LA MÉTHODE D'ANALYSE DE LA FONCTIONNALITÉ

Avec les professionnels et les représentants de l'établissement, il a été convenu de valider la fonctionnalité du pré-concept du « CHUM 2010 au 1000 Saint-Denis » en soumettant le projet à des trajectoires de soins réelles et en observant la capacité du projet à répondre concrètement aux exigences cliniques d'un CHU.

Pour les fins de l'étude, le projet a été confronté au déroulement de trois épisodes de soins. Ceux-ci ont été sélectionnés principalement par l'importance des programmes-clientèles que ces épisodes représentent pour un centre hospitalier universitaire. Ils ont été également retenus pour leur complexité respective et pour les exigences rigoureuses que chacune impose aux activités du personnel et des médecins et pour leur recours fréquent aux technologies cliniques.

Les trois épisodes de soins sont issus du programme de neurologie (*épisode d'ischémie cérébrale*) du programme de cardiologie (*épisode d'infarctus du myocarde*) et du programme d'oncologie (*épisode de cancer du larynx*). Les trajectoires sont tirées de cas réels et elles sont présentées en détaillant le cheminement du client, de sa famille, en détaillant les contacts avec les principaux intervenants, médecins et personnel, en précisant l'utilisation des outils diagnostiques et des moyens thérapeutiques et en illustrant les déplacements internes et la consommation de matériel durant le séjour hospitalier. La description de ces parcours cliniques est produite en annexe (annexe B).

3. L'ILLUSTRATION DES TRAJECTOIRES

Les illustrations qui sont présentées à l'annexe C représentent le schéma de chaque trajectoire de soins dans le CHUM. Chaque schéma identifie les circuits de déplacement du client dans le centre hospitalier pour la prestation de ses soins, que ce soit durant son hébergement ou durant le suivi en phase ambulatoire. Voici le sommaire des trajectoires cliniques qui ont été utilisés.

3.1. L'épisode de soins neurologiques

Le parcours du client débute aux urgences où il est transporté par le service ambulancier préhospitalier d'urgence. Après différents examens d'imagerie en radiologie et en médecine nucléaire, le client est hospitalisé pour une longue période dans l'immeuble neuf. Le parcours clinique est caractérisé par de fréquents déplacements aux services d'imagerie pour suivre l'évolution de l'état cérébral et en réadaptation pour des services de réadaptation fonctionnelle intensifs

Au fur et à mesure des progrès de sa fonction physique, le client et ses proches peuvent parfois se déplacer dans le complexe pour se rendre dans les espaces publics à l'entrée principale. Après son hospitalisation, le client est appelé à se rendre au service ambulatoire de neurologie pour des contrôles périodiques.

3.2. L'épisode de soins cardiologiques

Le client, arrivé par ambulance, est stabilisé et investigué aux urgences. Il est ensuite admis à l'unité coronarienne où les investigations se poursuivent, entre autres en hémodynamie cardiaque, service adjacent à l'unité de soins. Après une chirurgie cardiaque minutieusement préparée, le client est conduit à l'unité de soins intensifs chirurgicaux et plus tard à l'unité régulière des soins cardiaques. L'hospitalisation terminée, le client revient au centre ambulatoire de cardiologie pour des examens mensuels et pour une réadaptation cardiaque.

3.3. L'épisode de soins oncologiques

Le client a été référé en clinique externe d'ORL pour une évaluation de cancer. Il subit quelques examens d'imagerie en externe pour préciser la localisation et l'ampleur du cancer. Après une visite préparatoire à la chirurgie en clinique de pré-admission, une biopsie est réalisée en chirurgie de jour.

Les traitements de radiothérapie sont dispensés sur une base externe durant plusieurs semaines, mais ils sont suspendus alors que le client est admis d'urgence pour quelques jours, en lien avec une complication liée aux traitements. La radiothérapie terminée, le client est revu régulièrement sur une base ambulatoire à la clinique d'oncologie, en ORL et en orthophonie.

