

Chez nous

le 3 décembre 2012

TRANSITION VERS LE FUTUR



Hôpital de Montréal
pour enfants
Centre universitaire
de santé McGill



Montreal Children's
Hospital
McGill University
Health Centre

**Un groupe d'intégration prépare
la transition de l'Hôpital médical
de jour**

**USIN :
unifier les forces
et aller de l'avant**

Nadia Eldaoud (gauche) et Andréane Pharand (droite)
visitent le nouvel Hôpital de Montréal pour enfants.

Transition vers le futur

Maintenant que la brique et le mortier sont en place, pleins feux sur les gens!



Une vue intérieure de la galerie du côté nord du nouvel Hôpital de Montréal pour enfants.

Quiconque est passé récemment à pied, en vélo ou en voiture près du site Glen sait que le nouveau CUSM prend vraiment forme. Au cours des dernières années, une grande partie de notre attention était naturellement tournée vers la conception et la construction de l'édifice qui abritera le nouvel hôpital. Mais, à l'approche de la date du déménagement, plusieurs membres du personnel de l'Hôpital de Montréal pour enfants tournent maintenant leur attention vers le processus de transition. Et alors que les départements commencent à planifier cette transition, le Bureau de soutien à la transition (BST) du CUSM est là pour offrir une coordination et un soutien d'ensemble, animer des groupes de travail, et aider les départements et services à harmoniser leurs objectifs avec les objectifs de planification stratégique de l'HME.

Une approche structurée

En avril, l'HME a entrepris son processus de planification stratégique pour définir l'orientation future de l'hôpital. Au même moment, on a mis sur pied le comité SERVE* (*Stratégie en route vers l'excellence*) afin de guider et de coordonner la planification stratégique. Six comités spéciaux ont été créés pour se pencher sur les six objectifs stratégiques qui sont ressortis de la réunion initiale. Ces comités en sont maintenant à présenter leurs initiatives et projets au comité SERVE. Sharon Taylor-Ducharme, consultante en pratique clinique, Bureau de soutien à la transition, est l'une des personnes qui s'occupent de la transition globale pour l'HME. « Le processus de transition est

vraiment en phase avec les objectifs SERVE, dit-elle. Maintenant que le processus de planification stratégique est en marche, nous pouvons aller de l'avant avec notre plan de transition. »

Dans quelle mesure sommes-nous prêts?

Au début de septembre, 20 membres du personnel de l'HME rattachés à différents départements et services ont participé à l'évaluation de l'état de préparation du CUSM, qui mesurait le degré de préparation en vue du transfert de l'HME au site Glen. Les éléments « P » de la transition représentent des catégories : personnes, pratique, processus, partenariats et performance. Le personnel a discuté des activités rattachées à chaque élément pour déterminer quels secteurs pouvaient nécessiter une attention plus soutenue durant le processus de transition.

Le BST utilise une approche de gestion de projet structurée pour planifier la transition, et il offre le soutien, les ressources et les outils dont les équipes ont besoin pour coordonner et planifier 2015. Plusieurs départements, comme les cliniques ambulatoires et l'USIN, ont créé un comité directeur appuyé par un directeur de projet du BST pour superviser la coordination des activités de transition. La planification vise aussi à évaluer la situation actuelle des départements et à comprendre comment les soins aux patients et les processus de travail seront transformés dans notre nouveau milieu de travail pour offrir des soins de qualité.

(Suite à la page 2)

(Suite de la page 1)

Collaboration avec nos partenaires

Le processus de transition exige la collaboration de nombreux partenaires cliniques et services non cliniques, y compris les services de la qualité et de la performance, la logistique et la planification. Des efforts sont entrepris du côté des ressources humaines pour planifier le recrutement et la rétention à long terme, ainsi que le perfectionnement des connaissances afin de s'assurer que le personnel possède l'expertise et la formation requises pour faire face à l'évolution des besoins des départements.

Au fur et à mesure que le travail de transition progresse, les personnes impliquées veulent s'assurer que les décisions sont examinées du point de vue des soins centrés sur le patient et la famille, l'un des six objectifs stratégiques identifiés par le comité SERVE. Plusieurs représentants des patients et familles

participent d'ailleurs aux groupes de travail SERVE et nous aideront à faire progresser ces initiatives.

