



Project Info projet HGH

FÉVRIER | FEBRUARY 2014



Marc LeBoutillier,
Directeur général
CEO

MOT DU DIRECTEUR GÉNÉRAL

Enfin, nous voici arrivés en 2014, année où l'on débutera la construction du nouvel HGH. Les plans sont complétés, l'appel d'offres a été émis aux entrepreneurs et les derniers détails techniques sont en voie d'être réglés. Nous sommes donc en bonne position pour démarrer le chantier en août. Ce sera le plus important projet d'infrastructure dans Prescott-Russell depuis la 417. Soyons-en fiers!

WORD FROM THE CEO

Finally 2014 is here. This is the year of the start of the construction of the new HGH. Plans are complete, calls for tenders have been issued to general contractors and we are attending to the last technical details. We are therefore in a good position to initiate construction work in August. This will be the largest infrastructure project in Prescott-Russell since the 417. Let's take pride in it!


Marc LeBoutillier



UN PROJET : UN NOUVEL HÔPITAL
UNE ÉQUIPE : BUREAU DE GESTION DE PROJET (BGP)
UN BUT : RESPECTER L'ÉCHÉANCIER ET LE BUDGET

DÉTAILS DU PROJET :

TROIS RAJOUTS À L'ÉDIFICE EXISTANT :

AILE OUEST — 3 étages et sous-sol - 72 400 pi²
pour les Soins ambulatoires (*dialyse, réadaptation, cliniques, unité de soins de jour, cardiologie*);

ÉDIFICATION D'UN ÉTAGE de 8 800 pi² dans la cour intérieure
pour une nouvelle unité de chirurgie ;

AILE EST — 2 étages et sous-sol - 36 700 pi²
pour l'agrandissement de l'Urgence, Soins intensifs et Centre des naissances.

IMPORTANTES RÉNOVATIONS INTÉRIEURES AFIN D'ACCUEILLIR DE NOUVEAUX SERVICES :

Imagerie par résonance magnétique / Tomographie assistée par ordinateur (CT), Soins psychiatriques, Retraitement du matériel médical et Pharmacie.

A PROJECT: A NEW HOSPITAL
A TEAM: PROJECT MANAGEMENT OFFICE (PMO)
A GOAL: TO STAY ON TIME AND ON BUDGET

PROJECT DETAILS:

THREE MAJOR ADDITIONS TO THE EXISTING BUILDING:
WEST ADDITION — 3 storeys plus basement - 72,400 ft²
for Ambulatory Care (*Dialysis, Rehabilitation, Clinics, Medical Day Care Unit, Cardiology*);

COURTYARD INFILL — 1 STOREY - 8,800 ft²
for a new Surgical Suite;

EAST ADDITION — 2 storeys plus basement - 36,700 ft²
for expanded Emergency, Intensive Care Unit and Family Birthing.

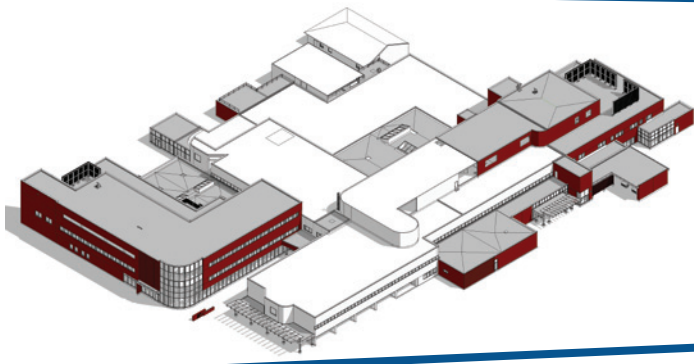
EXTENSIVE INTERIOR RENOVATIONS TO ACCOMMODATE NEW SERVICES:
Magnetic Resonance Imaging / Computerized Tomography (CT), Psychiatry in-patient unit, Medical Device Reprocessing and Pharmacy.

LES MEMBRES DE L'ÉQUIPE DU BUREAU DE GESTION DE PROJET (BGP) | PROJECT MANAGEMENT OFFICE (PMO) TEAM MEMBERS

David Kinsley, Directeur exécutif / Executive Lead
Joanne Hurtubise, Directrice, Planification des opérations / Director, Operational Planning
Sara Van der Bijl, Directrice, Gestion des processus et TI / Director, Process Management and IT
Diane Vaillant, Coordinatrice, Projet d'immobilisations / Capital Project Coordinator
Stéphane Lacroix, Directeur, Installations physiques / Director, Plant Operations
Michel Massia, Superviseur, Sécurité et mesures d'urgence / Supervisor, Security and Emergency Preparedness
Monique Diotte, Adjointe administrative / Administrative Assistant



Devant / Front: Monique Diotte | Diane Vaillant | Sara Van der Bijl | Joanne Hurtubise
Derrière / Back: Michel Massia | David Kinsley | Stéphane Lacroix



LE FUTUR HGH THE FUTURE HGH

-  Edifice rénové
Renovated building
-  Nouvelles constructions
New constructions



CONSTRUIRE UN NOUVEL HÔPITAL AU SEIN D'UN HÔPITAL EN SERVICE

QUELLES SONT LES PRINCIPALES ÉTAPES?

