



## **Lancement de l'appel de propositions CRCHUM**

**29 mai 2008**  
Auditorium Édouard-Asselin  
CHUM

**Allocution du D<sup>r</sup> Denis R. Roy**  
**Directeur général**  
**Centre hospitalier de l'Université de Montréal**

**Durée : 3 minutes**

Mesdames et messieurs,

Nous vous avons invité ici aujourd'hui pour partager une grande nouvelle, soit le lancement de l'appel de propositions pour la construction du plus important centre de recherche en santé du Québec.

C'est une étape importante : Nous passons de la planification à la réalisation. Depuis 18 mois, nos professionnels travaillent d'arrache-pied pour traduire en spécifications techniques détaillées notre Plan fonctionnel et technique.

Pour apprécier l'importance de ce développement, permettez-moi un bref rappel historique.

La création du CHUM correspond à la nécessité de relever un enjeu essentiel pour l'avenir : la modernisation de la médecine et la capacité de nous maintenir à la fine pointe du développement très rapide à l'échelle internationale en matière de qualité des soins et services, d'enseignement et de recherche.

À l'échelle du Québec, nous le savons, les centres hospitaliers universitaires jouent un rôle essentiel au maintien dans la modernité de tout le système de santé. Et des quatre CHU, le nôtre est le plus important :

- C'est le pourvoyeur de soins spécialisés et ultraspécialisés pour près de la moitié de la population du Québec
- C'est le principal centre de formation pour les disciplines de la santé qui accueille environ 6 000 étudiants et stagiaires de toutes les disciplines de la santé par année, incluant la moitié des nouveaux médecins formés au Québec;
- C'est le principal centre de recherche public en santé au Québec, avec près de 400 chercheurs, soutenus par un nombre équivalent d'étudiants gradués et plusieurs centaines de professionnels, techniciens et autres employés.

Et ce nouveau CHUM, il existe bel et bien dans la réalité d'aujourd'hui. Depuis 5 ans, entre autres :

- Nous avons défini nos grandes priorités cliniques dans le cadre d'un projet qui place le patient au cœur de nos préoccupations.
- Nous avons réorganisé nos 35 spécialités médicales en 11 regroupement correspondant chacun à un type de clientèle ou d'unité d'affaires;
- Nous avons regroupé et concentré dans un seul établissement 5 spécialités médicales à fort volume : la cardiologie tertiaire à l'Hôtel-Dieu, la neurologie, l'orthopédie et la psychiatrie à Notre-Dame, l'urologie à Saint-Luc.
- Nous avons implanté un système d'information clinique moderne qui nous permet d'améliorer la qualité des soins de façon majeure.
- Nous avons implanté des progrès technologiques majeurs, notamment l'imagerie médicale sans film, et la robotisation des laboratoires et de toute la pharmacie.

Évidemment, tous ces progrès sont invisibles aux yeux de la population, mais je puis vous assurer que le CHUM d'aujourd'hui a plus à voir avec l'hôpital de demain qu'avec les trois établissements dont il est issu et qu'il procure à la population des services médicaux modernes et efficaces, où le bien-être et la guérison de la personne malade est la priorité numéro un. Les milliers de personnes travaillant au CHUM méritent nos félicitations pour ces progrès et pour leur dévouement, et nos encouragements pour continuer.

Nous travaillons, depuis plusieurs années, au projet colossal de construction d'un nouvel hôpital qui leur permettra de devenir encore plus efficace, et nous franchissons aujourd'hui un pas déterminant dans cette entreprise.

Nous lançons donc aujourd'hui l'appel de propositions pour le Centre de recherche et nous ferons de même pour le CHUM d'ici la fin de l'été. Le décalage entre les deux est voulu. Nous avons décidé, l'an dernier, de scinder le projet en deux pour des raisons d'efficacité.

Sur la base des spécifications techniques que nous leur transmettons, et dans le respect du règlement de zonage adopté hier par la Ville de Montréal, les deux consortiums qui se sont qualifiés l'automne dernier prépareront maintenant des propositions concrètes. Par la suite, nous accorderons le contrat à celui des deux qui fera la meilleure proposition, c'est-à-dire celui qui offrira la meilleure valeur au secteur public, et la construction démarrera.

Dans l'intervalle, nous allons préparer le terrain, au sens propre, en démolissant l'ancien immeuble des Coopérants, au 333 rue Saint-Antoine, et en procédant à des travaux d'aménagement à l'immeuble Videotron pour y accueillir certaines activités ambulatoires, le Centre d'évaluation Renata-Hornstein pour la maladie de parkinson, ainsi que diverses activités d'enseignement.

Tout au long de ce projet, le CHUM entend voir à l'intégration harmonieuse du projet dans l'environnement urbain. Nous maintiendrons un contact suivi avec la population des quartiers environnants. Notre projet est un projet urbain, en même temps qu'un projet de santé. Nous voulons contribuer à l'amélioration de la ville elle-même, pas seulement à l'amélioration des soins de santé. Et quand on y pense, les deux sont liés.

En résumé, le CHUM est un des rares très grands projets hospitaliers en cours sur ce continent et sa construction, avec celle du centre de recherche, crée un immense potentiel de développement pas seulement en santé, mais aussi de développement urbain et de développement économique.

Je demande maintenant à Dr Turgeon de vous résumer brièvement l'importance du Centre de recherche, et à Sylvain Villiard, directeur général adjoint responsable du projet, de vous parler du processus.