Passer aux actes

M^{me} Taylor-Ducharme souligne que bien des gens ont généreusement consacré leur temps, leur énergie et leur savoir-faire au projet, et leur nombre ne fera qu'augmenter maintenant que de plus en plus de départements et services commencent à planifier la transition. « C'est réjouissant de voir les membres des équipes, les patients et les familles travailler ensemble pour façonner l'avenir du nouvel Hôpital de Montréal pour enfants. »

**Pour en savoir plus sur le comité SERVE, consulter les numéros du Chez nous du 17 septembre et du 25 octobre (www.hopitalpourenfants.com)*

Un groupe d'intégration prépare la transition de l'Hôpital médical de jour

Par Maureen McCarthy

Nous ne sommes plus qu'à deux ans du déménagement au site Glen, et il y a un groupe à l'HME qui veille à ce que tout soit prêt pour la transition. Récemment, des infirmières, des médecins et des membres du personnel de soutien administratif de l'Hôpital médical de jour, des services de soins complexes (anciennement les services de soins ambulatoires intensifs), de l'unité d'investigation clinique et de l'unité d'hémodialyse ont commencé à élaborer leur vision de la future structure de services de l'Hôpital de jour.



Nadia Eldaoud

Photo: Owen Egan

Au fur et à mesure que la transition vers le nouvel HME approche, les membres du groupe élaboreront des protocoles pour s'assurer que tous travaillent pour atteindre des objectifs communs. Ils créeront des groupes de travail et des sous-comités au besoin pour s'attaquer à des enjeux spécifiques et travailler à la normalisation des soins lorsque la situation le permet.

Les nouvelles installations offriront aux patients et aux familles bien plus qu'un site centralisé pratique pour les services dont ils ont besoin.

Nadia Eldaoud, directrice clinique des services pédiatriques à l'Hôpital médical de jour de l'HME, est l'une des membres du groupe d'intégration. Elle explique qu'à l'heure actuelle, les services sont offerts dans différents secteurs de l'HME, mais qu'ils seront tous regroupés au même endroit dans le nouvel Hôpital de Montréal pour enfants. « Nous commençons à peine à définir notre nouvelle structure et à décider qui dirigera l'équipe au nouvel HME, explique M^{me} Eldaoud. Notre priorité absolue est d'assurer la cohésion dans notre équipe afin d'offrir aux patients des soins efficaces et dignes de confiance. »

Dans le nouvel hôpital, une partie du 1^{er} étage sera destinée aux activités de l'hôpital de jour. « Nous sommes chanceux de connaître déjà la configuration de l'espace qui nous est alloué, ajoute M^{me} Eldaoud; nous pourrions donc très bientôt commencer à réfléchir à notre façon de travailler en terme de roulement des patients, de procédures et de cheminement clinique. »

Le nouvel aménagement favorisera un modèle de soins qui amène les professionnels de la santé vers le patient au lieu de déplacer le patient d'un endroit à l'autre. « C'est beaucoup plus efficace que notre façon de faire actuelle, affirme M^{me} Eldaoud, et ça nous permettra d'offrir de bien meilleurs soins centrés sur le patient et la famille. »

Comme de plus en plus de traitements et d'interventions sont faits en mode ambulatoire, le groupe sera appelé à jouer un rôle croissant dans les soins. Sa vision est de garder les enfants hors de l'hôpital, c'est-à-dire de fournir des services qui diminueront le besoin de recourir à une hospitalisation. « Nous voulons faire tout ce que nous pouvons pour traiter les enfants en mode ambulatoire afin qu'ils puissent se rétablir à la maison. C'est pourquoi il est très important pour nous d'élaborer des procédures et des protocoles normalisés maintenant, pour être prêts à aller de l'avant dès notre première journée dans notre nouvel hôpital », conclut M^{me} Eldaoud.

USIN : unifier les forces et aller de l'avant

Par Maureen McCarthy



Kim Ervens travaille à de nouveaux protocoles pour l'USIN

La structure actuelle de l'Unité de soins intensifs néonataux (USIN) n'est pas seulement multidisciplinaire, elle est aussi multisite. Les néonatalogues, les pédiatres, les infirmières praticiennes en néonatalogie et plusieurs autres professionnels de la santé travaillent jour et nuit tant à l'Hôpital de Montréal pour enfants qu'à l'Hôpital Royal Victoria. D'ici 2015, les deux sites ne feront plus qu'un, et la planification du déménagement a déjà commencé.

a commencé à passer en revue le protocole de nutrition parentérale totale. « L'exercice se penche sur l'ensemble des éléments de pratique afin d'identifier ce qui doit être harmonisé. Se servant dans la mesure du possible de données scientifiquement prouvées, les groupes de travail feront des recommandations et veilleront à ce qu'elles soient approuvées et mises en œuvre », explique Lynn Lauzon, infirmière gestionnaire à l'HRV.

