CHU de Québec Université Laval | NOUVEAU COMPLEXE HOSPITALIER

COMPTE RENDU

Réunion du comité de voisinage du nouveau complexe hospitalier
tenue le 22 octobre 2025, de 17 h 30 à 18 h 30
par l'application Microsoft Teams et au bureau de projet NCH, salle 4

Membres présents	Membres absents	Invités
Mme Claudette Arsenault	Mme Catherine Bergeron	
M. Alain Couillard	Mme Chantal Douville	
Mme Daphné Duhamel-Labrecque	M. Bryan Gélinas	
M. Jean-Thomas Grantham	Mme Andrée Houde	
Mme Christine Mimeault	Mme Christine Perron	
M. André Ouellet	Mme Jackie Smith	
Mme Cindy Paquin	M. Sol Zanetti	
M. Robert Topping		
Mme Sonia Tremblay		
M. Claude Villeneuve		
M. Hoffman Wolff		

La rencontre se tient de façon virtuelle par l'application Microsoft Teams et en présentiel au bureau de projet NCH. Pour des fins de rédaction du compte rendu, la rencontre est enregistrée. Monsieur Jean-Thomas Grantham préside la séance.

1. ADOPTION DE L'ORDRE DU JOUR

L'ordre du jour est adopté avec deux ajouts :

- un nouveau point sur les nouveaux paramètres du projet (devient point 3),
- un point sur l'héliport (devient point 4).

Un élément résiduel d'un ancien ordre du jour (point 11 – Assemblée annuelle d'information) est retiré.

2. ADOPTION DU COMPTE RENDU DU 14 MAI 2025 ET SUIVIS

Le compte rendu est adopté sans commentaires.

Les suivis identifiés se trouvent intégrés à l'ordre du jour, notamment la toponymie. Aucun suivi additionnel n'est demandé par les membres.

3. NOUVEAUX PARAMÈTRES DU PROJET

Madame Christine Mimeault et Monsieur Robert Topping ont présenté les ajustements récents apportés aux paramètres du projet. Ces modifications ont été autorisées par les instances gouvernementales, notamment en raison de l'évolution du contexte économique et technologique depuis 2022.

Ils ont rappelé que les projets d'infrastructure majeurs comme le NCH doivent parfois revoir leur portée, leurs échéanciers ou leur budget lorsqu'apparaissent des conditions imprévues. Les principaux facteurs expliquant cette mise à jour sont :

- Une inflation exceptionnelle, beaucoup plus élevée que prévu :
    - inflation anticipée initialement : ± 3 %;
    - inflation réelle observée : près de 40 % dans le secteur de la construction.
- Des hausses importantes du coût des matériaux et de la main-d'œuvre, liées au contexte post-pandémie.
- L'évolution rapide des technologies médicales, qui exige l'ajout ou la mise à jour de certains équipements spécialisés.
- L'intégration d'un héliport au bâtiment des soins critiques, devenue nécessaire avec l'implantation d'un programme provincial d'évacuation médicale héliportée.

En conséquence, l'échéancier global du projet s'étend désormais jusqu'en 2031. Toutefois, la majorité des travaux futurs, notamment dans l'hôpital existant, seront intérieurs et devraient donc avoir peu d'incidence sur le voisinage.

Un échange a aussi porté sur le devenir des bâtiments excédentaires du Vieux-Québec. Le CHU a confirmé que ce dossier est actif, qu'il implique plusieurs partenaires institutionnels et que diverses options sont étudiées afin d'assurer une vocation durable et utile à la communauté.

4. HÉLIPORT

Monsieur Jean-Thomas Grantham a ensuite présenté le contexte entourant l'ajout d'un héliport au NCH. Cette installation s'inscrit dans le nouveau plan d'action du gouvernement du Québec visant à moderniser le système préhospitalier, notamment en introduisant le transport médical héliporté entre établissements — un service déjà présent dans toutes les autres provinces canadiennes.

