



## **CUSM Site Glen Charrette:**

**Accès du Sud-Ouest au CUSM Site Glen**

## ***MUHC Glen Site Charrette:***

*Access to the MUHC Glen Site from the Southwest*

*A visioning exercise*



*Coproduced by Concertation Interquartier (CIQ), the McGill University Health Centre (MUHC), McGill School of Urban Planning, and invited participants*

*Report compiled by Kimberly Fils-Aimé, Kate-Issima Francin, Shannon Franssen, and Lisa Bornstein*

**CURA }**

**Community-University Research Alliance**  
**Alliance de recherche communauté-université**

# **MUHC Charrette Site Glen:**

**Accès du Sud-ouest**

**Un exercice de vision**



# ***MUHC Glen Site Charrette:***

## ***Access from Southwest***

### ***A visioning exercise***



# Sommaire

**Préface**

**Remerciements**

**Contexte**

**CUSM Site Glen**

**ARUC**

**ICQ**

**Charrette**

**Visions**

**Groupe 1**

**Groupe 2**

**Groupe 3**

**Groupe 4**

**Groupe 5**

**Conclusion**

# Contents

***Preface*** p.6

***Acknowledgments*** p.7

***Background*** p.8

***MUHC Glen Site*** p.8

***CURA*** p.10

***CIQ*** p.11

***Charrette*** p.12

***Visions*** p.14

***Group 1*** p.14

***Group 2*** p.18

***Group 3*** p.22

***Group 4*** p.26

***Group 5*** p.30

***Conclusions*** p.34

# Préface

**Les participants appartenait  
aux organisations suivantes**

- Centre universitaire de santé McGill
- École d'urbanisme de l'Université McGill
- Westmount Municipal Association
- École d'architecture de l'Université McGill
- Ville de Westmount (Aménagement Urbain)
- Conseil de NDG Senior Citizen
- CSSS Sud-Ouest Verdun
- CUSU
- Groupe IBI-DAA
- Alliance des piétons et cyclistes de Sud-Ouest de Montréal
- Actif et Collective Division des transports
- Ville de Montréal (Transport Actifs)
- Prévention Sud-Ouest
- Ville de Montréal
- Développement du site Glen du CUSM
- Des résidents locaux (sans affiliation particulière)

# Preface

***Participants belonged to the  
following organizations***

- *McGill University Health Center*
- *McGill University School of Urban Planning*
- *Westmount Municipal Association*
- *McGill University School of Architecture*
- *City of Westmount-Urban Planning*
- *NDG Senior Citizen's Council*
- *CLSC Sud-Ouest Verdun*
- *CUSU*
- *Groupe IBI-DAA*
- *Alliance of pedestrians and cyclists of Sud-Ouest Montréal*
- *City of Montreal transportation Division*
- *City of Montréal Active and Collective Transport Division*
- *Prevention Sud-Ouest*
- *MUHC Glen Site Development*
- *Local residents*

# Reconnaissance

## Remerciements spéciaux

Ce rapport n'aurait pas été possible sans l'initiative, le conseil, et les commentaires de plusieurs personnes. Un grand remerciement à:

Lisa Bornstein (ARUC-Making Méga-Projects au services des communautés-Université McGill Ecole d'aménagement urbain)  
Isabelle Malboeuf (Centre Universitaire de santé McGill)

Mégaprojets au service des communautés est subventionné par le programme d'Alliance de recherche communauté-université (ARUC) du Conseil de recherche en science humaine du Canada (CRSHC) no. 833-2007-1009 attribué à l'investigateur principal Lisa Bornstein.

# Acknowledgment

## Special thanks

*This Report could not have been completed without the initiative, guidance and feedback of many people. A gracious thank you to:*

*Lisa Bornstein (CURA-Making Mega-Projects work for Communities-McGill School of Urban Planning)  
Isabelle Malboeuf (McGill University Health Center)*

*Making Megaprojects Work for Communities is supported by the Social Science and Humanities Research Council- Community University Research Alliance (SSHRC-CURA) grant no. 833-2007-1009. awarded to principal investigator Lisa Bornstein.*

# Contexte

## Site Glen du CUSM

Le Centre universitaire de santé McGill (CUSM) a été fondée en 1997, lorsque l'Hôpital de Montréal pour enfants, l'Hôpital général de Montréal, l'Hôpital Neurologiques de Montréal, l'Hôpital Royal Victoria et l'Institut thoracique de Montréal ont décidé de se fusionner afin de consolider leurs ressources et fournir des soins et des services de haute qualité à leurs patients, étudiants, personnel, et de devenir un chef de file dans les domaines d'éducation, recherche et technologie. L'Hôpital de Lachine et le Pavillon Camille-Lefebvre ont également rejoint le CUSM en 2008.

L'initiative de 2,25\$ milliards sera composée de trois campus modernes; le Campus Glen, le campus de la Montagne, et le Campus Lachine.

Le Campus Glen, qui était le campus d'intérêt au cours de la charrette du 1er mai 2013 qui se portait sur le transport et l'accessibilité, sera la maison de L'Hôpital de Montréal pour enfants, l'Hôpital Royal Victoria, l'Institut thoracique de Montréal, l'Institut de recherche, le Centre du cancer, et l'Hôpital Shriners.

Le Campus Glen comprendra un nombre de services médicaux spécialisés tels que des installations chirurgicales, des services d'urgences pédiatriques et pour adultes, et une unité de soins intensifs néonataux.

En outre, une subvention de 100\$ millions de la Fondation Canadienne pour l'innovation, aux côtés d'un financement correspondant de 100\$ millions par le gouvernement du Québec, ainsi que 50\$ millions à travers des donateurs, permettra à l'Institut de recherche situé au Campus Glen d'être parmi les installations les plus sophistiquées en Amérique du Nord. De plus, les pièces maîtresse du Glen- le Centre de médecine innovatrice et le Centre de biologie translationnelle, où aurons place des essais cliniques et des recherches génétiques- aiderons à mener des avancées majeures dans le domaine médical.

# Background

## MUHC Glen Site

*The McGill University Health Centre (MUHC) was founded in 1997 when the Montreal Children's Hospital, Montreal General, Montreal Neurological, Royal Victoria hospitals, and the Montreal Chest Institute agreed to merge in order to consolidate their resources to provide top quality healthcare and services to their patients, students and staff and become a leader in education, research and technology. The Lachine Hospital and the Camille-Lefebvre Pavilion also joined the MUHC in 2008.*

*The \$2.25- billion initiative will be made up of three modern, state-of-the art campuses, the Glen Campus, the Mountain Campus, and the Lachine Campus.*

*The Glen Campus, which was the campus of interest during the May 1st charrette on transportation and accessibility, will be home to The Montreal Children's Hospital, The Royal Victoria Hospital, the Montreal Chest Institute, the Research Institute, the Cancer Centre and the Shriners' Hospital.*

*The Glen Campus will include a number of specialized medical services such as surgical facilities, adult and pediatric emergency departments, and a neonatal intensive care unit.*

*Furthermore, a \$100 million grant from the Canada Foundation for Innovation, alongside a matched \$100 million in funding by the Quebec government and an additional \$50 million from donors, will allow the Research Institute located at the Glen Campus to be amongst the most sophisticated facilities in North America, its centerpiece being the Centre for Innovative Medicine and Centre for Translational Biology, where clinical trials and genetic research will help bring major advancements to the medical field and patient care.*

## Vue en perspective du nouveau CUSM



*Perspective view of new MUHC*

**Le campus de la Montagne sera un centre de traumatologie de niveau tertiaire situé en centre ville, et comprendra une version moderne de l'Hôpital général de Montréal. Le campus de la Montagne sera également la maison de l'orthopédie, un département d'urgence, des services de santé mentale, médecine générale et chirurgie, chirurgie buccale et maxillo-faciale, les neurosciences, et autres.**

**Le Campus Lachine conservera sa fonction comme hôpital communautaire et, comme les campus Glen et de la Montagne, sera composé d'installation moderne- augmentant son espace actuel de 30%. Le campus deviendra également la maison de trois Centres spécialisés pour l'excellence: la médecine gériatrique, bariatrique, et l'ophtalmologie.**

