



## TRANSFORMATION, INNOVATION ET EXCELLENCE SUR TROIS SITES

Mars 2013



Centre du cancer



Courseive, site Glen

## La décoration intérieure au site Glen : où la beauté se marie à la fonction

Même les hôpitaux peuvent être de beaux endroits. Oublions le jaune moutarde et le vert grisâtre. Aujourd'hui, la décoration des hôpitaux favorise la lumière naturelle, les couleurs apaisantes et les lieux privés confortables.

Le nouveau site Glen du Centre universitaire de santé McGill (CUSM) est un bon exemple de ces nouveaux principes de décoration. « Le plan de décoration intérieure vise à créer des lieux qui encouragent l'efficacité et facilitent le travail des professionnels de la santé, tout en favorisant la guérison, le confort et une atmosphère accueillante », explique Imma Franco, directrice associée de la planification des programmes et services.

Partout, qu'il s'agisse des planchers, des peintures, des murs de tête ou des rideaux d'intimité, chaque pavillon sera doté de sa propre identité et de sa propre expression. « Nous avons une clientèle diversifiée. Par exemple, l'Hôpital de Montréal pour enfants a un aspect différent de celui de l'Hôpital Royal Victoria, où la décoration est adaptée aux adultes », explique madame Franco.

« Un bel environnement contribue au processus de guérison des patients. Grâce à l'équipe de décorateurs d'intérieur et de planificateurs et à l'apport des conseillers cliniques et des usagers, la décoration du site Glen reflétera la collectivité et notre mission première, celle de fournir des soins d'excellente qualité », conclut-elle.

*Remarque : Toutes les images font foi de travaux en cours et non de l'aspect définitif des lieux.*



Chambre patient, Hôpital de Montréal pour enfants



Couloir Institut de recherche du CUSM

### UNE CONCEPTION ADAPTÉE AUX AÎNÉS

Le site Glen est un hôpital adapté aux aînés. Afin d'offrir le milieu le plus sécuritaire possible à ce segment de notre clientèle, l'équipe de décoration d'intérieur a respecté une série de directives et intégré des éléments de conception qui rendent sécuritaire la visite à l'hôpital.

LE SITE GLEN EST ACCESSIBLE POUR TOUS.

- Partout dans le site, des barres d'appui seront installées dans les toilettes des patients, de même que des rails dans les halls et les autres lieux publics (à diverses hauteurs), à l'intention des personnes à mobilité réduite. De plus, des sièges seront prévus dans les lieux publics, afin que les patients et les visiteurs âgés puissent se reposer régulièrement.

- Il n'y a pas de seuils ou de marches aux entrées ni de paliers à l'entrée des salles de bain et des douches, afin d'éliminer le risque de trébucher et de tomber.

- Le plancher des douches et le fond des baignoires sont antidérapants.

- Toutes les chambres des patients sont dotées d'un éclairage ajustable, et des veilleuses seront installées près des salles de bain.

- Un éclairage en spectre continu est prévu dans toutes les chambres des patients, afin d'éviter l'éblouissement.

- De l'éclairage sera placé au-dessus de la signalisation afin de faciliter les déplacements sur le site Glen.

- Les portes des entrées principales, du hall et des autres entrées seront automatiques.

- Des peintures contrastantes définiront clairement les entrées, les plinthes et les lames de plancher.

Pour en savoir plus sur l'adaptation de tous les sites aux aînés, consultez l'article en page 3.

### DANS CETTE ÉDITION

- Apprenez-en plus sur les plans pour une nouvelle salle d'urgence à Lachine à la page 2

- Pour un aperçu fascinant sur l'histoire du CUSM, tournez à la page 6

# Travailler ensemble à la construction d'une nouvelle urgence à l'Hôpital de Lachine

Les humains sont des êtres éminemment adaptables. Nous faisons contre mauvaise fortune bon cœur. Nous le démontrons encore et encore. Que ce soit dans la nature ou au travail, notre créativité s'exprime constamment.

On le constate particulièrement en milieu hospitalier, où le personnel médical doit souvent faire preuve de créativité dans des espaces restreints. À l'Hôpital de Lachine, les équipes ont hâte de s'adapter à un nouvel aménagement amélioré. « Nous allons moderniser l'urgence et la rendre plus fonctionnelle », explique Malika Cheloufi, planificatrice du programme organisationnel et physique du CUSM.