4. L'ÉVALUATION DE LA FONCTIONNALITÉ

4.1. La fonctionnalité pour le client et sa famille

Du point de vue des accès au centre hospitalier, les urgences sont directement accessibles par un débarcadère exclusif donnant sur la rue, en sus de l'accès réservé aux ambulances. L'entrée principale est également accessible par un débarcadère donnant sur la rue. Au surplus, on compte des accès piétonniers secondaires près des circuits de transport public terrestre en sus d'un accès direct à une station de métro à proximité du centre ambulatorio à grand volume d'activités. Des stationnements sont également disponibles en sous-sol et à proximité. Le centre ambulatorio permettra un accès distinct des centres de service plus lourds (urgences, oncologie, hospitalisation).

Dans l'immeuble principal, la circulation interne se fait par une grande voie dans l'axe Sud-Nord qui donne sur un ensemble de services publics. La distribution des circulations sur l'axe principal révèle des ramifications vers les centres cliniques et les services spécialisés, lesquels sont réservés au personnel et aux clientèles visées.

Les chambres, toutes à occupation simple permettront toute la quiétude nécessaire à la récupération des clients, de même que toute la discretion et la confidentialité requises pour le malade et ses proches.

4.2. La fonctionnalité et le processus de soins

Le programme fonctionnel et technique (PFT) du CHUM 2010 précise un certain nombre de liens de proximité clinique pour répondre efficacement aux besoins critiques des clientèles. Dans les parcours cliniques analysés, les activités critiques et le recours aux technologies diagnostiques ou aux technologies d'intervention sont rapidement accessibles puisque les services concernés (urgences, imagerie, investigation cardiaque, bloc opératoire,USIC) sont superposés dans l'immeuble neuf. Les déplacements verticaux sont assurés par des ascenseurs réservés aux clientèles de ces unités.

On peut constater que les services hospitaliers et les services ambulatoires dédiés à certains grands groupes de clientèles sont regroupés, ce qui pourra renforcer l'approche programmes-clientèles dorénavant privilégié dans le CHUM.

Du point de vue de la sécurité clinique, la protection contre la propagation des infections est augmentée puisque le projet prévoit la création de chambres à occupation unique.

4.3. La fonctionnalité pour le personnel

Les accès au site sont nombreux pour le personnel et pour les médecins. Les circuits de transport public sont à proximité, notamment avec une station de métro donnant sur les vestiaires au sous-sol. Les places de stationnement sont disponibles aux sous-sol et en surface à proximité et ce, en nombre qui répondra aux exigences du PFT.

Sur le site, les déplacements horizontaux entre les parties rénovée et nouvelle sont possibles aux niveaux SS, au N7 et le N3 permet en plus une circulation vers le bâtiment adjacent du centre de recherche. Les transports verticaux sont disséminés dans tous les secteurs et ils sont en nombre suffisants.

Pour les intervenants, les liens de proximité sont également efficaces, entre autres pour les situations critiques.

Du point de vue de la vie au travail, il faut mentionner que le complexe pourra offrir une garderie à son personnel.

4.4. La fonctionnalité et le croisé clinique-enseignement-recherche

Le projet offre les espaces de recherche en conformité aux superficies prévues au PFT et ceux-ci sont organisés dans un immeuble adjacent séparé par une voie de circulation publique. Le centre de recherche est lié aux autres bâtiments du complexe par une lien de circulation horizontal au N3 et un autre en sous-sol.

Des espaces d'enseignement clinique sont concentrés dans le nouvel immeuble et d'autres superficies sont prévues dans le centre ambulatoire. Dans le nouvel immeuble, les espaces dédiés à l'enseignement sont déconcentrés à proximité des centres d'investigation et des centres de soins plus lourds.

4.5. La fonctionnalité et l'utilisation du matériel

La livraison des biens et des produits se fera par une voie extérieure exclusive aux fournisseurs *via* la rue Sanguinet et descendant vers le SS1. La zone de manutention des produits est concentrée sur un seul niveau jusqu'à la livraison aux services utilisateurs. Les livraisons verticales seront faites par les ascenseurs réservés au matériel.

4.6. Les limites à l'étude de la fonctionnalité

À cette étape du projet, l'étude de la fonctionnalité permet de faire les observations intéressantes pour les dimensions qui sont influencées par la géographie des immeubles, rénové et à construire.