Objectifs du programme héliporté :

- améliorer la prise en charge des patients souffrant de conditions chronodépendantes (trauma sévère, AVC, soins critiques);

- réduire les délais de transfert entre les régions et les centres tertiaires de Québec et Montréal;
- couvrir les corridors situés entre 75 et 250 km des grands centres.

Caractéristiques du nouvel héliport du NCH :

- installé sur le toit du bâtiment des soins critiques, permettant une connexion verticale directe vers les soins intensifs et le bloc opératoire;
- hauteur plus élevée que l'ancien héliport fermé en 2018, ce qui devrait réduire les impacts sonores perçus au sol;
- conçu selon les normes actuelles, contrairement à l'ancien qui n'était plus conforme.

Le programme commencera en juin 2026 avec des vols aéroport-à-aéroport. Aucun atterrissage sur le NCH n'aura lieu avant l'ouverture du bâtiment, prévue en 2027-2028.

5. PRÉSENTATION DES TRAVAUX TERMINÉS ET À VENIR

Robert Topping a fait un survol de l'avancement du chantier, en soulignant que la majorité des travaux les plus perturbants sont maintenant terminés.

- Pavillon destiné notamment aux soins critiques : les travaux avancent bien : les parements extérieurs se complètent, les rampes reliant le nouveau bâtiment à l'hôpital existant et au CIC sont en construction, et la « grande promenade » – ce corridor central qui reliera les pavillons – montre déjà un niveau d'avancement significatif. À l'intérieur, plusieurs secteurs tels que l'urgence, les soins intensifs et les laboratoires présentent désormais des systèmes mécaniques et électriques bien déployés et des finis presque finalisés.
- Pavillon D : la nouvelle cafétéria lumineuse dotée d'un mur-rideau, poursuit également son évolution. Les services alimentaires sont en installation et les espaces de la mezzanine prennent forme, incluant des salles adjacentes qui accueilleront de petites rencontres.
- Stationnement P4 : la construction des bassins de rétention d'eau de pluie se poursuit afin de répondre aux exigences municipales en matière de gestion des débits. La rampe logistique, qui permettra aux camions de livraison d'accéder directement au débarcadère souterrain, progresse aussi, et la structure du futur stationnement de surface devrait s'amorcer au printemps 2026. Les aménagements extérieurs suivront au cours de l'été 2026.
- Réaménagement du boulevard Henri-Bourassa : la Ville est en planification du réaménagement du boulevard Henri-Bourassa, entre la 18e et la 22e Rue, dont la réalisation est prévue pour le printemps 2027.
- Question des membres : quelques questions ont porté sur les enjeux d'amiante dans les bâtiments existants, sur lesquels l'équipe a précisé qu'un repérage complet avait été effectué et que les travaux de rénovation « dalle à dalle » permettront de retirer toutes les zones identifiées de manière sécuritaire. Des préoccupations architecturales ont aussi été soulevées sur l'uniformité visuelle entre l'ancien hôpital et les nouvelles constructions ; il a été expliqué que l'intégration avait été soigneusement réfléchie afin d'assurer une cohérence harmonieuse sans modifier l'enveloppe historique existante.

6. BILAN DES COMMUNICATIONS AVEC LES CITOYENS À CE JOUR

Madame Cindy Paquin a présenté les actions de communication réalisées depuis mai, ainsi que les demandes citoyennes reçues.

- Infolettres : quatre infolettres ont été transmises – en juin, juillet, août et octobre – pour informer les citoyens de l'avancement des travaux, des activités de chantier et des faits saillants.
- Plainte : neuf demandes ou plaintes ont été reçues au cours des derniers mois. Une concernait du camionnage non-autorisé sur Mont-Thabor et plusieurs concernaient des bruits inhabituels : des travaux imprévus effectués un dimanche matin, des bruits dépassant 22 h lors d'une intervention autorisée, ou encore une alarme causée par les portes d'escaliers du stationnement P5, qui a depuis été corrigée. Une alarme matinale provenant d'une grue a également été désactivée après signalement. La majorité de ces situations ont été réglées rapidement à la suite de rappels à l'entrepreneur ou de correctifs techniques. Un bruit de pieutage récemment rapporté a finalement été attribué à un autre chantier du secteur, soit celui de Garoy, vers lequel les citoyens ont été redirigés.