Conscients de ces besoins, les membres du personnel de l'urgence, épaulés par les planificateurs, ont examiné les pratiques exemplaires actuelles et les chemineaux critiques (circulation des patients) au sein de leur département. Ils ont ensuite convenu du type de locaux et de contiguïtés nécessaires pour rendre les lieux les plus fonctionnels possible. « Nous avons retenu les problèmes suivants : diviser la circulation des patients qui arrivent à pied de celle des patients qui arrivent en ambulance, prévoir des lieux adaptés pour accueillir les patients bariatriques et en dialyse, améliorer la confidentialité et mieux contrôler les infections »,



Dr Sairam, Cristian Machuca et Manon Latendresse discutent dans la salle d'urgence.

ajoute madame Cheloufi.

Ces discussions ont donné lieu au programme fonctionnel et technique d'une nouvelle urgence, lequel orientera la circulation des patients et la prestation des soins. « Les patients devront suivre un circuit bien balisé. Le personnel médical saura ainsi où se trouvent les patients, ces derniers sauront où aller, et les soins pourront être prodigués efficacement », ajoute Malika Cheloufi. Parmi les autres changements, soulignons la construction d'aires de civières fermées, afin de mieux contrôler les infections et d'améliorer la confidentialité.

Nos professionnels médicaux profiteront également du nouveau système pneumatique et d'un système de

distribution de médicaments UNIDOSSES. « Grâce aux tubes pneumatiques, le personnel de l'urgence pourra envoyer les échantillons directement et rapidement aux laboratoires, tandis que les machines UNIDOSSES leur donneront un accès immédiat aux médicaments. Ils auront ce dont ils ont besoin au bout des doigts », confie madame Cheloufi.

« Les membres du groupe d'utilisateurs qui supervisent le projet d'urgence sont enthousiastes. Ils mettent tout leur cœur dans l'exercice. Ils sont incroyablement dévoués et coopératifs, et c'est grâce à leurs efforts si ce projet devient une réussite », conclut Malika Cheloufi.

## D'AUTRE INFORMATION SUR LE PROJET DE L'URGENCE

- La nouvelle urgence sera plus grande et inclura de nouvelles salles où la famille et les proches pourront attendre et parler au personnel médical.

- L'urgence de Lachine est un centre de première ligne pour l'aéroport Trudeau.

- La nouvelle urgence assurera plus de flexibilité, ce qui garantira une meilleure planification des situations d'urgence inattendues, telles qu'une pandémie.

- La nouvelle urgence sera conçue pour être un lieu Ami des Aînés.



Les équipes de construction travaillent même pendant les journées glaciales de janvier et février pour poursuivre les travaux sur la nouvelle suite IRM à Lachine.

← Les travailleurs découpent le balcon pour laisser place au nouveau plancher.

Les travailleurs installent les coffrages de ce qui deviendra le nouveau toit de la suite IRM. →



# Maximiser la santé pour la population vieillissante

LE CUSM ADOPTE DES SOINS AMIS DES AÎNÉS EN PRÉVISION DE SON TRANSFERT AU SITE GLEN

L'an dernier, au Centre universitaire de santé McGill (CUSM), plus de 45 % des patients avaient 65 ans ou plus. Ce chiffre ne peut qu'augmenter.

La croissance de la population vieillissante peut être perçue comme un franc succès des politiques de santé publique et du développement socioéconomique, mais elle oblige la société à s'adapter pour maximiser la santé des personnes âgées. Au CUSM, nous faisons notre part en nous y préparant en prévision de la transition au site Glen en 2015.

« Au Québec, le ministère de la Santé a élaboré un programme intitulé l'Approche adaptée à la personne âgée (AAPA). Tous les hôpitaux de la province sont invités à en adopter les lignes directrices », affirme Rita Crisante, conseillère cadre du projet de développement du CUSM Ami des Aînés.

Les quatre dimensions de l'AAPA s'établissent comme suit :

- Interventions cliniques (revoir les processus de soins pour réduire les risques de delirium et de déclin fonctionnel pendant l'hospitalisation des patients âgés)
- Environnement physique (concevoir des stratégies d'aménagement des lieux de soins visant

à promouvoir l'autonomie)

- Comportement social (réduire l'âgisme envers les personnes du troisième âge)
- Adapter les politiques et les procédures pour faciliter la continuité des soins.