Apprendre de nos collègues américains

En juin, quelques membres de l'équipe de l'USIN ont visité l'hôpital Women & Infants du Rhode Island pour voir à quoi ressemble le concept de chambre individuelle et constater son impact sur l'organisation du travail. « Une leçon importante que nous avons retenue de nos collègues du Women & Infants, c'est de voir à quel point ils ont bénéficié des exercices de simulation avant de s'installer dans leurs nouveaux locaux », rapporte la Dre Thérèse Perreault, directrice de l'USIN du CUSM. « Cela renforce notre objectif de créer un espace de simulation similaire à ce que nous aurons au site Glen du point de vue de la taille, de la conception et du fonctionnement pour nous permettre de mettre à l'essai notre pratique clinique avant de déménager. » C'est le Dr Louis Beaumier qui dirige cette initiative.

Harmonisation clinique : une priorité

Comme première étape pour préparer la transition dans l'unité de 52 lits du nouvel Hôpital de Montréal pour enfants (HME), l'USIN a créé un comité directeur composé de 14 membres de l'HME et de l'HRV. Selon Andréane Pharand, coordonnatrice des soins infirmiers de l'Unité de soins intensifs néonataux du CUSM et membre du comité directeur de l'USIN, « l'une de nos priorités absolues était d'identifier les pratiques cliniques devant être harmonisées avant le déménagement ». Après cela, on a formé des groupes de travail interprofessionnels au sein des USIN pour travailler sur certaines interventions cliniques.

Le comité directeur de l'USIN est parfaitement conscient que la conception de la nouvelle unité entraînera des changements majeurs, et son objectif est de minimiser le plus possible l'impact de ces changements. On envisage de permettre à des membres du personnel d'un site d'aller observer leurs collègues de l'autre site pour se familiariser avec les nouveaux processus; cela permettra d'améliorer la collaboration entre tous les membres de l'équipe.

L'un de ces groupes de travail est celui des pratiques de prise en charge respiratoire. Le Dr Guilherme Sant'Anna et ses collègues travaillent sur un protocole visant à utiliser le monoxyde d'azote en cas de pneumonie associée aux ventilateurs (PAV). Un autre groupe de travail, présidé par Caroline Porraccio, nutritionniste,



Une reproduction des chambres des patients aidera le personnel de l'USIN à se préparer au nouvel HME

Photo: Daniel Héon

Et maintenant

Outre les groupes de travail, Kim Ervens, infirmière à l'HME, aidée par le Bureau de soutien à la transition du CUSM, consacre chaque semaine du temps à la mise en œuvre de nouveaux protocoles pour l'unité, en collaboration avec ses homologues infirmières de l'HRV. « Nous insistons vraiment sur la communication et le partenariat pour réussir la transition », assure M^{me} Pharand. Avec un fonctionnement jour et nuit, c'est parfois difficile de tenir tous les membres de l'équipe informée, mais c'est une priorité importante pour le comité directeur.

En préparation pour 2015, l'USIN fera aussi de la planification des effectifs une priorité, en plus de se pencher sur la manière de mettre en œuvre de nouvelles technologies pour faire le travail. « Une fois que nous serons au site Glen, nous voudrions aussi établir des approches pour suivre nos succès et nos progrès dans nos nouvelles installations », conclut M^{me} Pharand. ▶

S'adapter au changement au travail

Qui a piqué mon fromage?

Certains stratèges commerciaux disent que bien s'adapter au changement est ce qui vous permet d'être bon dans toute chose. Malheureusement, la majorité d'entre nous ont du mal à s'y adapter. La plupart du temps, les employés ont tendance à résister au changement, car ils pensent que leur travail et leur milieu de travail en seront affectés négativement. *Qui a piqué mon fromage?* Comment s'adapter au changement au travail, en famille et en amour est l'un des livres de motivation les plus vendus selon la liste du *New York Times*. Écrit par l'auteur du monde des affaires, Spencer Johnson, le livre est une parabole qui décrit l'importance des changements dans la vie professionnelle et personnelle des gens. Il anticipe quatre réactions habituelles face au changement en suivant deux souris et deux petits personnages dans leur chasse au fromage. Le synopsis peut sembler enfantin, mais le message général est clair. Les choses changent; il faut anticiper le changement; suivre l'évolution du changement; s'adapter rapidement au changement; changer; apprécier le changement; et être encore prêt à changer rapidement et à apprécier! *Qui a piqué mon fromage?* a été vendu à plus de 26 millions d'exemplaires dans le monde en 37 langues, et il reste l'un des plus grands succès de tous les temps dans le domaine des affaires. ▶



