

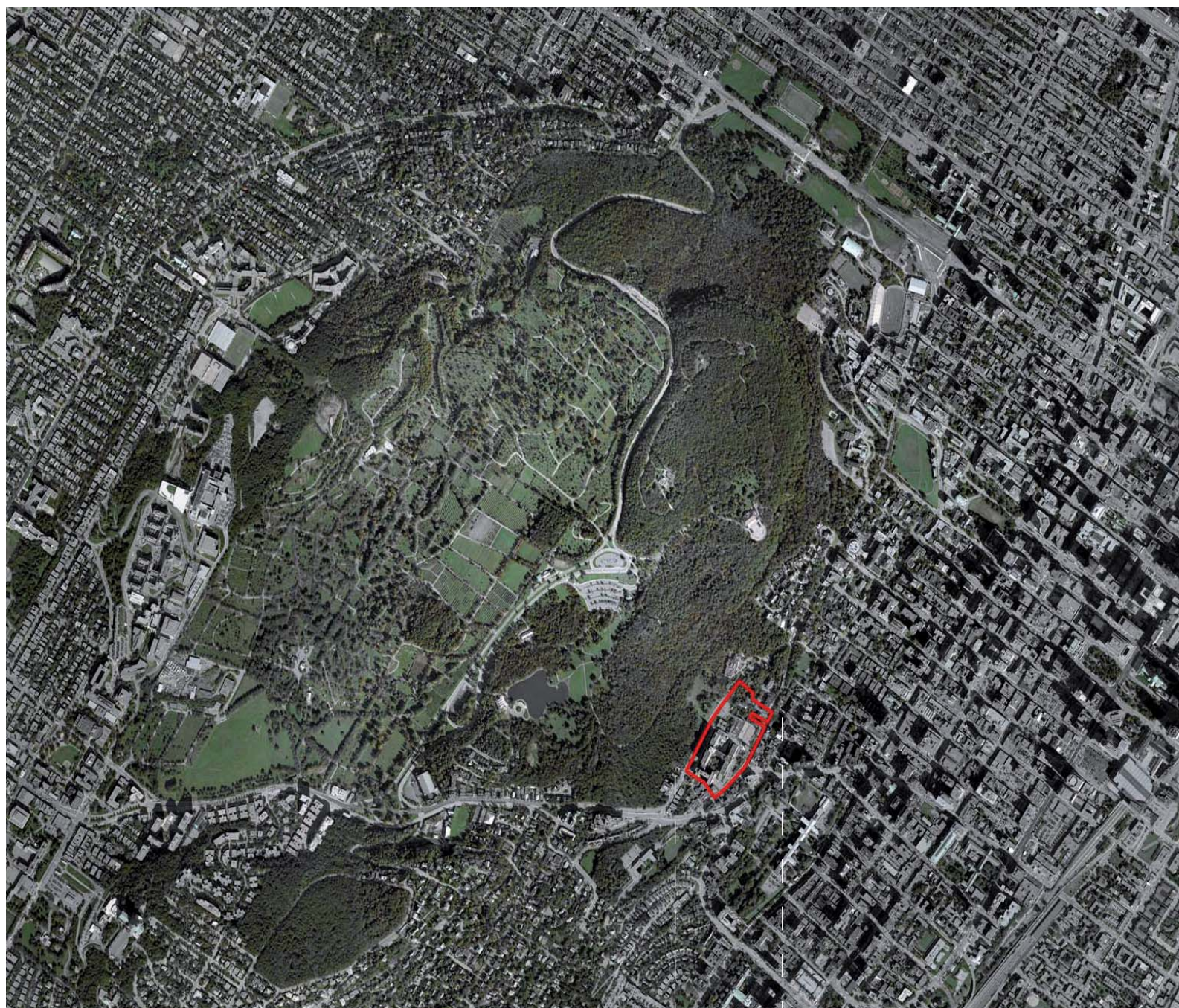


Centre universitaire de santé McGill  
McGill University Health Centre



PROJET DE MODERNISATION  
SITE DE LA MONTAGNE

ÉTUDES ALTERNATIVES  
2 juillet 2009



## PARTIE A - OPTIONS RETENUES PAR LE CUSM À ESTIMER

### SECTION 1: PLATEAU TECHNIQUE

A1	Option cour ouest	
	Description des options et faits saillants .....	4
	Schéma des circulations verticales.....	5
A1.a	Bloc opératoire niveau 2.....	6
A1.b	Bloc opératoire niveau 3.....	10

### SECTION 2: UNITÉS DE SOINS

A2	Réaménagement ailes C, D et E existantes	
	Description de l'option et faits saillants .....	14
A2.a	Combiné à plateau technique dans la cour ouest.....	15

## PARTIE B - AUTRES ALTERNATIVES ÉTUDIÉES À LA DEMANDE DU CUSM

### SECTION 1: PLATEAU TECHNIQUE

	Description des options et faits saillants.....	21
B1	Option Cedar	
	Schéma des circulations verticales .....	22
B1.a	Stérilisation niveau 5 .....	23
B1.b	Stérilisation niveau 7 .....	25

### SECTION 2: UNITÉS DE SOINS

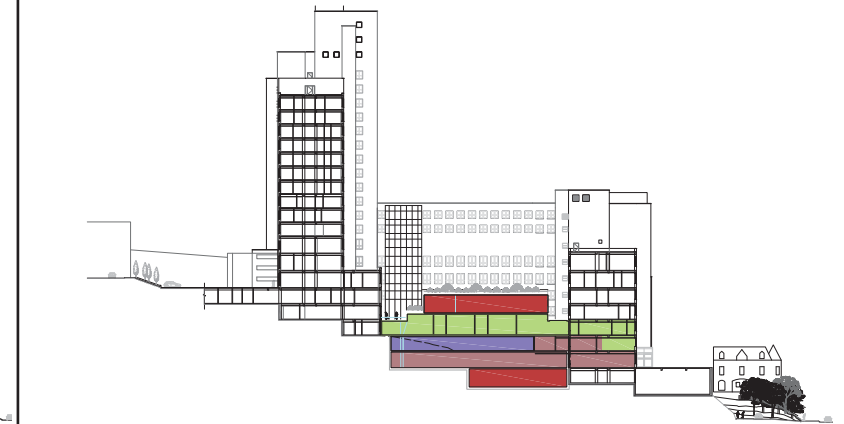
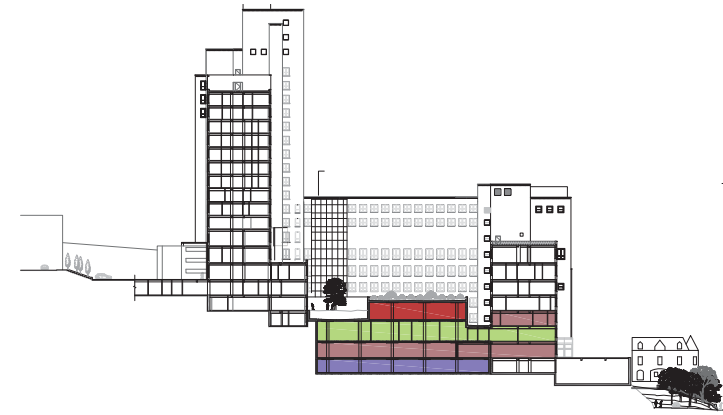
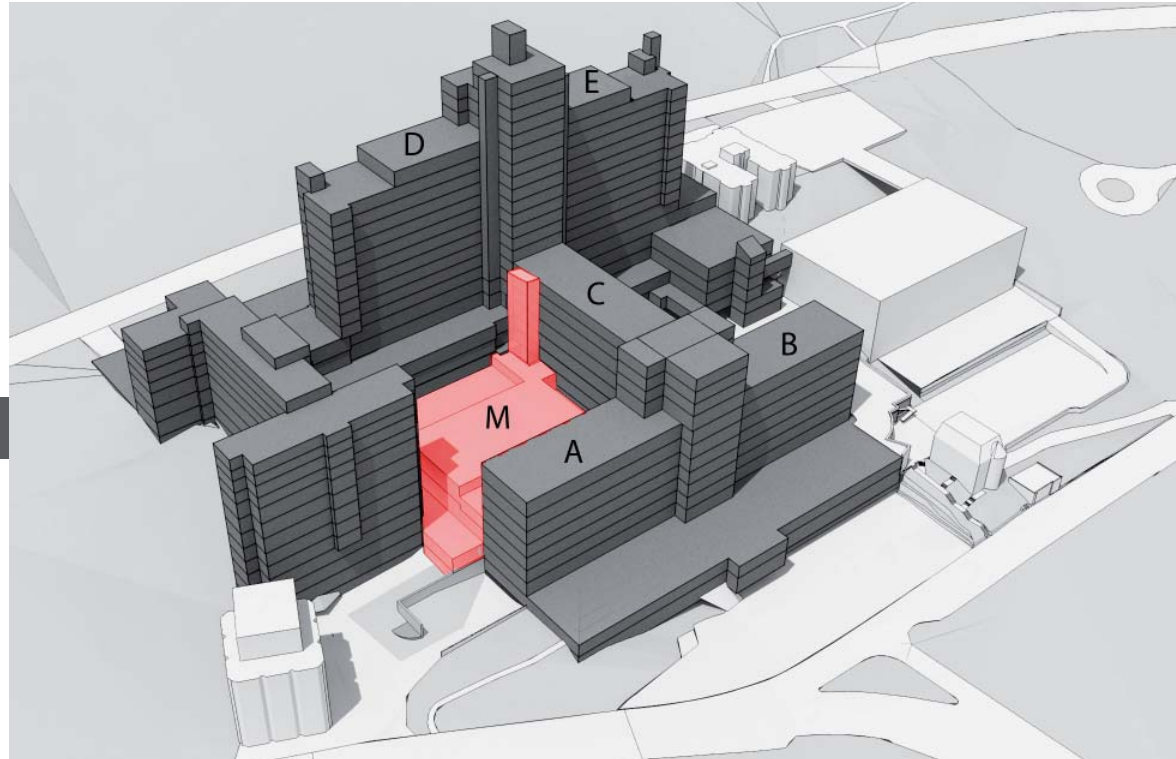
	Description des options.....	28
	Faits saillants.....	29
B2.1	Réaménagement ailes C, D et E existantes	
B2.1.a	Combiné à plateau technique sur Cedar .....	30
B2.2	Ajout d'étages sur l'aile C.....	33
B2.2.a	Combiné à plateau technique sur Cedar.....	35
B2.2.b	Combiné à plateau technique dans la cour ouest.....	36
B2.3	Ajout d'étages sur Cedar.....	37





# PARTIE A

## OPTIONS RETENUES PAR LE CUSM À ESTIMER



A.1.a - Bloc opératoire niveau 2

A.1.b - Bloc opératoire niveau 3

### Description des options

- Construction dans la cour Ouest d'un agrandissement entre les ailes A, C et D incluant un plateau technique et de services regroupant les unités fonctionnelles suivante :
- Urgence de plein pied avec l'avenue des Pins (pente à faire).
  - Urgence en lien avec l'entrée secondaire sur des Pins.
  - Stérilisation centrale en sous-sol au niveau S1.
  - Bloc opératoire au niveau 2 incluant les 3 salles MIS.
  - Relocalisation de la pharmacie, de l'ergothérapie et la physiothérapie.
  - Monte-chariots dédiés entre la stérilisation et le bloc opératoire.
  - Ascenseur dédié entre le bloc opératoire et l'ICU.
  - Nouveaux ascenseurs brancardiers des niv. 1, 2 et 5 (+appentis). (cour M le long de l'aile C).

### Faits saillants

- Réglementation et zonage respecté.
- Accès sur des Pins conservés y compris l'entrée de l'urgence.
- Imagerie existante réutilisé partiellement.
- Stérilisation centrale sans lumière naturelle.
- Ergothérapie-physiothérapie et pharmacie à relocaliser.
- Agrandissement de l'aile C à faire.
- 38 civières intégrées au I-Beam.
- 10 civières isolées dans l'aile C.
- Trauma non-intégré au I-Beam.

### Description des options

- Construction dans la cour Ouest d'un agrandissement entre les ailes A, C et D incluant un plateau technique et de services regroupant les unités fonctionnelles suivante :
- Urgence de plein pied avec l'avenue des Pins (pente à faire).
  - Urgence en lien avec l'entrée secondaire sur des Pins.
  - Stérilisation centrale au niveau 2 entre l'urgence et le bloc opératoire.
  - Bloc opératoire au niveau 3 incluant les 3 salles MIS.
  - Relocalisation de la pharmacie.
  - Monte-chariots dédiés entre la stérilisation et le bloc opératoire.
  - Ascenseur dédié entre le bloc opératoire et l'ICU.
  - Nouveaux ascenseurs brancardiers des niv. 1, 2 et 5 (+appentis). (cour M le long de l'aile C).

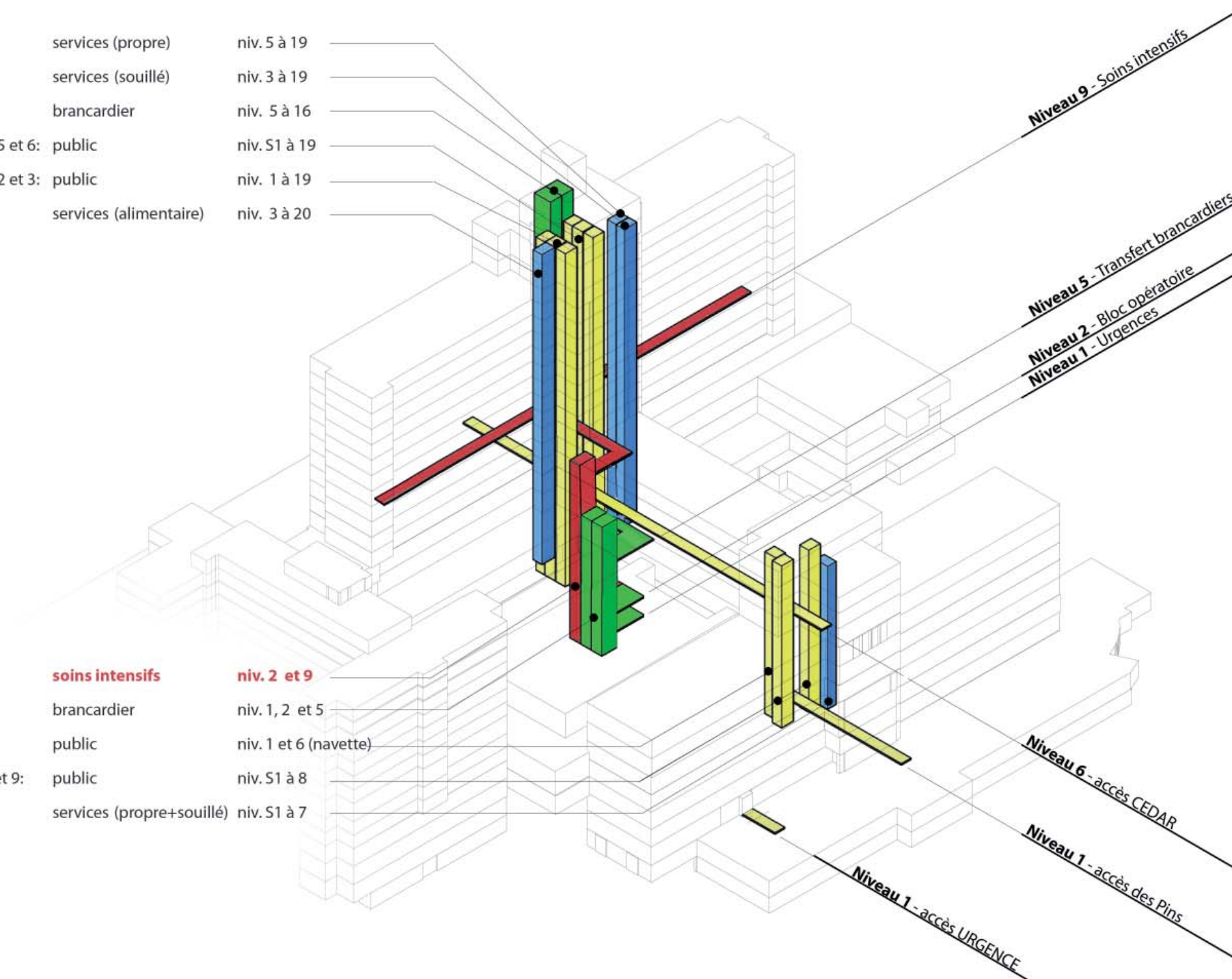
### Faits saillants

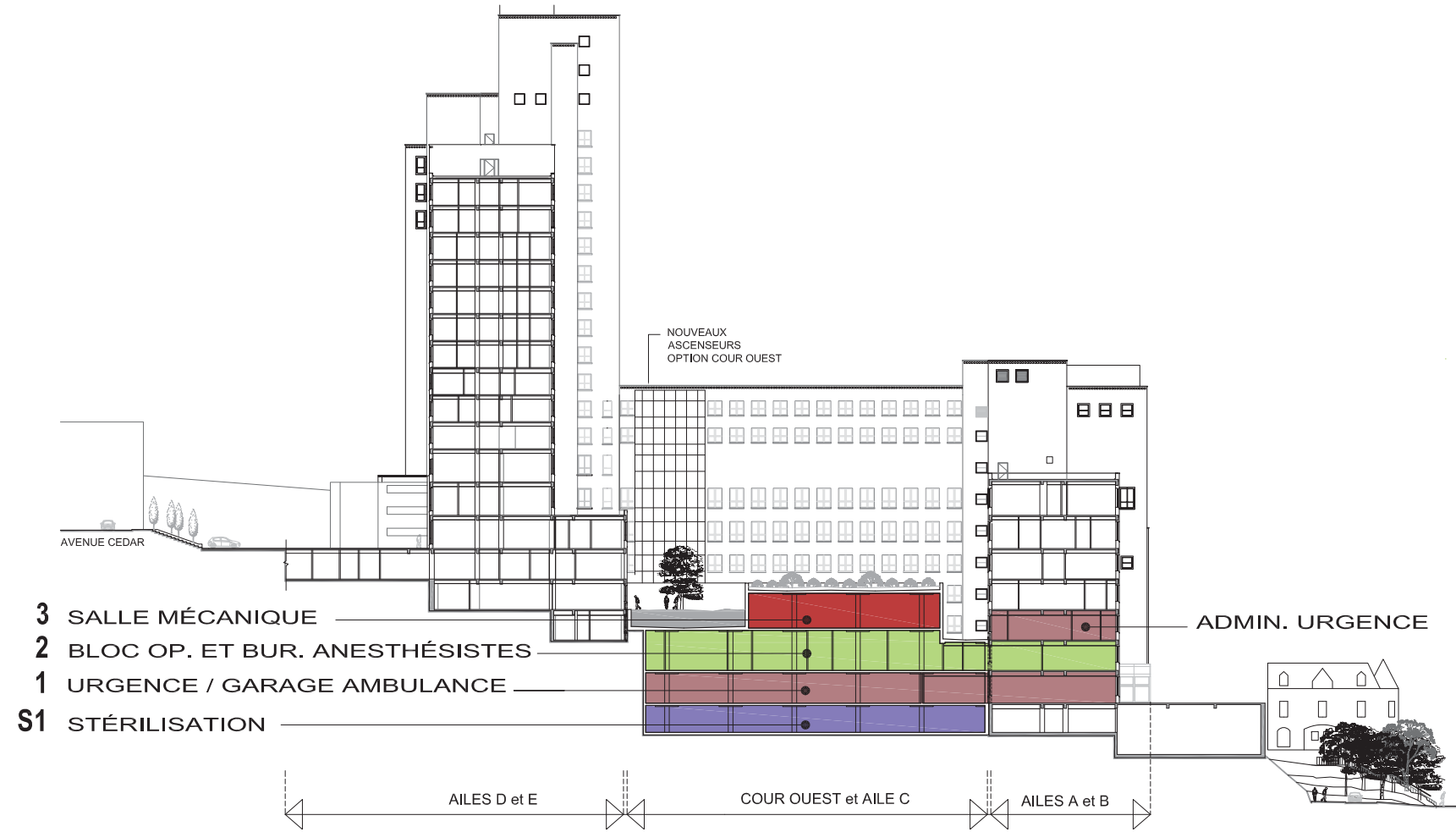
- Réglementation et zonage respecté.
- Accès sur des Pins conservés y compris l'entrée de l'urgence.
- Imagerie existante réutilisé partiellement.
- Pharmacie à relocaliser.
- Agrandissement de l'aile C à faire.
- 38 civières intégrées au I-Beam.
- 10 civières isolées dans l'aile C.
- Trauma non-intégré au I-Beam.
- Possibilité de faire une terrasse pour l'unité de psychiatrie.
- Salle de mécanique obstrue la vue de certaines chambres de psychiatrie.