*The Mountain Campus will be a tertiary-level trauma center located downtown and will be comprised of a modernized Montreal General Hospital. The Mountain Campus will also be the home of orthopedics, an emergency department, mental health services, general medicine and surgery, oral and maxillo-facial surgery, and neurosciences among others.*

*The Lachine Campus will maintain its primary function as a community hospital and will, like the Glen and Mountain Campuses, be comprised of modernized facilities - increasing its current space by 30%. The campus will also become home to three specialized Centres for Excellence: geriatric medicine, bariatric, and ophthalmology.*

# Contexte

## CURA, CIQ & Charrette

### ARUC

L'Alliance de recherche universités-communautés (ARUC) est un programme du Conseil de recherches en sciences humaines du Canada (CRSH). L'Université McGill et ses partenaires ont pris l'initiative d'étudier les alentours du nouveau campus Glen du CUSM. Cette initiative s'inscrit dans le cadre de Mégaprojets au service des communautés - un projet collaboratif de recherche-action entre des groupes communautaires et une équipe multidisciplinaire de chercheurs de plusieurs universités montréalaise. Le mandat principal de ce projet recherche-action est de comprendre comment les nouveaux établissements publics à grande échelle, ou «mégaprojets», impact les communautés environnantes telle que Notre-Dame-de-Grâce, Saint-Henri, et la Ville de Westmount. Du au fait que les mégaprojets ont tendance à se concentrer sur la mise en œuvre de l'infrastructure physique, et qu'ils doivent répondre à des pressions financières qui déterminent le rythme du projet, de nombreux impacts sociaux et économiques sérieux sont négligés dans les étapes cruciales du début du projet. Cela en résulte à une perte d'opportunités considérable de bâtir des communautés durables et inclusives.

L'ARUC, le CUSM et les organisations locales ont convenu de travailler ensemble afin de poser et répondre à des questions pertinentes telles que: Que pouvons nous faire pour maximiser les avantages et minimiser les effets négatifs potentiels du CUSM sur les régions avoisinantes?; et, comment peuvent des approches collaboratives de planification et mise en œuvre nous aider à atteindre ces objectifs?

# Background

## CURA, CIQ & Charrette

### CURA

*The Community-University Research Alliance (CURA) is a program of the Social Sciences and Humanities Research Council of Canada (SSHRC). McGill University and partners have taken on the initiative to study the area of the new Glen campus of the MUHC. This initiative falls within the umbrella of Making Megaprojects Work for Communities - a collaborative action-research project between community groups and a multi-disciplinary team of researchers from several local universities. The primary mandate of this action-research project is to understand how new, large-scale public facilities, or "megaprojects", impact surrounding communities in Notre-Dame-de-Grace, Saint-Henri, and City of Westmount. Seeing as megaproject, MUHC site plans tend to focus on the implementation of the physical infrastructure itself and due to financial pressures that determine the pace of the projects, numerous important social and economic impacts go unconsidered and are neglected in the early crucial stages of the project. This thereby results in the loss of important opportunities to build sustainable and inclusive communities.*

*The CURA, the MUHC and local organizations have agreed to work together to ask and answer pertinent questions such as: What can be done to maximize benefits and minimize potential negative effects of the MUHC on surrounding areas?; and how can collaborative approaches to planning and implementation help to meet these objectives?*



## CIQ

La Concertation Interquartier (CIQ), créé en 2004, réunit St Henri, NDG et des organisations de la Ville de Westmount dans l'effort de maximiser les retombées positives pour les quartiers environnants du CUSM.

Les organisations qui composent le CIQ sont les suivantes: Le Conseil communautaire NDG, le CSSS Cavendish, CDEC NDG, le Conseil communautaire Westmount, CSSS de la Montagne, le centre de contactivité, RESO, Solidarité St-Henri et le CSSS Sud-Ouest / Verdun.

En Novembre 2004, le CUSM et CIQ ont signé un accord de partenariat sur les plans du campus Glen. L'accord stipule que les deux parties vont travailler ensemble pour maximiser les impacts positifs de l'hôpital en examinant certains domaines d'intérêt en commun, tels que le développement économique, l'emploi, le logement, la prestation des soins de santé, et le transport, parmi d'autres.

L'accord énonce des principes directifs, des principes de fonctionnement et des actions initiales à laquelle CIQ et le CUSM se sont commis en vue de réaliser leurs objectifs. Il reflète le partenariat dans sa forme actuelle, mais laisse de la place pour étendre son mandat en ce qui concerne l'assurance de la qualité des soins de santé pour la vie, le partenariat communauté-hôpital, et une CUSM qui ancre les quartiers environnants, promouvant des communautés saines, dynamiques et diversifiées.



## CIQ

*The Concertation Interquartier (CIQ), created in 2004, unites St Henri, NDG and Westmount organizations in efforts to maximize the positive benefits to surrounding neighborhoods with the arrival of the MUHC.*

*The organizations which make up the CIQ are the following: The NDG Community Council, the Cavendish CSSS, CDEC NDG, the Westmount Community Council, de la Montagne CSSS, the contativity center, RESO, Solidarity St-Henri and the CSSS South-West/Verdun.*

*In November 2004, the MUHC and the CIQ signed a Partnership Agreement regarding the Glen campus plans. The agreement states that both parties will work together to maximize the positive impacts of the hospital by examining areas of joint concern, such as economic development, employment, housing, health care delivery and transportation, among others.*

*The agreement outlines guiding principles, operational principles and initial actions to which both the CIQ and MUHC have committed in order to realize their objectives. It reflects the partnership in its current form, but allows room to expand its mandate with regards to ensuring quality health care for life, community-hospital partnership, and an MUHC that anchors the surrounding neighborhoods, fostering healthy, vibrant and diverse communities.*

## CHARRETTE

Le 1er mai 2013, une charrette sur l'accessibilité et le transport envers le CUSM a eu lieu à l'Université McGill. De nombreux représentants de diverses organisations telles que l'Association municipale de Westmount, le Conseil communautaire NDG, et l'Alliance de recherche universités-communautés (ARUC) étaient présents. En outre, plusieurs étudiants de l'Université McGill et l'Université de Montréal ont également pris part à l'atelier.

L'objectif principal de la charrette était de trouver des façons de créer un accès pour les piétons et les cyclistes du Sud-Ouest. Les participants croyaient que cet accès aurait dû être une partie intégrale de la conception originale du CUSM. En outre, il a été convenu et entendu que le gouvernement provincial (ministère des Transports) est l'organe principal responsable de financer et assurer l'accessibilité multi-modale de l'hôpital pour les patients, le personnel et les visiteurs.

Les participants ont apporté des idées et des conceptions en ce qui concerne les espaces environnants menant à l'hôpital. Beaucoup d'idées générées lors de la charrette porte sur une multitude de solutions à long terme, dont plusieurs surpassent le délai de deux ans qui reste avant l'ouverture du CUSM en 2015.

Des budgets restreints ont été présentés par les membres de l'équipe de gestion du projet du CUSM comme étant l'obstacle principal à l'augmentation de l'accès Sud-Ouest à l'hôpital. En outre, avec un budget plus élevé, il a été prévu par beaucoup que la priorité serait mise sur un deuxième accès du métro Vendôme.

Parmi quelques-unes des idées concrètes générées durant la charrette était la construction d'un escalier à côté du garage de stationnement qui permettrait aux piétons de se rendre au niveau de l'hôpital. D'autres ont proposé une porte placée au niveau du complexe de stationnement, ce qui permettrait au personnel, les piétons et les cyclistes d'entrer aisément dans le complexe. Un service

## CHARRETTE

*On May 1, 2013 a Charrette on accessibility and transportation to the MUHC was held at McGill University. Numerous representatives from various organizations such as the Westmount Municipal Association, the NDG Community Council, and the Community-University Research Alliance (CURA) were in attendance. In addition, several students from McGill University and Université de Montréal also took part in the workshop.*

*The primary objective of the charrette was to find ways to create access for pedestrians and cyclists from the Southwest, and participants believed that such access should have been an integral part of the original MUHC design. Furthermore, it was agreed and understood that the provincial government (Ministry of Transportation) was the primary responsible body in charge of funding and ensuring multi-modal hospital accessibility for patients, staff and visitors.*

*Participants contributed ideas and designs in regards to the spaces surrounding and leading up to the mega-hospital. Many of the ideas generated during the charrette focused on a multitude of long-term solutions, many of which surpass the two-year time frame that remains before the MUHC's opening in 2015.*

*Restrained budgets were presented by members of the MUHC's project management team as being the primary obstacle to increasing South-West access to the hospital. Furthermore, should more budgeting be allotted, it was expected by many that the priority would lie in allowing for a second Vendôme metro access.*

*Among some of the concrete ideas generated during the charrette was the construction of stairs next to the parking garage that would permit pedestrians to get up to the hospital level. Other suggestions included a door placed at ground level of the parking complex, which would allow staff, pedestrians or cyclists to conveniently enter the complex. A potential shuttle service that could run on the site was discussed as a way to bring people*



*Participants working on access solutions*

de navette qui pourrait fonctionner sur le site a été discutée comme un moyen potentiel d'amener les gens de Sud-Ouest. Certains participants ont également apportés des idées telles que des ascenseurs et des escaliers roulantes, ce qui pourra certainement augmenter l'accès à l'hôpital, mais nécessiterait un financement supplémentaire significatif.