Par contre, le degré de précision écarte toute observation sur les dimensions qui requièrent un degré de détails plus poussé, notamment en ce qui touche les dimensions comme l'organisation du travail ou la sécurité. Il sera possible de réaliser les études pertinentes à ces dimensions ou à d'autres critères de dimensions partiellement analysées lorsque le projet sera défini à des étapes ultérieures plus raffinées.

ANNEXE A

GRILLE D'ANALYSE DE LA FONCTIONNALITÉ

GRILLE D'ÉVALUATION DU CONCEPT
CHUM 1000 SAINT-DENIS

8 DIMENSIONS de fonctionnalité :

- Accessibilité externe
- Sécurité
- Liens cliniques
- Organisation du travail
- Circulation interne
- Information-communication
- Continuité-réseau
- Environnement-santé

5 DOMAINES d'application des fonctionnalités

- Aux clients et aux familles : CF
- Aux membres du personnel : RH
- Aux processus de soins : S
- À l'enseignement-recherche : ER
- Au matériel : F

DIMENSION	DOMAINE	
Accessibilité	clientèles personnel visiteurs fournisseurs	CF RH CF F
Sécurité	clinique individuelle matérielle	S CF, RH F
Liens cliniques	aménagement des services installations physiques technologique croisé CRE (<i>clinique-recherche-enseignement</i>)	S S S ER
Organisation du travail	efficience RH efficacité sécurité-ergonomie qualité de vie	RH S RH S
Circulation	personnes approvisionnement élimination matériel	CF, RH F F
Information-communication	personnel-clinique clients, familles stagiaires-enseignement vitrine, « exposure » réseau de soins	S CF ER F, ER S, ER
Continuité	réseau interne réseau externe RUIS	S, ER S, ER S, ER
Environnement-santé	environnement interne environnement externe	S, CF S, CF

ACCESSIBILITÉ EXTERNE	
Domaine	Critère
clientèles	accès extérieur (<i>capacité, provenance-diversité, débit</i>) repérage-orientation rapidité-distances voies d'accès séparées
personnel	accès extérieur (<i>exclusivité, capacité, diversité</i>) rapidité
visiteurs	accès extérieur (<i>capacité, diversité</i>) repérage – orientation
fournisseurs	accès extérieur (<i>capacité, exclusivité</i>) rapidité

CIRCULATION (déplacements internes)	
Domaine	Critère
personnes	hiérarchisation volumétrie flux variables
approvisionnement	différenciation disponibilité - espaces rapidité - urgence sécurité d'utilisation (<i>déplacements, entreposage</i>)
élimination du matériel	séparation (<i>cheminements spécifiques</i>) sécurité d'élimination

LIENS CLINIQUES	
Domaine	Critère
aménagement des services	proximités fonctionnelles intégration ambulatoire – hospitalisation interdisciplinarité
installations physiques	capacité (<i>clientèles : débit, flux variables</i>) extensionnalité (<i>flexibilité, adaptabilité</i>)
technologique	accessibilité entreposage diversité extensionnalité (<i>flexibilité, adaptabilité</i>)
croisé CRE	capacité (<i>espaces suffisants</i>) installations intégration clinique

SÉCURITÉ (contrôle des risques)	
Domaine	Critère
clinique	surveillance – observation espace – superficie survie – criticité (<i>urgence, rapidité, espaces</i>) infectieux (<i>isolation, salubrité</i>) isolement-retrait technologique
individuelle	contrôle des déplacements infectieux
matérielle	environnement (<i>air, eau, ...</i>) salubrité-entretien espaces suffisants

ORGANISATION DU TRAVAIL	
Domaine	Critère
efficience des RH	capacité duplications isolement
efficacité	accès documentation accès information-communication accès fournitures proximité clientèles poursuite soins – suppléance travail d'équipe
sécurité-ergonomie	ergonomie installations ergonomie modulaire
qualité de vie	échanges informels (<i>socialisation</i>) aires privées (<i>repos, ...</i>) taille - modules

INFORMATION - COMMUNICATION	
Domaine	Critère
personnel-clinique	technologique – outils confidentialité disponibilités espaces isolement
clients, familles	Superficies confidentialité isolement
stagiaires-enseignement	espaces dédiés proximité clinique accessibilité documentaire clinique - connaissance intégration espaces confidentialité
« exposition »	accessibilité visiteurs – programmes de soins et technologies flux variables – capacités isolement - confidentialité

réseau de soins	outils internes (<i>télémedecine, visioconférence</i>) accessibilité externe aux référants accessibilité aux informations cliniques transmission de l'information clinique continuité
-----------------	---