# PLATEAU TECHNIQUE OPTION COUR OUEST

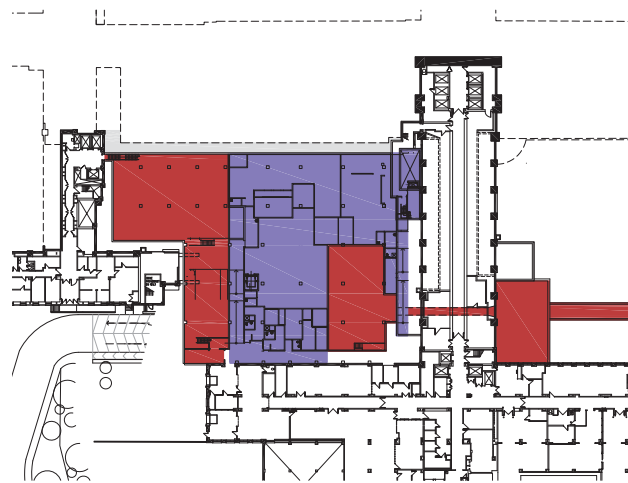
- Ascenseur existant 11: services (propre) niv. 5 à 19
- Ascenseur existant 12: services (souillé) niv. 3 à 19
- Ascenseurs futurs: brancardier niv. 5 à 16
- Ascenseurs existants 4, 5 et 6: public niv. S1 à 19
- Ascenseurs existants 1, 2 et 3: public niv. 1 à 19
- Ascenseur existant 10: services (alimentaire) niv. 3 à 20

- Nouvel ascenseur: **soins intensifs** **niv. 2 et 9**
- Nouveaux ascenseurs: brancardier niv. 1, 2 et 5
- Ascenseur existant 7: public niv. 1 et 6 (navette)
- Ascenseurs existants 8 et 9: public niv. S1 à 8
- Ascenseur existant 13: services (propre+souillé) niv. S1 à 7

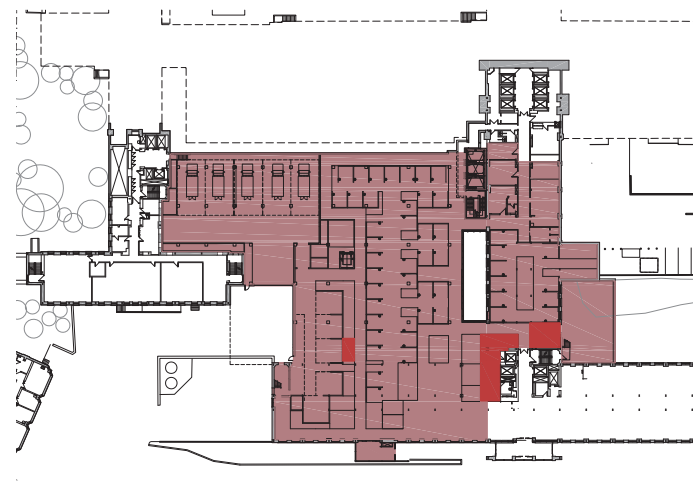




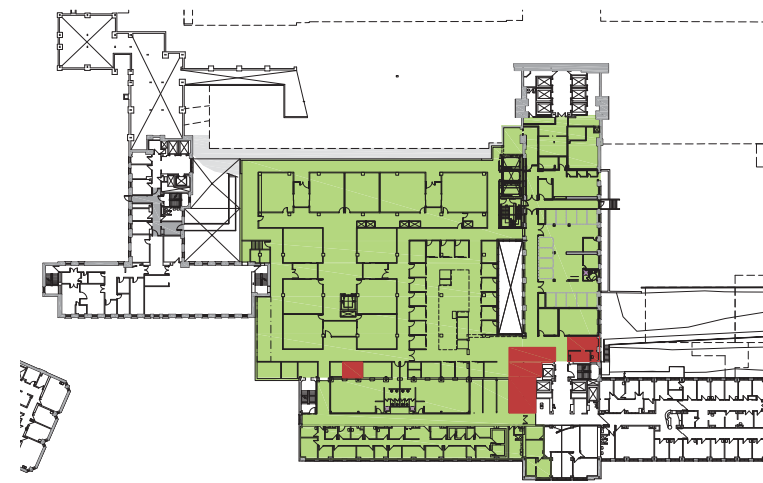
Coupe générale



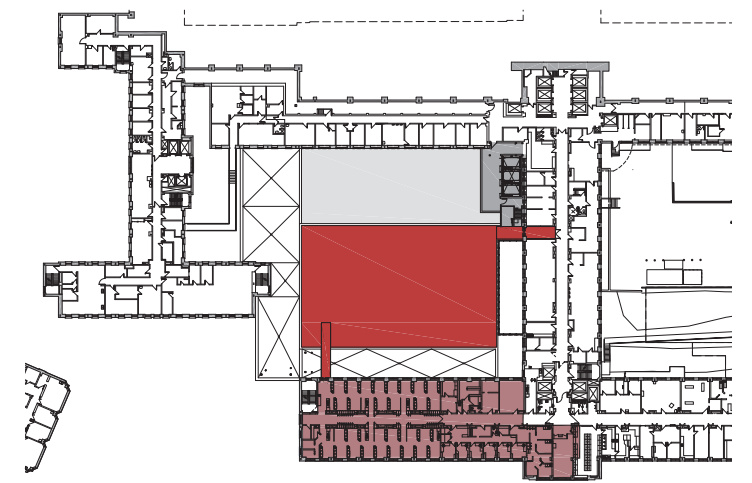
Niveau S1



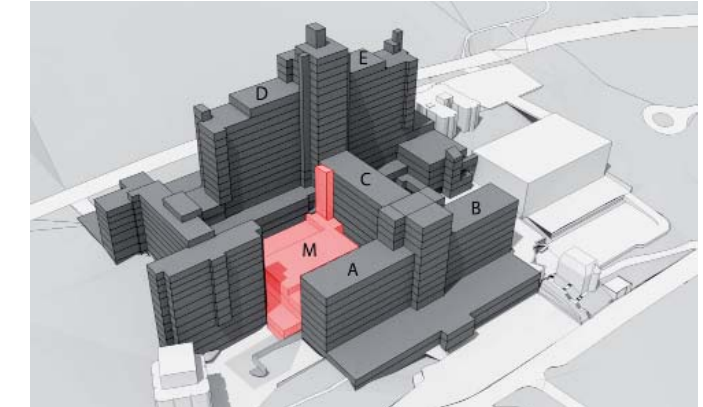
Niveau 1



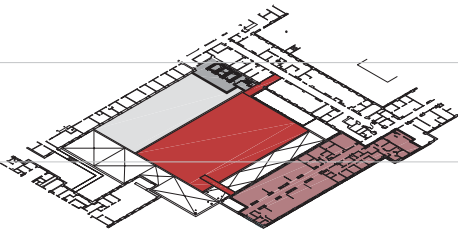
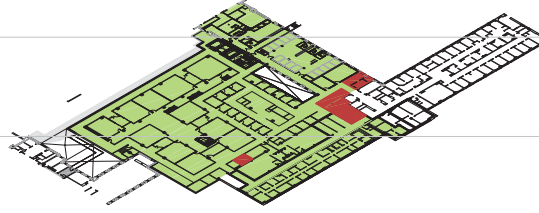
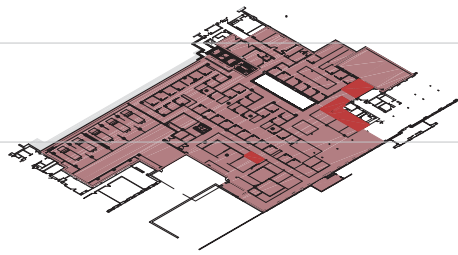
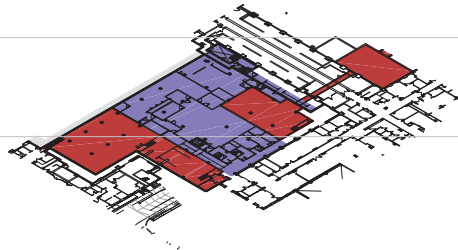
Niveau 2



Niveau 3



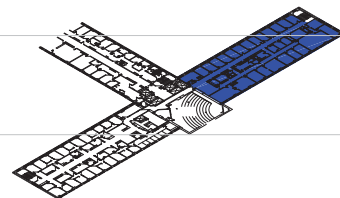
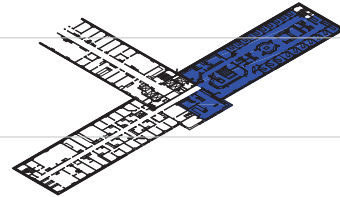
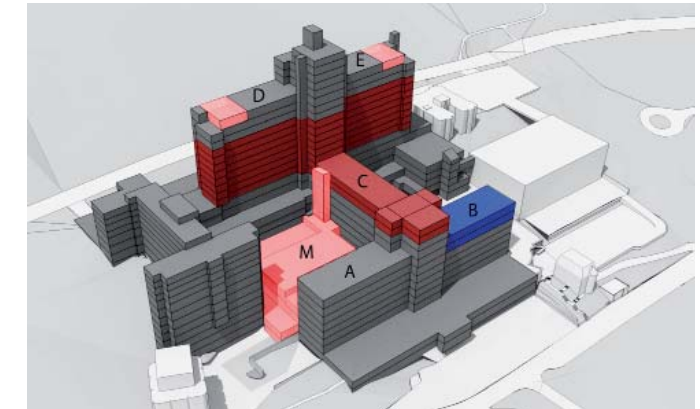
BILAN DES SUPERFICIES

		PFT -2009 SUP (F2)	SOLUTION PROPOSÉE (F2)*			ÉCART (F2)		
			RÉAMÉN.	AGRAND.	TOTAL			
3		MÉCANIQUE	537	-	1060	1060	523	
2		BLOC OPÉRATOIRE	3482	978	2410	3388	-94	
		ADMIN. URGENCE	800	800	N/A	800	0	
		BUREAUX ANESTHÉSISTES	578	578	N/A	578	0	
1		URGENCE (incluant garage ambulances)	4268	1590	2523	4113	-155	- SALLES D'EXAMEN/CIVIÈRE RÉDUITES À 10.5m2 - I-BEAM HYBRIDE. TRAUMA, PSYCH. ET 10 SALLES NE SONT PAS DANS LE I-BEAM
S1		STÉRILISATION SALLE ÉLECTRIQUE/GÉOTHERMIE	1610 537	N/A -	1381 1300	1381 1300	-229 763	- RATIO NET/BRUT PLUS EFFICACE QUE LE PFT
<b>TOTAL F3</b>			<b>11812</b>	<b>3946</b>	<b>8674</b>	<b>12620</b>	<b>808</b>	

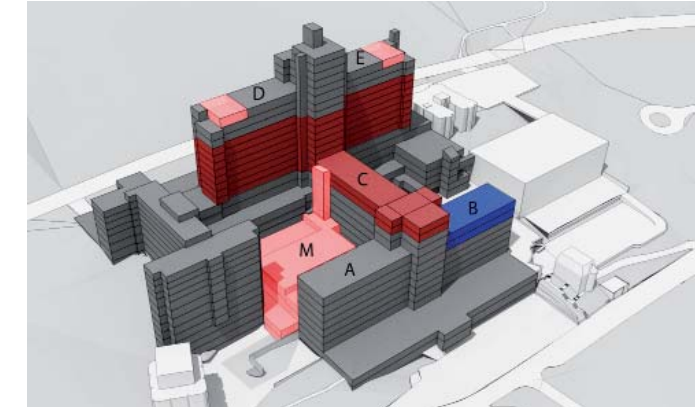
NOTE: LES SUPERFICIES PAR ÉTAGE ONT ÉTÉ MESURÉES EN F2 MAIS LE GRAND TOTAL (INCLUANT LES SALLES MÉCANIQUES, ÉLECTRIQUES ET GÉOTHERMIE) REPRÉSENTE UN F3 MESURÉ.

## BILAN DES UNITÉS FONCTIONNELLES DÉPLACÉES

Niveau	ÉTAGE / AILE	UNITÉ FONCTIONNELLE DÉPLACÉE	SUPERFICIE A RELOCALISER (F2)	EMPLACEMENT PROPOSÉ	
B7	Niv. 1 - C	PHARMACIE	823	B-7	- EMBLACEMENT A COORDONNER AVEC LE CUSM. LE B-7 SERA LIBRE SUITE AU DÉMÉNAGEMENT DE LA CLINIQUE D'ONCOLOGIE AU SITE GLEN.
HS	Niv. 2 - A	CLIN. EXT. D'ORL ET AUDIOLOGIE, CLIN. EXT. DE SANTÉ MENTALE	N/A	HORS SITE	- CES CLINIQUES NE NÉCESSITENT PAS DE RELOCALISATION PUISQU'ELLES SERONT DÉMÉNAGÉES HORS SITE.
HS	Niv. 2 - B	CLIN. EXT. CARDIOLOGIE, CLIN. EXT. DE MÉD. INTERNE, CLIN. EXT. DES RÉGIONS ÉLOIGNÉES	N/A	HORS SITE	- CES CLINIQUES NE NÉCESSITENT PAS DE RELOCALISATION PUISQU'ELLES SERONT DÉMÉNAGÉES HORS SITE.
B6	Niv. 2 - C	ERGOTHÉRAPIE- PHYSIOTHÉRAPIE	745 <small>SUPERFICIE ACTUELLE NON RÉVISÉE</small>	B-6	- EMBLACEMENT A COORDONNER AVEC LE CUSM. LE B-6 SERA LIBRE SUITE AU DÉMÉNAGEMENT DE LA CLINIQUE DE PSYCHIATRIE HORS SITE. POTENTIEL DE DOUBLER LA SUPERFICIE AU A-6 POUR MISE AUX NORMES (NON INCLUS)
HS	Niv. 3 - A	DENTISTERIE	N/A	HORS SITE	- CES CLINIQUES NE NÉCESSITENT PAS DE RELOCALISATION PUISQU'ELLES SERONT DÉMÉNAGÉES HORS SITE.
TOTAL			1568		Notes: Les localisations proposées supposent que les espaces allant "hors site" ou au Glen seront prêts au moment du déménagement. Toute relocalisation temporaire n'est pas prise en compte.
TOTAL F3 (F3=F2x1.10)			1725		La clinique de neurologie (EEG-EMG) ne nécessite pas d'être relocalisée et peut demeurer au B-2.







## PHASAGE DE CONSTRUCTION

### Travaux préparatoires :

1. Réaménagement mineur dans l'urgence afin de relocaliser l'entrée des ambulances à l'avant.
2. Relocaliser temporairement l'aire de trauma pour libérer l'espace à démolir dans la cour.

### PHASE 1 – Construire le plateau technique dans la cour ouest :

1. Aménager définitivement la stérilisation au niveau S1
2. Aménager l'urgence et son garage au niveau 1 (seulement la cour)
3. Aménager le bloc opératoire au niveau 2 (seulement la cour)
4. Aménager définitivement l'appentis mécanique au niveau 3
5. Construire les nouveaux ascenseurs brancardiers (2) desservant les niveaux C1, C2 et C5 et l'ascenseur dédié aux soins intensifs (ICU) desservant les niveaux C2 et C9.
6. Maintenir en opération l'urgence et la pharmacie existantes au AC1

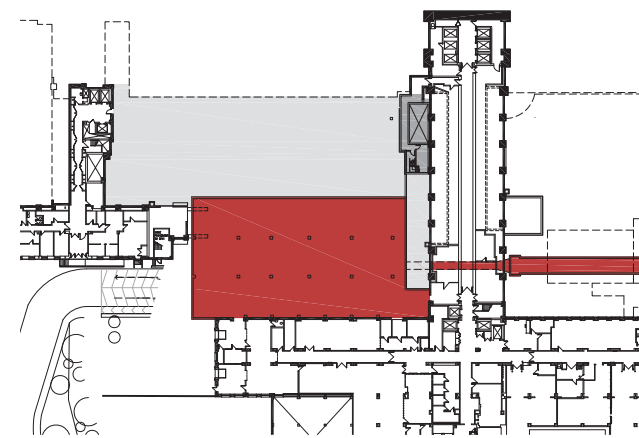
### PHASE 2 – Libérer l'espace au niveau B7 :

1. Déplacer au Glen la clinique externe d'oncologie (B7).
2. Aménager une nouvelle pharmacie au B7 et ensuite libérer le C1.
3. Déménager les fonctions de l'urgence (excepté l'imagerie qui demeure fonctionnelle) dans la cour ouest.
4. Réaménager le C1 pour l'urgence.

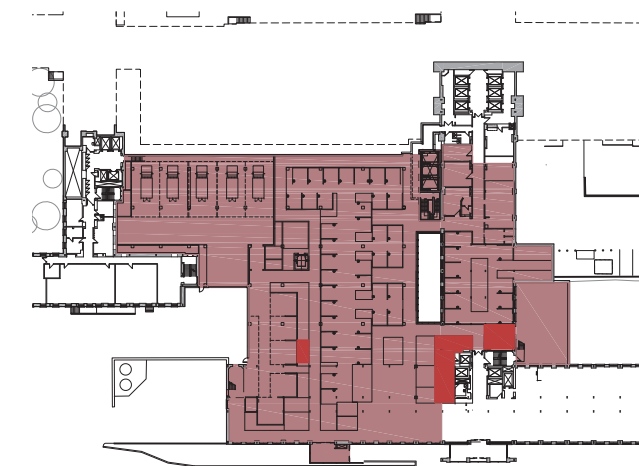
### PHASE 3 – Réaménagements des espaces limitrophes de la cour :

**Préalables aux travaux :** Déménager hors site les espaces du niveau AB2 (cliniques externes de santé mentale, d'ORL et d'audiologie), AB3 (dentisterie et clinique dentaire) et AB6 (cliniques de rhumatologie et psychiatrie). Le service de EEG-EMG demeure à son emplacement actuel au B2.

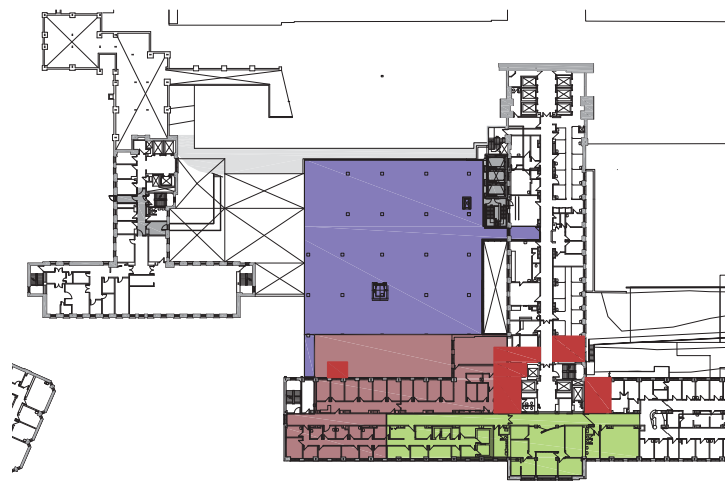
1. Aménagement du B6 pour la relocalisation tel quel de l'ergothérapie et la physiothérapie (actuellement au C2). Potentiel de doubler la superficie (dans le A6) pour mise aux normes (non inclus).
2. Réaménagement complet du AC2 (parties du bloc opératoire).
3. Réaménagement complet du A3 pour l'administration de l'urgence.
4. Déménagement partiel du A1 dans les nouveaux locaux de la cour ouest et l'aile C1 réaménagée.
5. Réaménagement par étapes de l'urgence existante au A1.