Le présent rapport résume les résultats et les idées principales qui ont émergé.

*from Southwest. Some participants also came up with ideas such as elevators and escalators, which again would increase access to the hospital, but would require significant additional funding.*

*The following report summarizes the results and primary ideas that emerged.*

# 01

## GROUPE 6 participants

Les participants du Groupe Un ont précisé qu'un principe de conception pour l'Hôpital neurologique qui se concentrait sur la perméabilité était une nécessité. Les idées principales présentées par ce groupe de charrette sont les suivantes. Tout d'abord, une voie rejoint pour piéton et vélo au long de la route Glen devrait être intégrée dans les plans (la ligne rose). Le groupe croit que cette voie combinée aurait le double objectif de fournir une façade à Hôpital neurologique, tout en permettant un espace destiné au voyage active. De plus, cela créerait une incitation forte et immédiate pour l'augmentation du trafic de piétons et cyclistes.

Deuxième idée était d'ajouter un accès piétonnier afin de se balancer avec le niveau du garage étagé (la ligne bleue). L'idée peut se concrétiser en ajoutant des escaliers et des rampes d'accès pour les poussettes, fauteuils roulants, etc. En outre, l'amélioration des possibilités d'accès à l'ouest du garage du trottoir MTQ ont été proposés, par exemple, rénover le trottoir entre le mur et la bretelle de sortie sur la rue Saint-Jacque. Cela donnera accès à la cafétéria principale du CUSM, ainsi qu'à l'atrium de l'Hôpital pour enfants. Une autre idée intéressante a été d'ajouter un accès souterrain au CUSM sur la rue Glen, puis d'avoir une circulation verticale.

Une piste cyclable devrait également être incluse pour améliorer l'accès du campus Glen et de la rue Saint-Jacques car cela permettrait d'améliorer l'infrastructure existante. Remettre le chemin au sud de l'Hôpital neurologique au cyclistes et piétons au long de la route Glen a aussi été proposé. Groupe Un a indiqué qu'une attention particulière doit être accordée à l'éclairage et à la conception du tunnel, et il faut tenir compte de facteurs tels que la perméabilité sonore de l'autoroute et la sécurité pour s'assurer que le tunnel est un lieu convivial et sécuritaire. La dernière suggestion a été l'inclusion d'une navette sur le site (la ligne rouge).

