

Report of the Sub-Committees on Architecture and  
Volumetric Footprint, Insertion in the Built and Natural  
Environment, and Accessibility and Circulation

Mountain Campus

January 30, 2007



Centre universitaire de santé McGill  
McGill University Health Centre

## Table of Contents

1. Introduction.....	3-4
2. Participants.....	5
3. Working Sessions.....	6
4. Observations.....	7-9
5. New Guiding Principles.....	10
6. Recommendations.....	11-13
7. Conclusion.....	14
8. Appendices	
Mandates.....	15-21

## 1. Introduction

As part of its Redevelopment Project, the McGill University Health Centre (MUHC) plans to modernize the Montreal General Hospital and its terraced parking lot, construct a new pavilion adjacent to the main building and implement landscaping elements. As the hospital is located in the historic and natural borough of Mount Royal, construction remains a source of concern for a number of groups.

The MUHC made a commitment to ratify three guiding principles to steer the Redevelopment Project at the Mountain Campus, using as its starting point draft principles developed by Les Amis de la montagne and Héritage Montréal and submitted in a paper dated August 29, 2006. The draft guiding principles are:

- 1) Architecture and Volumetric Footprint: Achieve the project within the existing volumetric footprint of the Montreal General Hospital, while respecting the current silhouette of the building vis-à-vis the mountain, in order to preserve the visual links between it and the city.
- 2) Insertion in the Built and Natural Environment: Correct the poor insertion of the hospital within the landscape of Mount Royal through architectural and landscaping actions that diminish the place of cars on the site and reduce the rupture of scale on the North side, facing Mount-Royal Park and the length of Cedar Avenue.
- 3) Accessibility and Circulation: Establish the principal and ambulatory accesses to the site so as to reduce their impact on the mountain and the neighbourhood, notably by reducing the presence of roads on the North side, along Cedar Avenue, whose local character should be re-established to improve the relationship between the city and Mount Royal.

In order to live up to its commitment, the MUHC invited internal and external experts to share their expertise by serving on one of three sub-committees created to explore the following aspects: architecture and volumetric footprint, insertion in the built and natural environment, and accessibility and circulation.

Invitations, along with a detailed Mandate<sup>1</sup>, were sent to the departments of des Grands projets, des Parcs et de la Circulation, to the Bureau du Mont-Royal and to the Ville-Marie borough of the City of Montreal; to the Ministry of Culture and Communications (MCC); to Daniel Arbour et Associés; to the Table de concertation du Mont-Royal; to Roche Itée, Groupe-conseil (Roche); to Menkès Shooner Dagenais Letourneux Architectes (MSDL); to the Association des architectes paysagistes du Québec (AAPQ); to various departments within the MUHC (planning, parking, medical leadership); as well as to Les Amis de la montagne and Héritage Montréal.

The MCC accepted to participate as an observer. Daniel Arbour et Associés, Roche, MSDL, the AAPQ, and the MUHC designated one or more participants. The City of Montreal declined the invitation as it judged itself to be in conflict of interest having to approve the project in an official process. The Table de concertation du Mont-Royal, for its part, also declined the invitation because it feels that is not charged with the mandate of judging development projects on Mount Royal. Finally, Les Amis de la montagne and Héritage Montréal did not designate any representative, preferring to concentrate their participation in this exercise to the work of the Executive Committee<sup>2</sup> put in place by Dr. Arthur T. Porter, Director General and CEO of the MUHC. Les Amis de la montagne and Héritage Montréal did offer to present the August 29 paper to the sub-committees and were available for precisions. The MUHC, however, did not feel such a presentation was necessary, as the crux of the material found in said paper was used for the mandate document.

Given the limited number of participants that accepted to serve and the overlapping of two of the three sub-committees, the sub-committee for architecture and volumetric footprint and the sub-committee for the insertion into the built and natural environment were merged.

---

<sup>1</sup> See Appendices I through III for each sub-committee's Mandate document.

<sup>2</sup> The formation of an Executive Committee, comprising Peter Howlett and Sylvie Guilbault of Les Amis de la montagne, Dinu Bumbaru and Nancy Dunton of Héritage Montréal, and Arthur Porter, David Angus and Judith Horrell of the McGill University Health Centre, ensued out of July, August and September 2006 correspondence and meetings.

