

Gatineau, 11 novembre 2005

**COMPTE-RENDU DE RÉUNION ET DE VISITE DE LA CLINIQUE DE PREMIÈRE LIGNE  
DE FORT COULONGE AVEC LE CLIENT #2**

Projet : COOP SANTÉ AYLNER

Dossier: 05-654

Moment: Jeudi, 10 novembre 2005, 14h00

Endroit: 160 chemin de la Chute (Mansfield)

Sujet : Rencontre avec le client et visite de la clinique de Fort Coulonge

---

<b>Étaient présents</b>		<b>Telephone :</b>	<b>Fax :</b>
Guy Benoît, président	Coop santé Aylmer	(819) 684-1234	(819) 684-1240
Mireille Gervais, dir. générale	CLSC Fort Coulonge	(819) 683-3000	(819) 683-3682
Gaston Lacroix, dir. finance	CLSC Fort Coulonge	(819) 683-3000	(819) 683-3682
Dr Bernard Gélinas	Coop santé Aylmer	(819) 684-1234	(819) 684-1240
Johanne D'Aoust, gestionnaire	Coop santé Aylmer	(819) 684-1234	(819) 684-1240
Michel Sabourin, resp. bâtiment	Coop santé Aylmer	(819) 684-1234	(819) 684-1240
Line Roy, infirmière	Coop santé Aylmer	(819) 684-1234	(819) 684-1240
Pierre Cayer	Architectes Pierre Cayer et Ass.	(819) 770-4771	(819) 770-0174
Monique Parent	Architectes Pierre Cayer et Ass.	(819) 770-4771	(819) 770-0174

---

**Veillez nous aviser de toute divergence dans les 48 heures.**

Distribution:  
*Coop santé  
dossier architecte*

*Pierre Cayer, architecte.*

m:/archi/05-654/c-re.2

## 2.1 DÉFINITION DU PROJET :

Les membres de la coop discutent des services qu'ils ont besoin et de la grandeur de ces derniers

## 2.2 BESOINS IDENTIFIÉS À LA RENCONTRE : (Certains ont été mentionnés à la première rencontre)

### 1.4.1 ACCUEIL ATTENTE :

- Verre sécuritaire
- Caméra de surveillance et bonne visibilité à partir du comptoir d'accueil
- Respecter la confidentialité de l'accueil de nouveaux clients

### 1.4.2 DOSSIERS :

- Chariot pour classement
- Rideau anti-feu
- Unités d'étagères mobiles
- Tapis reposant pour les pieds des employés
- Dossiers actifs sont gardés 5 ans puis ensuite 15 ans aux archives
- 15 boîtes supplémentaires se retrouvent aux archives à chaque année tandis que 15 autres en sortent
- 30 000-40 000 dossiers actifs

### 1.4.3 SECRÉTARIAT ADMINISTRATIF :

- Grille de confidentialité sur les écrans informatiques

### 1.4.4 RANGEMENT :

- Porte d'armoire vitrée pour voir les produits rapidement
- Appareils médicaux à la tête des civières

### 1.4.5 LOCAUX DE SERVICES :

- Unité souillée
- Unité propre
- Contenants à déchets médicaux fixés au mur et barrés
- Toilette avec table à langer

**1.4.6 SALLES D'EXAMEN :**

- Rajouter des salles d'examen pour un total de 16 à 18 salles si possible
- Enseigne occupé/libre

**1.4.7 BUREAUX :****1.4.8 SALLE DE FORMATION ET PRÉSENTATION :****1.4.9 SALLE DE RÉUNION :****1.4.10 CUISINE :****1.4.11 ENTRETIEN :****1.4.12 LOCAUX QUI NE DEVRAIENT PAS ÊTRE DANS LA PARTIE CLINIQUE :****1.4.12.1 Pharmacie de clinique**