ENVIRONNEMENT - SANTÉ

Domaine	Critère
environnement interne	favorisant la santé (<i>bruit, confort</i>) accès visuel extérieur couleurs - apparence luminosité
environnement externe	bruit isolement accès physique

CONTINUITÉ

Domaine	Critère
organisation interne	accessibilité aux personnes rapprochement des installations médicales (<i>bureaux, cliniques, soins</i>)
réseau externe	accessibilité aux fonctions externes rapidité
RUIS	capacité

ANNEXE B

TRAJECTOIRES DE SOINS DÉTAILLÉES

épisode de neurologie							
<i>ischémie vasculaire cérébrale (dysarthrie, faiblesse extrémités, difficulté à marcher)</i>							
épisode de soins localisé		client / activités	famille	personnel / activités	examens	traitements	matériel utilisé
1	urgences radiologie	client arrivé par ambulance à jeûn transféré d'un autre CH va en imagerie	accompagné de épouse et fille	évaluation de l'infirmière évaluation de l'urgentologue consultation en neurologie	labos ECG monitoré SCAN Echo Doppler	médication soluté	fournitures médicales courantes fournitures labos solutés lingerie médicaments
2	urgences	client sur civière / conscient à jeûn	présence de la fille visite de l'épouse	suivi par infirmière visite de l'urgentologue visite du neurologue	labos ECG monitoré Sat O2 aux 4 h.	médication soluté	fournitures médicales courantes fournitures labos solutés médicaments lingerie
3	urgences u. neurologie	client sur civière / conscient à jeûn admis à sa chambre client transféré en civière client alité à jeûn	présence de l'épouse visiteurs	suivi par infirmière visite de l'urgentologue visite du neurologue évalué par infirmière de l'étage visite du neurologue	labos ECG monitoré Sat O2 aux 4 h.	médication soluté	fournitures médicales courantes fournitures labos solutés médicaments lingerie
4	u. neurologie	client alité à jeûn	visite en soirée	suivi par infirmière AVQ avec aide du PAB évaluation en neurovasculaire évaluation par l'inf du suivi syst. neuro	labos ECG monitoré Sat O2 aux 4 h.	médication soluté	fournitures médicales courantes fournitures labos solutés médicaments lingerie
5	u. neurologie radiologie	client alité client peut s'alimenter assis au fauteuil qq min va en imagerie	visite de la famille visiteurs	suivi par infirmière AVQ avec aide du PAB visite du md de neurovasculaire consultation du physiothérapeute	labos ECG monitoré Sat O2 aux 4 h. examen IRM	médication soluté	fournitures médicales courantes fournitures labos solutés aliments lingerie médicaments
6	u. neurologie	client s'alimente un peu assis au fauteuil ou couché toilette au lit	présence de la famille visiteurs	suivi par infirmière AVQ avec aide du PAB visite du neurologue visite du md de neurovasculaire consultation en néphrologie visite du pht	labos ECG monitoré Sat O2 aux 4 h.	médication soluté physio à la chambre	fournitures médicales courantes fournitures labos solutés alimentation lingerie médicaments
7	u. neurologie radiologie	client s'alimente assis au fauteuil ou couché debout avec l'aide du pht va en imagerie toilette au lit	visite de la famille présence de la conjointe	suivi par infirmière AVQ avec aide du PAB visite du md de neurovasculaire visite du pht	labos Sat O2 aux 4 h. IRM - angio	médication soluté physio à la chambre	fournitures médicales courantes fournitures labos solutés aliments lingerie médicaments
8	u. neurologie	client s'alimente assis au fauteuil ou couché debout avec l'aide du pht debout avec l'aide du pht		suivi par infirmière AVQ avec aide du PAB visite du md de neurovasculaire visite du neurologue visite du pht visite de l'inf du suivi syst. neuro	labos Sat O2 aux 4 h.	médication soluté physio à la chambre	fournitures médicales courantes fournitures labos solutés aliments lingerie médicaments