**Célébration
FAMILIALE DES FÊTES
du CUSM**



**SAMEDI 15 DÉCEMBRE 2012,
10 h à 12 h**

**CENTRE UNIVERSITAIRE
DE SANTÉ MCGILL**

5100 boul. de Maisonneuve O.,
Salon Glen

**Invité spécial:
le Père Noël
(avec son sac plein de cadeaux)!**

**POUR CÉLÉBRER EN GRAND LA SAISON DES FÊTES AVEC NOS
COLLÈGUES ET LEURS FAMILLES, NOUS ORGANISONS UNE
CÉLÉBRATION BIEN SPÉCIALE!**

Le nouvel aménagement se traduira par de meilleurs soins aux enfants

Par Maureen McCarthy

Michèle Paquette, infirmière gestionnaire du programme de soins pédopsychiatriques à l'HME attend impatiemment le déménagement de l'établissement au site Glen. En ce moment, la pédopsychiatrie, l'unité de soins et le programme de jour sont sur le même étage à l'HME, mais disposent de peu d'espace. « En tant qu'équipe interdisciplinaire, nous travaillons tous en collaboration très étroite les uns avec les autres, explique M^{me} Paquette. Le nouvel aménagement des locaux au site Glen nous offrira beaucoup plus de flexibilité pour intervenir avec nos patients et leur famille, ainsi que pour améliorer les interrelations à l'interne. »

Les patients hospitalisés sont des enfants et des adolescents ayant des troubles mentaux aigus. L'équipe voit aussi des patients dans le cadre de son programme de soins de jour.

Plans pour le nouvel immeuble

Au site Glen, l'unité de psychiatrie sera au 7^e étage du bloc B, l'un des deux immeubles formant le nouvel Hôpital de Montréal pour enfants. Le processus de planification de la nouvelle unité a été entrepris il y a plusieurs années ; on croit tellement en l'approche interdisciplinaire que l'on a demandé à un échantillon représentatif des membres de l'équipe de donner leur avis. « Nous sommes tributaires de l'interaction entre les différentes disciplines pour aider les patients et leur famille, explique M^{me} Paquette ; il est donc très important de disposer de locaux pouvant être utilisés à des fins d'observation, de discussion et d'enseignement. »

La nouvelle unité sera disposée en U ; le poste de soins infirmiers sera au centre, les chambres de patients d'un côté, et les salles utilisées à des fins d'entrevue, d'observation, d'enseignement et de télépsychiatrie, de l'autre côté. Les salles de réunion seront rarement inoccupées, car elles vont également être utilisées pour des activités thérapeutiques destinées aux patients (musique, yoga, relaxation, arts plastiques et programme de cuisine axé sur de saines habitudes alimentaires et visant à aider les patients à acquérir des habiletés importantes). Du côté Ouest de l'étage, les fenêtres donneront sur l'atrium de l'hôpital et laisseront entrer la lumière naturelle. « Chez les patients atteints de troubles mentaux, l'espace physique peut jouer un rôle important dans le traitement », ajoute M^{me} Paquette.

Être à l'écoute des familles

Les membres de l'équipe de l'unité n'ont pas été les seules personnes consultées quant au nouvel aménagement. « Nous avons aussi demandé l'opinion des membres de la famille de nos patients, poursuit M^{me} Paquette. Ils ont dit que l'idéal serait d'avoir



(de gauche à droite) Courtney Swindells, D^{re} Lila Amirali, Michèle Paquette, D^{re} Mary Deremer et Melanie Bazin examinent les plans de l'unité de soins psychiatriques au nouvel HME.

Photo: Daniel Héon

un espace à eux. » C'est pourquoi il y aura une salle réservée aux familles, où les parents pourront aller prendre une courte pause ou passer la nuit s'ils le désirent. Comme il n'y aura que des chambres individuelles sur l'étage, les patients et leur famille auront également plus d'intimité.

Des ascenseurs seront aussi réservés aux patients, aspect important pour les personnes admises après avoir été vues à l'Urgence, puisque cette configuration permettra un accès rapide, sécuritaire et privé à l'unité.