# 01

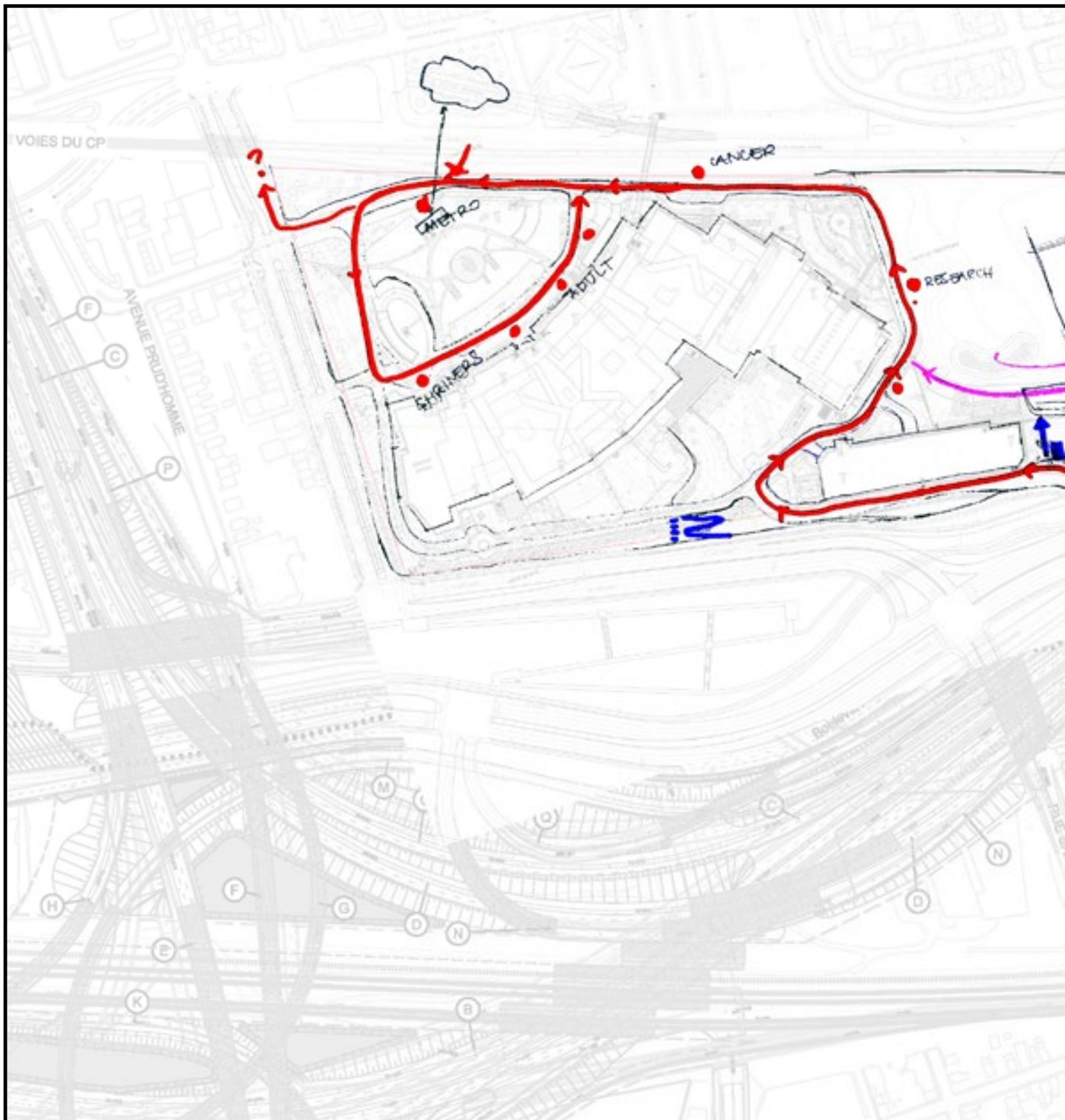
## GROUP 6 participants

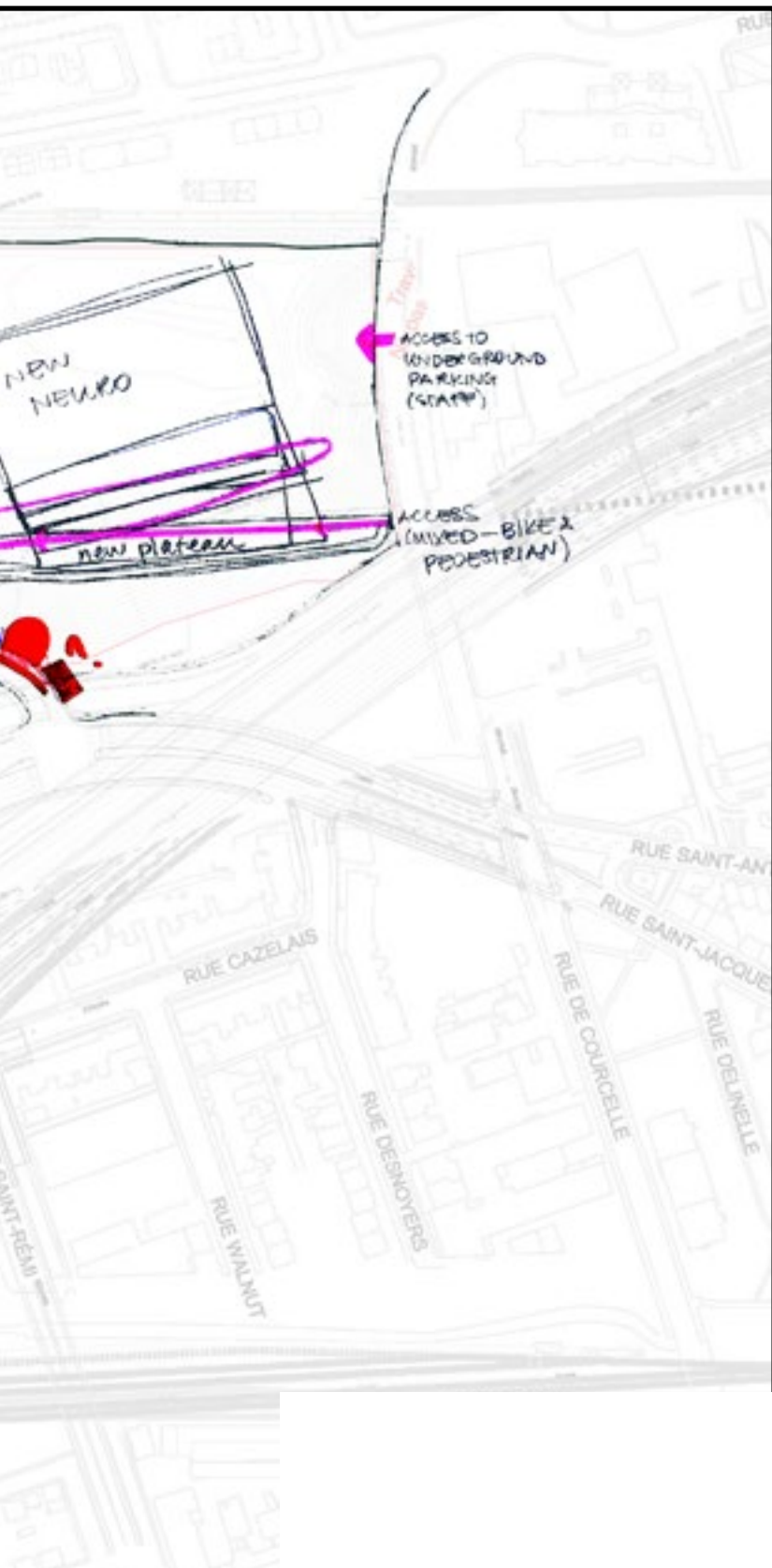
*Group One participants specified that a design principle for the Neurological Hospital that focused on permeability was a necessity. The main ideas presented by this charrette group are as follow. First, a joined driveway, pedestrian and cycling path along Glen road should be integrated in the plans (the pink line). The group believed that this combined path would have the double purpose of providing a facade to the future Neurological Hospital, while allowing for a space intended for active travel. Furthermore, it would create a strong and immediate incentive for increased pedestrian and cycling traffic.*

*Second idea was to add a pedestrian access to ballast the stepped garage (the blue line). The idea can be done by adding stairs and ramps for strollers, wheelchairs, etc. Furthermore, improvements of the access options to the west of the garage from the sidewalk MTQ were proposed; e.g. fixing the sidewalk between the wall and the exit ramp on St-Jacque street. This will provide access to the main cafeteria of the MUHC, as well as to the atrium of the Children's Hospital. Another interesting idea was to add underground access to the MUHC on Glen road and then to have a vertical circulation.*

*A bike path should also be included to increase access from the Glen Campus and St. Jacques St. as it would improve existing infrastructure. Switch back path to the south Neurological Hospital for cyclists and pedestrians along Glen road was proposed too. Group One states that special attention must be given to the lighting and design of the tunnel, and consideration must be given to factors such as highway sound permeability, and security to ensure the tunnel is a friendly and safe place. Final suggestion was the inclusion of a shuttle bus that could run on the site (the red line).*







## Légende

-  Ligne de navette proposée avec des arrêts
-  Accès multimodal proposé
-  Nouvelles zones d'accès proposées

## Legend

-  *Proposed shuttle bus route with stops*
-  *Proposed multimodal access*
-  *New access area proposed*

# 02

## GROUPE 6 participants

Le deuxième groupe a élaboré deux stratégies principales pour améliorer l'accès aisé et sécuritaire à l'hôpital, ainsi que pour assurer la création d'un espace accueillant au public. La première stratégie est axée sur la circulation fonctionnelle envers et en sortant de l'hôpital, ainsi que la mise en œuvre d'outils d'embellissement. Les cercles en bleus pale non-rempli et les flèches bleues foncées représentent les accès et possibilités de passerelle de viaduc et de tunnel sur le site. Un ascenseur en verre placée sur le côté est du stationnement a été suggéré. Une passerelle comme celui situé à Chicago Park et un système d'escalier a également été proposé afin de créer une nouvelle liaison entre l'Hôpital neurologique. Les avantages de ce concept sont que l'hôpital sera plus facilement accessible aux clients vulnérables comme les personnes âgées, et les personnes à mobilité réduite. Une passerelle sert aussi à améliorer l'expérience de la piste envers la ville, divise le trafic (public versus employés), et elle assure une surveillance publique organique, comparé à d'autres places moins sécuritaires telles que les tunnels.

En termes de construction sur l'espace public, Groupe Deux a suggéré la mise en place d'une pièce d'architecture avec un certain facteur «wow», qui définirait le Sud-Ouest (les cercles bleus pale remplis). Les blobs verts représentent des améliorations à l'aménagement paysager de la colline. L'incorporation d'espaces verts utilisable dans certains endroits est souhaitable. Par exemple, la création d'agricultures urbaines sur les toits avec accès public créerait une initiative communautaire respectueuse de l'environnement. La deuxième stratégie se penche également sur la circulation, en plus de loisirs. Elle suggère un chemin serpenté dans la falaise avec des améliorations substantielles. Cependant, le groupe a reconnu que ces améliorations sont coûteuses, et le financement est difficile à obtenir. En outre, le groupe ne voit pas une solution viable pour le manque d'accès à vélo et considère cela comme étant un problème à résoudre.