- Appel d'offres auprès d'entreprises en construction présélectionnées — *novembre 2013*
- Travaux de préparation du site et contrôles préalables — *en cours*
- Dépôt des propositions finales par les entreprises en construction — *avril 2014*
- Contrat avec la compagnie retenue — *juillet 2014*
- Début de la construction — *août 2014*

COMMENT RELEVER LE DÉFI DE MAINTENIR UN HÔPITAL OPÉRATIONNEL 24/7 DURANT UN IMPORTANT PROJET DE CONSTRUCTION?

« Avec beaucoup de réflexion au cours du processus de conception et une planification rigoureuse! Notre équipe d'architectes, de rédacteurs de devis et de concepteurs ont commencé à travailler sur ce projet en 2005 », explique Michele Dredge, architecte pour le réaménagement de l'HGH et partenaire chez Erskine Dredge & Associates Architects Inc. (EDA) d'Ottawa. Avec ses 50 ans d'expérience combinés dans le secteur de la santé, son approche de conception centrée sur l'utilisateur et son expertise en planification, EDA a reçu des éloges, autant des usagers (patients et personnel hospitalier) que du milieu du design.

« On doit jouer un coup d'avance afin de ne pas perturber les opérations quotidiennes de l'hôpital. Nous avons besoin d'espace vide pour commencer, alors certains services administratifs et de soutien déménageront hors site au printemps 2014. Ensuite, nous allons rénover ou construire un nouveau département et le déplacer dans son nouvel espace, ce qui créera un nouvel espace vacant. Après, ce sera comme un jeu de dominos », explique David Kinsley, directeur exécutif du BGP.

QUELLES PRÉCAUTIONS SONT PRISES POUR ASSURER LE BON DÉROULEMENT DU PROJET?

« Les plans et la conception ont été examinés à plusieurs reprises par des intervenants comme le ministère de la Santé, Infrastructure Ontario, la Ville de Hawkesbury et des pairs afin d'assurer que tout était clair et complet, avant l'appel d'offres. Ensuite, l'évaluation des propositions sera un processus rigoureux », explique Michele Dredge.

Les 40 mois de travaux seront réalisés en quatre grandes phases. « Nous sommes actuellement dans la phase de préparation du site et des contrôles préalables. De nombreux travaux sont nécessaires pour atténuer les facteurs de risque initiaux pour toutes les parties. Par exemple, nous faisons la recherche pour les soumissionnaires sur le sol, l'archéologie, la peinture, les BPC, les câbles, etc., afin de divulguer les facteurs de risque et d'assurer que le site soit prêt pour la construction, et aussi pour éviter des problèmes comme la coupe de câbles sous tension. Il y aura assurément des incon vénients et des surprises, mais nous allons essayer de les éviter autant que possible avec la préparation requise », ajoute David Kinsley.

Nous avons tous hâte à la cérémonie de première pelletée de terre en septembre 2014.

BUILDING A NEW HOSPITAL WITHIN AN EXISTING ONE

WHAT ARE THE MAJOR MILESTONES?

- Request for proposals to prequalified construction companies — *November 2013*
- Site preparation work and due diligence - *ongoing*
- Construction companies submit final proposals — *April 2014*
- Contract with successful company — *July 2014*
- Start of construction — *August 2014*

HOW TO MEET THE CHALLENGE OF KEEPING A HOSPITAL OPERATIONAL 24/7 DURING A MAJOR CONSTRUCTION PROJECT?

"With lots of thinking during the design process and rigorous planning! Our team of architects, spec writers and designers started to work on this project in 2005" says Michele Dredge, architect for the redevelopment of HGH and partner at Ottawa's Erskine Dredge & Associates Architects Inc. (EDA). EDA's combined 50 years of experience in the healthcare industry, user-centered design approach and specialized skills in planning have earned them praise from both the end-users (patients and hospital staff) and the design community alike.

"We have to keep one step ahead in order to not disturb the daily operations of the hospital. We need empty space to start, so some administrative and support services will be relocated offsite in the Spring of 2014. We'll renovate or build a new department and move it to its new space, which will create a new vacant space. From there, it'll be like a domino game", explains David Kinsley, PMO Executive Director.

WHAT PRECAUTIONS ARE TAKEN TO INSURE THE PROJECT RUNS SMOOTHLY?

"The plans and design have been reviewed several times by stakeholders such as the Ministry of Health, Infrastructure Ontario, the Town of Hawkesbury and peers to make sure they are clear and complete, before the RFP was issued. Then, the evaluation of bids will be a rigorous process" says Michele Dredge.

The 40 months of construction will be carried out in four major phases. "We're currently in the site preparation and due diligence stage. There are many processes required to mitigate risk factors upfront for everyone. For example, we do investigative work for bidders about soil, archaeology, paint, PCB's, cables, etc. in order to disclose risk factors, insure that the site is ready for construction and avoid issues like cutting live cables. Of course, there will be inconveniences and unforeseeable surprises, but we'll try to avoid them as much as possible with due diligence" adds David Kinsley.

We are all looking forward to a sod turning ceremony in September 2014.



Les architectes | The architects
Michelle Lenson
Annegret Hayward
Michele Dredge