## **2. Participants**

### Moderator

- Judith Horrell, Communications Manager, MUHC Redevelopment Project

### Internal

- Cathy-Ann Barr, LEED coordinator, MUHC Planning Office
- Tim Meagher, Physician and Chief of Clinical Development, MUHC
- Pierre Major, Infrastructure Planning, MUHC Planning Office
- Gilles Côté, Responsible for Circulation and Parking, MUHC

### External

- André Chouinard, heritage protection, MCC (observer)
- Anik Shooner, architect and LEED expert, MSDL
- Sylvain Chapdelaine, engineer, circulation and transport expert, Roche
- Josiane Girard, project manager in urbanism, Daniel Arbour et associés
- Marie-Claude Robert, landscape architect, expert in landscaping development, AAPQ

### **3. Working Sessions**

Two working sessions, each three hours in length, took place on December 13 and 14, 2006 at the MUHC Planning Office. Numerous documents were provided to participants prior to their working session so as to nurture the analysis and group discussion. These documents are listed below:

- Working document, "Les valeurs et les patrimoines du mont Royal", March 2005;
- MUHC guiding principles for design, May 2000;
- The last version of the preliminary concept, October 2006;
- Urban Integration Study;
- Pedestrian Circulation Study;
- Circulation Study;
- Parking Study; and
- Arboreal Study.

The moderator began each working session by explaining the context, including details regarding the chronology of events leading up to the working session and the objectives, namely to arrive at a guiding principle per aspect and to formulate recommendations for its respect. The moderator reminded participants of the draft guiding principles and opened the discussion period.

The fruit of the participants' efforts during the working sessions is presented on the following pages.

#### **4. Observations**

The review of the various plans and studies brought to the surface many challenges, opportunities and realities about the Montreal General Hospital. The observations listed below were raised during the discussions.

- The Montreal General Hospital, founded in 1821, is part of Montreal and Canada's heritage. In addition to the hospital's many firsts in the diagnosis, treatment and research of illnesses, and the healthcare and scientific pioneers linked to it, it is worth noting that the first ambulance service in Canada and the first Faculty of Medicine with bedside teaching were launched at the Montreal General Hospital.
- The current Montreal General Hospital building, erected in 1955 with the support of generous financial contributions from some of Montreal's oldest families, is an architectural feature of Montreal's skyline.
- The hospital building is imposing and creates a barrier between the City of Montreal and Mount Royal.
- Erected more than thirty years ago, the terraced parking is far from being aesthetic.
- The hospital offers outstanding views of the City of Montreal and Mount Royal.
- The internal organization of the hospital's floors needs to be enhanced so as to conform to the government's norms as well as to ensure the quality of care and patients' safety. For example, the intensive care units, operating rooms, and imaging services need to be brought closer to the Emergency Department.
- Currently, the hospital has single-, double-, triple- and quadruple-occupancy patient rooms. In order to create a healing environment, prevent the spread of nosocomial infections, and to meet the privacy and intimacy needs of patients and their family, the latest preliminary concept plan for single-occupancy rooms only. This concept will require the inpatient units on the various floors to be remodelled.
- The existing surface of the hospital makes it impossible to remodel the inpatient units into single-occupancy rooms; it also makes the construction of adequately sized operating rooms impossible.