- Pourrait agrandir vers la rue

**1.4.12.2 Centre dentaire****1.4.12.3 Radiologie**

- Le service de Rayon-X peut rester indépendant de la clinique avec sa propre salle d'attente (peut être partagée avec d'autres service)
- Place pour les archives de la radiologie

**1.4.12.4 Laboratoires**

- Le laboratoire peut rester indépendant de la clinique avec une salle d'attente à partager avec la radiologie
- Devrait être déplacé et agrandi

**1.4.12.5 Audioprothésiste**

- Peut se retrouver séparé de la clinique

**1.4.12.6 Psychologue****2.2.1 CIRCULATION :**

- La circulation des bénéficiaires est importante à étudier.
- Le bénéficiaire sans rendez-vous doit rencontrer l'infirmière en premier et passer ensuite au triage puis à la salle d'attente. Il se dirigera ensuite vers une salle de procédure.
- Le bénéficiaire avec rendez-vous passe à l'attente puis dans une salle d'examen
- Couloir de 5 pieds minimum de largeur pour circulation avec des civières
- Rapprocher l'infirmière de la salle de trauma et/ou de procédure
- Ascenseur à civière de 72 pouces de largeur minimum

### **2.2.2 STATIONNEMENT :**

- Entente non-écrite avec l'église voisine de la coop pour le partage du stationnement supplémentaire requis

### **2.2.3 AUTRES SERVICES :**

- Voir la possibilité :
  - a) d'une clinique voyage
  - b) d'une urgence trauma
  - c) d'une clinique jeunesse

## **2.3 VISITE DE LA CLINIQUE DE FORT COULONGE :**

### **2.3.1 ACCUEIL ATTENTE :**

- Entrée ambulance séparée de l'entrée principale
- Accueil ouvert 24h/24h
- Couloirs fermés la nuit ; 6 pieds de largeur à l'urgence, 5 pieds de largeur ailleurs
- Plusieurs petites salles d'attente selon les services

### **2.3.2 DOSSIERS :**

- Aire ouverte ; photocopie, dossiers, accueil
- 12 000-15 000 dossiers (insuffisant)
- Accès de l'urgence ou de l'accueil
- Bureaux 2 'x 4' pour notes des médecins
- Place pour l'archiviste : bureau et chaise

### **2.3.3 URGENCE :**

- Chariots, civières, rideaux
- Poste d'infirmière (télévision de surveillance et fenêtre sur une salle d'observation de 2 lits)
- Réserve médicament sous clef
- Oxygène
- Téléphone public

### **2.3.5 LOCAUX SANITAIRE :**

- Réfrigérateur à déchets biologiques sous clé

### **2.3.6 SALLES D'EXAMEN :**

- Familiale : 12' x 14' avec rideau pour se changer + bureau de médecin + balance + armoires vitrées pour médicaments

### **2.3.7 CHAMBRE DE MÉDECIN :**

- Une chambre est aménagée pour le repos en temps de garde
- Lit + télévision + chaise longue
- Salle de bain avec 4 casiers sous clef
- Bureau avec 4 armoires sous clef
- Accès à la cuisine
- Fenêtre ouvrante

### **2.3.8 STÉRÉLISATION :**

- Salle de stérélisation + machine à glace + réserve de soluté

### **2.3.9 LABORATOIRE :**

- Machines, réfrigérateur, lavabo, armoires vitrées, hotte
- Environ 400 pieds carrés

### **2.3.10 RADIOLOGIE :**

- Salle (14' x 18') + cabine de radiologiste + développement (400-500 pieds carrés)
- 2 cabines pour se changer et toilette (150-200 pieds carrés)
- Réserve
- Bureau du radiologiste avec ses dossiers et archives

### **2.3.11 CIRCULATION :**

Le parcours du bénéficiaire doit être analysé avec l'infirmière surtout,  
puis les médecins

2.4 **PROCHAINE RENCONTRE:**

Lundi le 14 novembre 17h30 à la Coop Santé d'Aylmer