

A translated French copy follows

**DÉPÔT
SEULEMENT**

Locating the CHUM superhospital at 6000 St. Denis would help justify building it

from Robert Hajaly

CS - 8M
C. P. - CHUM

Feb. 10, 2005

Supporters of the superhospitals argue that renovating existing old hospitals would be more expensive and less satisfactory than building new hospitals. Also bringing together medical resources in one place would facilitate and improve medical care and teaching.

However, the cost-saving argument has yet to be demonstrated, at least in public. And the funds necessary to build the superhospitals might improve medical care more if they were spent instead on more medical personnel, beds and equipment. Moreover, building a superhospital in one location rather than dispersing several smaller hospitals among the population means that most people have further to go to get medical help.

Nevertheless, there may be another reason, dependent on the location of the superhospitals, which may help justify building them. Just as Hôtel Dieu left Old Montreal over a hundred years ago in response to the city's expansion, it is now time that our older hospitals left downtown so that medical care can be provided closer to where the bulk of the city's population now resides. Only one CHUM hospital should remain downtown along with the Montreal General of the McGill network, which is remaining open, to treat downtown residents.

Remember that proximity of hospitals to their users isn't just a matter of the users' convenience. Rather, in certain medical cases, for example, of strokes, heart attacks and traumatic accidents, proximity, and therefore short travel time to the hospital, can make a difference between a full and a partial recovery, or even between life and death. If this were not so then why do we place importance on the prompt response time of our ambulance service?

Now in these terms, in the central part of Montreal extending north of Pine Avenue, there are no general hospitals east of St. Mary's and the Jewish General on Côte des Neiges Road, apart from Jean Talon Hospital, until we come to Maisonneuve-Rosemont and Santa Cabrini hospitals on de l'Assomption Boulevard deep in the east end. Relative to this underserved area, which contains much of Montreal's population, the proposed Outremont site of the superhospital is too far to the west, while that of Saint Luc Hospital is way too far south.

By contrast, 6000 St. Denis, between Rosemont Boulevard and de Bellechasse, is, of all the proposed sites, the most central to this underserved area. This site, moreover, is accessed by major roads (Rosemont, Van Horne and St. Denis) going directly to the site and extending outwards to the limits of this central area in all major directions. Also the


Re CHUM location by R. Hajaly, cont'd

site is served by the Rosemont metro stop of the orange line which could be right on the site and to which seven bus lines, including two all-night lines, converge. Indeed the orange line stops from Henri Bourassa to Champ de Mars, from which it is a quick trip to centrally placed Rosemont stop, are altogether served by over 65 bus lines covering all of central and eastern Montreal.

In addition, 6000 St. Denis is relatively close to the University of Montreal campus, and connected to it directly by public transport. Also this site, unlike the Outremont rail yards, would not need any infrastructure work, and its cost could be reduced if one downtown hospital were retained to treat downtown residents and the number of superhospital beds were lowered accordingly, as was done with the McGill superhospital. And in that event there would easily be enough room on this site to move the University of Montreal medical faculty to it in the future if a new faculty building were justified by rising student enrolment.

Security concerns regarding dangerous materials transported on the CP rail line near the superhospital site could be dealt with by diverting such trains to the CN line in the north of Montreal Island. Train companies commonly use each other's lines by mutual agreement. Besides note that the 6000 St. Denis site is not right beside the rail line but about 800 feet from it and shielded from it by two massive buildings between 6000 St. Denis and the rail line. One building (5800 St. Denis) is twelve storeys high and runs along almost the whole width of the superhospital site. No such protection by contrast would exist in the empty Outremont rail yards site.

If the downtown hospital retained were St. Luc then it would be easily accessible from the 6000 St. Denis site by the orange metro line (St. Luc is served by the Champ de Mars metro stop on the orange line). And then both hospitals would be connected also with the McGill superhospital served by the Vendôme stop also on the orange line. This would allow a maximum cooperation and interaction of medical personnel, including students, consistent with allowing a dispersal of medical sites to where most of their users are. In these circumstances investment in the superhospitals might be justified.

Robert Hajaly teaches Humanities 

La localisation du futur CHUM au 6000, Saint-Denis pourrait aider à justifier la construction du mégahôpital

Le 10 février 2005

De : Robert Hajaly

Les partisans des mégahôpitaux soutiennent que la rénovation de nos vieux hôpitaux serait plus chère et moins satisfaisante que la construction de nouveaux. Ils estiment aussi que le regroupement des ressources médicales en un seul endroit faciliterait et améliorerait les soins médicaux et l'enseignement médical.

La preuve de l'argument de la rentabilité reste toutefois à établir, du moins en public. Quant à l'amélioration des soins médicaux, elle pourrait être plus substantielle si les sommes consacrées à la construction des mégahôpitaux servaient plutôt à augmenter l'effectif médical, le nombre de lits et l'équipement. Par ailleurs, si l'on optait pour un mégahôpital plutôt que pour plusieurs plus petits hôpitaux disséminés sur le territoire du bassin de clientèle, la plupart des gens auraient à parcourir un plus long trajet pour obtenir de l'aide médicale.