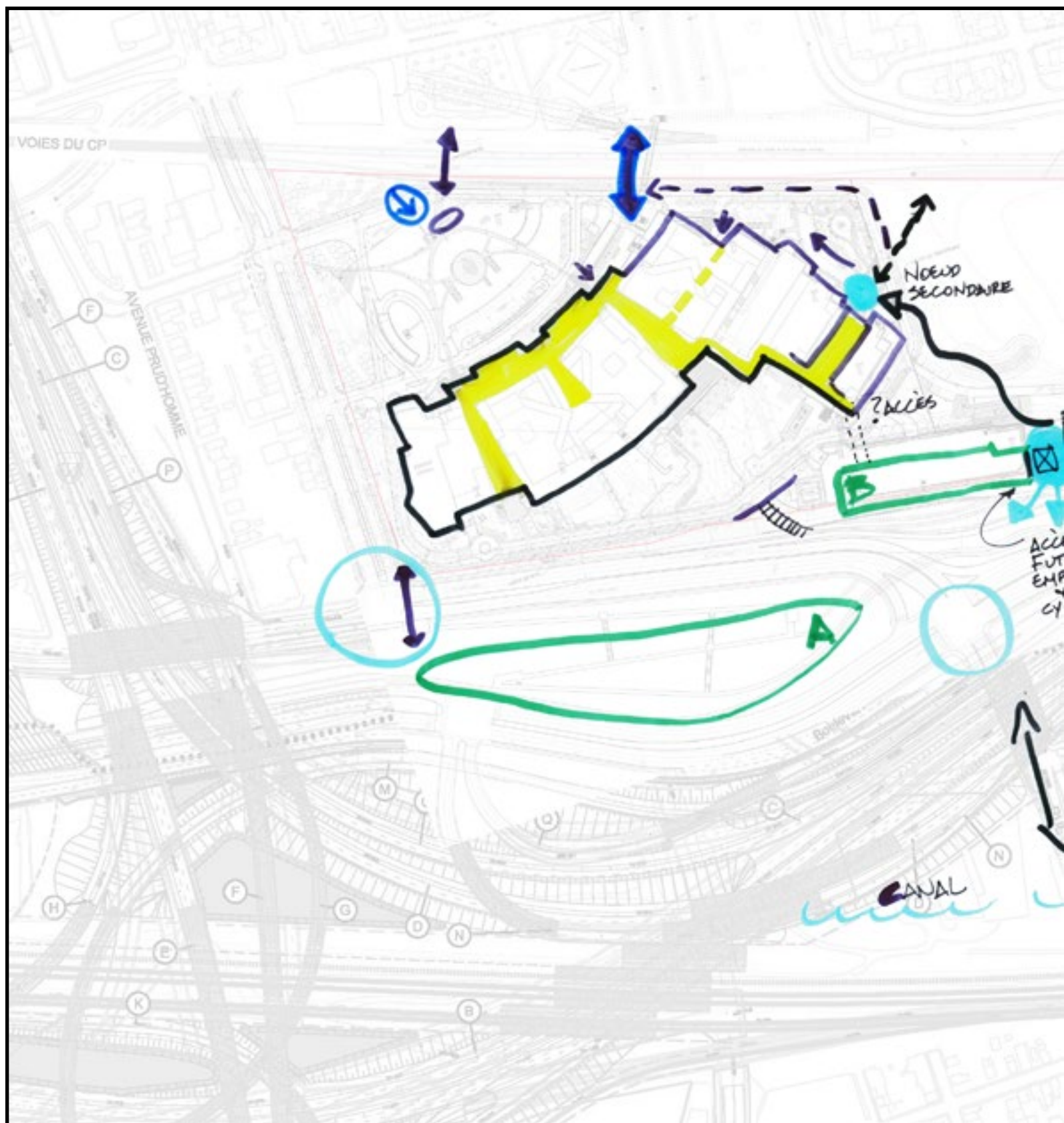
# 02

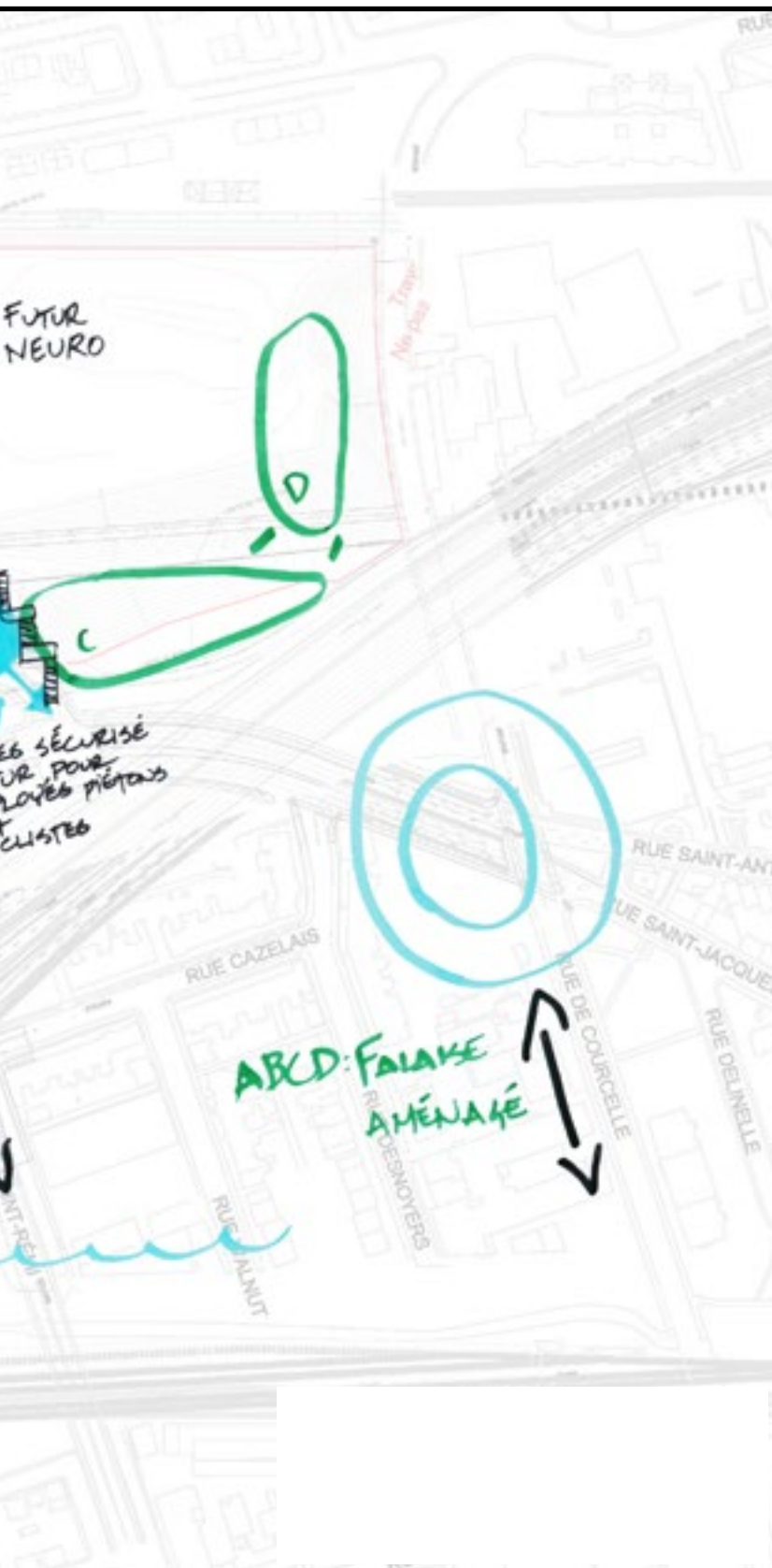
## GROUP 6 participants

*Group Two drafted two principle strategies to aid in smooth and safe access to the hospital, as well as to ensure the creation of a welcoming public space. The first strategy focuses on functional circulation to and from the hospital as well as the implementation of beautification tools. The light blue not filled circles and dark blue arrows represent overpass or tunnel accesses and gateway possibilities on the site. A glass elevator placed on the eastern side of the parking was suggested. A gateway such as the one located in Chicago Park and a stair system was also proposed in order to create a new focal point between the Neurological Hospital. The advantages of this concept are that the hospital will be more easily accessible to vulnerable clients such as the elderly, and those with reduced mobility. A gateway also serves to enhance the experience of the trail into the city, divide traffic (public versus employees), and it provides natural public surveillance in comparison to less secure places such as tunnels.*

*In terms of building upon the public space, Group Two suggested the placement of an architectural piece with a certain 'wow' factor, one that would define the Southwest (the light blue filled circles). The green blobs would be improved landscaping at the steeped hill. The incorporation of usable green space in these areas is desirable. For instance, the creation of rooftop agriculture with public access would create an environmentally friendly community initiative. The second strategy also looks at circulation in addition to leisure. It suggests a snake path into the cliff with substantial improvements. However, the group acknowledged that such improvements are costly and funding is difficult to come by. Furthermore, the group did not see a viable solution for the lack of cycling access and see this as a problem that remains to be resolved.*







## Légende

-  Falaise Aménagé
-  Chemin intérieur
-  Accès sécurisés
-  Points d'accès
-  Bâtiments
-  Routes d'accès
-  Route Serpentine

## Legend

-  Landscaped cliffs
-  Interior path
-  Secured access
-  Access locations
-  Buildings
-  Access roads
-  Serpentine road

# 03

## GROUPE 5 participants

Le troisième groupe a proposé quatre idées pour faciliter le transport au CUSM. Ils ont proposé la construction d'une tour contenant un ascenseur en verre près de la rue Pullman en face de la rue Saint-Jacques et de l'Hôpital pour enfants (la ligne violette). La proposition comprend un viaduc qui fournirait un accès aux piétons et aux cyclistes à l'entrée de Saint-Jacques et du boulevard Décarie. Les avantages de ceci est qu'il serait à proximité de l'infrastructure existante et facile à utiliser. En outre, il ne serait pas une perturbation aux développements environnants. En termes de désavantages, le coût supplémentaire de l'ascenseur pourrait être difficile à financer.

