



Vue du bâtiment principal existant et de l'agrandissement

Modernisation et Renaissance Centre hospitalier de St. Mary's

1/ Renewing local hospital governance and the clinical and academic plan

2/ Preparing for the major infrastructure project

3/ Supporting family medicine and family medicine training

4/ A focus on innovation and sustainable development

5/ The legacy building and planning modernisation of critical care, surgical services and more

1/ Renewing local governance

- Projet de loi 15 will lead to a major restructuring of health care administration
- The executive committed to building the strength of the CIUSSS from the strength of individual sites.
- Enhanced local governance. Examples:
 - associate directors in the hospital, services proximate to the hospital: finance, information technology
 - Improved regard to local hiring and human resource management
 - Improved physician leadership on sites, eg., Dr Suj Sivaraman as associate DPS and Dr Matthieu Walker as St. Mary's chief of medical teaching.
 - Support and development of the St. Mary's Research Centre
 - Commitment to hospital branding and collaboration with the hospital foundation
- Consulting with clinicians on local programs and needs:
 - Dr Ewa Sidorwicz and Mr. David Handfield have completed their academic and clinical plan consultations.

2/ New infrastructure for St. Mary's

Historique :

- Hôpital communautaire et de médecine familiale fondé en 1924 dans l'arrondissement Côte-des-Neiges/Notre-Dame-de-Grâce
- Jouit d'une affiliation universitaire et est engagé à fournir des soins de qualité à une clientèle multiculturelle.
- Bénéficie de l'une des plus grandes unités d'enseignement de la médecine familiale au Canada (GMF-U).

Après 20 ans d'attente pour l'octroi d'un financement pour des rénovations, le CHSM célèbre à la veille de ses 100 ans, l'introduction d'un futur projet d'agrandissement et de modernisation de ses unités de soins (prévisions 2028)

Projet d'agrandissement et de modernisation

- Construction, modernisation et une mise aux normes des infrastructures physique et de environnement d'apprentissage des unités dans le nouveau pavillon (E)
Unités de soins en médecine, endoscopie, médecine de jour, cliniques externes, reconfiguration débarcadère des ambulances.

Financement total du projet : +250M\$



Vue de la façade des unités de soins donnant sur le pavillon H et nouvelle plaza



Vue de l'espace intérieur de l'accueil

2/ New infrastructure – background and choices

- Originating from planned addition of 2 floors to pavilion D (adding a 7th and 8th floor)
- One of multiple infrastructure plans from early 2000s.
- Work on this plan survived 2008 financial crisis, government changes and the pandemic
- Not able to accommodate critical care or operating room options due to cost and pre-existing plans for those areas that remained undeveloped
- Project was expanded to allow liberation of space in the Hayes pavilion for the needs of Family Medicine clinical and training space. Hence the inclusion of ophthalmology, women's health and expanded outpatient services.
- Developed with training in mind with consultation process looking at examples across McGill and University of Montreal new clinical teaching unit construction
- Displacement of daycare services very much in planning
- Emergency department connections and access
- Better connection with public transit and metro

Portrait actuel du CHSM :

- Vétusté des unités de soins, ne répondent pas aux standards d'aménagement
- Majorité des chambres à occupation multiple (2,3,4 usagers)
 - *Difficulté d'accommoder les soins particuliers de fin de vie pour la clientèle en raison du manque de chambres à occupations simples*
- Chambres et milieux de soins exiguës (enjeux de confidentialité, mobilité des patients, sécurité, PCI)
- Salles de bain et stations de l'hygiène des mains en nombre insuffisant, petites et à usage partagé
- Manque de locaux pour : les espaces d'enseignement, le personnel clinique, des bureaux, les utilités, espaces pour les familles, postes de soins et aires de travail
 - *Provoque des situations de passages déroutant pour les patients*
 - *Provoque un inconfort des familles qui visitent*
- Chambres à pression négatives limitées, non conformes aux normes PCI et à des emplacements non favorables.
- Engorgement des corridors et environnement encombré par manque d'espaces de rangements (Ex: 5^e Sud)

Portrait actuel VS situation souhaitée au CHSM



Portrait souhaitée avec la modernisation des unités de soins :