- The Redevelopment Project presents an excellent opportunity to improve the hospital's integration with its urban and wooded environment.
- The hospital's green spaces are not harmonized with the vegetation either on Mount Royal or on the listed McConnell site.
- The site is not welcoming. Among other things, there are few places to sit down outside the hospital.
- Neighbourhood residents pass occasionally through the hospital or across the site to access Mount-Royal Park.
- The accesses to Mount-Royal Park on Cedar Avenue merit being evaluated in terms of universal access.
- As a public institution located in the historic and natural borough of Mount Royal, the MUHC should act as a model citizen and put in place best environmental practices.
- Currently, during the morning peak period, the proportion of traffic generated by the MUHC as compared to the total traffic volume is as follows:
  - Cedar Access: 23%
  - Côte-des-Neiges Access: 13%
- Currently, during the afternoon peak period, the proportion of traffic generated by the MUHC as compared to the total traffic volume is as follows:
  - Cedar Access: 14.5%
  - Côte-des-Neiges Access: 7%
- Based on projected changes (scenario 4 of the first plan<sup>3</sup>), during the afternoon peak period, the proportion of traffic generated by the MUHC as compared to the total traffic volume, as well as the variation in traffic generated by the MUHC for the projected versus current situation, are as follows:
  - Cedar Access: 17%, namely an 11% reduction over the current situation
  - Côte-des-Neiges Access: 2%, namely an 82% reduction over the current situation (exit closed, entrance only)
  - Pine Avenue Access: 25.5% from the new access; 100% increase since there is currently no possible access on Pine Avenue

---

<sup>3</sup> A new access on Pine Avenue, the closure of off-site parking and the closure of the exit on chemin de la Côte-des-Neiges



- Many pedestrians circulate in the neighbourhood to go to schools, to the hospital and to the mountain. Given the nature and volume of the clientele, it is imperative that road safety and the user-friendliness of the various accesses be assured.
  
- It will be impossible to avoid all parking presence on the Mountain Campus. The working shifts of MUHC employees are sometimes incompatible with the public transportation, for example a working shift that ends at three a.m. As well, one must bear in mind the particular clientele of the hospital, that is those with reduced mobility and those who, given their state of health, cannot travel to and from the hospital by any means other than by car.

## **5. New Guiding Principles**

### Architecture and Volumetric Footprint

In creating the architectural design of the MUHC Redevelopment Project's Mountain Campus, respect the mountain's morphology, maximize the views from the hospital towards the city and the mountain, and favour an integrative approach.

### Insertion in the Built and Natural Environment

Take advantage of the MUHC Redevelopment Project to minimize the boundary between the city and the mountain and favour best sustainable development practices by using as inspiration the vision of Frederick Law Olmsted for landscaping efforts and by pursuing LEED<sup>4</sup> certification for the Mountain Campus.

### Accessibility and Circulation

Take advantage of the MUHC Redevelopment Project to render accessibility and circulation around the Mountain Campus safe, efficient and user friendly for hospital users and citizens by favouring traffic calming measures.

---

<sup>4</sup> LEED (Leadership in Energy and Environmental Design) is an internationally-recognized benchmark system for evaluating excellence that serves as a tool to guide the design, construction and operation of high performance green buildings.

## 6. Recommendations

### Architecture and Landscaping

- Recreate the feeling of being in a wooded area: reinforce the vegetated corridor along Cedar Avenue through plantings that respect the vegetation palette and scale of the woods to create a richer pedestrian experience and encourage motor vehicle drivers to slow down;
- Respect the random nature of plantings, such that they are reminiscent of spontaneous vegetation;
- Minimize the split between mineral and vegetation;
- Introduce rainwater management measures to better use water in the hospital's daily operations;
- Make the site's slope visually aesthetic and attractive such that it becomes an element of interest for the users. Examples: landings allowing people to observe the city's panorama, terraces on various levels, green roofs and vegetated walls;
- Highlight the rock when possible and reinforce the character of the steep slopes by the addition of low walls;
- Delineate the trails, pathways and the base of the slope with dense vegetation. Create a feeling of closeness and intimacy with dense vegetation around the trails and pathways. Highlight the topographical levels by a strong strip of vegetation;
- Develop pedestrian trails that allow people to discover the site's many qualities, with a variety of routes that offer different spatial experiences (raised rest areas, picnic areas) and windows, that is to say framed views of the site. Insofar as is possible, ensure that some of these trails are accessible by people with reduced mobility or by families with children;
- Starting from Cedar Avenue, create a fluid stream of green between Mount Royal and the city;
- For all new construction, favour architecture that is stepped towards Pine Avenue;

- Diminish the pavement's width on Cedar Avenue by extending out the sidewalk area, by favouring street parking and by reducing the visual aperture by planting trees along the length of the pavement and installing benches and picnic tables.