Un milieu plus adapté à la formation

L'enseignement représente un volet important de la pédopsychiatrie : les résidents en psychiatrie et les stagiaires dans des domaines aussi variés que la psychologie, l'ergothérapie, la récréologie et les soins infirmiers reçoivent leur formation au sein de l'unité. La nouvelle unité comptera des salles destinées à la formation du personnel et des stagiaires, ainsi que des installations de télésanté utilisées à des fins d'enseignement dans l'ensemble du Réseau universitaire intégré de santé (RUIS).

« Il a été emballant de planifier et de concevoir une unité en partant de rien, conclut M^{me} Paquette. La transition ne modifiera pas beaucoup le **contenu** de nos activités, mais entraînera énormément de changements quant à la **manière** dont nous allons travailler. Au site Glen, nous aurons la possibilité de partager nos connaissances, de les mettre en pratique et de réellement travailler en partenariat avec les patients et leur famille. Nous avons extrêmement hâte de déménager là-bas!» ▶



Invitation

à tout le personnel
de l'HME

pour célébrer Noël
et le temps des
Fêtes avec vos
collègues

Dans l'après-midi du

mardi 18 décembre 2012

de 14 h 30 à 16 h 30

à la Cafétéria de l'HME

(Amuse-gueules, friandises, boissons chaudes et froides)

Logistique logique

Par **Stephanie Tsirgiotis**

On a créé au nouveau site Glen des sites adjacents fonctionnels et bien pensés afin d'assurer un bon déroulement du travail. « Les services de logistique et de soutien desserviront la totalité du site Glen. Il fallait donc trouver une façon pour que ces services travaillent en toute cohésion. Et grâce à la contribution du personnel, je pense que nous avons réussi », explique Frank Vieira, directeur associé des services logistiques. Situés au deuxième sous-sol (niveau S2) et s'étendant aux blocs B, C et D (sous l'HME, l'HRV et l'Institut thoracique de Montréal), les services de logistique et de soutien général engloberont : les services d'entreposage et de distribution, les archives médicales, la gestion des déchets, les services alimentaires, les services ménagers, le contrôle du matériel biomédical, les systèmes d'information et de télécommunication, l'unité de retraitement des dispositifs médicaux, et le transport. Les espaces situés à l'arrière des bâtiments qui seront invisibles pour le patient ou le visiteur moyen sont l'une des principales caractéristiques du nouvel hôpital.

Améliorer l'efficacité opérationnelle est crucial pour la direction des services logistiques. Les services d'entreposage et de distribution seront situés au niveau S2 du bloc B, face aux plateformes d'embarquement. Il s'agit d'une entité décentralisée qui participera à l'approvisionnement de plusieurs départements, incluant les services ménagers et les services alimentaires. L'aire d'assemblage

agile (AAA) est un autre élément important des services logistiques, qui jouera un rôle clé en permettant de garder les espaces publics et cliniques dégagés. Ces salles serviront de zones de transit, de chargement et d'entreposage où les employés des services de soutien pourront plus facilement préparer l'équipement et les fournitures nécessaires aux différentes unités. Ce secteur est divisé en deux zones distinctes pour bien séparer les voies de circulation du matériel souillé et du matériel propre, un avantage de taille pour les départements comme les services d'entreposage et de distribution, les services alimentaires et les services ménagers.

Plus spécifiquement, les services ménagers seront situés à un endroit stratégique le long du corridor réservé au matériel souillé, tandis que le centre de gestion des déchets se trouvera tout au bout du corridor du bloc D. Les services ménagers sont découpés comme suit : aire de gestion du temps, entreposage du matériel et des produits non durables, administration, et placards décentralisés. La principale salle d'entreposage du matériel et des produits non durables sera divisée en deux grands secteurs : une grande salle pour l'entreposage du gros matériel, comme les autolaveuses, et une salle plus petite pour entreposer le petit matériel, comme les aspirateurs dorsaux et les laveuses à tapis. La grande salle sera équipée d'un système de ventilation spécial pour assurer la sécurité du personnel. Le site Glen soutient l'approche



(Suite de la page 7)

voulant que le personnel des services ménagers travaille de concert avec les équipes de soins; c'est pourquoi les placards des services ménagers et les bennes à déchets (incluant les bennes de recyclage) se trouveront dans les unités de soins. Plus précisément, ces placards seront situés dans la zone de soutien général des unités et départements, hors de vue des patients et des visiteurs.