épisode de soins jour	localisé	client / activités	famille	personnel / activités	examens	traitements	matériel utilisé
9	u. neurologie réadaptation	assis au fauteuil ou couché client s'alimente toilette avec aide salle de bain avec aide circule avec PAB va en physio	visite de la famille	suivi par infirmière AVQ avec aide du PAB	labos Sat O2 aux 4 h.	médication soluté physio au service	fournitures médicales courantes fournitures labos solutés aliments lingerie médicaments
10	u. neurologie entrée principale réadaptation	client assis au fauteuil client s'alimente circule avec aide salle de bain avec aide va en physio	visite de la famille amené au hall par famille	suivi par infirmière AVQ avec aide du PAB	labos	médication soluté physio au service	fournitures médicales courantes fournitures labos solutés aliments lingerie médicaments
11	u. neurologie radiol	client assis au fauteuil client s'alimente circule avec aide salle de bain avec aide va en imagerie	suivi par infirmière AVQ avec aide du PAB visite du md de neurovasculaire	labos IRM - angio Écho Doppler	médication soluté	fournitures médicales courantes fournitures labos solutés aliments lingerie médicaments
12	u. neurologie réadaptation	client assis au fauteuil client s'alimente s'étouffe à l'occasion en avalant circule avec aide salle de bain avec aide va en physio	suivi par infirmière AVQ avec aide du PAB visite du md de neurovasculaire visite du neurologue visite du pht visite de l'inf du suivi syst. neuro	labos	médication soluté physio au service	fournitures médicales courantes fournitures labos solutés aliments lingerie médicaments
13	u. neurologie réadaptation	client assis au fauteuil client s'alimente circule avec aide salle de bain avec aide va en physio		suivi par infirmière AVQ avec aide du PAB visite du md de neurovasculaire	labos	médication soluté physio au service	fournitures médicales courantes fournitures labos solutés aliments lingerie médicaments
14	u. neurologie réadaptation	client assis au fauteuil client s'alimente bain au lit seul circule avec aide va en physio		suivi par infirmière AVQ avec aide du PAB visite du md de neurovasculaire évaluation par l'orthophoniste évaluation par nutritionniste	labos	médication soluté physio au service	fournitures médicales courantes fournitures labos solutés aliments lingerie médicaments
15	u. neurologie réadaptation	client assis au fauteuil client s'alimente bain au lit seul circule avec aide va en physio		suivi par infirmière AVQ avec aide du PAB visite du md de neurovasculaire visite de l'orthophoniste visite de la nutritionniste	labos	médication soluté physio au service	fournitures médicales courantes fournitures labos solutés aliments lingerie médicaments
16	u. neurologie	client assis au fauteuil client s'alimente bain au lit seul circule avec aide		suivi par infirmière AVQ avec aide du PAB visite du md de neurovasculaire	labos	médication soluté	médicaments fournitures médicales courantes fournitures labos solutés aliments lingerie

épisode de soins jour	localisé	client / activités	famille	personnel / activités	examens	traitements	matériel utilisé
17	u. neurologie	client assis au fauteuil client s'alimente bain au lit seul circule avec aide		suivi par infirmière AVQ avec aide du PAB visite du md de neurovasculaire	labos	médication soluté	médicaments fournitures médicales courantes fournitures labos solutés aliments lingerie
18	u. neurologie réadaptation	client circule avec famille bain au lavabo seul client s'alimente va en physio		suivi par infirmière AVQ avec aide du PAB visite de l'orthophoniste visite de la nutritionniste	labos	médication soluté physio au service	fournitures médicales courantes fournitures labos solutés aliments lingerie médicaments
19	u. neurologie réadaptation	client circule avec famille bain au lavabo seul client s'alimente va en physio		suivi par infirmière AVQ avec aide du PAB visite de l'inf du suivi syst. neuro visite du md de neurovasculaire		médication demande de RFI - transfert physio au service	fournitures médicales courantes fournitures labos solutés aliments lingerie médicaments
20	chambre réadaptation	client circule avec famille bain au lavabo seul client s'alimente va en physio		suivi par infirmière AVQ avec aide du PAB visite du md de neurovasculaire visite du neurologue		médication physio au service congé médical	fournitures médicales courantes fournitures labos solutés aliments lingerie médicaments
21	u. neurologie	client circule avec famille bain au lavabo seul client s'habille avec famille départ pour centre RFI déplacement en FR départ en transport adapté.		suivi par infirmière visite du neurologue visite de l'inf du suivi syst. neuro		médication congé autorisé	fournitures médicales courantes fournitures labos solutés aliments lingerie médicaments
90 jours post-cong	centre ambulatoire	visite à la clin maladies CV		rencontre le neurologue rencontre le md de neurovasculaire visite de l'inf du suivi syst. neuro			fournitures médicales courantes lingerie
120 jours post-cong	centre ambulatoire	visite à la clin maladies CV		rencontre le md de neurovasculaire			fournitures médicales courantes lingerie