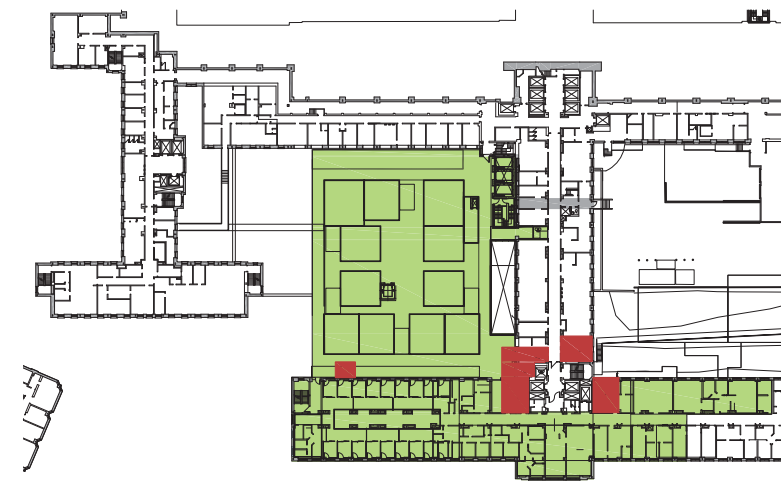
Niveau S1



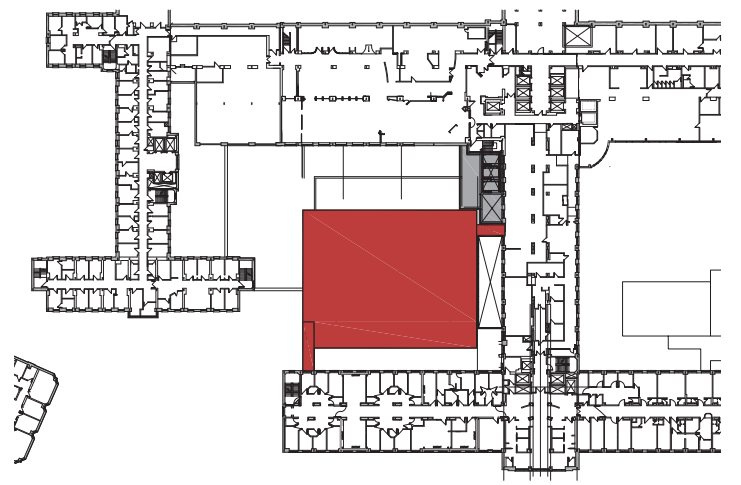
Niveau 1



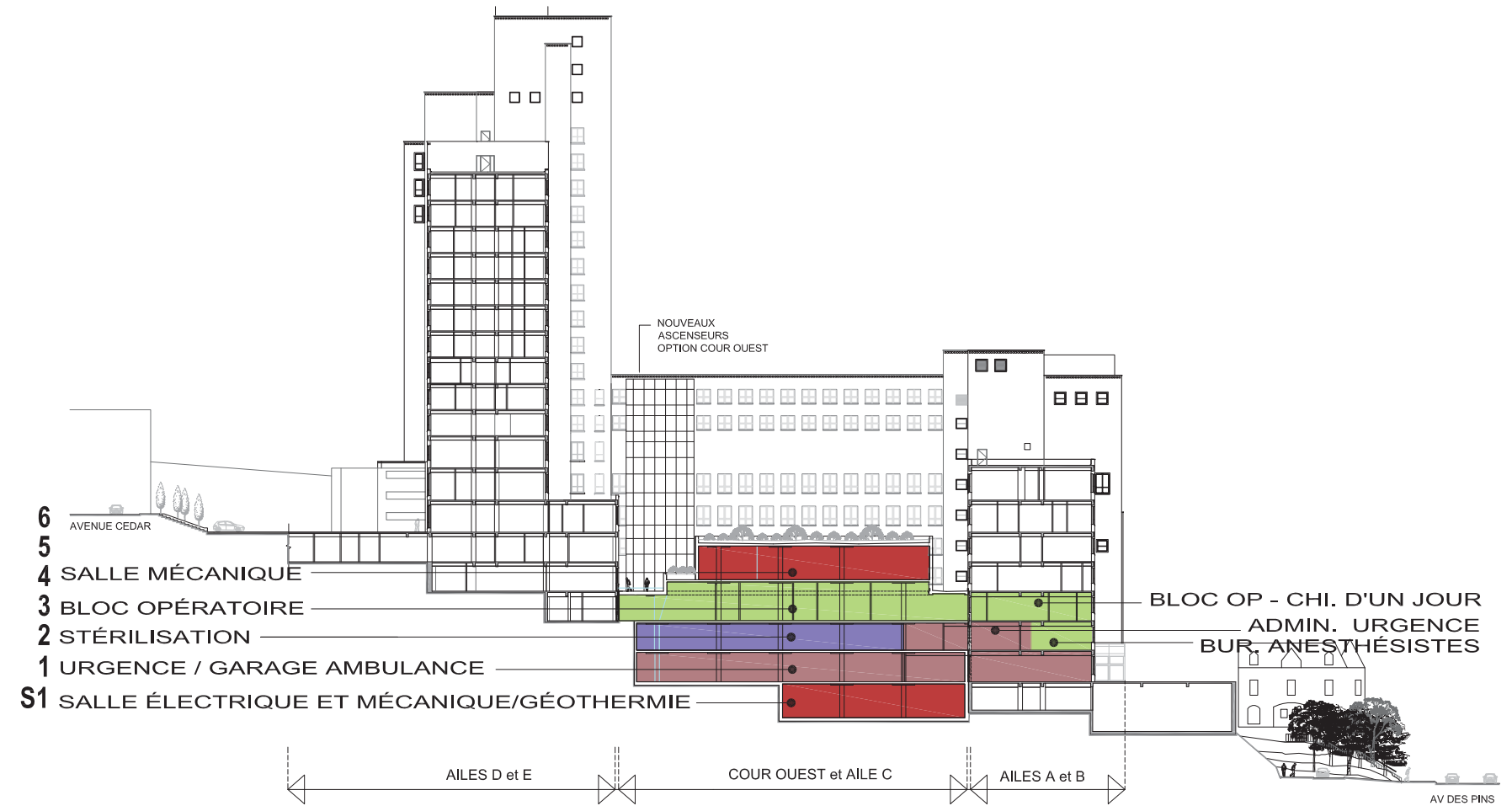
Niveau 2



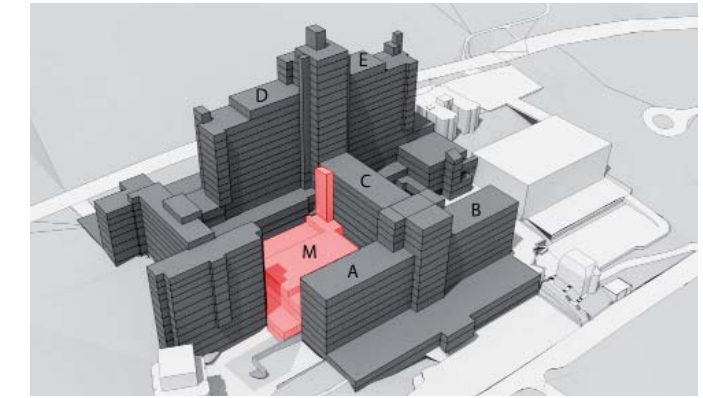
Niveau 3



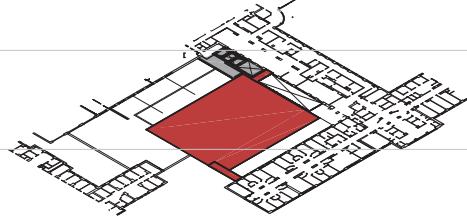
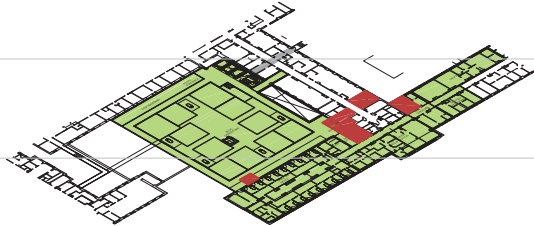
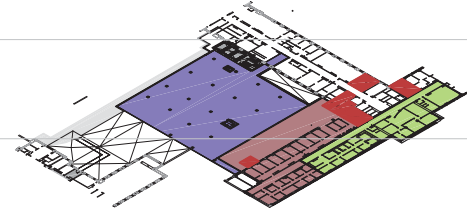
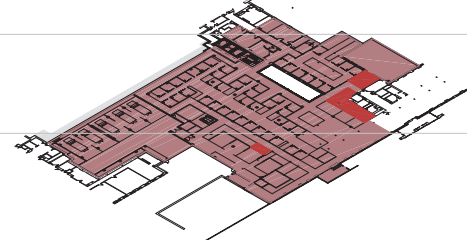
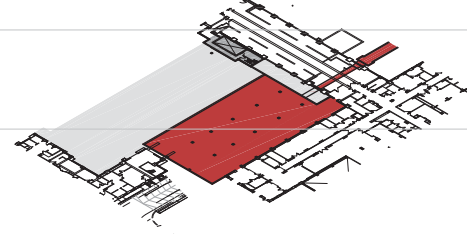
Niveau 4



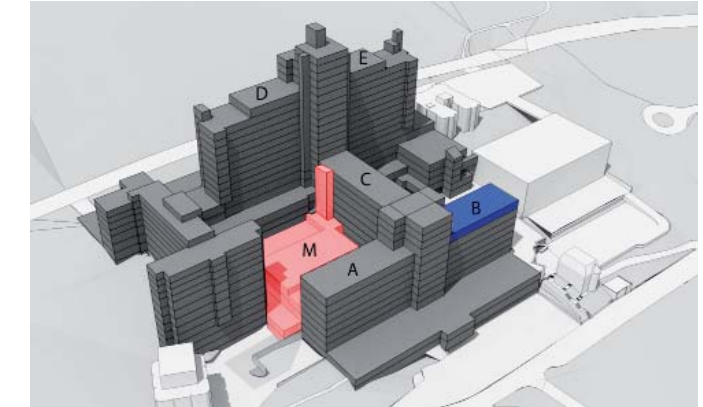
Coupe générale



BILAN DES SUPERFICIES

		PFT-2009 SUP (F2)	SOLUTION PROPOSÉE M2 (F2)*			ÉCART (M2)		
			RÉAMÉN.	AGRAND.	TOTAL			
4		MÉCANIQUE	537	-	1060	1060	523	
3		BLOC OPÉRATOIRE	3482	1484	1810	3294	-188	
2		STÉRILISATION	1610	N/A	1415	1415	-195	- RATIO NET/BRUT PLUS EFFICACE QUE LE PFT
		URGENCE-ADMIN.	800	500	300	800	0	
		BUREAUX ANESTHÉSISTES	578	578	N/A	578	0	
1		URGENCE (incluant garage ambulances)	4268	1590	2523	4113	-155	- SALLES D'EXAMEN/CIVIÈRE RÉDUITES À 10.5m2 - I-BEAM HYBRIDE. TRAUMA, PSYCH. ET 10 SALLES NE SONT PAS DANS LE I-BEAM
S1		SALLE ÉLECTRIQUE/GÉOTHERMIE	537	-	1210	1210	673	
<b>TOTAL F3</b>			<b>11812</b>	<b>4152</b>	<b>8318</b>	<b>12470</b>	<b>658</b>	

NOTE: LES SUPERFICIES PAR ÉTAGE ONT ÉTÉ MESURÉES EN F2 MAIS LE GRAND TOTAL (INCLUANT LES SALLES MÉCANIQUES, ÉLECTRIQUES ET GÉOTHERMIE) REPRÉSENTE UN F3 MESURÉ.



## BILAN DES UNITÉS FONCTIONNELLES DÉPLACÉES

Niveau	ÉTAGE / AILE	UNITÉ FONCTIONNELLE DÉPLACÉE	SUPERFICIE A RELOCALISER (F2)	EMPLACEMENT PROPOSÉ	
B7	Niv. 1 - C	PHARMACIE	823	B-7	- EMBLACEMENT A COORDONNER AVEC LE CUSM. LE B-7 SERA LIBRE SUITE AU DÉMÉNAGEMENT DE LA CLINIQUE D'ONCOLOGIE AU SITE GLEN.
HS	Niv. 2 - A	CLIN. EXT. D'ORL ET AUDIOLOGIE, CLIN. EXT. DE SANTÉ MENTALE	N/A	HORS SITE	- CES CLINIQUES NE NÉCESSITENT PAS DE RELOCALISATION PUISQU'ELLES SERONT DÉMÉNAGÉES HORS SITE.
HS	Niv. 3 - A 3 - B	ÉCOLE DE DENTISTERIE ET CLIN. MÉDECINE DENTAIRE	N/A	HORS SITE	- CES CLINIQUES NE NÉCESSITENT PAS DE RELOCALISATION PUISQU'ELLES SERONT DÉMÉNAGÉES HORS SITE.
TOTAL			823		
TOTAL F3 (F3=F2x1.10)			905		

Notes:

Les localisations proposées supposent que les espaces allant "hors site" ou au Glen seront prêts au moment du déménagement. Toute relocalisation temporaire n'est pas prise en compte.

La clinique de neurologie (EEG-EMG) ne nécessite pas d'être relocalisée et peut demeurer au B-2.

## PHASAGE DE CONSTRUCTION

### Travaux préparatoires :

1. Réaménagement mineur dans l'urgence afin de relocaliser l'entrée des ambulances à l'avant.
2. Relocaliser temporairement l'aire de trauma pour libérer l'espace à démolir dans la cour.

### PHASE 1 – Construire le plateau technique dans la cour ouest :

1. Aménager l'urgence et son garage au niveau 1 (seulement la cour)
2. Aménager définitivement la stérilisation au niveau 2
3. Aménager le bloc opératoire au niveau 3 (seulement la cour)
4. Aménager définitivement l'appentis mécanique au niveau 4
5. Construire les nouveaux ascenseurs brancardiers (2) desservant les niveaux C1, C3 et C5 et l'ascenseur dédié aux soins intensifs (ICU) desservant les niveaux C3 et C9.
6. Maintenir en opération l'urgence et la pharmacie existantes au AC1

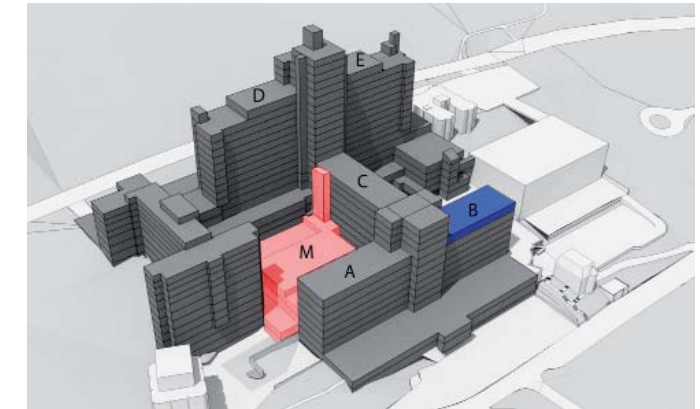
### PHASE 2 – Libérer l'espace au niveau B7 :

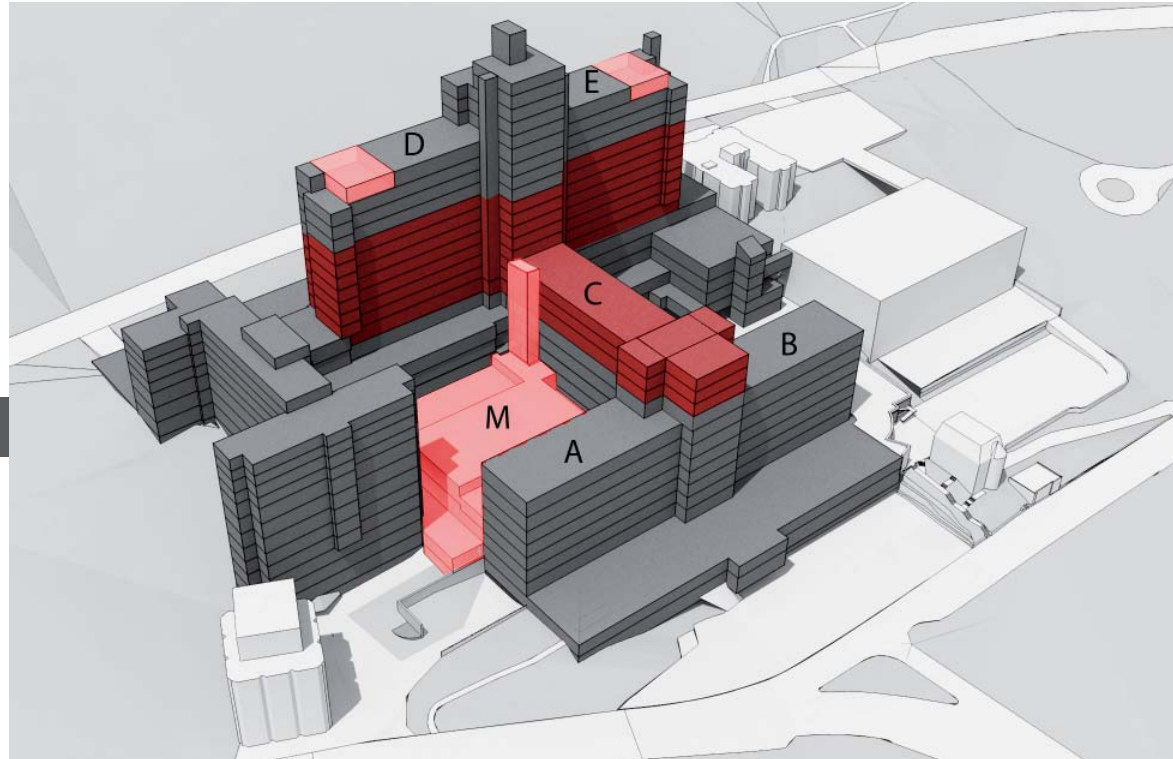
1. Déplacer au Glen la clinique externe d'oncologie (B7).
2. Aménager une nouvelle pharmacie au B7 et ensuite libérer le C1.
3. Déménager les fonctions de l'urgence (excepté l'imagerie qui demeure fonctionnelle) dans la cour ouest.
4. Réaménager le C1 pour l'urgence.

### PHASE 3 – Réaménagements des espaces limitrophes de la cour :

**Préalables aux travaux :** Déménager hors site les espaces du niveau AB2 (cliniques externes de santé mentale, d'ORL et d'audiologie), AB3 (dentisterie et clinique dentaire).  
Le service de EEG-EMG demeure à son emplacement actuel au B2.

1. Réaménagement complet du AB3 (parties du bloc opératoire).
2. Réaménagement complet du A2 (et B2 partiel) pour l'administration de l'urgence et les anesthésistes.
3. Déménagement partiel du A1 dans les nouveaux locaux de la cour ouest et l'aile C1 réaménagée.
4. Réaménagement par étapes de l'urgence existante au A1.





# UNITÉS DE SOINS

## Réaménagement des ailes C, D et E existantes

### A.2.a - Combiné à plateau technique dans la cour ouest

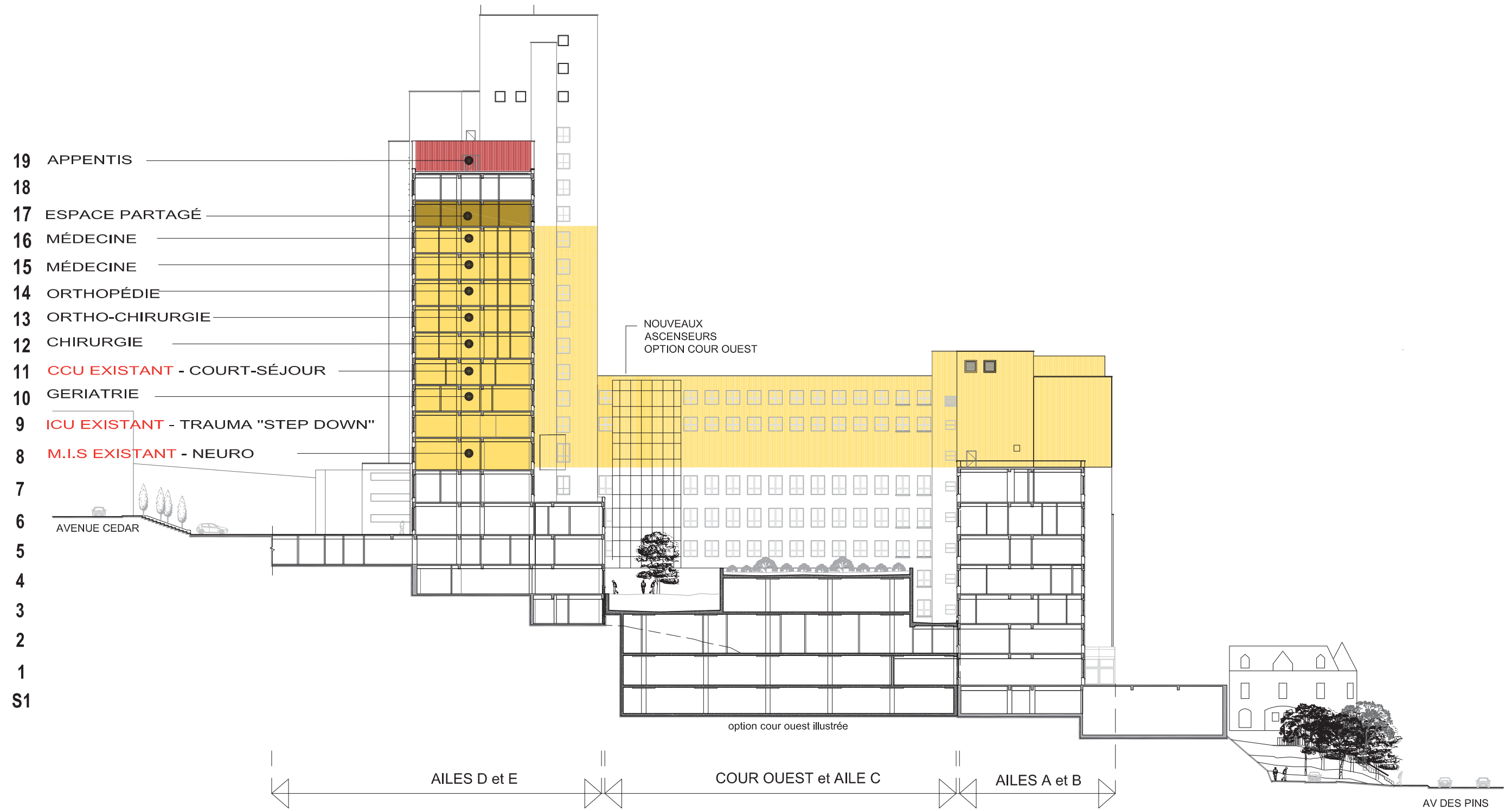
#### Description de l'option

Réaménagement des ailes C-D-E du niveau 8 au niveau 17 plus appentis au niveau 19 pouvant se résumer comme suit :

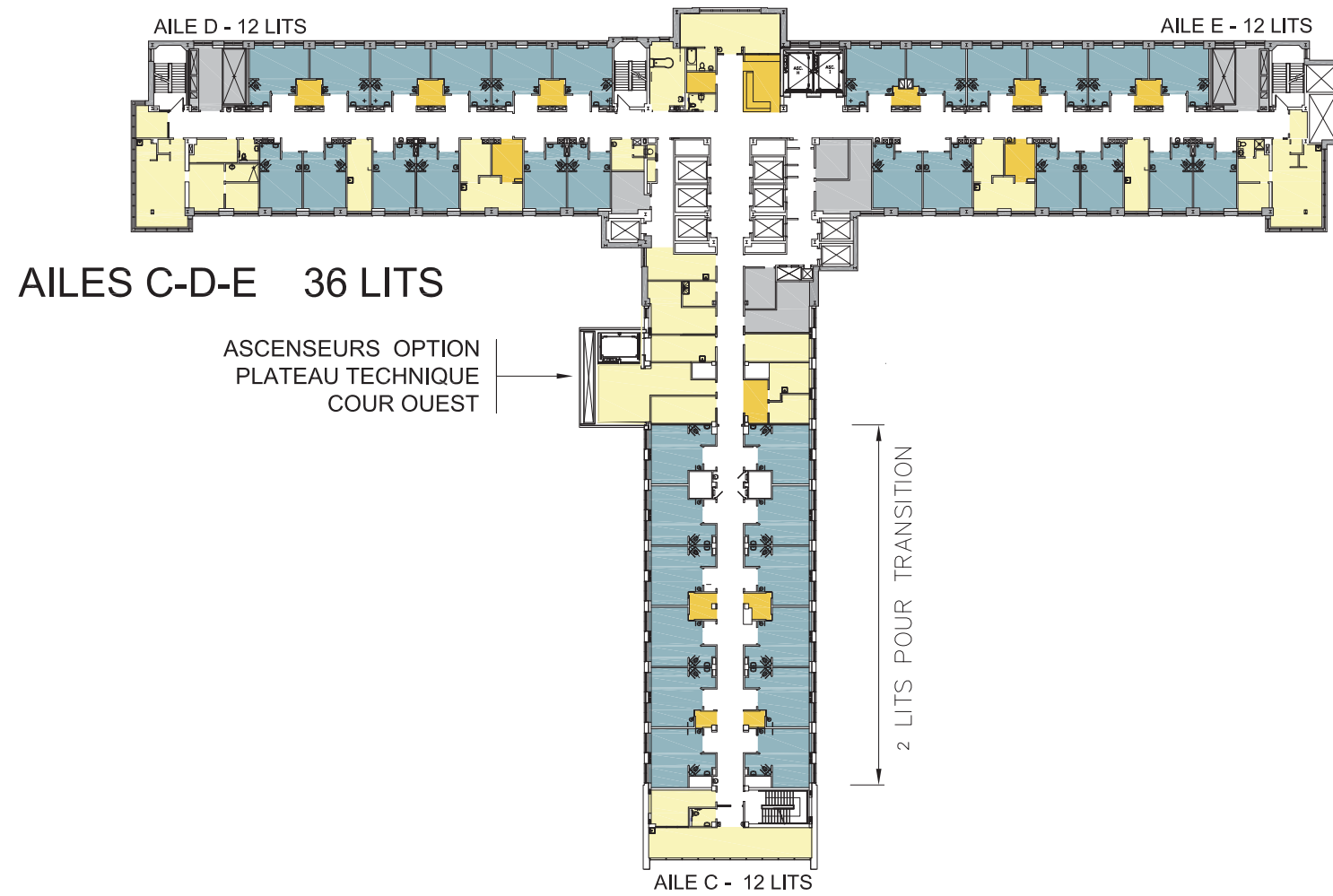
- Neurologie localisée au niveau 8 près du ICU tout en préservant les locaux du D8 (MIS).
- Trauma step down adjacent aux soins intensifs existant au niveau 9.
- Gériatrie regroupée sur un seul étage au niveau 10 en modules de 8 à 10 lits.
- Court séjour adjacent au CCU existant au niveau 11.
- Orthopédie, médecine et chirurgie divisées sur 2 niveaux sur des étages de 24 lits localisés du niveau 12 au 16. Le niveau 13 est partagé entre l'orthopédie et la chirurgie.
- Soins intensifs et CCU conservés.
- Espace de soutien et de formation mis en commun et partagé au niv.17.
- Ascenseur dédié entre le bloc opératoire et l'ICU.
- Nouveaux ascenseurs brancardiers des niv. 1, 2 et 5 (cour M le long de l'aile C).
- Nouveaux ascenseurs brancardiers des niv. 5 à 16 (aile E).