Une offre de soins sécuritaire et de meilleure qualité

- Relocaliser la médecine de jour
- Regrouper les cliniques externes au même endroit pour faciliter et améliorer l'accès aux patients
- Améliorer et mettre aux normes l'environnement d'apprentissage et d'enseignement
- Éliminer les chambres à occupation multiples et aménager uniquement des chambres individuelles adaptés , favorisant le bien être du patient et de sa famille lors de son séjour au CHSM,
- Relocaliser et augmenter le nombre de chambres d'isolement respiratoire respectant les normes PCI, dont ceux adaptés pour la clientèle bariatrique.
- Augmenter le nombre de locaux dédiés à l'enseignement et la recherche dans le cadre de la désignation CHAU du CHSM
- Déménager l'endoscopie et ajouter une salle polyvalente
- Améliorer l'environnement pour l'accessibilité universelle et minimiser les risques d'accident
- Ajouter de la capacité dans les pavillons des espaces libérés pour accommoder les divers autres besoins du CHSM
- Respecter les normes de développement durable – obtention de la certification LEED
- Améliorer et sécuriser l'accès piétonnier

Plan d'implantation



· Axe public traversant le site

État de situation du projet et faits saillants

Phase actuelle : Planification – Dossier d'affaires (DA)

Coût de construction estimée : 195.6M\$

Coût de projet estimé : 299.4M\$



Figure 8 – Espace double hauteur secteur de l'accueil



Figure 15 – Intégration des façades de l'agrandissement au contexte existant

Faits saillants :

- **Avril 2023** : Reception du rapport concept
- **Mai 2023** : Soumission du rapport budgétaire à l'étape « Concept » par la Société Québécoise d'Infrastructure (SQI)
- **Juin à octobre 2023** : Exercices d'optimisations budgétaires et estimation des coûts
- **Août 2023** : Réception du rapport concept révisé version 1
- **Septembre 2023** :
 - ✓ Approbation du MSSS pour garder le CPE au sein du pavillon
 - ✓ Approbation du MSSS pour le financement de ...
- **Octobre 2023 - Janvier 2024** :
 - ✓ Reception rapport concept final avec nouveau tableau programmatique et volumétries pour approbation OPIP



Développement durable

Même si aucune certification environnementale n'est envisagée dans le cadre du projet du CHSM, le projet respecte les intentions du MSSS dont l'objectif est d'intégrer les stratégies de développement durable aux projets d'immobilisation.

Le projet du CHSM a choisi d'évaluer la faisabilité pour l'obtention d'une **certification de base LEED** (système indépendant d'évaluation et de certification pour les projets durables)

Une analyse a été élaborée afin de connaître les efforts requis pour son **obtention**.

- **Crédits requis pour obtention de la certification** : 40 points
- **Crédits actuels éligibles pour le CHSM** : 36 points
- **Coûts estimés certification LEED**: environ 1 M \$



- Largest family medicine training site in Quebec
 - Around 53800 outpatient visits/year
 - Around 450 deliveries/year
 - Urgent care clinic: around 8 700/year
- Challenges with space and access for incoming trainees
- Major renovations ongoing in Hayes pavilion and expansion plans when outpatient services of other disciplines can move out
- Breaking down barriers between hospital and family medicine centre
- Preparing for increased trainee number and further expansion: class size increase at Montreal and new Gatineau campus
- Planned addition of a 3rd year to family medicine training
- A core element in facing the primary care challenges that affect our communities.
- Model for expanding FM training across CIUSSS

4/ Facing major needs in the hospital with innovation

- Major challenges with existing physical spaces and services
- Some future needs can be addressed by planning for space in the legacy building when many services move to the new infrastructure building
- Important lack of flex space at St Mary's for renovation and unforeseen needs.
- Major needs for teaching and learning spaces
- Supporting innovation from the clinical departments. Collaborating with the foundation on innovative clinical projects, e.g.:
 - Second CT scanner and renewal of multipurpose fluoroscopy
 - Sustainable care sub-committee with Dr Lyndia Dermis
 - multidisciplinary geriatric team and elderly friendly care,
 - new inpatient and outpatient sleep services,
 - onboarding of new early-career surgeons and gastroenterologist
 - enhancing in-house simulation centre
 - Grant support to quality scholarship and early-career skills development in collaboration with McGill

- Legacy building planning starting now
- Timing is fortuitous with Dr Sidorowicz clinical and academic plan consultation, meeting and site tour with deputy minister Luc Desbiens, and expectations of freed space with the major infrastructure project
- Major needs including with critical care, coronary care services
- Rapidly aging covid accommodations
- Major needs with radiology and nuclear medicine
- Opportunities for more flex and teaching space
- Opportunities to optimize/harmonize the ambulatory services
- Close follow up and planning with clinicians, hospital managers and technologists, patient representatives and the wider community for the next 30 (100?) years of the legacy building.