



Project Info projet HGH

AVRIL | APRIL 2014



David Kinsley
Directeur exécutif, BGP
PMO Executive Lead

MOT DU DIRECTEUR EXÉCUTIF

Le projet de réaménagement tant attendu progresse selon l'échéancier et le plan prévus. Le but du projet est de répondre aux besoins grandissants en soins de santé de notre communauté. Toute l'équipe de l'hôpital partage la responsabilité de ce travail important. Le Bureau de gestion de projet (BGP) de l'HGH est très engagé à s'assurer que tout le personnel, les médecins et les bénévoles reçoivent l'appui nécessaire tout au long de la construction et du déménagement dans nos nouvelles installations. Il faudra la coopération de tous pour que la renaissance de notre cher hôpital devienne réalité. Nous serons fiers à jamais de ce véritable travail d'équipe.

WORD FROM EXECUTIVE LEAD

The long awaited redevelopment project is advancing on schedule and per plan. The purpose of the project is to meet our expanding community's health care needs. The entire hospital team shares the responsibility of this meaningful work. The HGH Project Management Office (PMO) is very committed to ensuring all staff, physicians and volunteers are fully supported throughout the construction and the move to our new facilities. It will take everyone's cooperation to make the renaissance of our beloved hospital a reality. It's a true team effort that will forever make us all proud.

DK
David Kinsley



NOTRE PARTENAIRE : INFRASTRUCTURE ONTARIO

Infrastructure Ontario (IO) est une société d'État chargée de gérer certains des plus grands projets d'infrastructures publiques en Ontario. Le projet d'agrandissement de l'HGH sera géré selon le modèle de diversification des modes de financement et d'approvisionnement (DMFA). Ce modèle innovateur a recours aux ressources et au savoir-faire du secteur privé afin de réaliser des projets qui respectent l'échéancier et le budget.

Mike Mendonca, vice-président, Livraison des projets et Stacey Wheeler, gestionnaire principal de projet, sont deux personnes clés déléguées par IO pour aider le personnel du Bureau de gestion de projet (BGP) de l'HGH avec tous les aspects de l'appel d'offres et du modèle de financement. M. Mendonca offre des conseils à toute l'équipe et représente le projet de l'HGH auprès de la haute direction d'IO. Il a travaillé au processus de préqualification des soumissionnaires et poursuivra avec l'évaluation des soumissions finales. M. Wheeler travaille régulièrement avec le BGP afin d'assurer que le projet soit exécuté conformément au modèle de DMFA.

Les projets réalisés par IO sont guidés par cinq principes clés : transparence, imputabilité, optimisation des ressources, propriété publique et contrôle public.



Stacey Wheeler



Mike Mendonca

MEET OUR PARTNER: INFRASTRUCTURE ONTARIO

Infrastructure Ontario (IO) is a Crown corporation dedicated to managing some of the province's larger and more complex infrastructure renewal projects. HGH project will be delivered using the Alternative Financing and Procurement (AFP) Build Finance model. AFP is an innovative way of financing and procuring large public infrastructure projects by making the best use of private sector resources and expertise to provide on-time and on-budget project delivery.

Mike Mendonca, Vice-President, Project Delivery and Stacey Wheeler, Senior Project Manager are two key persons delegated by IO to help the HGH Project Management Office (PMO) staff with all aspects of the AFP procurement process. Mr. Mendonca offers guidance to the entire team and supports the HGH project at the senior IO level. He was directly involved in the bidder pre-qualification process and will continue with the final bid evaluation process.

Mr. Wheeler works with PMO on a regular basis to ensure the project is delivered in accordance with the AFP model.

Projects delivered by IO are guided by five key principles: public interest, transparency, accountability, value for money and public control and ownership.



DÉMÉNAGEMENT AU 750 RUE LAURIER

À la mi-avril, les services administratifs déménageront hors site au 750, rue Laurier. Ce changement est nécessaire afin de libérer de l'espace à l'intérieur de l'hôpital pour commencer les travaux de rénovation. Le Groupe de travail opérationnel (GTO) avait la tâche de déterminer quels services pourraient être déplacés hors site en causant le moins de perturbations aux activités de l'hôpital. Le GTO a effectué un examen de tous les services et a établi une liste de priorités selon les phases du projet. Il a aussi établi qu'un emplacement d'au moins 10 000 pieds carrés était requis hors site.

Le GTO a fait des recherches pour un site situé près de l'hôpital et qui pourrait être relié à son réseau informatique et rénové pour accommoder des bureaux, des espaces de réunion et d'entreposage. Comme l'emplacement hors site sera utilisé de trois à quatre ans, tout est prévu de façon très stratégique afin de minimiser les perturbations éventuelles sur l'organisation.

Les TI/SI déménageront en premier le 14 avril, suivis par les Ressources humaines le 17 avril et le Bureau des affaires (Finances) le 2 juin. Les heures d'ouverture, les numéros de postes téléphoniques et les adresses courriel demeureront les mêmes.