#### Faits saillants

- Soins intensifs et CCU existants conservés.
- Ascenseur dédié entre ICU et bloc opératoire
- Nouveaux ascenseurs brancardiers aile E desservant du 5e au 16e étage (+appentis méc.)
- Trauma step down sur le même étage que ICU.
- Unité de gériatrie dans CDE avec un modèle de grappes de 9 et 10 lits.
- Unités de soins génériques de ± 24 lits en deux grappes de 12 lits.
- Unité d'orthopédie sur deux étages (14 et 13 étage partagé avec chirurgie).
- Court séjour sur le même étage que CCU.
- Aménagement des salles MIS préservé.



Coupe générale

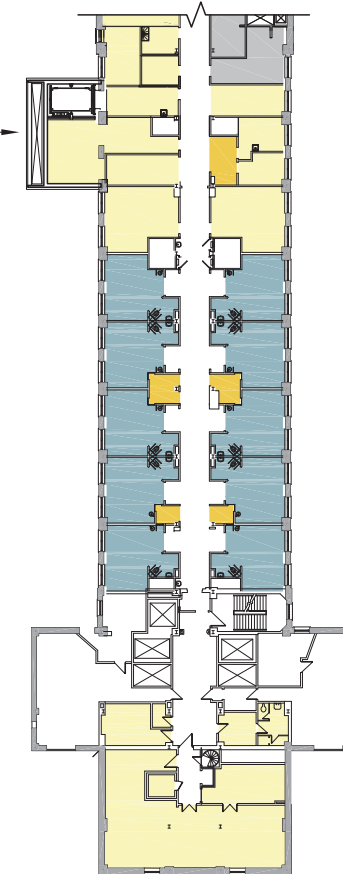


LÉGENDE

- CHAMBRES PATIENTS
- POSTE DE TRAVAIL
- SOUTIEN / ENSEIGNEMENT
- MÉC. / ÉLECTR. / TÉLÉCOM

AILE C 10 LITS

ASCENSEURS OPTION  
PLATEAU TECHNIQUE  
COUR OUEST

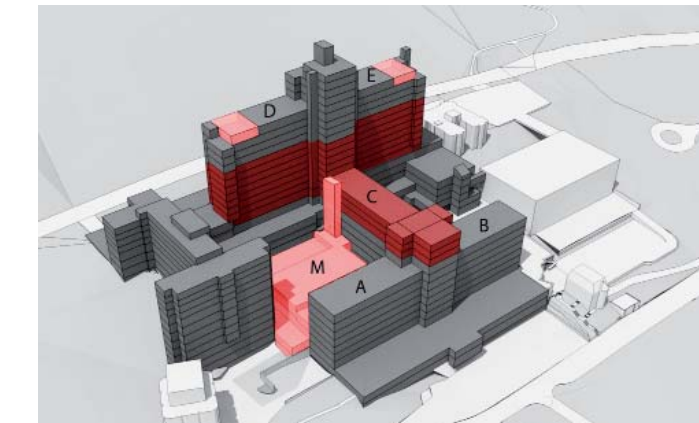


Unité de soins typique

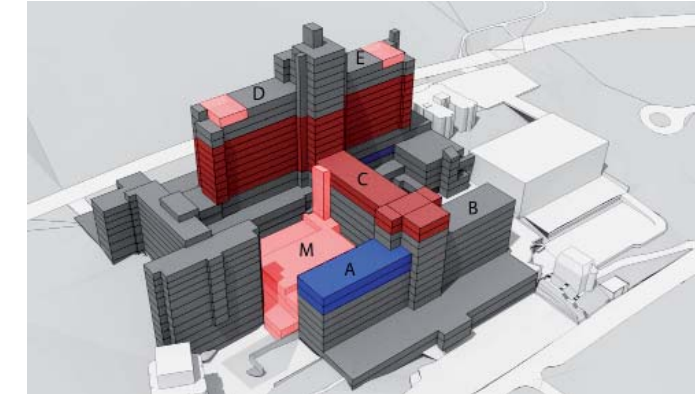


BILAN DES SUPERFICIES

Niveau	Niveau	Niveau	APPENTIS MÉCANIQUE	NOMBRE DE LITS	PFT REVISÉ MAI 2009 SUP (F2*)	SOLUTION PROPOSÉE M <sub>2</sub> (F2*)		ÉCART (M <sub>2</sub> )	
						RÉAMÉN.	TOTAL		
19	MEC.		APPENTIS MÉCANIQUE		1802	454		-1348	
18	MEC.								
17			ESPACE PARTAGÉ	0	0	912	912	912	- ESPACES DE SOUTIEN ET D'ENSEIGNEMENT MIS EN COMMUN AUX UNITÉS DE SOINS - DÉPLACEMENT DU SERVICE DE COURRIER (AILE E)
16			MÉDECINE	23	INCLUS DANS TOTAL MÉDECINE	2018	INCLUS DANS TOTAL MÉDECINE	N/A	- DÉPLACEMENT DE LA CLINIQUE GASTRO-INTESTINALE TEMPORAIRE (AILE D)
15			MÉDECINE	22	3931	2018	4036	105	- UNITÉ SUR 2 NIVEAUX - RÉDUCTION DES ESPACES DE SOUTIEN ET D'ENSEIGNEMENT LOCALISÉS SUR L'ÉTAGE PARTAGÉ
14			ORTHOPÉDIE	24	3459	2018	3027	-432	- RÉDUCTION DES ESPACES DE SOUTIEN ET D'ENSEIGNEMENT LOCALISÉS SUR L'ÉTAGE PARTAGÉ - UNITÉ SUR 2 NIVEAUX
13			ORTHOPÉDIE CHIRURGIE	12 10	INCLUS DANS TOTAL ORTHOPÉDIE ET CHIRURGIE	1009 1009	INCLUS DANS TOTAL ORTHOPÉDIE ET CHIRURGIE	N/A	- DÉPLACEMENT DES SERVICES TRAUMA, GÉNIE BIOMÉDICAL ET RECHERCHE (AILE D) - UNITÉS PARTAGEANT LE MÊME NIVEAU
12			CHIRURGIE	24	3302	2018	3027	-275	- RÉDUCTION DES ESPACES DE SOUTIEN ET D'ENSEIGNEMENT LOCALISÉ SUR L'ÉTAGE PARTAGÉ - UNITÉ SUR 2 NIVEAUX
11	CCU		COURT SÉJOUR	10	846	1243	1243	397	- UTILISATION DE CHAMBRES DE TRANSITION DANS L'AILE C
10			GÉRIATRIE	28	3319	3256	3256	-63	- RÉDUCTION DES ESPACES DE SOUTIEN ET D'ENSEIGNEMENT LOCALISÉS SUR L'ÉTAGE PARTAGÉ - UTILISATION DE CHAMBRES DE TRANSITION DANS L'AILE C - DÉPLACEMENT DE LA CLINIQUE PRÉ-OPÉRATOIRE ET BUREAUX ANESTHÉSISTES (AILE D)
9	ICU		TRAUMA STEP DOWN	10	794	1205	1205	411	- UTILISATION DE CHAMBRES DE TRANSITION DANS L'AILE C - PROXIMITÉ AVEC ICU
8	MIS		NEUROLOGIE ACV+TCC	26	2366	2658	2658	292	- UTILISATION DE CHAMBRES DE TRANSITION DANS L'AILE C - AJOUT DE FENÊTRES DANS L'AILE C
<b>TOTAL (F3)</b>				<b>189</b>	<b>19819</b>	<b>19364</b>	<b>19818</b>	<b>-1</b>	



NOTE\*: LES SUPERFICIES PAR ÉTAGE ONT ÉTÉ MESURÉES EN F2 MAIS LE GRAND TOTAL (INCLUANTS LES SALLES ÉLECTRO-MÉCANIQUE) REPRÉSENTE UN F3 MESURÉ.



## BILAN DES UNITÉS FONCTIONNELLES DÉPLACÉES

Niveau	ÉTAGE / AILE	UNITÉ FONCTIONNELLE DÉPLACÉE	SUPERFICIE F2 A RELOCALISER	EMPLACEMENT PROPOSÉ	
GL	Niv. 17 - E	HÔPITAL DE JOUR SOINS PALLIATIFS UNITÉ DE SOINS ONCOLOGIE	N/A N/A	GLEN GLEN	-AUCUNE RELOCALISATION -AUCUNE RELOCALISATION -SERVICE COURRIER CONSERVÉ AU NIVEAU E-17
HS GL	Niv. 16 - D 16 - D 16 - E	CLINIQUE EXT. COLORECTAL CLIN. EXT. GASTRO-INTESTINAL TEMP. UNITÉ DE SOINS LONGUE DURÉE	N/A N/A N/A	GLEN N/A HORS SITE	-AUCUNE RELOCALISATION - AMÉNAGEMENT TEMPORAIRE QUI SERA LIBÉRÉ -AUCUNE RELOCALISATION
A7	Niv. 13 - D	SERVICE TRAUMATOLOGIE RECHERCHE CLINIQUE	57 381	A-7 A-7	-EMPLACEMENT LIBÉRÉ SUITE AU DÉPART DE PHARMACIE-ONCOLOGIE AU GLEN -EMPLACEMENT LIBÉRÉ SUITE AU DÉPART DE LA CLINIQUE EXTERNE HÉMATOLOGIE AU GLEN
E5	Niv. 13 - D	GÉNIE BIOMÉDICAL	387	E-5	-EMPLACEMENT LIBÉRÉ SUITE AU DÉPART DE LARADIO-ONCOLOGIE AU GLEN
11	Niv. 11 - E	UNITÉ DE SOINS CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIO TEMPORAIRE CCU TEMPORAIRE	N/A N/A	N/A D-11	- AMÉNAGEMENT TEMPORAIRE QUI SERA LIBÉRÉ - AMÉNAGEMENT TEMPORAIRE QUI SERA LIBÉRÉ, EMBLEMMENT DÉFINITIVE AU D-11
A6	Niv. 10 - C 10 - E 10 - D	RECHERCHE / CHIRURGIE UNITÉ DE SOINS PALLIATIFS CLINIQUE EXTERNE PRÉ-OPÉRATOIRE	N/A N/A 637	GLEN GLEN A-6	-AUCUNE RELOCALISATION -AUCUNE RELOCALISATION -EMPLACEMENT LIBÉRÉ SUITE AU DÉPART DE LA CLINIQUE EXTERNE PSYCHIATRIE ET BUREAUX HORS SITE
GL	Niv. 9 - C	RECHERCHE FONDAMENTALE	N/A	GLEN	-AUCUNE RELOCALISATION
	TOTAL		1462		Notes: Les localisations proposées supposent que les espaces "hors site" ou au Glen seront prêts au moment du déménagement. Toute relocalisation temporaire n'est pas prise en compte.
	TOTAL F3	(F3=F2x1.10)	1608		

## PHASAGE DE CONSTRUCTION

### PHASE 1 – Libérer les espaces des niveaux 8 à 12 des ailes CDE :

1. Déplacer définitivement le bloc opératoire et la stérilisation (CD8) dans la cour ouest au niveau 2 ou 3 et les bureaux des anesthésistes (D10) dans l'aile A2.
2. Déplacer au Glen les unités fonctionnelles suivantes: hôpital de jour soins palliatifs (E17), unité de soins oncologie (E17), clinique externe colorectal (D16), recherche/chirurgie (C10), unité de soins palliatifs (E10), recherche fondamentale (C9)
3. Déplacer hors site l'unité de soins de longue durée (E16)
4. Déplacer la clinique externe pré-opératoire (D10) dans l'espace libéré au A6
5. Libérer les espaces occupés temporairement tel que le CCU temporaire (E11) et l'unité de soins chirurgie thoracique et cardio temporaire (E11)
6. Relocaliser temporairement l'unité d'orthopédie (DE12) au DE16 et E17 dans les aménagements existants libérés, décrits ci-haut (capacité 50 lits)

### PHASE 2 – Aménager les niveaux 8 à 12 des ailes CDE :

1. Aménager définitivement l'unité de neurologie au CE11, l'unité de trauma step down au C9, l'unité de gériatrie au CDE-10, l'unité de court séjour au E11 et une partie de l'unité de chirurgie au DE12. L'autre partie des lits de chirurgie demeure au D-19

### PHASE 3 – Déplacer temporaire l'unité de médecine :

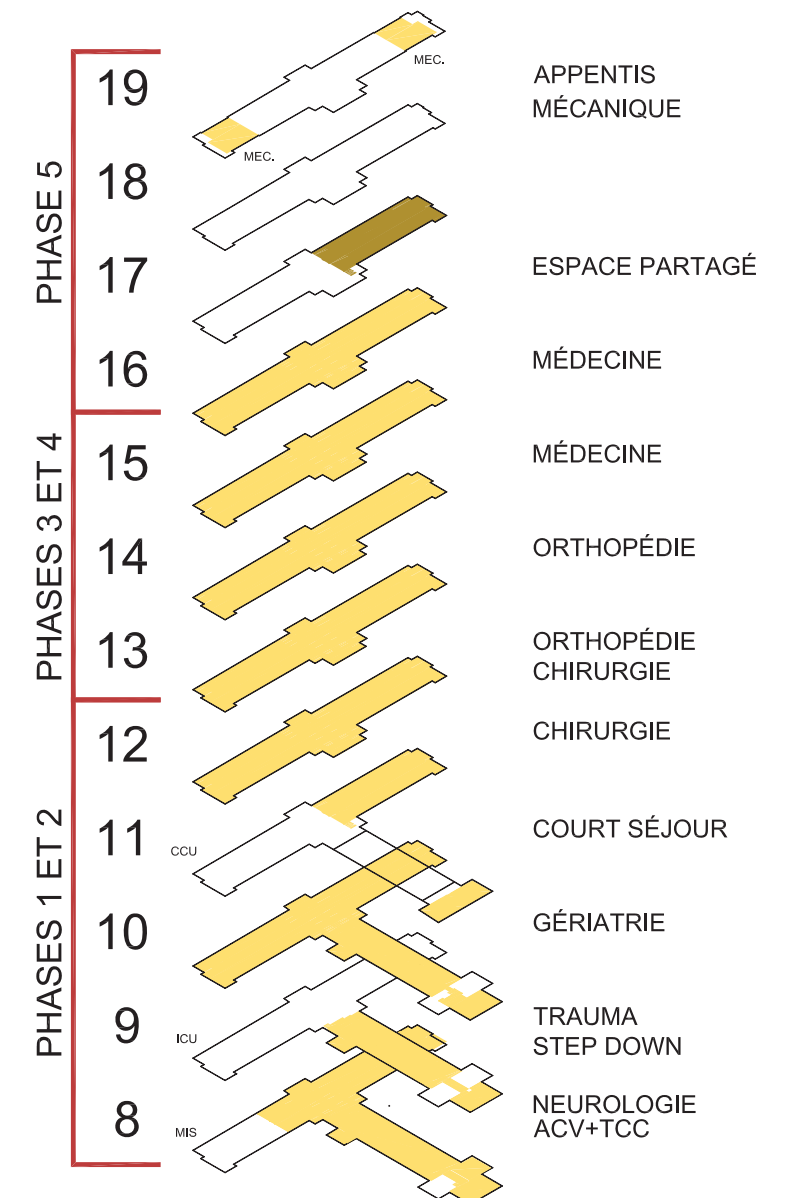
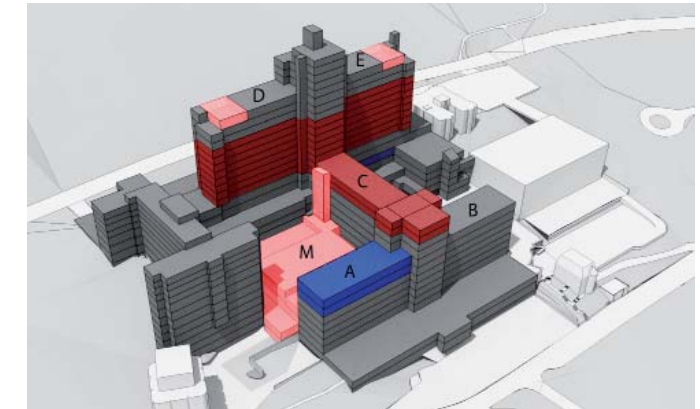
1. Transférer l'unité de médecine (DE15) au DE18 dans les aménagements existants libérés. (capacité de 46 lits)

### PHASE 4 – Aménager les niveaux 13 à 15 des ailes DE :

1. Aménager définitivement l'unité d'orthopédie au DE14 et D13, l'autre partie des lits de chirurgie (D19) au E13 et une partie des lits de médecine au DE15

### PHASE 5 – Aménager les niveaux 16 et 17 et 19 des ailes DE :

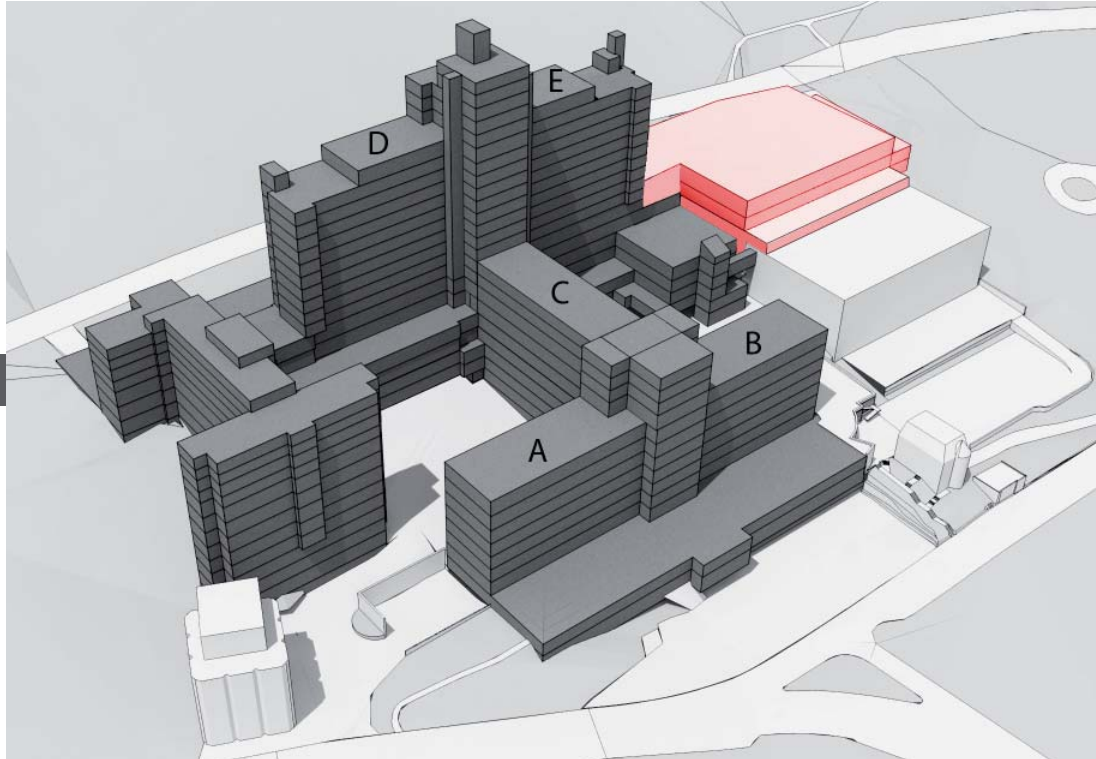
1. Aménager définitivement l'autre partie des lits de médecine au DE16 et les espaces de soutien et d'enseignement partagés au D17
2. Construire les appentis mécanique au DE19
3. Aménager les ascenseurs brancardiers dans les zones hors travaux niveaux E5 à E7 et E9.



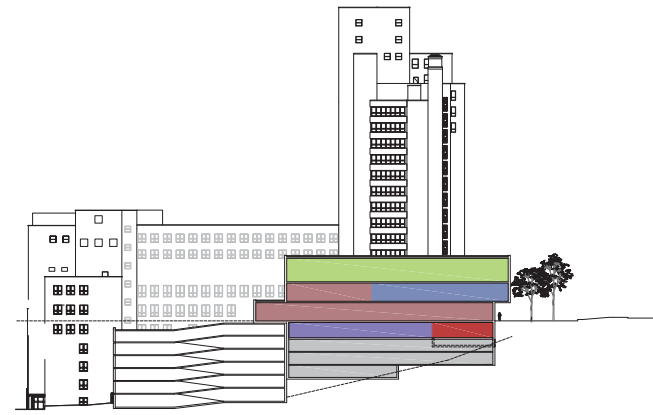


## PARTIE B

# AUTRES ALTERNATIVES ÉTUDIÉES À LA DEMANDE DU CUSM



# PLATEAU TECHNIQUE OPTION CEDAR



## B.1.a Stérilisation niveau 5

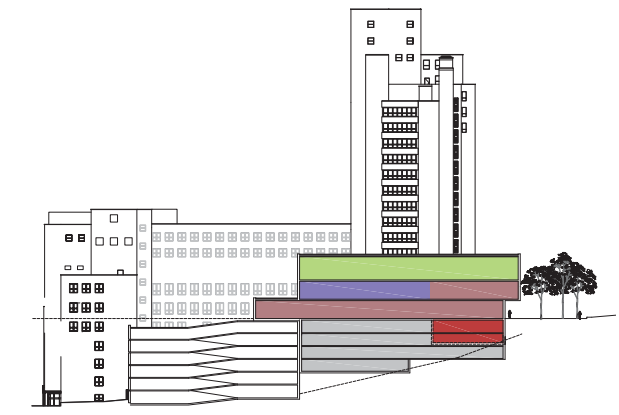
### Description des options

Construction d'un nouveau bâtiment sur la rue Cedar incluant un plateau technique et de services regroupant les unités fonctionnelles suivantes :

- Urgence de plein pied avec la rue Cedar.
- Urgence en lien avec l'entrée principale sur Cedar.
- Stérilisation centrale en sous-sol au 5e étage.
- Espace de soutien et administratif au 7e étage
- Monte-chariots dédiés entre la stérilisation et le bloc opératoire.
- Réutilisation des 3 salles MIS au D-8.
- Bloc opératoire en lien direct avec le bloc actuel.
- Lien entre le bloc et l'ICU via asc. dédié existant dans l'aile D8.
- Ascenseurs brancardiers entre l'urgence et le bloc opératoire.
- Perte ½ étage du stationnement étagé existant au niveau 6
- Ajout de 3 étages de stationnement.