Une autre suggestion était celle d'un passage couvert (voie graduée, escalier roulant, etc.) le long du mur est du bâtiment F (la ligne bleue). Parmi les avantages de cette initiative sont qu'il serait s'intégrer harmonieusement dans l'architecture existante et émergente, il fournirait un accès direct du sud-ouest, il permettrait d'accommoder une large population, utiliserait les trottoirs existants, et serait protégée des éléments naturels. Le coût supplémentaire au budget initial pourrait être un obstacle à cette initiative.

Un tunnel sous Saint-Jacques menant à l'Hôpital pour enfants pourra intégrer le trottoir existant (ligne orange). Ceci s'agit d'une solution intéressante, mais elle pourrait poser un risque sécuritaire en raison de son isolement, et il se pourrait qu'il y ait un manque d'espace.

La ligne pointillée rouge est une proposition d'une navette qui circulerait autour du CUSM, ce qui pourrait aussi accueillir les vélos. La navette apporterait des visiteurs de l'hôpital sur le site, et serait une solution économique et flexible qui n'aurait pas d'impact sur l'infrastructure existante. Ce serait un grand avantage pour les personnes à mobilité réduite, par contre augmenterait les émissions de gaz de CO2. En outre, la création d'une piste cyclable le long du chemin Glen a été proposée car elle pourra s'intégrer dans l'infrastructure existante, répondra aux besoins des personnes à mobilité réduite, et n'exigera pas de frais supplémentaires. Cependant, cela servirait à bénéficier principalement les cyclistes.

# 03

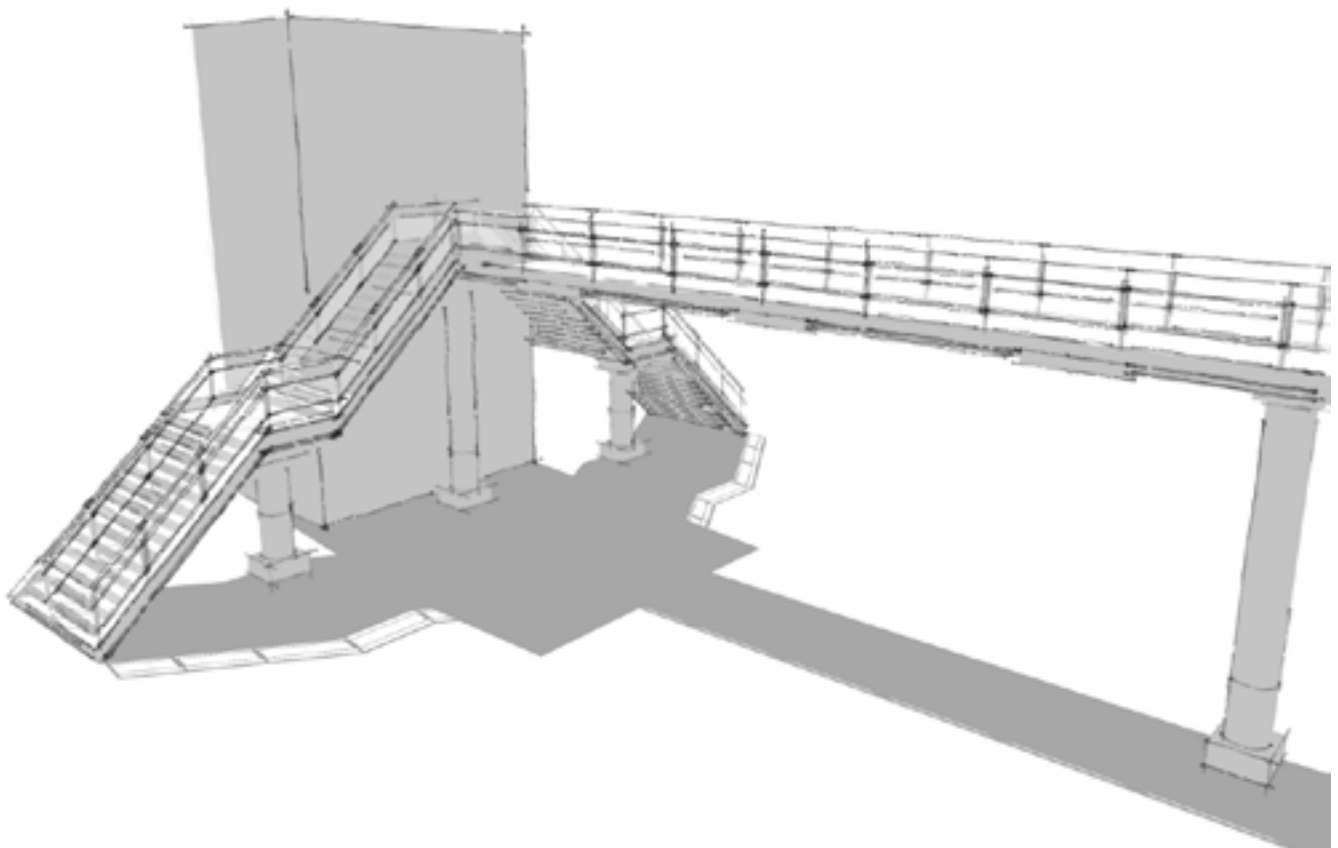
## GROUP 5 participants

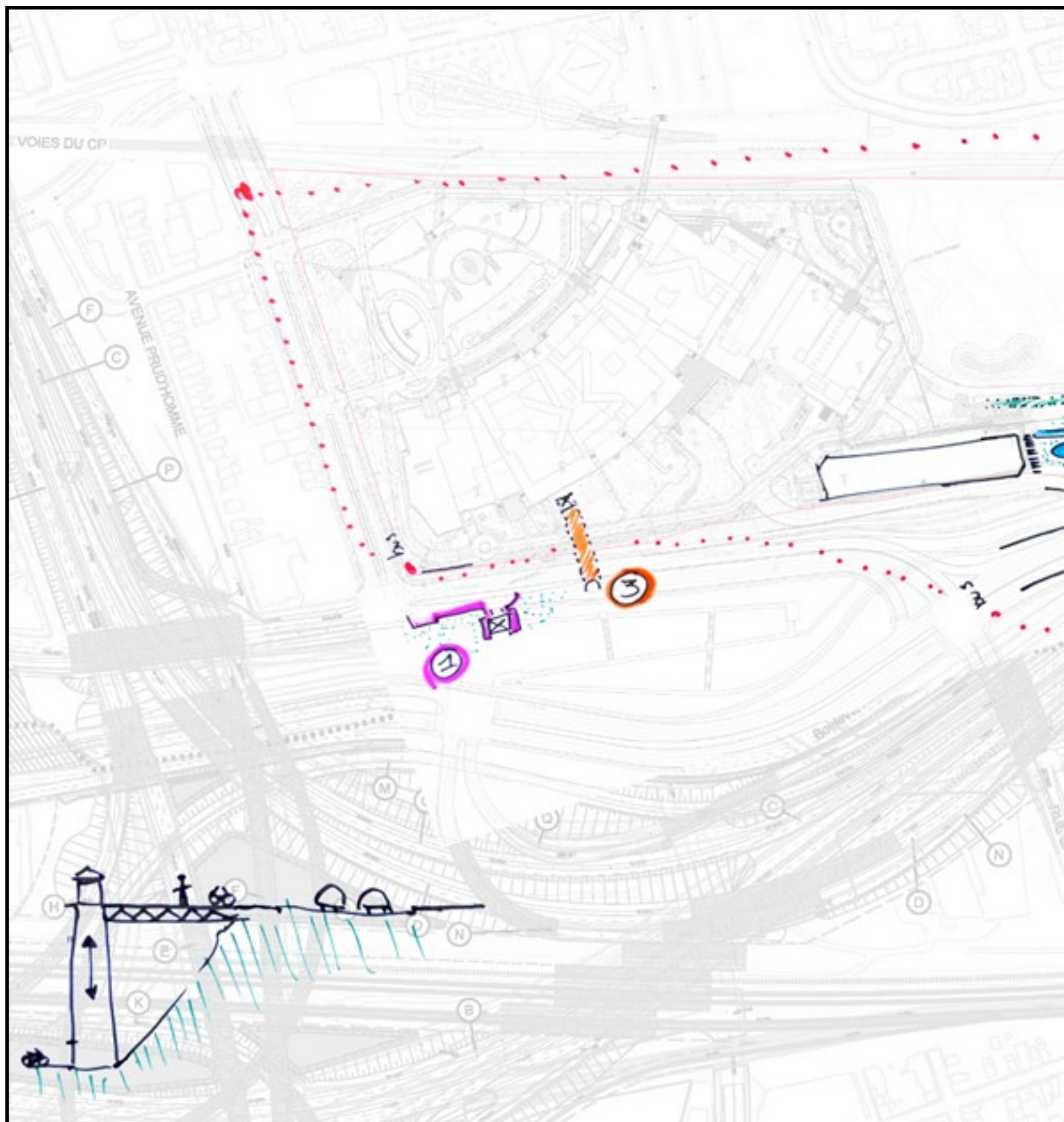
*Group Three proposed four ideas to facilitate transportation to the MUHC. They suggested the construction of a tower containing a glass elevator near Pullman Street across from St. Jacques Street and the Children's Hospital (the purple line). The proposal includes an overpass access that would provide pedestrians and cyclist access to the entrance at St. Jacques and Decarie Boulevard. The advantages of this is that it would be user-friendly and in close-proximity to existing infrastructure. Furthermore, it would not be a disruption to surrounding developments. In terms of disadvantages, the added cost of the elevator could be difficult to fund.*