« Certains membres du personnel de première ligne auront accès à 20 heures de formation virtuelle liées aux lignes directrices », explique madame Crisante. « Je pense qu'il y a beaucoup à apprendre. Par exemple, le Groupe de travail canadien sur la malnutrition a déterminé qu'un grand nombre de patients âgés arrivent à l'hôpital avec un déficit alimentaire. Nous devons faire connaître cette réalité et ajuster nos pratiques cliniques, tout en nous assurant que l'aménagement physique est adapté. En raison des besoins développementaux des patients âgés, il faut un changement de paradigme similaire à celui qui a été adopté pour la population pédiatrique. »

En février, un projet-pilote sera amorcé au 5e étage du pavillon Ross de l'Hôpital Royal Victoria (HRV), où les lignes directrices de l'AAPA seront mises en œuvre. En mars, on le lancera au 6e et au 10e médical de l'HRV ainsi qu'aux urgences de l'HRV, de l'Hôpital général de Montréal et de l'Hôpital de Lachine.

En plus de la formation, le CUSM procédera à une analyse des lacunes des pratiques

actuelles par rapport aux pratiques fondées sur des données probantes fournies par le ministère.

Dans toutes les unités, on évaluera l'aménagement physique. Entre autres, on s'assurera que les corridors sont dégagés et que les chariots y sont tous rangés du même côté. Au site Glen, l'environnement physique sera adapté dès le départ.

Le climat social changera avec le temps et la sensibilisation. À cet égard, madame Crisante travaille avec les ressources humaines à un module d'orientation pour les nouveaux employés. Les politiques et procédures contribueront à la mise en œuvre. Ainsi, le CUSM sera entièrement reconnu comme Ami des Aînés avant le déménagement au site Glen.

« En plus de réduire la durée d'hospitalisation, de limiter le nombre des patients qui auront besoin de réadaptation ou de soins de longue durée et d'accroître le taux de survie, ces modifications contribueront à la sécurité et à la qualité globale des soins », conclut madame Crisante. « En fait, comme nous le souhaitons tous pour les membres vieillissants de notre famille, elles amélioreront leur qualité de vie globale. »

Clémence Piché,  
infirmière à Lachine,  
discute avec  
une patiente.



# MODERNISATION DE L'HGM

AGRANDISSEMENT DE LA COUR OUEST ET PLUS DE STATIONNEMENTS TOUJOURS À L'AGENDA

La modernisation de l'Hôpital général de Montréal (HGM) chemine cet hiver. Nous avons repris le processus de changement de zonage afin de confirmer notre projet d'agrandissement dans la cour Ouest et d'expansion du stationnement sur l'avenue Cedar. Grâce aux quatre étages à être construits à l'intérieur des ailes A, C et D, la cour Ouest nous permettra de moderniser notre centre de traumatologie. L'urgence, trois fois plus grande, sera jumelée aux blocs opératoires et à la stérilisation pour une plus grande efficacité lorsque chaque seconde compte. Du côté du stationnement, l'expansion semi-enterrée derrière la structure étagée actuelle ajoutera 230 espaces supplémentaires.

Soulignons également le réaménagement des unités de soins qui sera réalisé progressivement. Déjà, les 13<sup>e</sup> et 15<sup>e</sup> étages sont en planification. « Le soutien de toutes les équipes internes sera indispensable pour déployer ces projets de construction et de modernisation tout en maintenant notre hôpital opérationnel », souligne Aldona Tusas, directrice associée, programmation physique et organisationnelle.

Il va sans dire que la modernisation de l'HGM est primordiale pour assurer une offre d'activités cliniques, de recherche et d'enseignement complète. Les équipes de planification travaillent activement à sécuriser un projet qui répond aux balises gouvernementales et aux visées d'excellence du CUSM.



Cour Ouest, HGM



## FAUBOURG SANTÉ

DES CONSULTATIONS SUR L'AVENIR DU QUARTIER PRÈS DU SITE GLEN

Cet hiver, l'Office de consultation publique de Montréal (OCPM) organise des activités autour du site Glen pour sonder la population sur l'avenir du quartier. Après deux mois de travaux du comité de travail, l'OCPM tient en février et mars des consultations publiques pour échanger activement sur le développement possible dans ce secteur.

Le CUSM participe activement à tous ces travaux afin de positionner le Faubourg santé comme un élément-clé de la revitalisation le long du boulevard de Maisonneuve et un complément à nos activités au site Glen. Suite aux recommandations des commissaires de l'OCPM, la Ville de Montréal développera un programme particulier d'urbanisme (PPU) pour encadrer le développement urbain du quartier.