### Faits saillants

- Réglementation et zonage à modifier.
- Accès principal par Cedar (double direction pas de service STM).
- Conséquences réduites.
- Reloc. de fonctions (E6+Travencore) au 7e étage du plateau technique.
- Géométrie et trame structurale convenant à la planification.
- Flexibles à long terme.
- Urgence et bloc opératoire fenêtrés.
- Pas de renforcement sismique nécessaire.
- Réduction de l'excavation à faire dans le roc.
- 100 nouvelles places de stationnement.
- Relocalisation temporaire des fonctions du Travencore.
- Urgence actuelle reste fonctionnelle pendant les travaux.
- Réutilisation des 3 salles MIS exist. et espaces de soutien diminués.
- Urgence de plein pied avec la rue.
- Les 48 civières de l'urgence sont regroupées et intégrées au I-Beam.
- Planification hybride de l'urgence (Trauma et triage pas reliés au I-Beam).
- Localisation de la stérilisation réduit les risques.



## B.1.b Stérilisation niveau 7

### Description des options

Construction d'un nouveau bâtiment sur la rue Cedar incluant un plateau technique et de services regroupant les unités fonctionnelles suivantes :

- Urgence de plein pied avec la rue Cedar.
- Urgence en lien avec l'entrée principale sur Cedar.
- Stérilisation centrale au niveau 7.
- Monte-chariots dédiés entre la stérilisation et le bloc opératoire.
- Réutilisation des 3 salles MIS au D-8.
- Bloc opératoire en lien direct avec le bloc actuel.
- Lien entre le bloc et l'ICU via l'ascenseur existant dans l'aile D8.
- Ascenseurs brancardiers entre l'urgence et le bloc opératoire.
- Perte ½ étage du stationnement étagé existant au niveau 6.
- Ajout de 4 étages de stationnement.

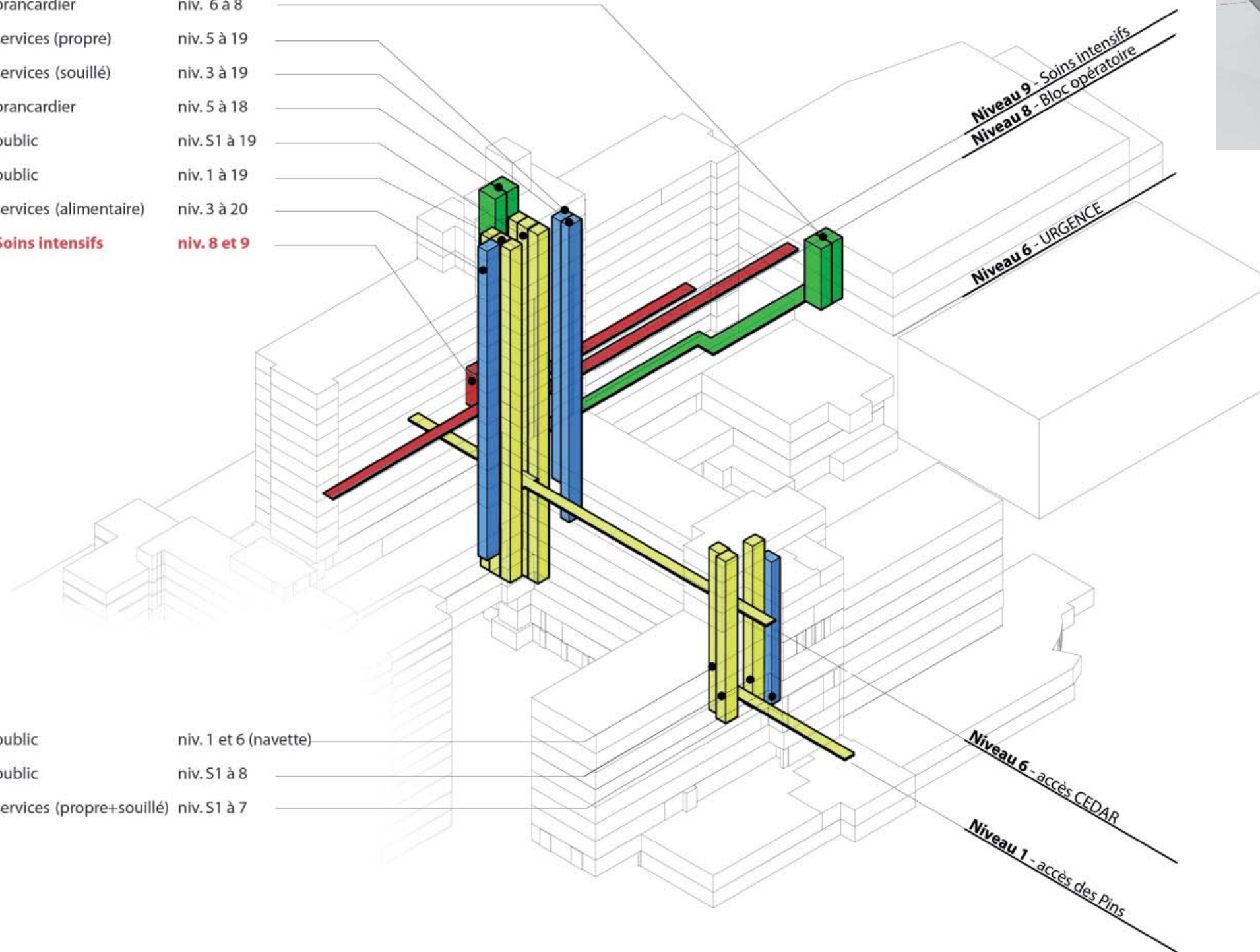
### Faits saillants

- Réglementation et zonage à modifier.
- Accès principal par Cedar (double direction pas de service STM).
- Conséquences réduites.
- Reloc. de fonctions (E6 et Travencore) dans le complexe existant.
- Géométrie et trame structurale convenant à la planification.
- Flexibles à long terme.
- Urgence et bloc opératoire fenêtrés.
- Pas de renforcement sismique nécessaire.
- Réduction de l'excavation à faire dans le roc.
- 140 nouvelles places de stationnement.
- Relocalisation temporaire des fonctions du Travencore.
- Urgence actuelle reste fonctionnelle pendant les travaux.
- Réutilisation des 3 salles MIS existantes.
- Urgence de plein pied avec la rue.
- Les 48 civières de l'urgence sont regroupées et intégrées au I-Beam.
- Planification hybride de l'urgence (Trauma et triage pas reliés au I-Beam).
- Localisation de la stérilisation réduit les risques.

**PARTIE B - SECTION 1**

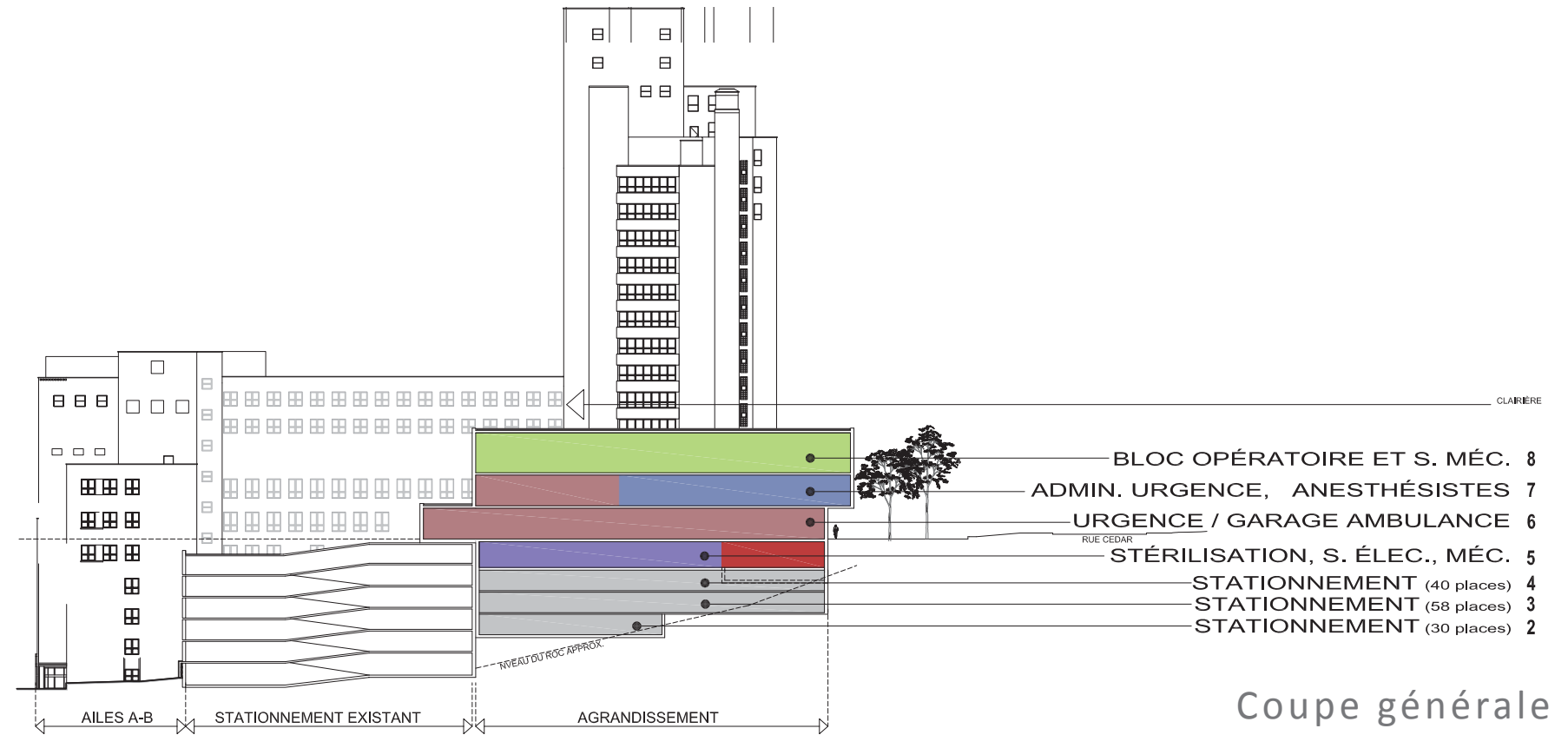
Schéma des circulations verticales

Nouveaux ascenseurs:	brancardier	niv. 6 à 8
Ascenseur existant 11:	services (propre)	niv. 5 à 19
Ascenseur existant 12:	services (souillé)	niv. 3 à 19
Ascenseurs futurs:	brancardier	niv. 5 à 18
Ascenseurs existants 4, 5 et 6:	public	niv. S1 à 19
Ascenseurs existants 1, 2 et 3:	public	niv. 1 à 19
Ascenseur existant 10:	services (alimentaire)	niv. 3 à 20
Ascenseur existant 20:	<b>Soins intensifs</b>	<b>niv. 8 et 9</b>

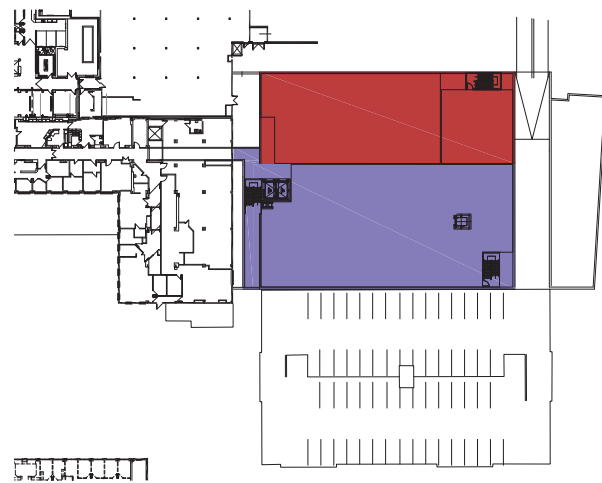


Ascenseur existant 7:	public	niv. 1 et 6 (navette)
Ascenseurs existants 8 et 9:	public	niv. S1 à 8
Ascenseur existant 13:	services (propre+souillé)	niv. S1 à 7

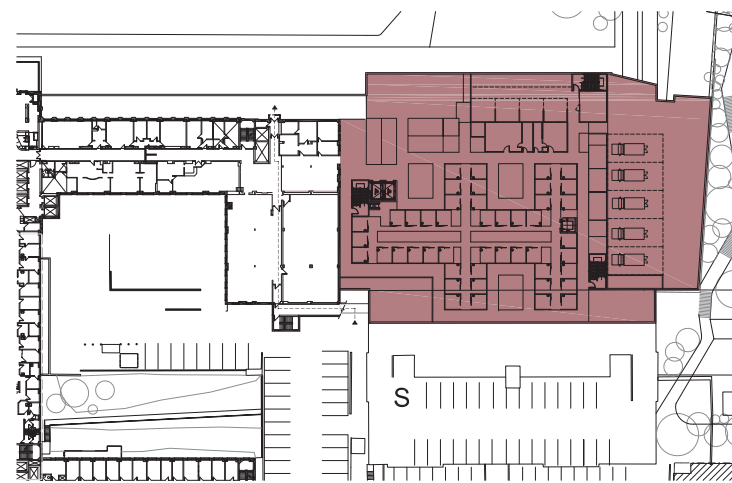




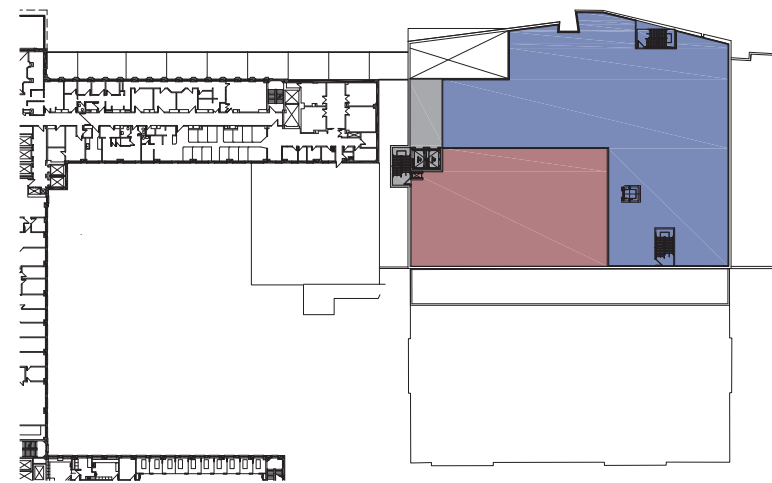
Coupe générale



Niveau 5



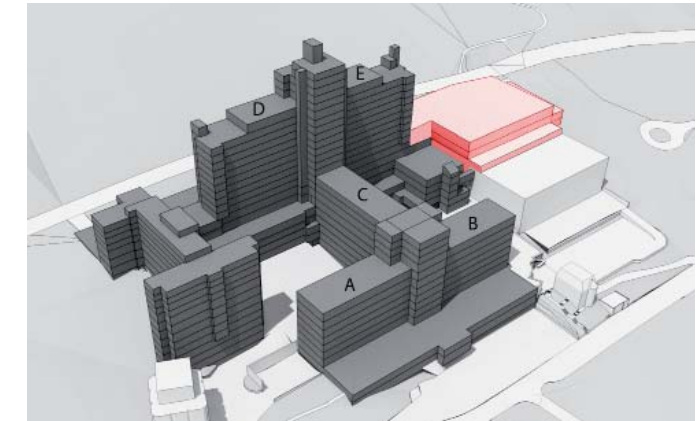
Niveau 6



Niveau 7



Niveau 8

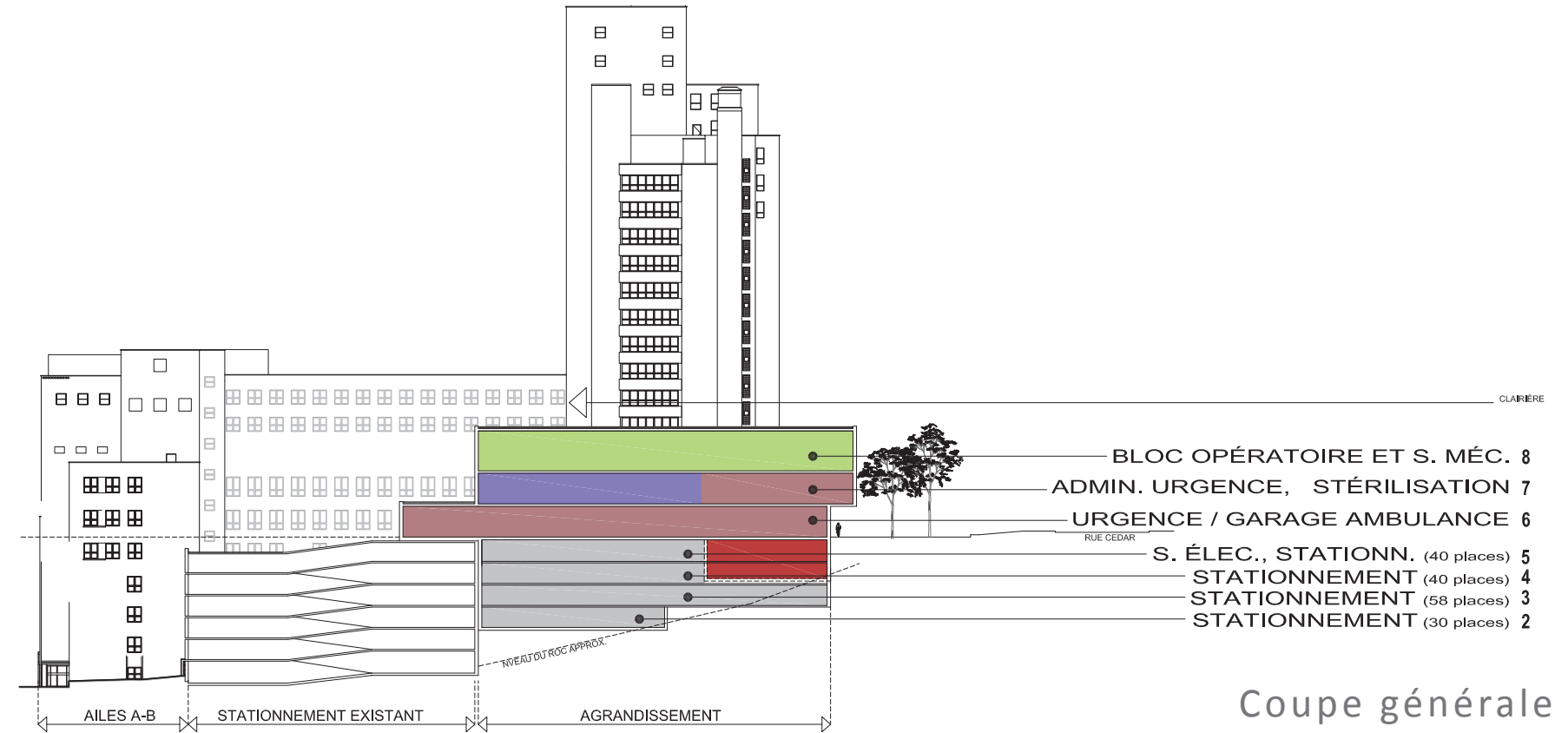


BILAN DES SUPERFICIES

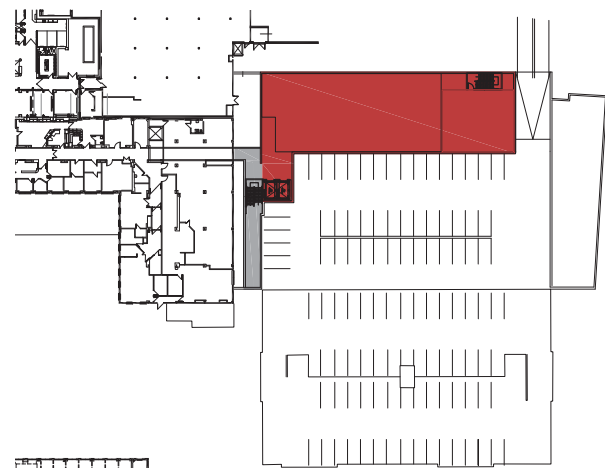
		PFT - 2009 SUP (F2)	SOLUTION PROPOSÉE (F2)*			ÉCART (F2)		
			RÉAMÉN.	AGRAND.	TOTAL			
8		BLOC OPERATOIRE (SANS MIS)	2816	706	2048	2754	-62	- LES SALLES MIS DEMEURENT AU D-8 AINSI QUE LEURS LITS DE RÉVEIL. LE NOUVEAU BLOC CONTIENT 8 SALLES ET 12 LITS DE RÉVEIL
		MÉCANIQUE	503		970	970	467	
7		BUREAUX ANESTHÉSISTES	578	N/A	578	578	0	- FONCTIONS À DÉFINIR (LOCAUX DU TRAVENCORE RELOCALISÉS OU AUTRES)
		URGENCE-ADMIN. VESTIAIRES	800	N/A	800	800	0	
		SOUTIEN DIVERS	N/A	N/A	1363	1363	1363	
6		URGENCE (incluant garage ambulances)	4268	204	3924	4128	-140	- LES 38 SALLES DE CIVIÈRES SONT RÉDUITES À 10.5m2/CH AU LIEU DE 12. CE CI EST CONFORME AU GUIDE DES CHU
5		STÉRILISATION	1610	N/A	1490	1490	-120	- LES RATIOS NET/BRUT SONT PLUS EFFICACES QUE LE PFT
		MÉCANIQUE-ÉLECTRIQUE	504		1056	1056	552	
<b>TOTAL F3</b>		<b>11079</b>	<b>910</b>	<b>12229</b>	<b>13139</b>	<b>2060</b>		

NOTE: LES SUPERFICIES PAR ÉTAGE ONT ÉTÉ MESURÉES EN F2 MAIS LE GRAND TOTAL (INCLUANT LES SALLES MÉCANIQUES, ÉLECTRIQUES ET GÉOTHERMIE) REPRÉSENTE UN F3 MESURÉ.