  D'autres demandes concernent des enjeux d'éclairage de chantier, particulièrement ressentis à l'automne avec la chute des feuilles, pour lesquels des ajustements sont en cours d'analyse avec le gérant de construction. Enfin, une question relative aux cheminées et à leur impact sur la qualité de l'air demeure en traitement, certaines réponses partielles ayant été fournies, notamment quant à l'usage mensuel des génératrices.
- Faits saillants :
  - 8 juillet : diffusion de la vidéo d'avance rapide du projet (*timelapse*) sur les réseaux sociaux;
  - 18 juillet : couverture médiatique de la fin du processus de consultation publique pour la dénomination du site du NCH;
  - 6 août : publication sur le prix Diamant des échantillons d'ouvrage sur LinkedIn;
  - 15 août : publication sur les réseaux sociaux pour faire rayonner l'érection des passerelles entre le pavillon F et l'aile E de l'hôpital existant;
  - 27 août : communications autour des nouveaux paramètres du projet.
  - 11 septembre : publication sur LinkedIn sur la nomination du CIC en tant que finalise aux Mérites de l'architecture 2025 de la Ville de Québec;
  - 23 septembre : publication sur les réseaux sociaux pour faire rayonner l'innovation que représente la nouvelle rampe logistique.

7. CONSULTATION SUR LA TOPONYMIE DU NCH

Le processus de toponymie a franchi une étape importante au cours de l'été, alors que la consultation publique a généré une participation notable d'environ 1 400 personnes et quelque 300 propositions de noms. L'intérêt de la population a été particulièrement apprécié et reflète un désir réel de s'approprier ce futur établissement.

Les propositions, provenant à 70 % de citoyens et à 30 % d'employés, couvrent un éventail varié d'inspirations : géographiques, historiques, autochtones, ainsi qu'un nombre significatif de suggestions rendant hommage à des pionnières du monde de la santé.

La prochaine étape consiste maintenant à mettre sur pied le jury chargé d'évaluer les propositions et de formuler une recommandation officielle. Celui-ci sera composé de manière paritaire, tant sur le plan du genre que des représentations internes et externes. Le comité de voisinage y sera représenté par M. Ouellet, qui a accepté de siéger à titre de volontaire.

Le travail du jury se déroulera avec l'accompagnement de la firme Votepour.ca, spécialisée en consultation publique et en acceptabilité sociale. Les rencontres commenceront dès que les derniers membres auront confirmé leur participation et le comité de voisinage pourrait être consulté ponctuellement au besoin.

L'objectif demeure de pouvoir annoncer la nouvelle identité du site au printemps ou à l'été 2026.

8. MISE À JOUR SUR LA MOBILITÉ

Aucun développement spécifique. Le CHU a été contacté par la CDPQ pour une présentation du projet de tramway. Des ajustements de mobilité pourraient être discutés lors de prochaines réunions, notamment en lien avec le RTC.

9. MISE À JOUR CONCERNANT LES ŒUVRES D'ART

Pas de nouveauté majeure. Certaines œuvres de la phase 2 ont commencé leur installation et le comité devrait pouvoir voir des premières images dans une prochaine rencontre.

10. DEMANDES DES CITOYENS

Aucune demande citoyenne indirectement liée au projet depuis la dernière rencontre.

11. PROCHAINE RENCONTRE

Le calendrier 2026 sera transmis sous peu (3 rencontres annuelles) et la prochaine rencontre aura lieu en 2026.

Mot de fin de Monsieur Claude Villeneuve, qui souligne que c'est le dernier comité de voisinage de son mandat et exprime son appréciation du travail du groupe et du suivi du chantier.