## Mise-à-jour sur le second édicule au métro Vendôme

Le CUSM travaille étroitement avec ses partenaires, la STM et l'AMT, à la planification d'un second édicule au métro Vendôme afin de créer un deuxième lien avec la station intermodale et le site Glen. La solution technique retenue, qui s'insère entre l'édifice du 5100 de Maisonneuve et l'édicule actuel, est en étude de faisabilité; nous prévoyons soumettre notre dossier au gouvernement au printemps pour obtenir le financement nécessaire.



Conception du nouvel édicule au métro Vendôme

# Construction au site Glen : une mise-à-jour

Pendant que les équipes du CUSM s'appêtent à recevoir les premiers patients du site Glen en 2015, la construction progresse rapidement : plusieurs murs sont déjà érigés, les fenêtres sont installées et nous approchons rapidement de la phase d'achèvement. Environ 1700 ouvriers et 400 professionnels travaillent actuellement au chantier du site Glen.

Voici le fruit de leur travail :

- La façade de la coursive, en verre coloré, est pratiquement terminée et l'installation du revêtement métallique qui recouvre le bâtiment est prévue en février.
- La structure en béton du stationnement étagé des employés, situé sur le côté sud du site, est terminée. Les travaux de coffrage et de bétonnage du futur stationnement souterrain des visiteurs se poursuivront pendant quelques semaines. Les deux parcs de stationnement seront terminés cet automne.
- À l'intérieur des différents blocs, les équipes s'affairent aux travaux de mécanique, d'électricité, de plomberie, de finition des cloisons sèches et de maçonnerie. On a déjà débuté les travaux de peinture à plusieurs endroits et les prochaines étapes visent la fermeture des plafonds et l'installation des couvre-planchers.

Vue des Blocs B (Hôpital de Montréal pour enfants), C et D (Hôpital Royal Victoria et Institut thoracique de Montréal)



Vue de l'Institut de recherche et du Centre du cancer



On commence déjà à peindre à l'intérieur du site Glen



# Un voyage de découvertes

L'HISTOIRE DU CUSM PAR SES OBJETS D'ART ET SES ARTEFACTS HISTORIQUES

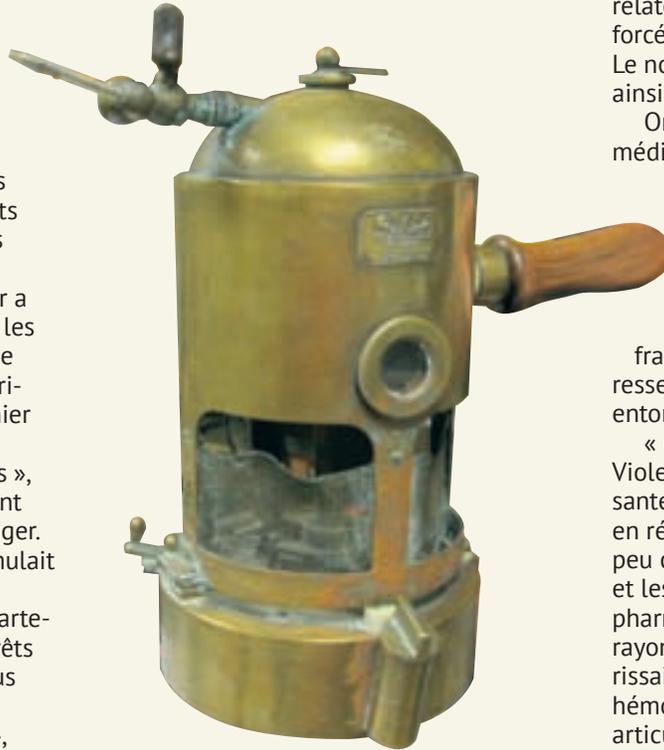
Le déménagement au site Glen approche à grands pas, et Karine Raynor, directrice associée et curatrice du Centre d'interprétation du patrimoine du CUSM, a une tâche monumentale à exécuter: celle de classer des milliers d'œuvres d'art, de photos et d'artefacts historiques éparpillés dans les divers hôpitaux du CUSM.