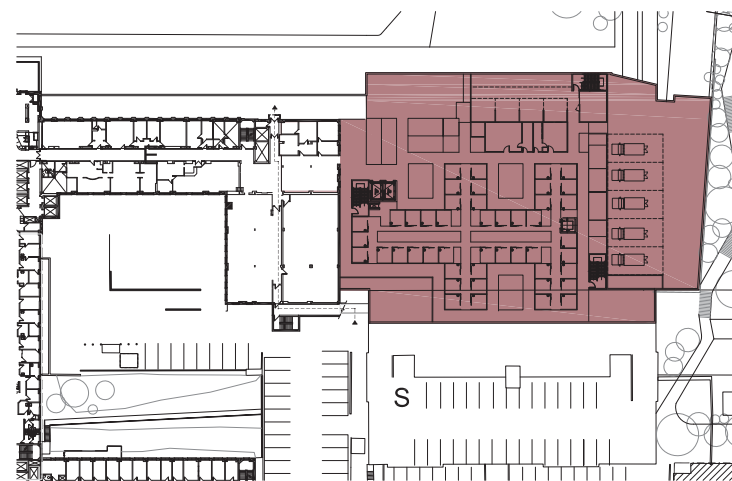




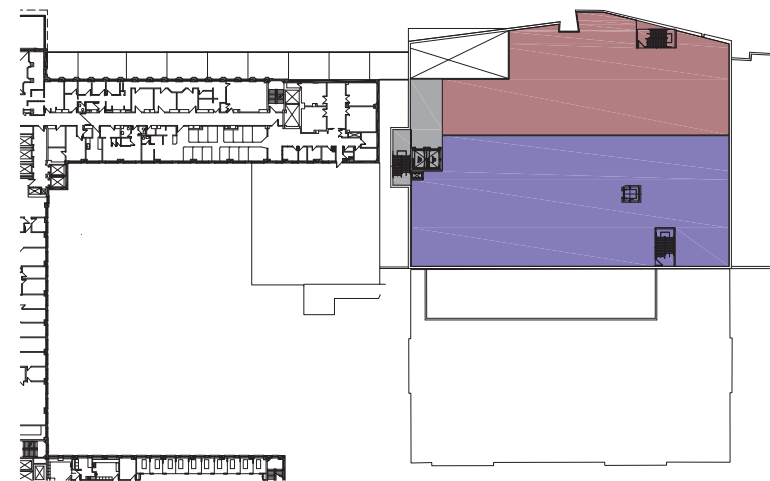
Coupe générale



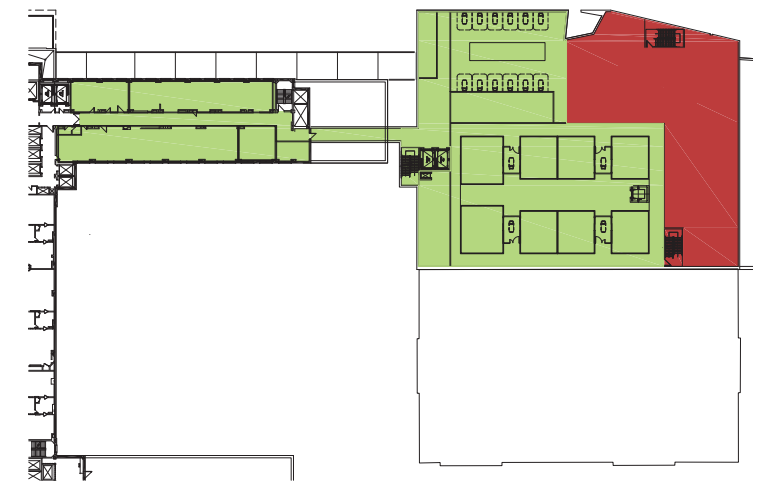
Niveau 5



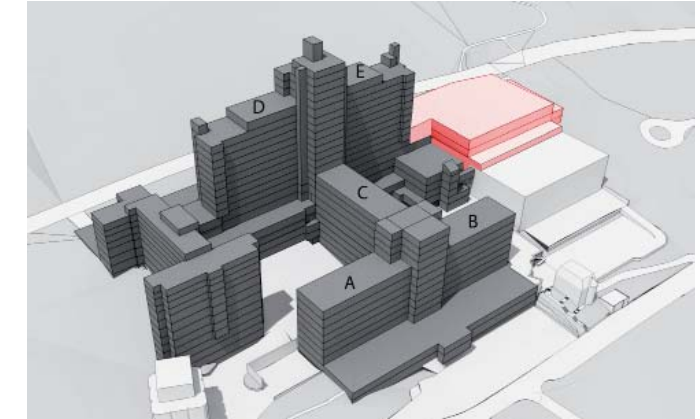
Niveau 6



Niveau 7



Niveau 8



BILAN DES SUPERFICIES

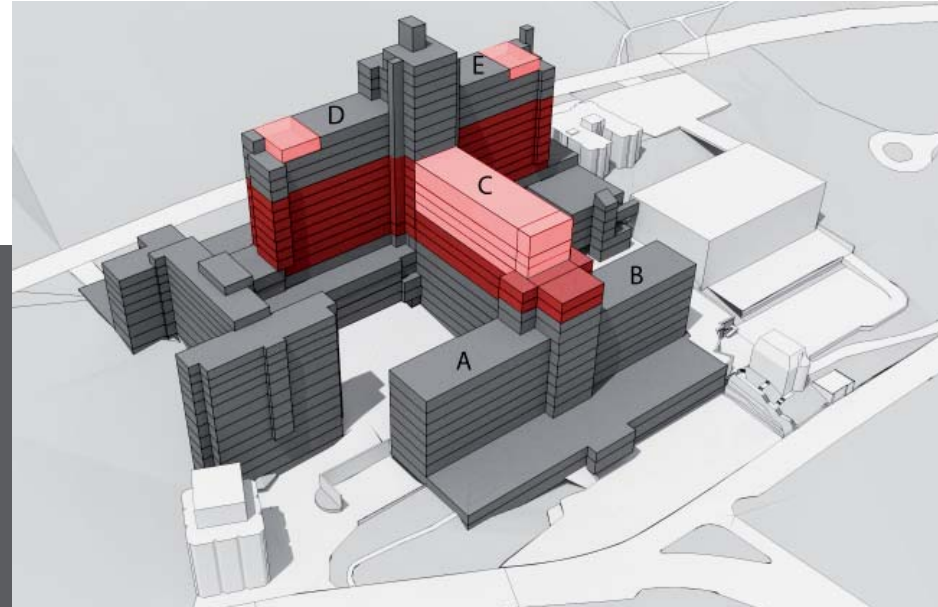
	PFT-2009 SUP (F2)	SOLUTION PROPOSÉE (F2)*			ÉCART (F2)			
		RÉAMÉN.	AGRAND.	TOTAL				
8		BLOC OPERATOIRE (SANS MIS) MÉCANIQUE	2816 503	706 970	2048 970	2754 970	-62 467	- LES SALLES MIS DEMEURENT AU D-8 AINSI QUE LEURS LITS DE RÉVEIL. LE NOUVEAU BLOC CONTIENT SEULEMENT 8 SALLES ET 12 LITS DE RÉVEIL
7		URGENCE-ADMIN. VESTIAIRES BUREAUX ANESTHÉSISTES STÉRILISATION	800 578 1610	N/A N/A N/A	800 578 1363	800 578 1363	0 0 -247	- LES RATIOS NET/BRUT SONT PLUS EFFICACES QUE LE PFT
6		URGENCE (incluant garage ambulances)	4268	204	3924	4128	-140	- LES 38 SALLES DE CIVIÈRES SONT RÉDUITES À 10.5m2/CH AU LIEU DE 12. CECI EST CONFORME AU GUIDE DES CHU
5		STATIONNEMENT MÉCANIQUE-ÉLECTRIQUE	- 504	- -	- 941	- 941	- 437	
<b>TOTAL F3</b>			<b>11079</b>	<b>910</b>	<b>10624</b>	<b>11534</b>	<b>455</b>	

NOTE: LES SUPERFICIES PAR ÉTAGE ONT ÉTÉ MESURÉES EN F2 MAIS LE GRAND TOTAL (INCLUANT LES SALLES MÉCANIQUES, ÉLECTRIQUES ET GÉOTHERMIE) REPRÉSENTE UN F3 MESURÉ.

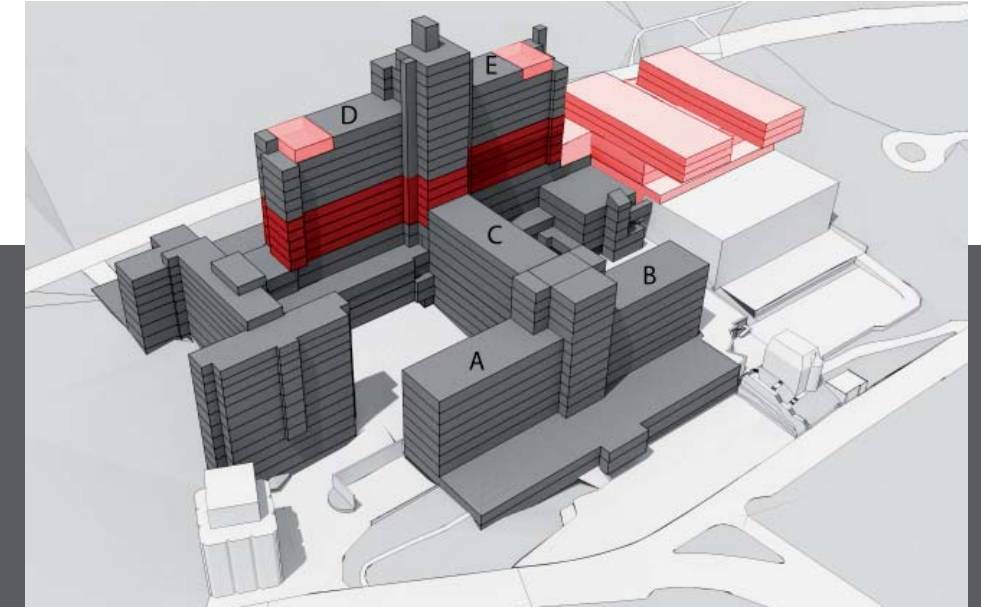
Réaménagement des ailes C, D et E existantes



Ajout d'étages sur l'aile C



Ajout d'étages sur Cedar



# UNITÉS DE SOINS

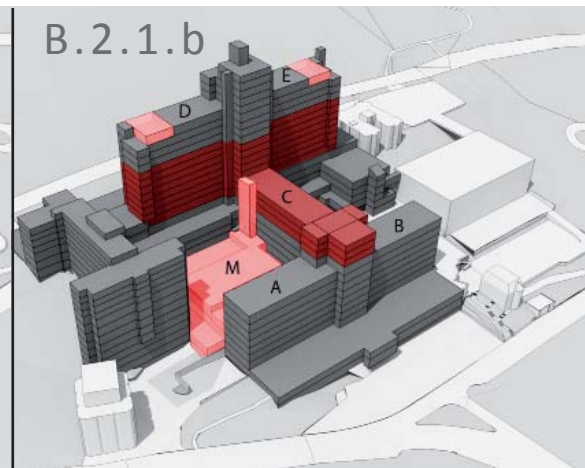
Réaménagement des ailes C, D et E existantes



Combiné à plateau technique sur Cedar

Réaménagement des ailes C-D-E du niveau 9 au niveau 18 plus appentis au niveau 19 pouvant se résumer comme suit :

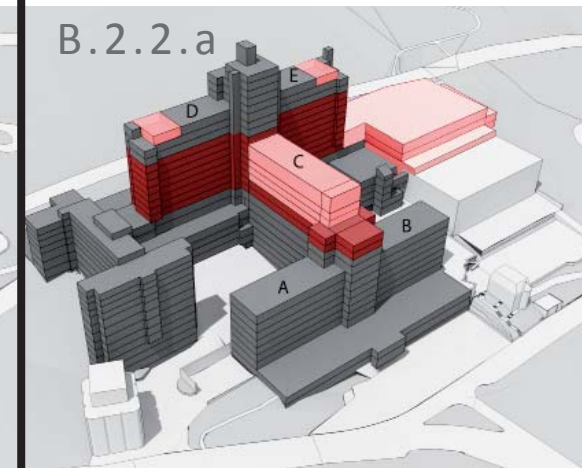
- Trauma step down adjacent aux soins intensifs existant au niveau 9.
- Gériatrie regroupée sur un seul étage au niveau 10 en modules de 8 à 10 lits.
- Court séjour adjacent au CCU existant au niveau 11.
- Orthopédie, médecine et chirurgie divisées sur 2 niveaux sur des étages de 24 lits entre le niveau 12 et 16. Le niveau 13 est partagé entre l'orthopédie et la chirurgie.
- Nouveaux ascenseurs dédiés aux brancardiers (niveau 5 à 18+ appentis).
- Espace de soutien et de formation mis en commun et partagé au niv.17.
- Neurologie localisée sur un seul étage au niveau 18.



Combiné à plateau technique Cour ouest

**VOIR PARTIE A - SECTION 2**

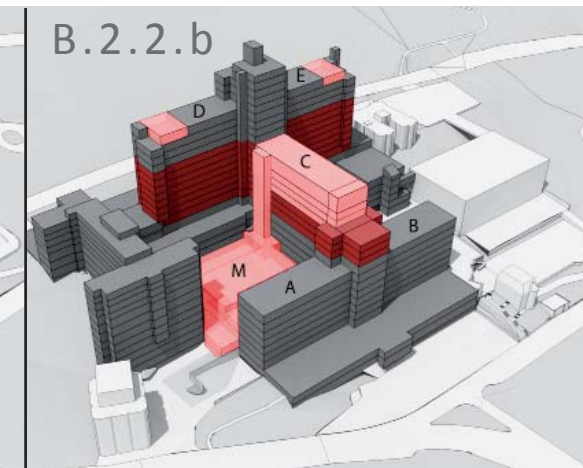
Ajout d'étages sur l'aile C



Combiné à plateau technique sur Cedar

Réaménagement des ailes C-D-E du niveau 9 au niveau 16 et agrandissement de l'aile C du niveau 11 au niveau 13 plus appentis aux niveaux 14 et 15 pouvant se résumer comme suit :

- Trauma step down adjacent aux soins intensifs existant au niveau 9.
- Chirurgie, orthopédie et gériatrie occupant un seul étage des ailes CDE au niv.10-12 et 13 (module de 12 lits).
- Unité de médecine divisée sur 2 niveaux sur des étages de 24 lits niv.14-15.
- Espace de soutien et de formation mis en commun et partagé au niv.11.
- Soins intensifs, CCU et salle MIS conservés.
- Nouveaux ascenseurs dédiés aux brancardiers (niveau 5 à 16+ appentis).
- Neurologie localisée sur un seul étage au niveau 16.

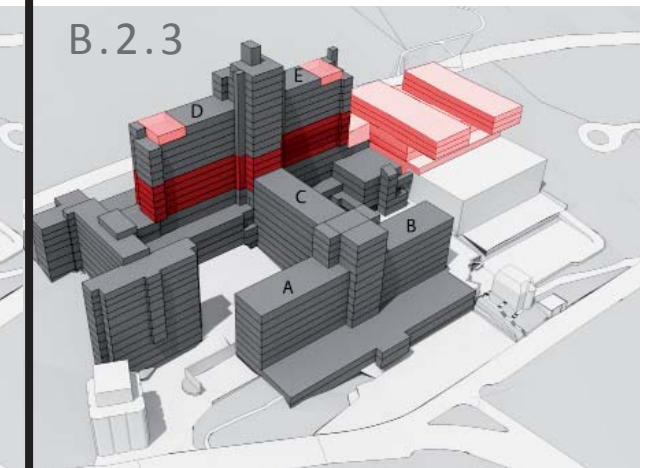


Combiné à plateau technique Cour ouest

Réaménagement des ailes C-D-E du niveau 8 au niveau 15 et agrandissement de l'aile C du niveau 11 au niveau 13 plus appentis aux niveaux 14 et 15 pouvant se résumer comme suit :

- Neurologie localisée au niveau 8 près du ICU tout en préservant les locaux du D8 (MIS).
- Trauma step down adjacent aux soins intensifs existant au niveau 9.
- Chirurgie, orthopédie et gériatrie occupant un seul étage des ailes CDE au niv.10-12 et 13 divisé (module de 12 lits).
- Espace de soutien et de formation mis en commun et partagé au niv.11.
- Court séjour localisé au niveau 11.
- Unité de médecine divisée sur 2 niveaux sur des étages de 24 lits.
- Soins intensifs et CCU conservés.
- Ascenseur dédié entre le bloc opératoire et l'ICU.
- Nouveaux ascenseurs brancardiers des niv. 1 à 5 (cour M le long de l'aile C).
- Nouveaux ascenseurs brancardiers des niv. 5 à 15 (aile E)+ appentis.

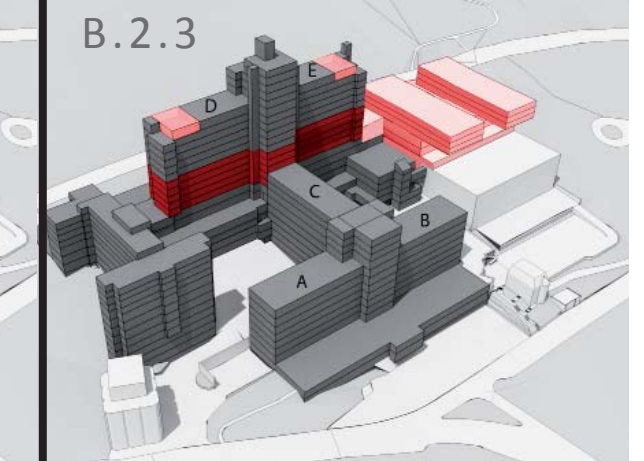
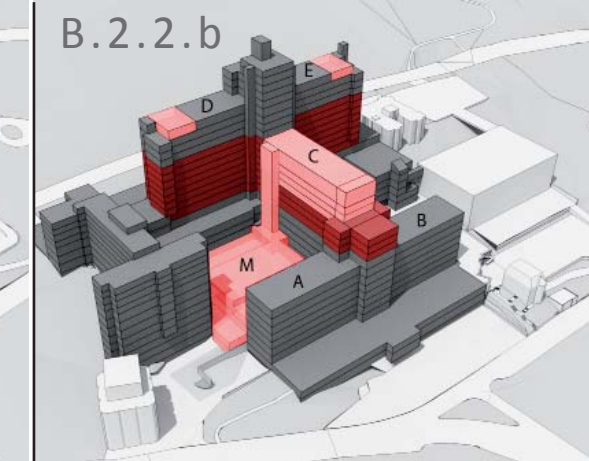
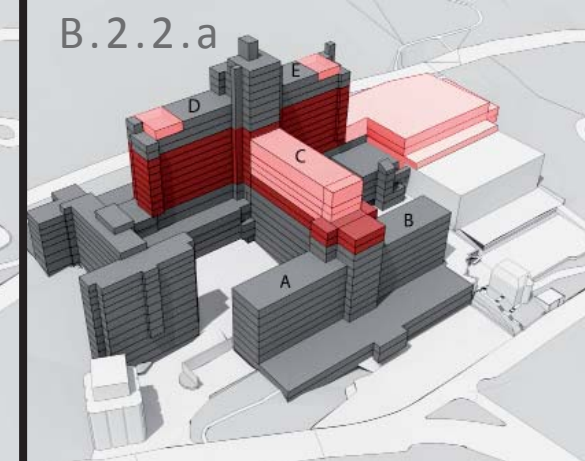
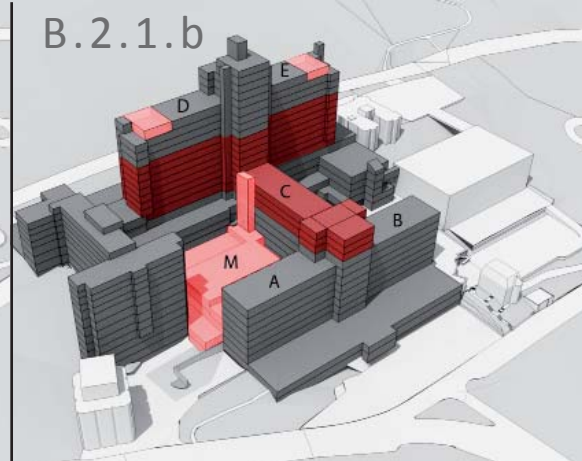
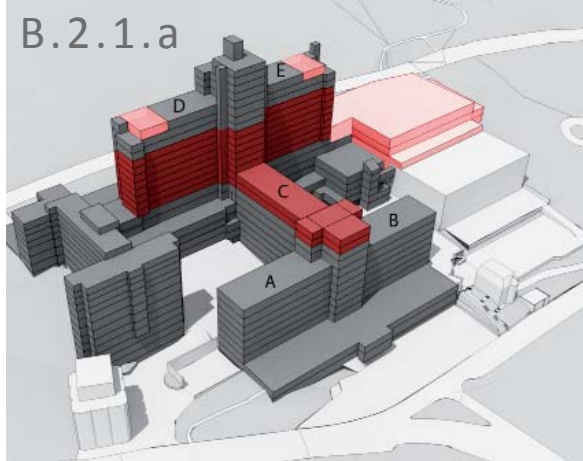
Ajout d'étages sur Cedar



Construction de 3 étages d'unités de soins polyvalentes et réaménagement des ailes CDE du niv. 9 à 13:

- Unités génériques de 36 lits au dessus du plateau technique sur Cedar (module 12 lits).
- Lien facile entre court séjour et urgence.
- Unités pourront être réparties en grappes de lits dont le nombre peut varier aux besoins.
- Fenestration adaptée aux besoins de l'unité.
- Locaux de soutien centralisés près des postes et à l'entrée de l'unité.
- Contrôle des accès de l'unité par un hall d'accueil / réception centrale.
- Salles d'attente et salon d'unité contigüe au hall.
- Les unités de soins créent un obstacle visuel.
- Modification à la structure du stationnement exist.
- Trauma step down adjacent aux ICU existant C9.
- Gériatrie regroupée sur un seul étage CDE-10 (modules 8 à 10 lits).
- Espace de soutien et de formation partagé au E-11.
- Unité de médecine divisée sur 2 niveaux sur des étages de 24 lits au DE-12-13.
- Nouveaux ascenseurs dédiés aux brancardiers (niv. 5 à 13+ appentis).