<p align="center">épisode de cardiologie <i>douleurs interscapulaires - infarctus du myocarde</i></p>							
épisode de soins	localisé	client / activités	famille	personnel / activités	examens	traitements	matériel utilisé
1	urgences	amené par automobile en observation sur civière	accompagné par conjoint	priorisé au triage évaluation par l'infirmière évaluation par l'urgentologue prélèvements consultation en cardio	labos ECG monitoré	soluté médication	fournitures médicales courantes fournitures labos solutés lingerie médicaments
	radiologie	va en radiologie			Scan Échocardio. poumon		
2	urgences	sur civière	présence du conjoint visite des enfants	visite et surveillance de l'infirmière visite de l'urgentologue		soluté médication	fournitures médicales courantes fournitures labos médicaments solutés lingerie
	u. coronarienne	admission à sa chambre		visite du cardiologue surveillance hémodynamique par inf.	ECG monitoré		
3	u. coronarienne	alité	présence du conjoint	surveillance hémodynamique par inf.	ECG monitoré	médication	fournitures médicales courantes fournitures labos médicaments lingerie aliments
	radiologie	va en radiologie			échographie		
4	u. coronarienne	alité	présence du conjoint visite des enfants	surveillance hémodynamique par inf. consultation chir cardiaque	ECG monitoré	médication	aliments fournitures médicales courantes médicaments lingerie
5	u. coronarienne	alité	présence du conjoint	surveillance hémodynamique par inf.	ECG monitoré exam pré-op	médication	fournitures médicales courantes fournitures labos médicaments lingerie
6	u. coronarienne	alité	présence du conjoint	surveillance hémodynamique par inf.	ECG monitoré	médication	fournitures médicales courantes médicaments solutés
	bloc opératoire	amené au bloc opératoire salle de réveil	présence des enfants	chirurgie cardiaque		chir cardiaque	lingerie
	soins int chir.	amené à l'USI chir.		surveillance post-opér. par inf. visite inhalothérapeute visite chirurgien card.		soluté	
7	soins int chir.	alité	présence du conjoint présence des enfants	surveillance par infirmière visite inhalothérapeute	monitoré	médication soluté	fournitures médicales courantes fournitures labos solutés médicaments
		arrêt cardio-respiratoire		intervention de réanimation visite du chirurgien card. visite du cardiologue		défibrillation médication	chariot de réanimation lingerie
8 à 20	soins int chir.	alité	présence du conjoint visite de la famille	surveillance par infirmière visite inhalothérapeute visite de nutritionniste visites chirurgien visites cardiologue visite endocrinologue visite méd vasculaire	monitoré	médication soluté	fournitures médicales courantes fournitures labos solutés médicaments aliments lingerie
	angio cardiaque radiologie méd. nucléaire	assis au fauteuil va en radiologie et méd. nuclé.	visites du conjoint visites de la famille		labos scan examen nucléaire		



