

Gatineau, 15 novembre 2005

COMPTE-RENDU DE RÉUNION AVEC LE CLIENT SUR LA DÉFINITION DU PROJET #3

Projet : **COOP SANTÉ AYLNER**
Dossier: 05-654
Moment: Lundi, 14 novembre 2005, 17h30
Endroit: 67, Du Couvent (Gatineau)
Sujet : Rencontre avec le client

Étaient présents		Telephone :	Fax :
Guy Benoît, président	Coop santé Aylmer	(819) 684-1234	(819) 684-1240
Dr Bernard Gélinas	Coop santé Aylmer	(819) 684-1234	(819) 684-1240
Dr Alain Millette	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
Jacques Clavelle, membre	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.

3.1 DÉFINITION DU PROJET :

- L'architecte apprécie que tous les membres présents à la réunion participent à l'élaboration du projet. Ceci permettra de bien défendre le projet auprès des autorités en toute connaissance de cause et augmentera la crédibilité auprès des instances politiques.
- Le projet budgétaire présentera les mètres carrés d'agrandissement et les mètres carrés de rénovation

3.2 BESOINS IDENTIFIÉS À LA RENCONTRE : (Certains ont été mentionnés aux rencontres précédentes)

1.4.1 ACCUEIL ATTENTE :

- Une salle de triage est nécessaire et une infirmière doit y avoir une bonne visibilité.
- La salle de triage doit être située près des salles d'urgence et de procédures

1.4.2 DOSSIERS :

1.4.3 SECRETARIAT ADMINISTRATIF :

1.4.4 RANGEMENT :

- Une partie sous clef dans le dépôt médical et une armoire sous-clef dans le bureau de l'infirmière près de l'urgence

1.4.5 LOCAUX DE SERVICES :

- Unité souillée et unité propre ne sont pas nécessaires
- Congélateur pour déchets biologiques requis

1.4.6 SALLES D'EXAMEN:

1.4.6.1 **Bureau sur rendez-vous**

- Sur semaine chaque médecin utilise 2 salles sur rendez-vous pour un roulement efficace, donc les salles doivent être aménagées par paire
- Ajout de 6 salles sur rendez-vous aux 6 existantes pour un total de 12
- Les bureaux sur rendez-vous devraient être séparés des salles

d'urgence et de procédures. Un médecin ne fait jamais les deux types de tâche en même temps

1.4.6.2 **Salles d'urgence**

- Le nombre de 4 salles actuellement serait à conserver dans l'agrandissement bien que déplacées
- Il n'y aura jamais plus de 2 médecins en urgence en même temps

1.4.6.3 **Salles de procédures**

- Le nombre de 2 salles actuellement serait à conserver dans l'agrandissement avec l'urgence
- L'infirmière doit avoir une bonne visibilité sur les 2 salles de procédures
- Les salles de procédures servent d'ancrage aux salles d'urgence
- Accès d'une civière nécessaire avec corridor de 5 pieds

1.4.7 **BUREAUX:**

- Ajout de 3 bureaux de médecins aux 3 bureaux existant pour un total de 6 (répond à 10-12 médecins à raison de 2 par bureau)
- Ajout d'un bureau d'infirmière à celui existant pour un total de 2
- Un bureau d'infirmière devrait être du côté du triage et un autre du côté des bureaux sur rendez-vous
- Le bureau du directeur général pourrait être situé dans le sous-sol

1.4.8 **SALLE DE FORMATION ET PRÉSENTATION :**

- À déplacer près de l'entrée

1.4.9 **SALLE DE RÉUNION :**

- La salle de réunion pourrait être située dans le sous-sol

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

- Veut doubler en superficie, donc environ 500 pieds carrés de plus
- Accès indépendant de la clinique si possible pour la possibilité de différentes heures d'ouverture

1.4.12.2 Centre dentaire

- À conserver et peut être agrandi

1.4.12.3 Radiologie

- Radiologie numérique
- Se fier surtout sur l'aménagement de la radiologie de la clinique de Fort Coulonge sauf pour les archives
- Salle de radiologie actuelle pourrait devenir salle d'échographie

1.4.12.4 Laboratoires

- Le laboratoire devrait être un peu plus grand qu'à la clinique de Fort Coulonge pour accommoder 2 techniciens(ennes) et un(e) secrétaire pour la facturation
- Un grand débit d'utilisation est prévu
- Équipements semblables à celles de la clinique de Fort Coulonge

1.4.12.5 Audioprothésiste

- À conserver au sous-sol

1.4.12.6 Psychologue

- À conserver au sous-sol

1.4.12.7 Clinique de voyage

- Pour immunisation et conseils

3.2.1 INFORMATIQUE ET TÉLÉCOMMUNICATION :

- Informatisation des salles et des dossiers dans le futur
- Serveur commun et réseau accessible à partir de tous les locaux

3.2.2 VENTILATION ET CHAUFFAGE :

- Mise à jour pour l'existant requis aux plus récentes normes
- Normes les plus récentes pour les rajouts

3.3 FRÉQUENTATION DE LA CLINIQUE :**3.3.1 UTILISATION DES SALLES:**

- Pour une semaine type de 5 jours les salles d'urgence et de rendez-vous sont présentement utilisées à 70% de leur capacité avec 5 médecins en service à la clinique
- Il est difficile d'être rentable le soir
- Un médecin seul la fin de semaine utilise 4 salles

3.3.2 SERVICES :

- Petites chirurgies sont effectuées comme suture, hémorroïdes, kystes, etc.
- Cas le plus fréquent : hypertension artérielle

3.4 PROCHAINE RENCONTRE:

3.4.1 Lundi le 21 novembre 17h30 à la Coop Santé d'Aylmer

3.4.2 Mardi le 22 novembre 9h00 au bureau de Pierre Cayer avec le Dr Alain Millette

3.4.3 Projet de programme fonctionnel et technique et concept préliminaire à déposer le lundi 28 novembre 2005

3.4.4 Projet complété le lundi 5 décembre 2005