*Another suggestion was that of a covered passage (graded pathway, escalator, etc.) along the eastern wall of building F (the blue line). Among the benefits of this initiative are that it would integrate smoothly within the existing and emerging architecture, provide direct access from the lower Southwest, allow for the accommodation of a large population, make use of existing sidewalks, and is protected from natural elements. The added cost to original budget could be an obstacle to this initiative.*

*A tunnel under St-Jacques leading to the Children's Hospital would integrate the existing sidewalk (the orange line). This is an interesting solution but it could pose a safety risk due to isolation and there might be a lack of space.*

*The red dotted line is a proposal of a shuttle bus that would go around the MUHC, which could accommodate bicycles too. The shuttle bus would bring hospital visitors to the site and would be a low cost, flexible solution that will have no impact on the existing infrastructure. This would be of great advantage to individuals with reduced mobility, but would increase CO2 gas emissions. Furthermore, a creation of a bike path alongside Glen road was proposed as it would integrate into existing infrastructure, meet the needs of those with reduced mobility access, and not require additional costs associated. However, this would serve to primarily benefit cyclists.*







## Légende

- Ascenseur avec viaduc
- Accès multimodale
- Accès par tunnel
- Chemin couvert
- Route de navette

## Legend

- Elevator access with overpass
- Multimodal access
- Tunneled access
- Covered path
- Shuttle bus route

# 04

## GROUPE 5 participants

La solution principale de Groupe Quatre envers les problèmes d'accessibilité mises à l'avant par la construction du CUSM, est de créer un chemin pour les piétons et les cyclistes en aplatissant le monticule et en terrassement le site afin de permettre une pente d'environ 5%. Cette route se connectera à la voie de service de véhicules d'urgence afin de fournir l'accès au campus Glen, et aux sites de transports en commun situé au nord. Elle permettrait de résoudre le problème du trottoir qui mène à "nulle part", réduirait la barrière due à la colline à l'est du garage de stationnement, et créerait un espace public convivial.

Une deuxième idée proposée par le Groupe Quatre consiste également d'aplatir le monticule, mais cette fois pour la création d'un chemin d'accès multimodal, qui accueillerait les voitures, les cyclistes et les piétons. Ce chemin doit également se connecter à ou reconfigurer les routes empruntées par les véhicules d'urgence, et contenir une rue à sens unique pour les voitures. Cela permettrait d'accroître l'accès au site et de réduire les obstacles causés par la butte. Cette proposition permet d'établir un espace public qui serait créé sur la côte est du garage de stationnement (un parc avec des bancs et un espace plat). Toutefois, un accès vertical sur le côté est du garage est également nécessaire.

Pour les deux propositions, les coûts de la préparation des terres, comme nécessite l'aménagement paysager, sont considérés comme étant les principaux obstacles et inconvénients.

# 04

## GROUPE 5 participants

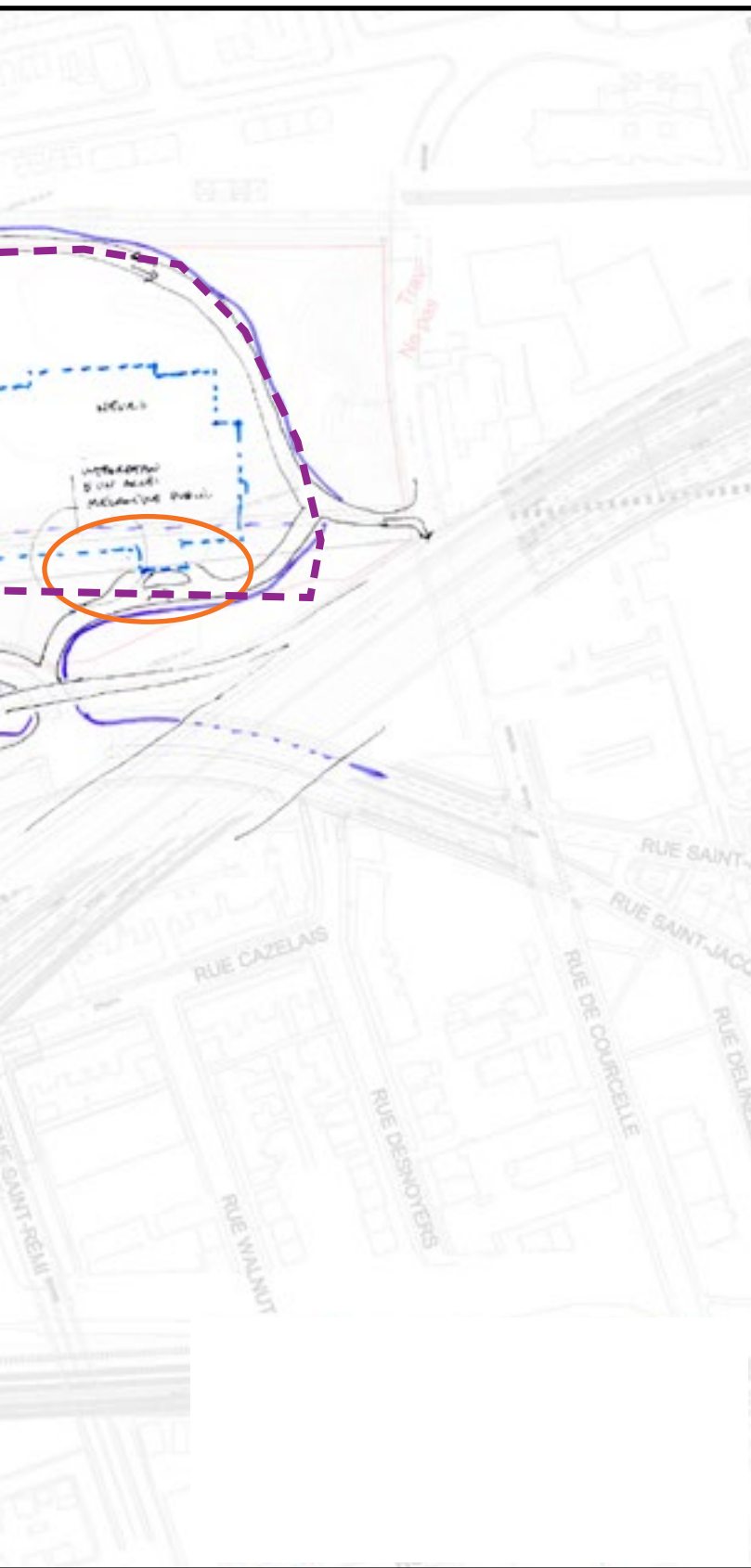
*Group Four primary solution for the accessibility problems, brought forth by the construction of the MUHC, is to create a path for pedestrians and cyclists by flattening the mound and terracing the site allowing for a slope of approximately 5%. This route would connect to the service road of emergency vehicles in order to provide access to the Glen Campus and public transit sites to the north. It would solve the problem of the sidewalk that leads to 'nowhere', reduce the barrier caused by the hill east of the parking garage, and create a user-friendly public space.*