En fonction de l'emplacement choisi, une autre raison pourrait, malgré tout, aider à justifier la construction des mégahôpitaux. Tout comme il y a une centaine d'années, l'expansion de la ville forçait l'Hôtel Dieu à quitter le Vieux-Montréal, il est maintenant temps que nos plus vieux hôpitaux quittent le centre-ville pour se rapprocher du plus grand bassin de leur clientèle. Pour soigner les résidents du centre-ville, il ne resterait qu'un CHUM tout comme il n'y en aura qu'un, l'hôpital général de Montréal, pour le réseau McGill.

Il ne faut pas oublier que la proximité des hôpitaux de leur clientèle n'est pas seulement une question de commodité pour cette même clientèle. Dans certains cas - AVC, crises cardiaques et traumatismes à la suite d'un accident -, c'est la proximité, et par conséquent un trajet plus court à parcourir pour se rendre à l'hôpital, qui détermine s'il y aura rétablissement complet ou partiel ou même si le patient vivra ou mourra. Si ce n'était pas le cas, pourquoi alors attachons-nous tant d'importance à la rapidité du délai d'intervention de notre service ambulancier?

Si l'on examine les choses sous cet angle, dans la partie centrale de Montréal s'étendant au nord de l'avenue des Pins, à l'exception de l'hôpital Jean-Talon, il n'y a pas d'hôpitaux généraux à l'est de l'hôpital St-Mary et de l'hôpital général juif sur le chemin de la Côte-des-Neiges, jusqu'à ce qu'on arrive aux hôpitaux Maisonneuve-Rosemont et Santa Cabrini situés sur le boulevard de l'Assomption, loin dans l'est. Pour ce secteur mal desservi où habite une grande partie de la population de Montréal, le projet

d'Outremont est trop à l'ouest alors que celui de l'hôpital Saint-Luc est beaucoup trop au sud.

En revanche, de tous les sites proposés, c'est le 6000, Saint-Denis, situé entre le boulevard Rosemont et la rue de Bellechasse qui est le plus central pour ce secteur mal desservi. Ce site est aussi accessible par des routes à grande circulation (Rosemont, Van Horne et Saint-Denis) qui donnent directement accès au site et se prolongent dans toutes les principales directions jusqu'aux limites de ce secteur central. Ce site est également desservi par la station de métro Rosemont de la ligne orange, qui pourrait se trouver sur le site même et vers laquelle convergent sept lignes d'autobus, dont deux lignes d'autobus qui circulent toute la nuit. Les stations de la ligne orange de Henri-Bourassa à Champ-de-Mars, à une courte distance de la station centrale de Rosemont, sont effectivement desservies par plus de 65 lignes d'autobus couvrant le centre et l'est de Montréal.

De plus, le 6000, Saint-Denis est relativement près du campus de l'université de Montréal auquel il est relié directement par les transports en commun. Contrairement à la gare de triage d'Outremont, il ne faudrait pas effectuer de travaux d'infrastructure pour ce site et le coût de son aménagement serait réduit si l'on conservait un hôpital au centre-ville pour soigner les résidents du centre-ville et que l'on réduisait en conséquence le nombre de lits du mégahôpital, comme ça a été le cas avec le mégahôpital de McGill. Il y aurait alors suffisamment de place sur ce site pour y loger plus tard la faculté de médecine de l'Université de Montréal au cas où la hausse du nombre d'inscriptions justifierait l'ajout d'un nouveau bâtiment à la faculté.

Quant aux inquiétudes en matière de sécurité, on pourrait les apaiser en détournant sur les voies du CN dans le nord de la ville les trains de marchandises dangereuses du CP qui circulent sur les voies à proximité du site du mégahôpital. Il est courant, par accord mutuel, que les trains d'une compagnie de chemin de fer empruntent les voies ferrées de l'autre. De plus, le 6000, Saint-Denis ne longe pas la voie ferrée, mais est plutôt situé à 800 pieds de cette voie et en est protégé par deux énormes bâtiments. L'un de ces bâtiments (le 5800, Saint-Denis) comporte douze étages et a presque la même largeur que le site du mégahôpital. Au site vide de la gare de triage d'Outremont, une telle protection n'existerait pas.

Si, pour le centre-ville, le choix se portait sur Saint-Luc, cet hôpital serait facilement accessible à partir du 6000, Saint-Denis par la ligne orange du métro (Saint-Luc est desservi par la station Champ-de-Mars de la ligne orange). Les deux hôpitaux seraient aussi reliés au mégahôpital de McGill desservi par la station Vendôme, qui se trouve également sur la ligne orange. Il y aurait ainsi une collaboration et une interaction maximales du personnel médical, y compris des étudiants, compatibles avec la dissémination des sites médicaux là où se trouve la plus grande partie de leur clientèle. C'est dans ces circonstances que l'investissement dans les mégahôpitaux pourrait se justifier.

Robert Hajaly enseigne les sciences humaines [REDACTED]