Réaménagement des ailes C, D et E existantes



Combiné à plateau technique sur Cedar

Combiné à plateau technique Cour ouest

Combiné à plateau technique sur Cedar

Combiné à plateau technique Cour ouest

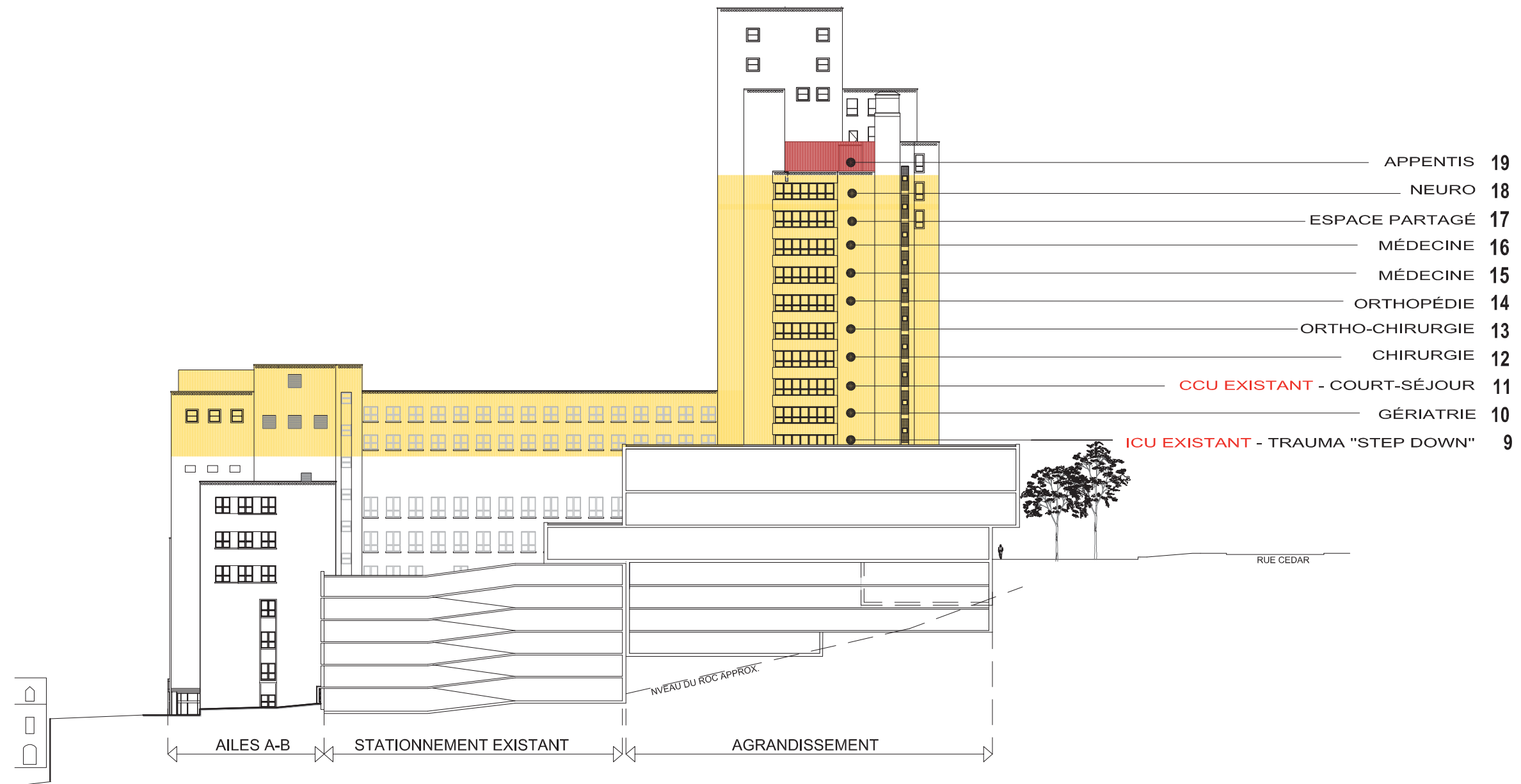
- Soins intensifs et CCU existants conservés.
- ICU en lien avec le bloc opératoire via ascenseur existant au 8e étage.
- Nouveaux ascenseurs brancardiers aile E du 5e au 18e étage.
- Trauma step down sur le même étage que ICU.
- Unité de gériatrie dans CDE avec un modèle de grappes de 9 et 10 lits.
- Unités de soins génériques de ± 24 lits en deux grappes de 12 lits.
- Unité d'orthopédie, médecine et chirurgie divisé sur 2 étages.
- Un étage d'orthopédie partagé avec chirurgie.
- Court séjour sur le même étage que CCU.
- Espaces de soutien et de formation partagés.
- Aménagement au niveau CDE-8 non touché.

**VOIR PARTIE A - SECTION 2**

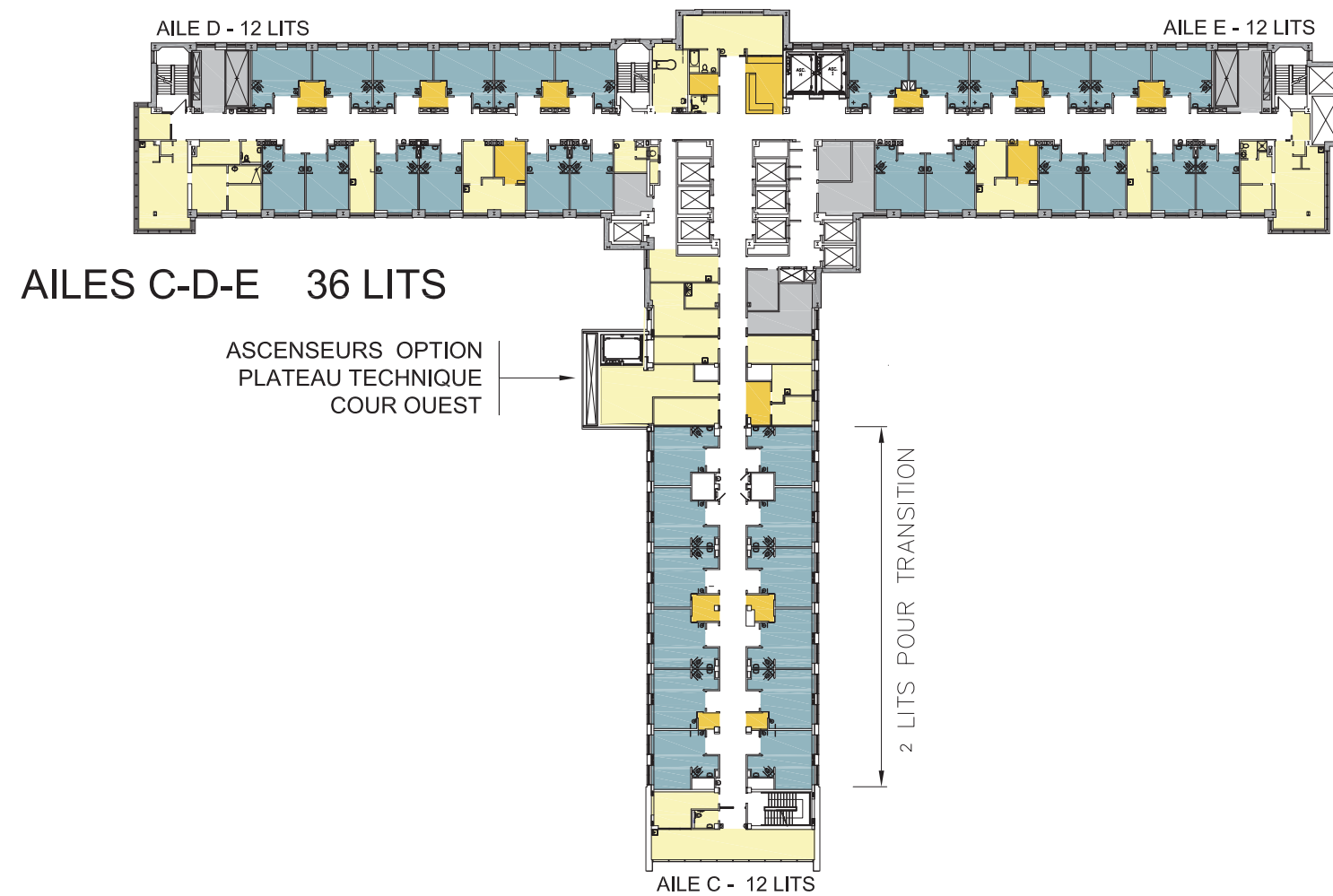
- Soins intensifs et CCU existants conservés.
- ICU en lien avec le bloc opératoire via ascenseur existant au 8e étage.
- Nouveaux ascenseurs brancardiers aile E du 5e au 16e étage.
- Trauma step down sur le même étage que ICU.
- Unité de gériatrie dans CDE avec un modèle de grappes de 9 et 10 lits.
- Unités de soins génériques de ± 24 et ± 36 lits en grappes de 12 lits.
- Seul l'unité de médecine divisée sur 2 étages.
- Court séjour sur le même étage que CCU.
- 93 colonnes à renforcer (23% versus 67% option 3).
- Espaces de soutien et de formation partagés.
- Aménagement au niveau CDE-8 non touché.

- Soins intensifs existants conservés.
- Ascenseur dédié entre ICU et bloc op.
- Nouveaux ascenseurs brancardiers aile E du 5e au 15e étage.
- Trauma step down sur le même étage que ICU.
- Unité de gériatrie dans CDE avec un modèle de grappes de 9 et 10 lits.
- Unités de soins génériques de ± 24 et ± 36 lits en deux grappes de 12 lits
- Seul l'unité de médecine divisée sur 2 étages.
- Court séjour sur le même étage que CCU.
- 93 colonnes à renforcer (23% versus 67% option 3).
- Espaces de soutien et de formation partagés.
- Aménagement des salles MIS préservé.

- Construction neuve conçue en fonction du programme.
- Fenestration adaptée aux besoins de l'unité (hauteur et localisation).
- Locaux de soutien centralisés près des postes et à l'entrée de l'unité.
- Répond aux principes du programme (regroupement de 12 lits).
- Unités génériques de 36 lits permettent une flexibilité à long terme.
- Les unités de soins créent un obstacle visuel (hauteur du bâtiment).
- Modification de la structure du stationnement.
- Soins intensifs et CCU existants conservés.
- Seul l'unité de médecine divisée sur 2 étages.
- Espaces de soutien et de formation partagés.
- Unité de gériatrie dans CDE avec un modèle de grappes de 9 et 10 lits.
- Trauma step down sur le même étage que ICU.



Coupe générale

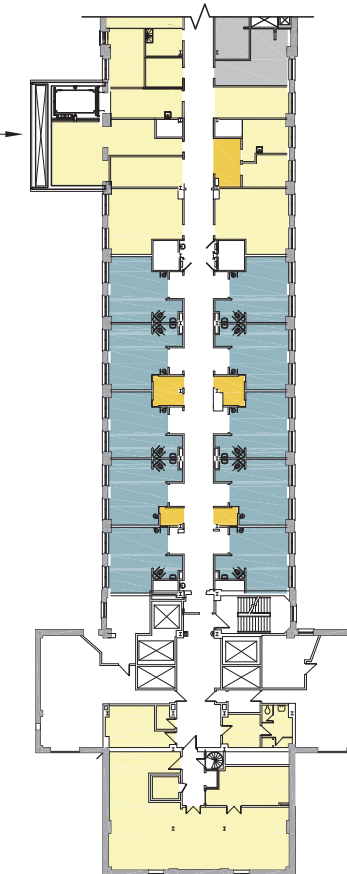


LÉGENDE

- CHAMBRES PATIENTS
- POSTE DE TRAVAIL
- SOUTIEN / ENSEIGNEMENT
- MÉC. / ÉLECTR. / TÉLÉCOM

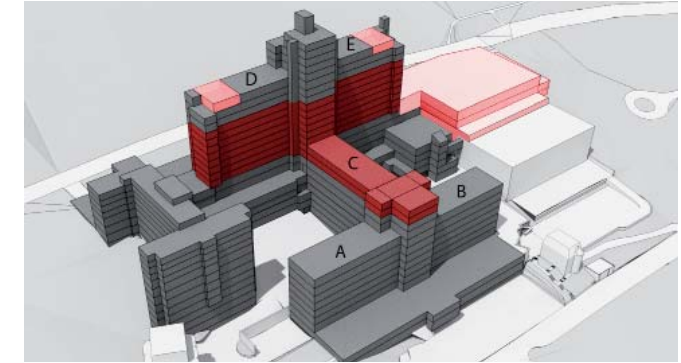
AILE C 10 LITS

ASCENSEURS OPTION  
PLATEAU TECHNIQUE  
COUR OUEST



Unité de soins typique

Combiné à plateau technique sur Cedar

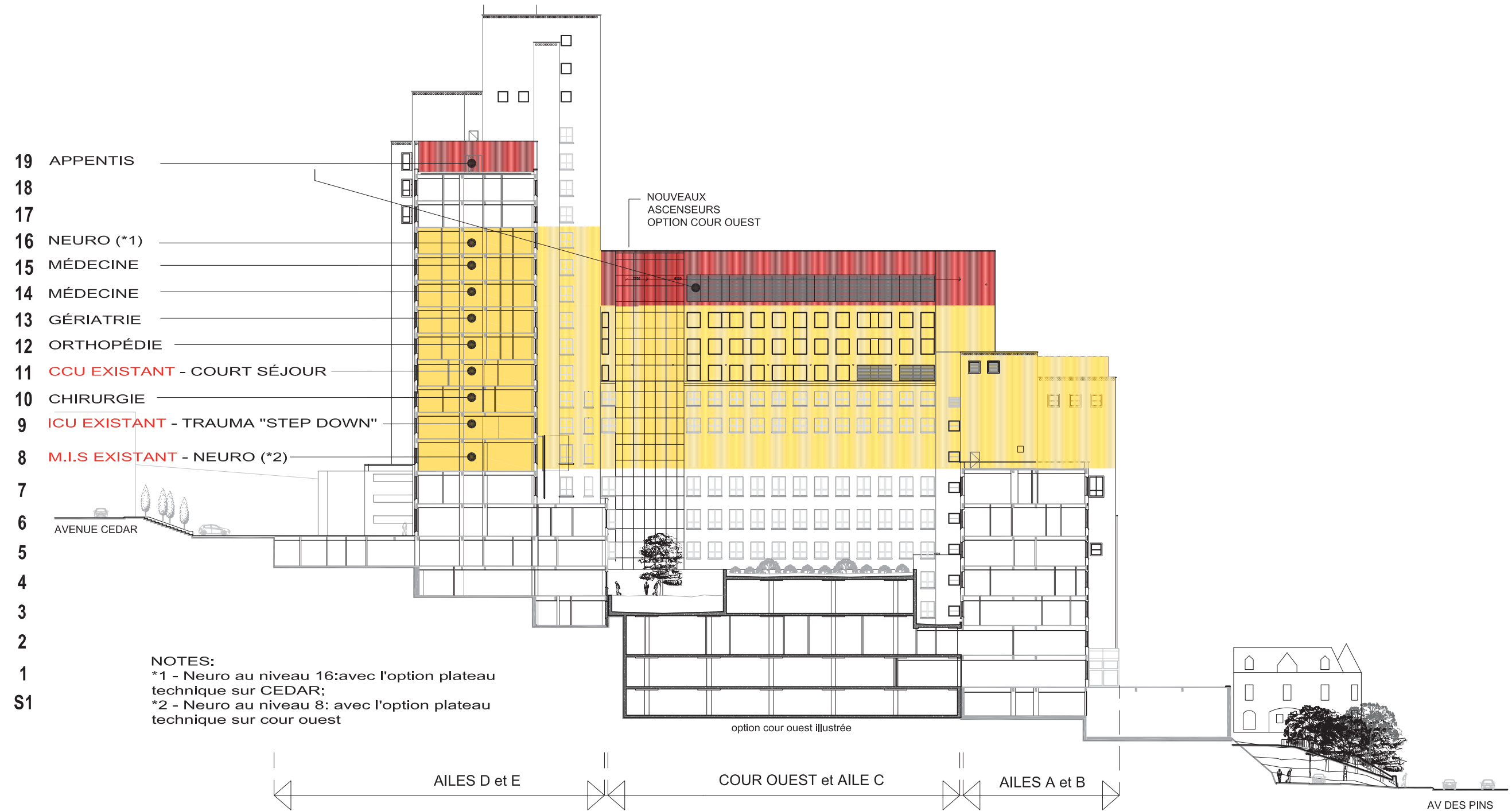


BILAN DES SUPERFICIES

Niveau	DE LITS	MAI 2009 SUP (F2*)	SOLUTION PROPOSÉE M <sub>2</sub> (F2*)		ÉCART (M <sub>2</sub> )		
			RÉAMÉN.	TOTAL			
19		1802		454	-1348		
18	26	2366	2018	2018	-348	- RÉDUCTION DES ESPACES DE SOUTIEN ET D'ENSEIGNEMENT	
17	0	0	912	912	912	- ESPACES DE SOUTIEN ET D'ENSEIGNEMENT MIS EN COMMUN AUX UNITÉS DE SOINS - DÉPLACEMENT DU SERVICE DE COURRIER (AILE E)	
16	23	INCLUS DANS TOTAL MÉDECINE	2018	INCLUS DANS TOTAL MÉDECINE	N/A	- DÉPLACEMENT DE LA CLINIQUE GASTRO-INTESTINALE TEMPORAIRE (AILE D) - RÉDUCTION DES ESPACES DE SOUTIEN ET D'ENSEIGNEMENT LOCALISÉS SUR L'ÉTAGE PARTAGÉ	
15	22	3931	2018	4036	105	- UNITÉ SUR 2 NIVEAUX	
14	24	3459	2018	3027	-432	- RÉDUCTION DES ESPACES DE SOUTIEN ET D'ENSEIGNEMENT LOCALISÉS SUR L'ÉTAGE PARTAGÉ - UNITÉ SUR 2 NIVEAUX	
13	12 10	INCLUS DANS TOTAL ORTHOPÉDIE ET CHIRURGIE	1009 1009	INCLUS DANS TOTAL ORTHOPÉDIE ET CHIRURGIE	N/A	- DÉPLACEMENT DES SERVICES TRAUMA, GÉNIE BIOMÉDICAL ET RECHERCHE (AILE D) - UNITÉS PARTAGEANT LE MÊME NIVEAU	
12	24	3302	2018	3027	-275	- RÉDUCTION DES ESPACES DE SOUTIEN ET D'ENSEIGNEMENT LOCALISÉS SUR L'ÉTAGE PARTAGÉ - UNITÉ SUR 2 NIVEAUX	
11	10	846	1243	1243	397		
10	28	3319	3256	3256	-63	- RÉDUCTION DES ESPACES DE SOUTIEN ET D'ENSEIGNEMENT LOCALISÉS SUR L'ÉTAGE PARTAGÉ - UTILISATION DE CHAMBRES DE TRANSITION DANS L'AILE C - DÉPLACEMENT DE LA CLINIQUE PRÉ-OPÉRATOIRE ET BUREAUX ANESTHÉSISTES (AILE D)	
9	10	794	1205	1205	411	- UTILISATION DE CHAMBRES DE TRANSITION DANS L'AILE C - PROXIMITÉ AVEC ICU	
8							
<b>TOTAL (F3)</b>		<b>189</b>	<b>19819</b>	<b>18724</b>	<b>19178</b>	<b>-641</b>	

NOTE\*: LES SUPERFICIES PAR ÉTAGE ONT ÉTÉ MESURÉES EN F2 MAIS LE GRAND TOTAL (INCLUANTS LES SALLES ÉLECTRO-MÉCANIQUE) REPRÉSENTE UN F3 MESURÉ.