épisode de soins		client / activités	famille	personnel / activités	examens	traitements	matériel utilisé
	localisé						
21	soins int chir.	assis au fauteuil circule un peu	présence du conjoint visites de la famille	surveillance par infirmière visite de l'inf du suivi syst. Cardio visite cardiologue visite méd. Vasculaire		médication soluté	fournitures médicales courantes fournitures labos solutés médicaments aliments lingerie
	u.soins cardiaques	transféré sur civière					
22	u.soins cardiaques	assis au fauteuil circule un peu	présence du conjoint visites de la famille	surveillance par infirmière visite inhalothérapeute visite de nutritionniste visite cardiologue visite méd. Vasculaire		médication	fournitures médicales courantes fournitures labos médicaments aliments lingerie
23 à 31	u.soins cardiaques	toilette au lavabo circule au corridor	présence du conjoint visites de la famille	surveillance par infirmière visite inhalothérapeute visite du physiothérapeute visite cardiologue visite méd. Vasculaire visite de l'inf du suivi syst. Cardio	labos	médication	fournitures médicales courantes fournitures labos aliments lingerie
	va en radiologie						
32	u.soins cardiaques	circule au corridor client s'habille avec famille départ pour convalescence déplacement en FR départ en transport adapté	présence du conjoint quitte avec conjoint et fille	surveillance par infirmière visite de l'inf du suivi syst. Cardio visite cardiologue congé		médication	médicaments aliments lingerie
post-congé 30 jours	centre ambulatoire	visite à la clinique de cardiologie	accompagné de fille	rencontre le cardiologue rencontre le md vasculaire visite de l'inf du suivi syst. Cardio			
post-congé 90 jours	centre ambulatoire	visite à la clinique de cardiologie	accompagné de fille et conjoint	rencontre le cardiologue rencontre le md vasculaire visite de l'inf du suivi syst. Cardio			

épisode d'oncologie
cancer du larynx

épisode de soins jour	localisé	client / activités	famille	personnel / activités	examens	traitements
ante admission	visite ambulatoire radiologie	clinique ORL référé par md spécialiste va en radiologie	accompagné du conjoint	vu par le médecin d'ORL vu par l'infirmière en oncologie explications - consentement chirurgie	Scan radiographie	
pré admission	visite ambulatoire radiologie	clin. pré-admission	accompagné du conjoint	vu par l'infirmière de clinique enseignement	labos électrophysiologie scan radiographie	
1	u. chir de jour	bloc opératoire	accompagné du conjoint	reçu par infirmière biopsie oesophagique	étude pathologique	médication
14	service de radiothérapie	clinique de radiothérapie	accompagné du conjoint	consultation en radio oncologie		
18	service de radiothérapie	clinique d'oncologie	accompagné du conjoint	consultation multidisciplinaire radio onco, ORL, oncologie, radiologie consultation dentaire pré-radiothérapie		
20	service de radiothérapie	clinique d'oncologie	accompagné du conjoint	visite au md radiooncologue orientation thérapeutique évaluations et planification thér.		
40	service de radiothérapie	centre de radiothérapie	accompagné du conjoint	début de la thérapie		
40 à 82 (6 semaines)	service de radiothérapie	centre de radiothérapie	accompagné du conjoint	poursuite de la thérapie		
83	urgences u. oncologie	arrivée par ambulance admis ; a sa chambre circule	accompagné du conjoint et fille	priorisé au triage évalué par l'infirmière évalué par l'urgentologue consultation en oncologie consultation en gastrologie		médication état digestif stabilisé
84	unité oncologie radiologie clin de radioonco	circule va en radiologie	présence du conjoint	examiné par md. gastrologue vu par infirmière de suivi syst onco. vu par radio oncologue	bilan hépatique labos radiographies	
85	unité oncologie	ambulant départ pour domicile quitte avec conjoint fille	présence du conjoint	congé		
90 à 105	service de radiothérapie	centre de radiothérapie	accompagné du conjoint	reprise et fin de la thérapie		
post-congé 30 jours	centre ambulatoire radiologie	clinique ORL serv radiologie	accompagné du conjoint	contrôle par md ORL	Scan	
post-congé 90 jours	service de radiothérapie	centre de radiothérapie	accompagné du conjoint	contrôle par radio oncologue		



ANNEXE C

ILLUSTRATION DES PARCOURS CLINIQUES DANS LE CHUM 2010





Conseil en immobilisation & management inc.

CERTIFIÉ ISO 9001

Montréal

440, boul. René-Lévesque Ouest, Bureau 1700, Montréal (Québec) H2Z 1V7
T (514) 393-4563 **F** (514) 393-4598

Québec

2960, boul. Laurier, bureau 502, Québec (Québec) G1V 4S1
T (418) 657-4547 **F** (418) 657-4761

courriel : conseillers@cim-conseil.qc.ca
internet : www.cim-conseil.qc.ca