C'est en 2007 que madame Raynor a commencé à colliger et à cataloguer les artefacts historiques du CUSM. Peu de temps après, elle a découvert une véritable caverne d'Ali Baba dans le grenier de l'Hôpital Royal Victoria. « J'ai eu l'impression de reculer dans le temps », se rappelle-t-elle. « Il y avait tellement d'artefacts qu'on pouvait à peine bouger. Depuis des décennies, on les y accumulait en souvenir. »

Cinq ans plus tard, environ 1 600 artefacts sont inventoriés, emballés et prêts à être déménagés au site Glen. « Nous estimions que ce chiffre représentait environ 30 % de toute la collection », raconte madame Raynor, « puis l'Hôpital de Montréal pour enfants nous a annoncé par téléphone qu'il possédait jusqu'à 15 000 photos retraçant plus d'un siècle d'histoire de l'hôpital. La collection ne cesse d'augmenter grâce à l'apport de la communauté du CUSM », remarque madame Raynor, qui souligne l'apport des Amis du CUSM. « Ils viennent deux fois par semaine pour cataloguer les artefacts. Nous ne pourrions jamais y parvenir sans leur soutien. »

Plus on ajoute d'objets à la collection, plus madame Raynor est en mesure de raconter l'histoire du CUSM et des personnes exceptionnelles qui en ont fait partie au fil des ans. « C'est une excellente occasion, qui est aussi très rare, de construire une collection à partir de la base », déclare-t-elle. « Ces artefacts seront fascinants à examiner lorsqu'ils seront exposés au site Glen. »

A-t-elle eu de grosses surprises? Madame Raynor répond sans hésiter: « Le vaporisateur antiseptique de Lister est une énorme découverte. » Le docteur Jonathan Meakins abonde dans le même sens. Ce professeur retraité de l'Université McGill, ancien chirurgien en chef de l'Hôpital Royal Victoria et directeur enthousiaste du Centre d'interprétation du patrimoine travaille avec madame Raynor à consigner et à décrire le matériel médical historique.



Le vaporisateur antiseptique de Lister

« Le vaporisateur antiseptique de Lister a été inventé par Lord Joseph Lister, un chirurgien britannique, et a été introduit au Canada en 1877 par le docteur Thomas Roddick, doyen de médecine à McGill », explique le docteur Meakins. « Il a révolutionné la chirurgie au Canada en réduisant le taux d'infection postopératoire, qui est passé de 45 % à 15 % . »

Le docteur Meakins tient la petite canette de cuivre entre ses mains. Le non-initié pourrait croire qu'il s'agit d'une vieille lanterne munie d'une grosse poignée de bois sur le côté. « Le phénol emmagasiné dans un pot de verre fixé sur le côté était réchauffé », explique-t-il. « La vapeur obtenue était ensuite vaporisée dans la salle d'opération pour stériliser tout ce qui s'y trouvait, qu'il s'agisse des instruments chirurgicaux, du patient ou même de l'air. »

Fait intéressant, le vaporisateur de Lister a provoqué un autre changement pour la réduction des infections qui est devenue une norme médicale: le port des gants de caoutchouc. « Le phénol contenu dans le vaporisateur provoquait des rougeurs et une inflammation des mains des chirurgiens et des infirmières »,

relate le docteur Meakins, « ce qui les a forcés à porter des gants de caoutchouc. Le nombre d'infections postopératoires a ainsi diminué encore davantage. »

On a découvert une foule d'objets médicaux anciens et fascinants au CUSM, mais selon le docteur Meakins, une autre découverte est particulièrement remarquable en raison de son étrangeté. Le docteur Meakins ouvre un vieux boîtier noir contenant un assortiment de fragiles tubes de verre, dont certains ressemblent à des peignes, d'autres à des entonnoirs ou à des bulbes.

« On appelle cet objet un Renulife Violet Ray Generator ou le générateur de santé à rayon ultraviolets Renulife, mais en réalité il ne guérit rien du tout. C'est un peu comme de la poudre de perlimpinpin, et les charlatans devaient l'utiliser à la pharmacie du coin. » L'appareil émet des rayons ultra-violet, qui disait-on, guérissait à peu près tout, des pellicules aux hémorroïdes, en passant par les douleurs articulaires et les maux de tête. Les fabricants prétendaient même qu'il guérissait les « troubles féminins », sans trop les définir.

« Ce sont ces pièces uniques et exceptionnelles qui complètent vraiment une collection comme celle-ci », s'exclame madame Raynor. « Elles n'ont pas une grande valeur marchande, mais pour l'établissement et l'histoire de la médecine à Montréal, elles sont inestimables. »



Centre universitaire de santé McGill  McGill University Health Centre

en Bref NOUVEAU CUSM – Mars 2013 – Centre universitaire de santé McGill – Direction des Affaires publiques et Planification stratégique, 2155, Guy, suite 1280 – Montréal (Québec) H3H 2R9 public.affairs@muhc.mcgill.ca – 514.934.1934, ext. 31560  
Tous droits réservés © En bref – Édition spéciale  
Imprimé au Canada sur du papier recyclé