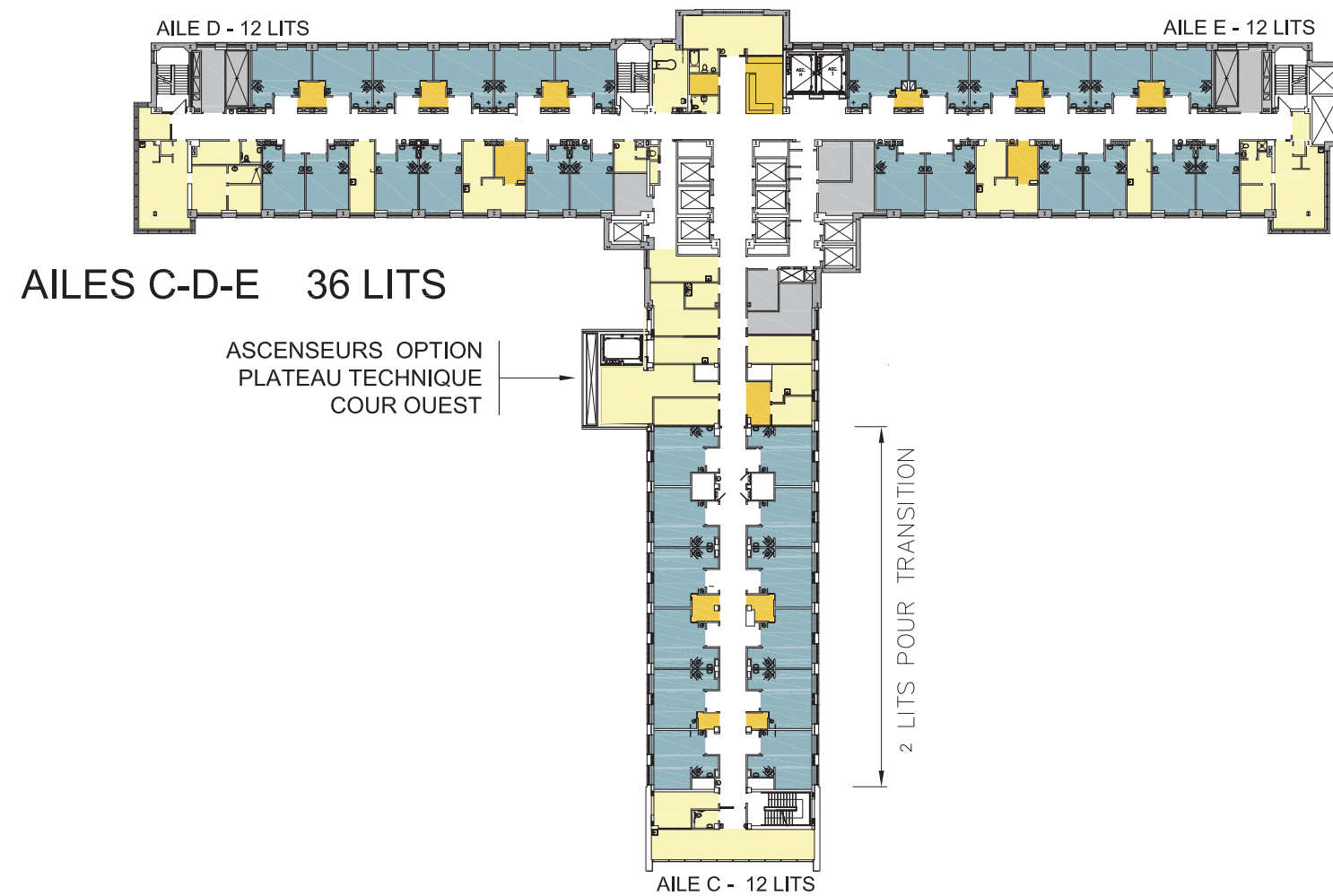


Coupe générale



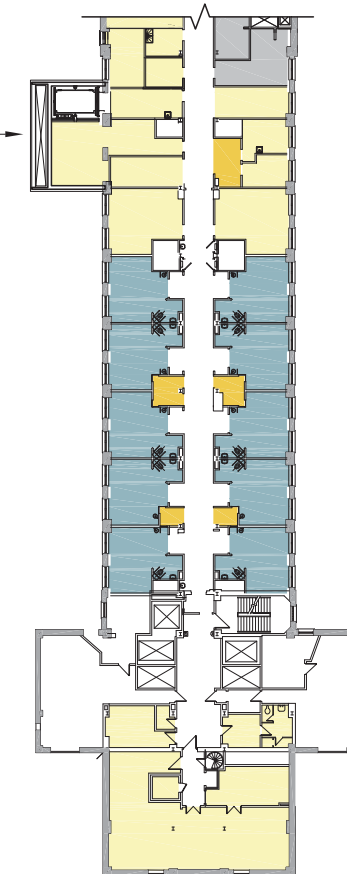
LÉGENDE

- CHAMBRES PATIENTS
- POSTE DE TRAVAIL
- SOUTIEN / ENSEIGNEMENT
- MÉC. / ÉLECTR. / TÉLÉCOM

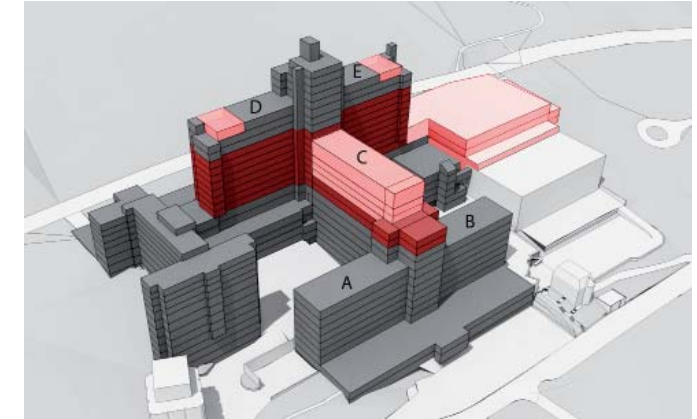


AILE C 10 LITS

ASCENSEURS OPTION  
PLATEAU TECHNIQUE  
COUR OUEST



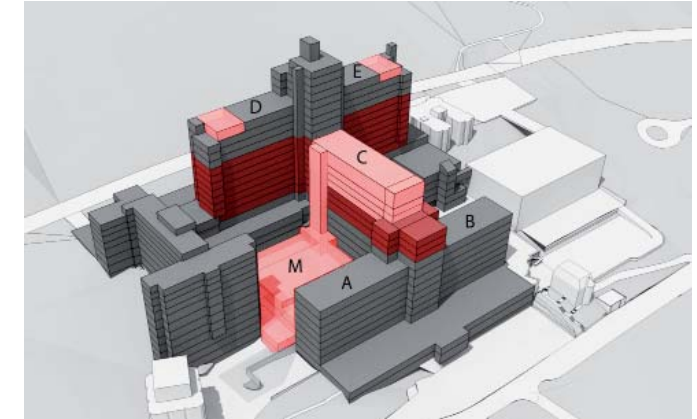
Unité de soins typique



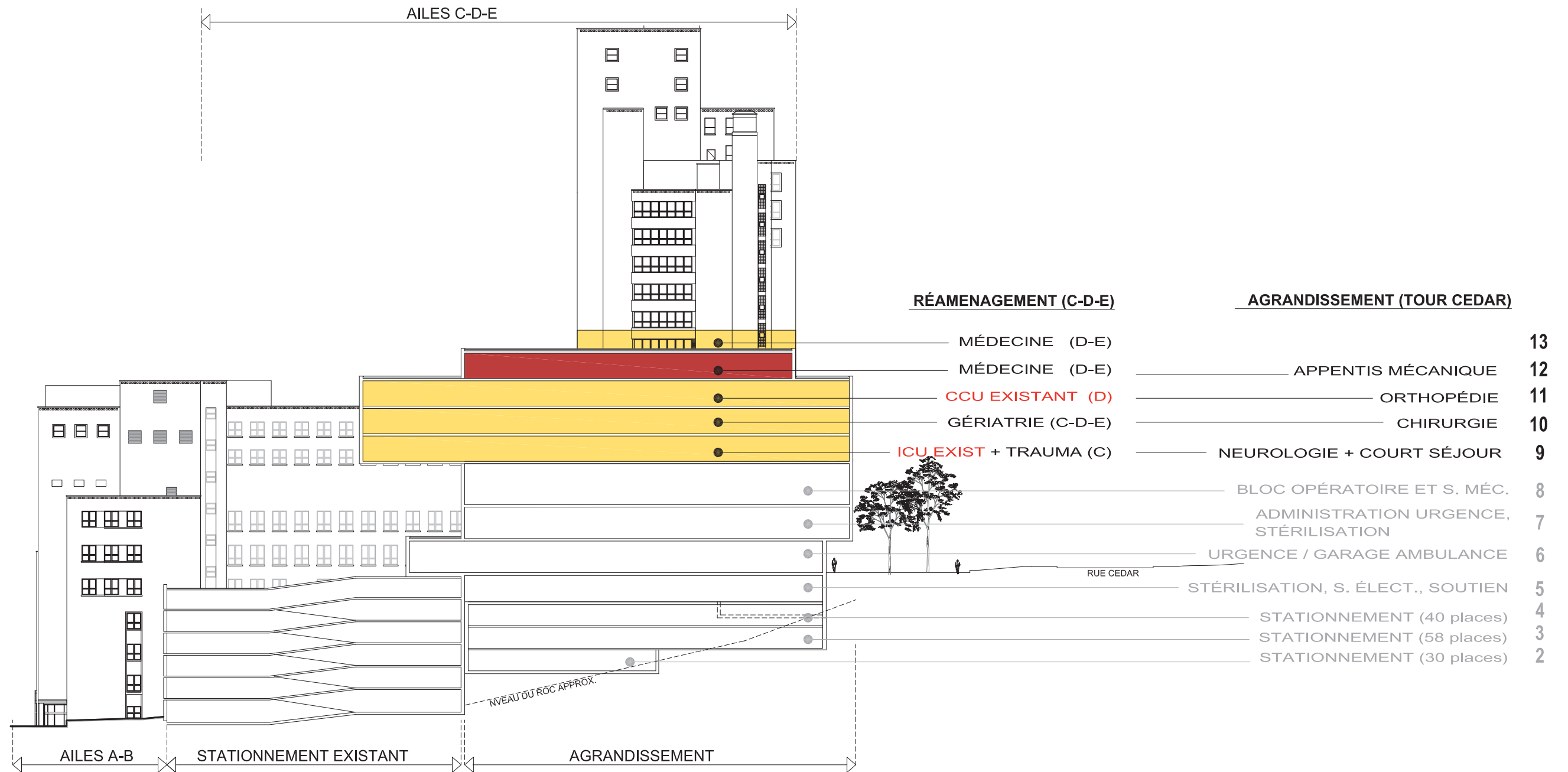
BILAN DES SUPERFICIES

	NOMBRE DE LITS	PFT REVISÉ MAI 2009 SUP (F2*)	SOLUTION PROPOSÉE M <sub>2</sub> (F2*)			ÉCART (M <sub>2</sub> )		
			RÉAMÉN.	AGRAND.	TOTAL			
19		802		454	454	-348		
16	26	2366	2018	N/A	2018	-348	- RÉDUCTION DES ESPACES DE SOUTIEN ET D'ENSEIGNEMENT - DÉPLACEMENT DE LA CLINIQUE GASTRO-INTESTINALE TEMPORAIRE (AILE D)	
15	22	INCLUS DANS TOTAL MÉDECINE	2018	INCLUS DANS TOTAL APPENTIS	INCLUS DANS TOTAL MÉDECINE	N/A	- UNITÉ SUR 2 NIVEAUX - PERTE DE FENÊTRES À L'APPENTIS - RÉDUCTION DES ESPACES DE SOUTIEN ET D'ENSEIGNEMENT LOCALISÉS SUR L'ÉTAGE PARTAGÉ	
14	23	3931 1000	2018	870	4036 870	105 -130	- PERTE DE FENÊTRES À L'APPENTIS	
13	28	3319	2018	881	2899	-420	- RÉDUCTION DES ESPACES DE SOUTIEN ET D'ENSEIGNEMENT LOCALISÉS SUR L'ÉTAGE PARTAGÉ - UTILISATION DE CHAMBRES DE TRANSITION DANS L'AILE C - DÉPLACEMENT DES SERVICES TRAUMA, GÉNIE BIOMÉDICAL ET RECHERCHE (AILE D)	
12	36	3459	2018	881	2899	-560	- RÉDUCTION DES ESPACES DE SOUTIEN ET D'ENSEIGNEMENT LOCALISÉS SUR L'ÉTAGE PARTAGÉ - UTILISATION DE CHAMBRES DE TRANSITION DANS L'AILE C	
11	0 10	N/A 846	912 331	N/A 787	912 1118	912 272	- ESPACES DE SOUTIEN ET D'ENSEIGNEMENT MIS EN COMMUN AUX UNITÉS DE SOINS - UTILISATION DE CHAMBRES DE TRANSITION DANS L'AILE C	
10	34	3302	3256	N/A	3256	-46	- RÉDUCTION DES ESPACES DE SOUTIEN ET D'ENSEIGNEMENT LOCALISÉS SUR L'ÉTAGE PARTAGÉ - UTILISATION DE CHAMBRES DE TRANSITION DANS L'AILE C - DÉPLACEMENT DE LA CLINIQUE PRÉ-OPÉRATOIRE ET BUREAUX ANESTHÉSISTES (AILE D)	
9	10	794	1205	N/A	1205	411	- UTILISATION DE CHAMBRES DE TRANSITION DANS L'AILE C PROXIMITÉ AVEC ICU	
8								
<b>TOTAL (F3)</b>		189	19819	15794	3873	19667	-152	NOTE*: LES SUPERFICIES PAR ÉTAGE ONT ÉTÉ MESURÉES EN F2 MAIS LE GRAND TOTAL (INCLUANTS LES SALLES ÉLECTRO-MÉCANIQUE) REPRÉSENTE UN F3 MESURÉ.

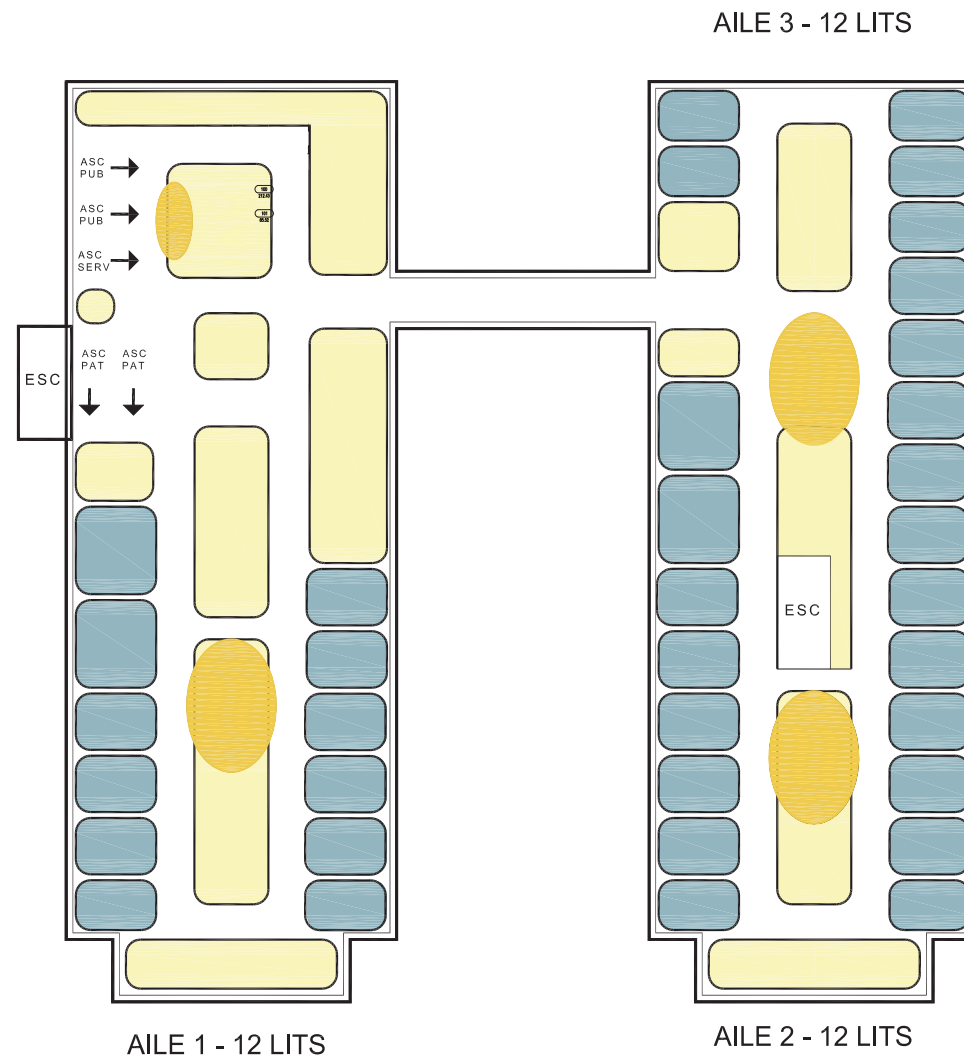
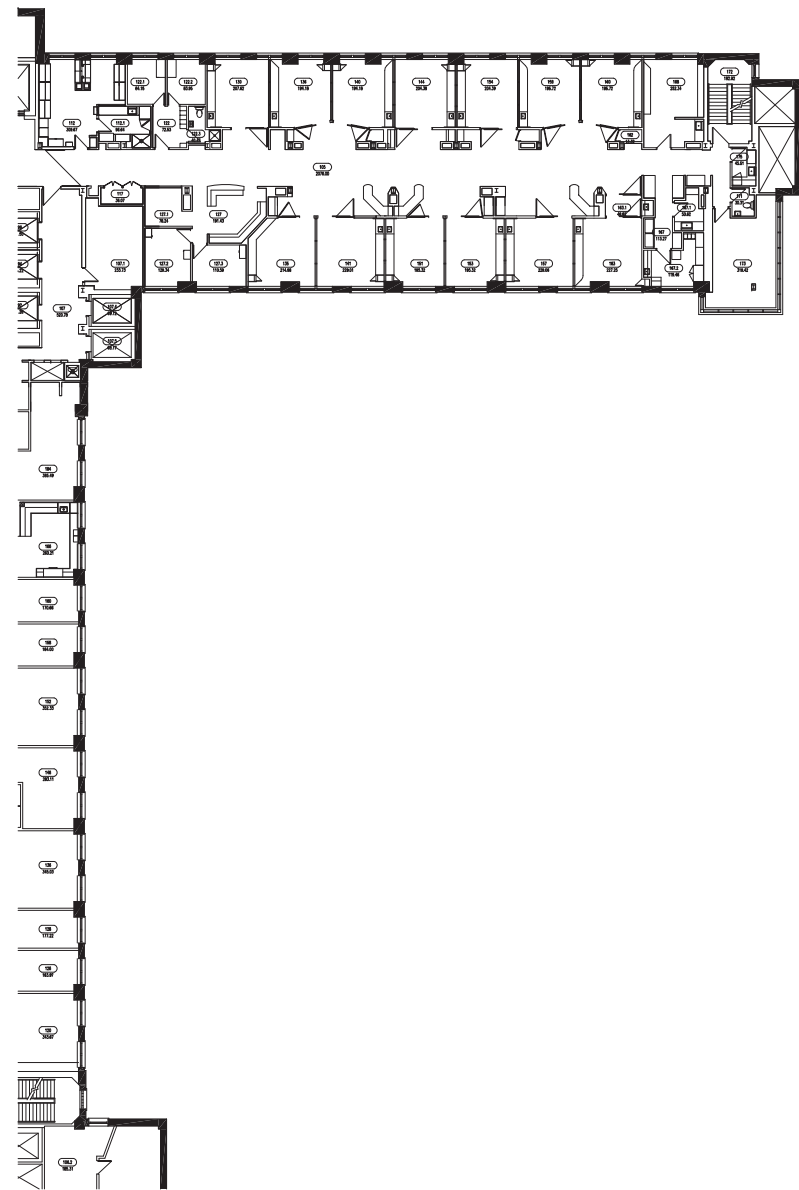
Combiné à plateau technique dans la cour ouest



BILAN DES SUPERFICIES		NOMBRE DE LITS	PFT REVISÉ MAI 2009 SUP (F2*)	SOLUTION PROPOSÉE M <sub>2</sub> (F2*)			ÉCART (M <sub>2</sub> )	
				RÉAMÉN.	AGRAND.	TOTAL		
19			802		454	454	-348	
16								
15			INCLUS DANS TOTAL MÉDECINE	2018 -	N/A INCLUS DANS TOTAL APPENTIS	INCLUS DANS TOTAL MÉDECINE INCLUS DANS TOTAL APPENTIS	N/A N/A	- UNITÉ SUR 2 NIVEAUX - PERTE DE FENÊTRES DÙ À L'APPENTIS
14			3931 1000	2018 -	N/A 870	4036 870	105 -130	- PERTE DE FENÊTRES DÙ À L'APPENTIS - RÉDUCTION DES ESPACES DE SOUTIEN ET D'ENSEIGNEMENT LOCALISÉS SUR L'ÉTAGE PARTAGÉ
13			3319	2018	881	2899	-420	- RÉDUCTION DES ESPACES DE SOUTIEN ET D'ENSEIGNEMENT LOCALISÉS SUR L'ÉTAGE PARTAGÉ - UTILISATION DE CHAMBRES DE TRANSITION DANS L'AILE C - DÉPLACEMENT DES SERVICES TRAUMA, GÉNIE BIOMÉDICAL ET RECHERCHE (AILE D),
12			3459	2018	881	2899	-560	- RÉDUCTION DES ESPACES DE SOUTIEN ET D'ENSEIGNEMENT LOCALISÉ SUR L'ÉTAGE PARTAGÉ - UTILISATION DE CHAMBRES DE TRANSITION DANS L'AILE C
11			N/A 846	912 331	N/A 787	912 1118	912 272	- ESPACES DE SOUTIEN ET D'ENSEIGNEMENT MIS EN COMMUN AUX UNITÉS DE SOINS - UTILISATION DE CHAMBRES DE TRANSITION DANS L'AILE C
10			3302	3256	N/A	3256	-46	- RÉDUCTION DES ESPACES DE SOUTIEN ET D'ENSEIGNEMENT LOCALISÉS SUR L'ÉTAGE PARTAGÉ - UTILISATION DE CHAMBRES DE TRANSITION DANS L'AILE C - DÉPLACEMENT DE LA CLINIQUE PRÉ-OPÉRATOIRE ET BUREAUX ANESTHÉSISTES (AILE D)
9			794	1205	N/A	1205	411	- UTILISATION DE CHAMBRES DE TRANSITION DANS L'AILE C - PROXIMITÉ AVEC ICU
8			2366	2658	N/A	2658	292	- UTILISATION DE CHAMBRES DE TRANSITION DANS L'AILE C - AJOUT DE FENÊTRES DANS L'AILE C
<b>TOTAL (F3)</b>		<b>189</b>	<b>19819</b>	<b>16434</b>	<b>3873</b>	<b>20307</b>	<b>488</b>	NOTE*: LES SUPERFICIES PAR ÉTAGE ONT ÉTÉ MESURÉES EN F2 MAIS LE GRAND TOTAL (INCLUANT LES SALLES ÉLECTRO-MÉCANIQUE) REPRÉSENTE UN F3 MESURÉ.



Coupe générale



LÉGENDE

- CHAMBRES PATIENTS
- POSTE TRAVAIL
- SOUTIEN

Unité de soins typique