### Accessibility and Circulation

- Study the feasibility of the City of Montreal's recommendation to close the chemin de la Côte-des-Neiges/Cedar Avenue feeder road;
- Secure the pedestrian crossing and the flow of traffic to the parking area on Cedar Avenue by putting in place a complete traffic light system;
- Secure the pedestrian crossing in front of the main building on Cedar Avenue, highlighting its presence by designing larger sidewalks and positioning adequate signing;
- Design and render secure the neighbourhood's pedestrian routes, as well as bicycle and car circulation;
- Find solutions the traffic congestion problem on Pine Avenue created by, among other things, the comings and goings between the Académie Michelle Provost;
- Put in place as of today the means to ensure a successful adoption of public transportation, carpooling and active transport methods (cycling for example) so as to diminish traffic and minimize the impact of vehicles on the environment;
- Strengthen the public transportation service for all MUHC hospitals as of today in order to facilitate the Allégo programme;
- Explore the possibility of changing the civic address of the Montreal General Hospital from Cedar Avenue to Pine Avenue to encourage people to use this entrance for all purposes except Emergency visits;
- Combine delivery access points;
- Explore the possibility of easing the volume of traffic on Cedar Avenue by distributing the traffic flow better and favouring a Pine Avenue exit from the parking lot;

- Create links and entry points around the site to better serve the clientele. For example, explore the possibility of a bus stop on Pine Avenue in front of a more direct entrance to the hospital; and
- Create an internal pedestrian network with Southern-Northern and Eastern-Western links connected to the public pedestrian network.

## **7. Conclusion**

While the plans for the Mountain Campus create many challenges in regards to the protection of the historic and natural borough of Mount Royal, there are as many opportunities to enhance the quality of life in the neighbourhood whilst modernizing the facilities and thereby improving the quality of care, research and teaching.

Participants consider that the MUHC Redevelopment Project can be a genuine success for the entire community if the MUHC uses the guiding principles presented in this document as the basis for its architectural, landscaping, accessibility and circulation choices for the Mountain Campus.

The recommendations listed in this document represent an excellent source of ideas that the MUHC's professionals may use to not only point themselves in the right direction but also for further exploration so as to create an exciting project for the MUHC's patients, personnel and visitors, as well as for the citizens of Montreal and the city's tourists.

The participants recommends that the MUHC treat the three guiding principles as a unit, and not in isolation, so as to embrace the various elements that should protect the historic and natural borough of Mount Royal to the satisfaction of the Quebec Ministry of Culture and Communications and thereby other concerned citizens; should respect the City of Montreal's urban planning vision; and should meet the Quebec Ministry of Health and Social Services' objectives for the tertiary and quaternary academic healthcare centre.

## **8. Appendices**

Note: these documents were issued in French only.

- I. Mandate of the Sub-Committee on Architecture and Volumetric Footprint
- II. Mandate of the Sub-Committee on Insertion in the Built and Natural Environment
- III. Mandate of the Sub-Committee on Accessibility and Circulation

## Appendix I

### Mandate of the Sub-Committee on Architecture and Volumetric Footprint



Centre universitaire de santé McGill  
McGill University Health Centre

#### **Sous-comité sur l'architecture et l'empreinte volumétrique Campus hospitalier de la Montagne : Hôpital général de Montréal**

##### **Contexte**

Le CUSM entreprend un Projet de redéploiement de 1,579G \$ qui consolidera ses activités de soins cliniques, de recherche et d'enseignement sur deux campus hospitaliers. C'est un projet de santé capital dans le cadre du rehaussement des centres hospitaliers universitaires de Montréal par le ministère de la Santé et des Services sociaux et le gouvernement du Québec.

Le Campus hospitalier de la Montagne implique le site de l'Hôpital général de Montréal. Ce site est situé dans l'arrondissement historique et naturel du mont Royal qui est protégé et régi par le ministère de la Culture et des Communications.

En vue d'atteindre les objectifs de qualité les plus élevés en matière de développement durable et d'urbanisme tout en assurant que l'infrastructure nécessaire est en place afin d'offrir des soins aux patients, de la recherche et de l'enseignement, le CUSM s'est engagé dans un dialogue ouvert avec Les Amis de la montagne et Héritage Montréal.