Les services alimentaires desserviront aussi tout le site Glen. Ils seront situés au bloc C, ce qui permettra d'accéder facilement aux hôpitaux pour adultes et pour enfants. Afin d'assurer le bon déroulement des opérations, les services alimentaires sont répartis en différentes zones, toutes situées dans le même secteur. Par exemple, l'entreposage des aliments se fera juste à côté des aires de préparation des aliments, suivie de l'aire d'assemblage des plateaux. On désignera plusieurs aires de préparation des aliments, notamment pour les aliments chauds, les desserts et les

salades, les régimes particuliers, ainsi que la salle de traiteur et de préparations lactées. Une grande aire de réception sera située à proximité des plateformes de gestion du matériel pour veiller à ce que les aliments soient livrés directement au service approprié dès leur réception.

La cafétéria sera centralisée au niveau S1 et accessible directement de l'entrée principale des patients et des visiteurs. Le personnel et les visiteurs des hôpitaux pour adultes et pour enfants pourront y accéder facilement. Une ligne d'accès rapide sera mise en place pour le personnel qui veut acheter une collation rapidement pendant une courte pause; il y aura aussi un accès direct à la terrasse extérieure pour les plus longues pauses déjeuner durant l'été. ▶

La construction de l'Hôpital Shriners pour enfants – Canada débutera au printemps 2013!

Par Emmanuelle Rondeau

Le 14 novembre 2012 fut une journée importante pour tous les employés de l'Hôpital Shriners pour enfants® - Canada, pour les enfants qui y sont traités, de même que pour les familles qui profitent des services de l'Hôpital Shriners pour enfants et de l'Hôpital de Montréal pour

enfants. Lors d'une conférence de presse, Jerry Gantt, le Shriener responsable de superviser le projet de construction, a annoncé l'appel d'offres pour la construction du nouvel Hôpital Shriners pour enfants® – Canada. Les documents de l'appel d'offres ont été remis le jour même aux



Les plans du nouvel hôpital, d'une superficie de 207 000 pi², ont été dessinés par André Ibgby Architectes.

(Suite à la page 9)

soumissionnaires invités, qui avaient fait l'objet d'une présélection. Toutes les soumissions cachetées devront être envoyées au Bureau des soumissions déposées du Québec, afin qu'elles soient ouvertes et classifiées le 14 décembre 2012. Elles seront ensuite évaluées et les contrats seront octroyés en janvier 2013.

M. Gantt a également indiqué que le processus de planification de la construction du nouvel hôpital était terminé, y compris les plans définitifs, l'aménagement intérieur et extérieur et les schémas d'ingénierie. On s'attend à ce que les coûts de construction respectent le budget établi de 127 000 000 \$, car ces coûts ont été validés à de multiples reprises tout au long du processus de planification.

« Nous comptons enclencher les travaux d'excavation au cours du printemps 2013. Le but ultime est d'ouvrir

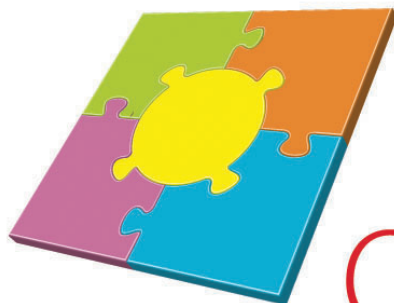
les portes, comme prévu, en même temps que le Centre universitaire de santé McGill, en 2015 », conclut M. Gantt.

Le nouvel hôpital aura huit étages : six au-dessus de la terre et deux sous-sols. Il communiquera avec l'Hôpital de Montréal pour enfants au 3^e étage et au 2^e sous-sol.

L'administratrice, M^{me} Céline Doray, a dévoilé l'exceptionnel aménagement intérieur du nouvel hôpital. On retrouvera sur chaque étage les couleurs et les attraits d'une région différente du Canada, de façon à représenter le pays d'est en ouest. Ce concept a été intégré non seulement au design de chaque étage, mais aussi au design des différentes aires de service, de traitement et d'attente. ▶



Entrée principale. Le thème de cet étage est celui de la Vallée du Saint-Laurent. Le rez-de-chaussée accueillera la clinique des soins ambulatoires, de même que le service d'imagerie médicale.



La visite d'agrément
aura lieu dans **10** mois

SEP 20
13

16

Soyons prêts!

Qmentum

Agrément CUSM – MUHC Accreditation