MOVING TO 750 LAURIER STREET

In mid-April, administrative services will move to an offsite location at 750 Laurier Street. The move is necessary to create vacant space needed inside the hospital to start renovations. The Operational Task Force (OTF) was responsible for determining which services could be moved offsite with the least impact on the hospital's operations. OTF conducted a review of all services and established a list of priorities according to the Project's phasing plan and determined that the offsite location needed to be at least 10,000 square feet.

OTF searched for a site close to the hospital that could be connected to the hospital's network and renovated with office, meetings and storage space. The offsite location will run from three to four years, so everything is planned in a very strategic way to minimize potential impacts to the organization.

IT/IS will move first on April 14, followed by Human Resources on April 17 and Business Office (Finance) on June 2. Office hours, telephone extensions and email addresses will remain the same.



LES MEMBRES DU GROUPE DE TRAVAIL OPÉRATIONNEL

Chargés de la planification des déménagements. Le GTO est formé d'un représentant de chaque service corporatif et clinique.

MEMBERS OF THE OPERATIONAL TASK FORCE

In charge of planning the moves. A representative of each corporate and clinical services department forms OTF.

NOUVEAU RÉSEAU DE 52 KM DE CÂBLES!

Depuis janvier dernier, un nouveau système de câblage relie tout le réseau informatique de l'hôpital, qui comprend les ordinateurs, les téléphones et certains équipements médicaux. « Le but était de faciliter le projet d'agrandissement. Il fallait minimiser les risques de coupures de câbles lors des travaux de construction et les pannes de service qui pourraient s'ensuivre », explique Martin Chartrand, directeur du service de Technologie de l'information/Systèmes informatiques et responsable du projet de recâblage qui a exigé six mois de travail.

« Nous avons procédé par étapes, d'abord en faisant un inventaire méticuleux de chaque prise et de chaque câble dans toutes les pièces de l'hôpital. Il fallait aussi savoir où se trouvaient les appareils, à quoi ils servaient et ce qui était relié à quoi. Nous avons ensuite passé les nouveaux câbles et créé un cahier complet du système, qui apparaît maintenant sur les plans de construction. Ensuite, nous avons fait la migration des appareils vers le nouveau système, ce qui nous a permis d'éviter les interruptions de service. Et finalement, nous avons retiré les vieux câbles qui ont été récupérés pour le cuivre », ajoute M. Chartrand.

Des normes rigoureuses de santé et sécurité et de prévention des infections ont augmenté la complexité du projet. Ainsi, de nombreux travaux devaient se dérouler sous une tente scellée avec un système de ventilation spécial pour empêcher que de la poussière puisse contaminer des lieux comme les salles d'urgence ou d'opération.



Martin Chartrand

A NEW 52 KM CABLE NETWORK!

Since January, a new cabling system connects the hospital's computer network, which includes computers, telephones and some medical equipment. "The goal was to enable the redevelopment project. We had to minimize the risks of cutting cables during construction and avoid service outages that may ensue", says Martin Chartrand, Director of Information Technology/Information Systems and responsible for the rewiring project that required six months of work.

"We proceeded in phases, first by making a precise inventory of every jack and cable within each room of the hospital. We also needed to identify the location, use and interconnections of all devices. We then ran the new cables and created a complete map of the system, which now appears on the construction plans. Then we connected all devices to the new system, which allowed us to avoid service interruptions. And finally, we removed the old cables and recovered them for copper", adds Mr. Chartrand.

Stringent health and safety and infection control standards increased the complexity of the project. Many tasks had to be done underneath a sealed tent using a special ventilation system to prevent dust from contaminating places like emergency rooms or operating rooms.

TRAVAUX DE PRÉPARATION DU SOL

La préparation de l'appel d'offres pour l'agrandissement de l'HGH comprenait l'évaluation de l'état du bâtiment actuel et du sol sur lequel il repose. Au cours de l'étude de sol, on a percé des trous aux 15 mètres et on a détecté des espaces vides et du sol non compacté sous la dalle de béton qui supporte l'hôpital. Pour régler le problème et stabiliser le sol, on a injecté un mélange de sable et de béton dans les trous déjà percés situés dans les zones identifiées comme prioritaires. D'autres remplissages seront effectués pendant les travaux de construction. Contrairement au bâtiment actuel, la nouvelle structure comportera un sous-sol qui reposera directement sur le roc.

SOIL PREPARATION WORK

Preparing the tender for the redevelopment of the HGH included assessing the current state of the building and the land on which it rests. During the soil study, holes were drilled every 15 meters. Voids and loose soil were detected underneath the concrete slab that supports the hospital floor. To solve the problem and stabilize the soil, a mixture of sand and concrete was recently injected into the areas identified as priority zones. Other refills will be made during construction. Unlike the current building, the new structure will include a basement that will rest directly on the bedrock.