*A second idea proposed by Group Four also consists of flattening the mound, however this time creating a multimodal path, which accommodates cars, cyclists, and pedestrians. This path should also connect to or reconfigure routes taken by emergency vehicles and contain a one-way street for cars. This would increase access to the site and reduce barriers caused by the mound. This proposal allows to accommodate a public space that would be created on the eastern side of the parking garage (some sort of a park with benches and a flat space). However, a vertical access from the eastern side of the garage is also required.*

*For both proposals, the incurred costs of land preparation, such as landscaping, are seen as being the primary obstacles and disadvantages.*







## Légende



Bâtiments



Site aplati



Route multimodale

## Legend



*Buildings*



*Flattened site*



*Multimodal road*

# 05

## GROUPE 7 participants

Group Cinq propose d'ajouter une façade au sud de l'Hôpital neurologique. Ils suggèrent la construction d'une route véhiculaire supplémentaire contenant un rond-point l'Hôpital neurologique, et un lien vers l'entrée sur la rue Saint-Jacques. Cela créera un accès serpenté envers l'aile est du garage de l'Hôpital neurologique. Le rond-point pourrait être utilisé en développement un espace public convivial (telle que Belvédère).

Une piste cyclable le long de la frontière au nord de la nouvelle route pourrait servir de lien (antenne) à la route Glen. Un chemin piétonnier accessible de chaque côté de la route peut également servir d'antenne aux escaliers sur la rue Glen. Cela donnerait un raccourci vers le Belvédère pour ceux qui entrent par St-Jacques. En outre, des tunnels sécurisés situés sous l'échangeur Turcot (St-Rémi et Saint-Jacques) ont également été suggérées.

Ce sont des visions à long terme qui correspondent aux objectifs de la charrette, mais la plupart des actions proposées sont en fonction d'un avenir incertain de l'Hôpital neurologique.

# 05

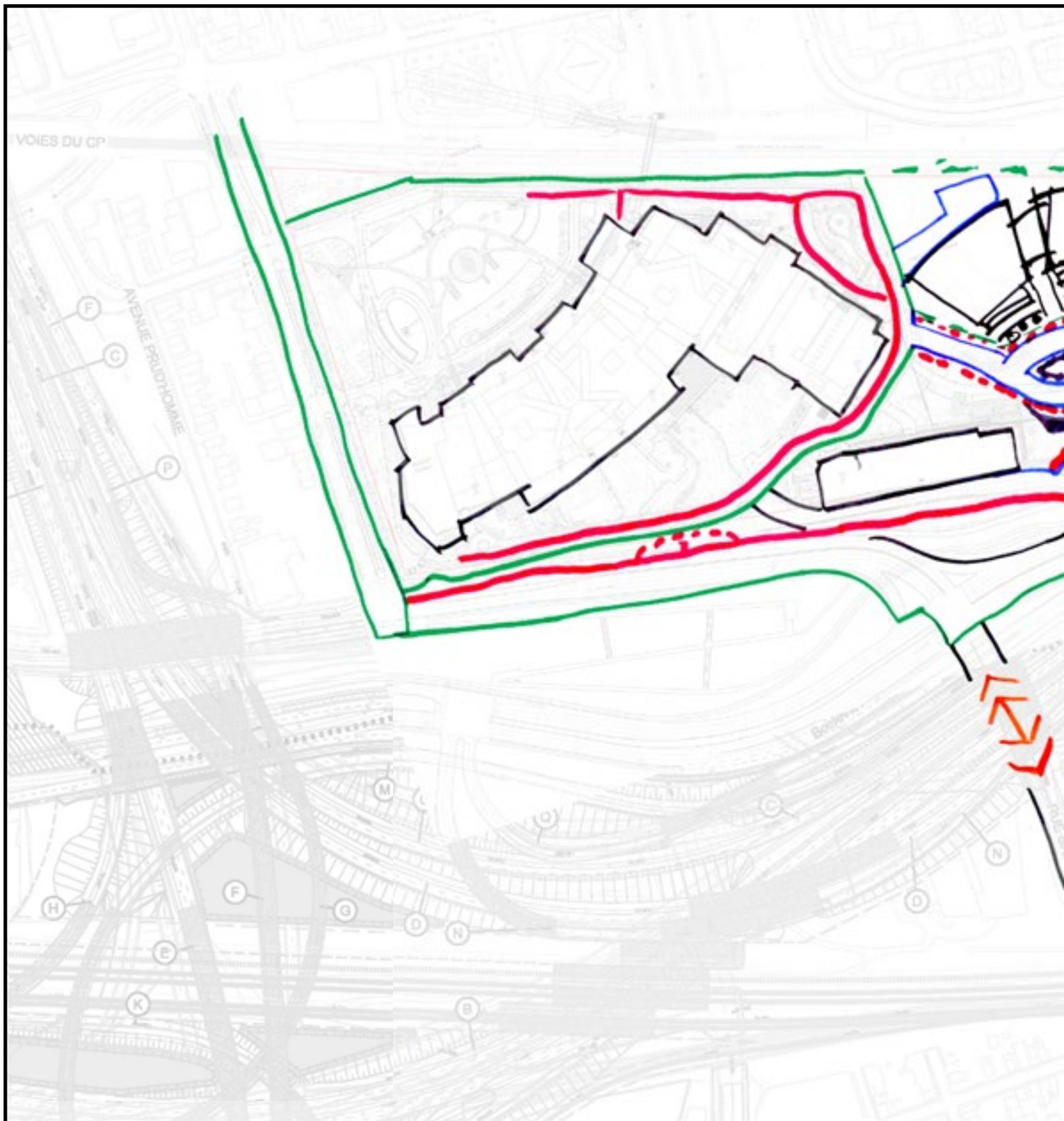
## GROUP 7 participants

*Group Five proposes to smoothly implement the Neurological Hospital by adding frontage to the south. They suggest the construction of an additional vehicular road containing a roundabout to the "Neurological Hospital Wing" and a link to the entry on St. Jacques Street. This will serpentine the access the Neurological Hospital Wing east of the garage. The roundabout could be further utilized by the development of a user-friendly public space (such as Belvedere).*

*A bike path along the border to the north of the new road could serve as a link (antenna) to Glen road and a universally accessible pedestrian path on either side of the road can also antenna to Glen Road stairs. This would provide a shortcut to the Belvedere for those entering through St-Jacques. Furthermore, secure tunnels located underneath the Turcot Interchange (St-Remi and St. James) were also suggested.*

*These are long-term visions that correspond to the objectives of the charrette, but most of the proposed actions are depending on an uncertain future of the Neurological Hospital.*







## Légende

-  Route de véhicule
-  Routes cycliste
-  Lien Piétonniers
-  Aménagement sécuriser
-  Bâtiments

## Legend

-  Vehicular road
-  Cycling roads
-  Pedestrian links
-  Security improvements
-  Buildings

# Conclusion

## Résultats

La compilation et les résultats de la charrette du 1 mai 2013 sur l'accessibilité et le transport vers le campus Glen seront envoyés aux parties concernées et les groupes communautaires afin d'obtenir des résultats concrets de cet effort mobilisé. Il est à espérer que les préoccupations des membres de la communauté, ainsi que leurs idées spécifiques de conceptions seront considérées par le CUSM de manière à permettre l'intégration harmonieuse de l'hôpital dans les communautés environnantes et dans la ville de Montréal. En outre, dépendant de la façon dont il est perçu et reçu, d'autres recherches et charrettes peuvent être menées afin de mieux comprendre et de compléter ce qui a été accompli jusqu'à présent.

# Conclusion

## Results

*The compilation and results of the May 1st, 2013 charrette on accessibility and transportation to the Glen campus shall be sent to appropriate parties and community groups in order to obtain concrete results from this mobilized effort. It is hoped that the concerns of community members, alongside their specific design ideas are considered by the MUHC so as to allow for the smooth integration of the super-hospital into the surrounding communities and the city. Furthermore, depending on how it is perceived and received, further research and charrettes may be conducted in order to further understand and complement what has thus far been accomplished.*



Remarques finales

*Final comments*



Fin de la charrette

*End of charrette*



Community-University Research Alliance  
Alliance de recherche communauté-université © 2013