En août 2006, Les Amis de la montagne et Héritage Montréal ont présenté une ébauche de trois principes directeurs identifiant la volumétrie et la silhouette des bâtiments, l'architecture et l'aménagement paysager, et l'accessibilité et la circulation comme éléments à discuter conjointement.

La création d'un comité exécutif, comprenant Peter Howlett et Sylvie Guilbault de Les Amis de la montagne, Dinu Bumbaru et Nancy Dunton d'Héritage Montreal, et Arthur Porter, David Angus et Judith Horrell du Centre universitaire de santé McGill, est le résultat des correspondances et des rencontres des mois de juillet, août et septembre 2006.

##### **Mandat**

Le sous-comité se servira de son expérience variée et de ses connaissances pour explorer l'ébauche du principe directeur sur l'architecture et l'empreinte volumétrique, présentée dans la prochaine section, à la lumière du redéploiement du Campus hospitalier de la Montagne.

Une fois le principe convenu, l'objectif sera de mesurer l'impact des différentes options proposées à ce jour pour enfin formuler un concept sur l'architecture et l'empreinte volumétrique. Ce concept servira comme un point de départ pour les consultations publiques prévues en 2007. Le comité proposera également des recommandations pour le respect du principe directeur dans le cadre de l'évolution des plans du projet.



Le sous-comité prendra en considération :

- La valeur collective de l'arrondissement historique et naturel du mont Royal et la protection qui lui est accordé;
- Les fonctionnalités, les contiguïtés et l'espace que le CUSM requièrent afin d'assurer des soins cliniques supérieurs, la sécurité des patients de même que la recherche et l'enseignement intégrés;
- Un environnement axé sur les patients et propice à la guérison; et
- Les différentes options proposées à ce jour pour le redéploiement.

Le sous-comité proposera au comité exécutif, sous forme d'un document écrit, le principe directeur et les recommandations pour son respect, ainsi que le concept sur l'architecture et l'empreinte volumétrique.

#### **Ébauche du principe directeur sur l'architecture et l'empreinte volumétrique**

Réaliser le projet à l'intérieur de l'empreinte volumétrique existante de l'Hôpital général de Montréal et en respectant la silhouette actuelle de l'immeuble par rapport à la montagne, afin de conserver les liens visuels entre la ville et celle-ci.

#### **Terme du mandat**

Le sous-comité soumettra son rapport au plus tard le 20 décembre 2006.

Le sous-comité sera responsable de l'organisation de ses rencontres afin qu'il puisse réaliser le mandat à l'intérieur des délais envisagés. Il choisira une personne pour animer les rencontres et pour assurer la rédaction du rapport.

#### **Documentation**

Le sous-comité aura à sa disposition tout document qu'il jugera pertinent à la réalisation du mandat. Le sous-comité recevra les documents suivants :

- Document de travail, Les valeurs et les patrimoines du mont Royal, mars 2005
- L'étude d'intégration urbaine, avril 2006
- La dernière version du concept préliminaire, octobre 2006
- Les principes directeurs de design du CUSM, mai 2000

#### **Personne ressource**

Judith Horrell : 514-934-1934, poste 71368 / [judith.horrell@muhc.mcgill.ca](mailto:judith.horrell@muhc.mcgill.ca)

## Appendix II

### Mandate of the Sub-Committee on Insertion in the Built and Natural Environment



Centre universitaire de santé McGill  
McGill University Health Centre

#### **Sous-comité sur l'insertion dans le cadre bâti et paysager Campus hospitalier de la Montagne : Hôpital général de Montréal**

##### **Contexte**

Le CUSM entreprend un Projet de redéploiement de 1,579G \$ qui consolidera ses activités de soins cliniques, de recherche et d'enseignement sur deux campus hospitaliers. C'est un projet de santé capital dans le cadre du rehaussement des centres hospitaliers universitaires de Montréal par le ministère de la Santé et des Services sociaux et le gouvernement du Québec.

Le Campus hospitalier de la Montagne implique le site de l'Hôpital général de Montréal. Ce site est situé dans l'arrondissement historique et naturel du mont Royal qui est protégé et régi par le ministère de la Culture et des Communications.

En vue d'atteindre les objectifs de qualité les plus élevés en matière de développement durable et d'urbanisme tout en assurant que l'infrastructure nécessaire est en place afin d'offrir des soins aux patients, de la recherche et de l'enseignement, le CUSM s'est engagé dans un dialogue ouvert avec Les Amis de la montagne et Héritage Montréal.

En août 2006, Les Amis de la montagne et Héritage Montréal ont présenté une ébauche de trois principes directeurs identifiant la volumétrie et la silhouette des bâtiments, l'architecture et l'aménagement paysager, et l'accessibilité et la circulation comme éléments à discuter conjointement.

La création d'un comité exécutif, comprenant Peter Howlett et Sylvie Guilbault de Les Amis de la montagne, Dinu Bumbaru et Nancy Dunton d'Héritage Montreal, et Arthur Porter, David Angus et Judith Horrell du Centre universitaire de santé McGill, est le résultat des correspondances et des rencontres des mois de juillet, août et septembre 2006.

##### **Mandat**

Le sous-comité se servira de son expérience variée et de ses connaissances pour explorer l'ébauche du principe directeur sur l'insertion dans le cadre bâti et paysager, présentée dans la prochaine section, à la lumière du redéploiement du Campus hospitalier de la Montagne.

Une fois le principe convenu, l'objectif sera de mesurer l'impact des différentes options proposées à ce jour pour enfin formuler un concept sur l'insertion dans le cadre bâti et paysager. Ce concept servira comme un point de départ pour les consultations publiques prévues en 2007. Le comité proposera des recommandations pour le respect du principe directeur dans le cadre de l'évolution des plans du projet.

Le sous-comité prendra en considération :

- La valeur collective de l'arrondissement historique et naturel du mont Royal et la protection qui lui est accordé;
- Les fonctionnalités, les contiguïtés et l'espace que le CUSM requièrent afin d'assurer des soins cliniques supérieurs, la sécurité des patients de même que la recherche et l'enseignement intégrés;
- Un environnement axé sur les patients et propice à la guérison; et
- Les différentes options proposées à ce jour pour le redéploiement.

Le sous-comité proposera au comité exécutif, sous forme d'un document écrit, le principe directeur et les recommandations pour son respect, ainsi que le concept sur l'insertion dans le cadre bâti et paysager.

#### **Ébauche du principe directeur sur l'insertion dans le cadre bâti et paysager**

Corriger l'insertion déficiente de l'hôpital dans l'ensemble paysager du mont Royal par des interventions architecturales et des aménagements paysagers qui diminuent la place de l'automobile sur le site et réduisent la rupture d'échelle du côté Nord, face au parc du Mont-Royal et le long de l'avenue Cedar.

#### **Terme du mandat**

Le sous-comité soumettra son rapport au plus tard le 20 décembre 2006.

Le sous-comité sera responsable de l'organisation de ses rencontres afin qu'il puisse réaliser le mandat à l'intérieur des délais envisagés. Il choisira une personne pour animer les rencontres et pour assurer la rédaction du rapport.

#### **Documentation**

Le sous-comité aura à sa disposition tout document qu'il jugera pertinent à la réalisation du mandat. Le sous-comité recevra les documents suivants :

- Document de travail, Les valeurs et les patrimoines du mont Royal, mars 2005
- L'étude d'intégration urbaine, avril 2006
- L'étude de circulation et de stationnement et l'étude arboricole
- Les principes directeurs de design du CUSM, mai 2000
- La dernière version du concept préliminaire, octobre 2006

#### **Personne ressource**

Judith Horrell : 514-934-1934, poste 71368 / judith.horrell@muhc.mcgill.ca

Appendix III  
Mandate of the Sub-Committee on Accessibility and Circulation



Centre universitaire de santé McGill  
McGill University Health Centre

**Sous-comité sur l'accessibilité et la circulation**  
**Campus hospitalier de la Montagne : Hôpital général de Montréal**

**Contexte**

Le CUSM entreprend un Projet de redéploiement de 1,579G \$ qui consolidera ses activités de soins cliniques, de recherche et d'enseignement sur deux campus hospitaliers. C'est un projet de santé capital dans le cadre du rehaussement des centres hospitaliers universitaires de Montréal par le ministère de la Santé et des Services sociaux et le gouvernement du Québec.

Le Campus hospitalier de la Montagne implique le site de l'Hôpital général de Montréal. Ce site est situé dans l'arrondissement historique et naturel du mont Royal qui est protégé et régi par le ministère de la Culture et des Communications.

En vue d'atteindre les objectifs de qualité les plus élevés en matière de développement durable et d'urbanisme tout en assurant que l'infrastructure nécessaire est en place afin d'offrir des soins aux patients, de la recherche et de l'enseignement, le CUSM s'est engagé dans un dialogue ouvert avec Les Amis de la montagne et Héritage Montréal.

En août 2006, Les Amis de la montagne et Héritage Montréal ont présenté une ébauche de trois principes directeurs identifiant la volumétrie et la silhouette des bâtiments, l'architecture et l'aménagement paysager, et l'accessibilité et la circulation comme éléments à discuter conjointement.

La création d'un comité exécutif, comprenant Peter Howlett et Sylvie Guilbault de Les Amis de la montagne, Dinu Bumbaru et Nancy Dunton d'Héritage Montreal, et Arthur Porter, David Angus et Judith Horrell du Centre universitaire de santé McGill, est le résultat des correspondances et des rencontres des mois de juillet, août et septembre 2006.

**Mandat**

Le sous-comité se servira de son expérience variée et de ses connaissances pour explorer l'ébauche du principe directeur sur l'accessibilité et la circulation, présentée dans la prochaine section, à la lumière du redéploiement du Campus hospitalier de la Montagne.

Une fois le principe convenu, l'objectif sera de mesurer l'impact des différentes options proposées à ce jour pour enfin formuler un concept sur l'accessibilité et la circulation. Ce concept servira comme un point de départ pour les consultations publiques prévues en 2007. Le comité proposera des recommandations pour le respect du principe directeur dans le cadre de l'évolution des plans du projet.

Le sous-comité prendra en considération :

- La valeur collective de l'arrondissement historique et naturel du mont Royal et la protection qui lui est accordé;
- Les fonctionnalités, les contiguïtés et l'espace que le CUSM requièrent afin d'assurer des soins cliniques supérieurs, la sécurité des patients de même que la recherche et l'enseignement intégrés;
- Un environnement axé sur les patients et propice à la guérison; et
- Les différentes options proposées à ce jour pour le redéploiement.

Le sous-comité proposera au comité exécutif, sous forme d'un document écrit, le principe directeur et les recommandations pour son respect, ainsi que le concept sur l'accessibilité et la circulation.

#### **Ébauche du principe directeur sur l'accessibilité et la circulation**

Établir les accès principaux et ambulatoires au site de manière à réduire leur impact sur la montagne et le voisinage, notamment réduire la présence de voiries du côté Nord, le long de l'avenue Cedar dont le caractère local devrait être rétabli au bénéfice de la relation entre la cité et le parc du mont Royal.

#### **Terme du mandat**

Le sous-comité soumettra son rapport au plus tard le 20 décembre 2006.

Le sous-comité sera responsable de l'organisation de ses rencontres afin qu'il puisse réaliser le mandat à l'intérieur des délais envisagés. Il choisira une personne pour animer les rencontres et pour assurer la rédaction du rapport.

#### **Documentation**

Le sous-comité aura à sa disposition tout document qu'il jugera pertinent à la réalisation du mandat. Le sous-comité recevra les documents suivants :

- Document de travail, Les valeurs et les patrimoines du mont Royal, mars 2005
- L'étude d'intégration urbaine, avril 2006
- La dernière version du concept préliminaire, octobre 2006
- Les études de circulation piétonne, l'étude de circulation et de stationnement
- Les principes directeurs de design du CUSM, mai 2000

#### **Personne ressource**

Judith Horrell : (514) 934-1934, poste 71368 / judith.horrell@muhc.mcgill.ca