

**(La version anglaise suit la présente version française)**

10 mai, 2018

À : Benoit Desjardins, Responsable, stationnement et sécurité,  
Hôpital Montfort,  
713, chemin Montréal,  
Ottawa, Ontario

OBJET : Le stationnement des centres hospitaliers – Un exercice d'évaluation de la sécurité et de l'accessibilité effectué par le Conseil sur le vieillissement d'Ottawa – Comité du transport des aînés d'Ottawa, le 23 avril, 2018.

**RAPPORT D'ÉVALUATION :**

Il nous fait plaisir de vous communiquer les observations et les recommandations découlant de l'Exercice d'évaluation des services de stationnement de l'Hôpital Montfort effectué le 23 avril, 2018 par un sous-comité sur le stationnement des centres hospitaliers du Conseil sur le vieillissement d'Ottawa. Vous trouverez ci-joint une copie du *Questionnaire d'analyse des conditions d'accessibilité pour aînés et handicapés ayant trait aux services de stationnement des hôpitaux de la ville d'Ottawa*.

Nous avons formé deux équipes. Une première équipe a procédé à l'étude des terrains de stationnement situés devant l'hôpital et sur le côté ouest de l'hôpital (devant : parc M et J et I (Service d'urgence); côté ouest : parcs K, L et G. La seconde équipe a pris connaissance des conditions d'accessibilité et de sécurité à l'entrée principale, les zones d'embarquement/débarquement adjacentes et le parc de stationnement B. Les deux équipes ont utilisé le même Questionnaire d'analyse précité.

Les données recueillies peuvent être résumées par les observations et recommandations suivantes.

**OBSERVATIONS :**

1. L'éclairage des stationnements : L'éclairage extérieur est adéquat au niveau de la sécurité grâce à des lampadaires dans les principaux parcs de stationnement ainsi dans les zones de stationnement en périphérie de l'établissement.

2. Le terrain de stationnement et les espaces réservés pour handicapés : Le principal parc de stationnement (parc B) pour les patients et visiteurs possède 207 espaces, incluant 10 espaces réservés pour les handicapés. Aux heures de pointe, le parc affiche rapidement complet et plusieurs voitures peuvent rester sur la voie publique en attente d'un espace libéré. La ville d'Ottawa n'aurait pas autorisé l'agrandissement des parcs de stationnement.



Certains espaces sont réservés pour les membres des Forces Armées, ce qui limite les espaces accessibles pour le grand public. Trois de ces espaces réservés ne sont pas assez larges pour accueillir des fauteuils roulants. Tous les autres parcs que nous avons vérifiés disposent d'un nombre suffisant d'espaces réservés pour les handicapés avec des dimensions appropriées.

Le parc M, devant l'hôpital, sert surtout de stationnement pour les membres des Forces Armées, mais aussi de stationnement auxiliaire pour les patients et visiteurs qui, par contre, ne peuvent utiliser le système de paiement automatisé du parc B, mais doivent faire un dépôt comptant, ce qui peut poser un problème.

3. Les voies d'accès à l'entrée de l'hôpital pour piétons et personnes en fauteuils roulants : Il y a une pente assez raide à gravir pour accéder du parc B à l'entrée principale. De plus, il faut traverser une voie publique très achalandée pour se rendre à l'entrée principale. Le passage piétonnier démarqué au sol est précédé d'un côté par un dos d'âne annoncé, une limite de vitesse affichée (25 km/h) et une signalisation de passage piétonnier difficile à voir.



On peut aussi accéder à la section nord du parc B en traversant aux passages piétonniers, tracés mais non-annoncés sauf pour la présence d'un dos d'âne, et en passant devant les voies d'accès et de sortie pour les automobiles. Il y a un abaissement de bordure du trottoir du côté nord-est mais aucun abaissement de bordure pour accéder au stationnement. Les trottoirs sont, en général, en bon état, mais l'accès aux passages piétonniers manque souvent de signalisation et d'abaissements de bordure adéquats.



Il n'y a pas de panneau d'arrêt aux passages piétonniers donnant accès au parc B, bien qu'il y ait un panneau d'arrêt au passage piétonnier du stationnement pour employés à l'entrée à l'arrière de l'hôpital.

4. Voies sécuritaires et signalisation : L'entrée principale est une zone très achalandée. Il n'y pas de signalisation identifiant une zone de débarquement/embarquement. Les passages piétonniers pour patients et visiteurs ne sont pas clairement identifiés, ainsi que l'arrêt pour Para Transpo.

Lors de notre exercice d'évaluation, le 23 avril, l'entrée du Service d'urgence était fermée pour des travaux de construction. Par contre, on a pu constater l'absence de signalisation adéquate, surtout en ce qui a trait à la rampe d'accès pour handicapés. Dans le parc I, près de l'entrée du Service d'urgence, on trouve huit espaces numérotés réservés pour le personnel, ainsi que neuf espaces munis d'un système de distributrices payer et afficher. Les passages piétonniers dans ce secteur sont bien tracés et faciles d'accès.

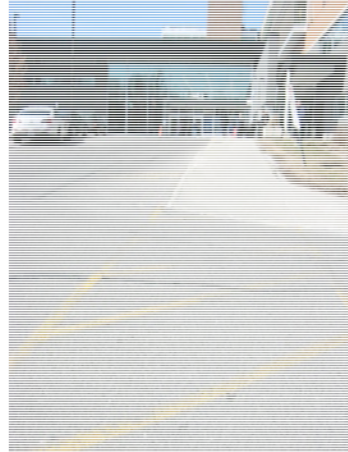


Une voie périphérique qui contourne l'hôpital du côté ouest offre des espaces de stationnement aux voitures avec « permis spécial », mais sans affichage. Du côté de l'hôpital, on trouve un trottoir facile d'accès et uniforme bordant la voie, sauf pour un espace serré près du quai de chargement qui n'est pas accessible en fauteuil roulant. On y trouve aussi un passage piétonnier dont le tracé peint a besoin d'être refait. Une entrée latérale (entrée de l'aile B) dispose d'un arrêt pour la navette du personnel et la signalisation d'une zone de débarquement avec arrêt limité à 10 minutes. Il dispose aussi d'un trottoir très large et uniforme, trois bancs et des portes électriques offrant un accès facile à l'établissement.



5. Déneigement : Nous avons été informés que des employés enlèvent la neige et la glace sur les terrains de l'hôpital. Par contre, les voies piétonnières en pente présentent un certain défi, surtout en hiver.

6. Zones d'embarquement-débarquement protégés à proximité des principales entrées : Il n'y a pas de zone d'embarquement/débarquement protégé à proximité des entrées. Il existe deux espaces de stationnement limité à 10 minutes en face de l'entrée principale qui peuvent servir de zone d'embarquement-débarquement, mais sans tracé ni indication de passage piétonnier. L'entrée principale située en haut d'une pente assez raide est accessible, à la fois pour les piétons, les voitures et les autobus. La signalisation n'est pas suffisante et peut créer de la confusion. L'accès à l'entrée est facilité par la présence de larges portes électriques.



7. La zone d'embarquement-débarquement de l'entrée principale offre un service d'assistance : Il n'y pas de service d'assistance à l'extérieur de l'établissement. On trouve un kiosque d'information et un poste de bénévoles à l'intérieur à proximité de l'entrée, ainsi que plusieurs fauteuils roulants disponibles pour les patients.
8. Un arrêt d'autobus pratique et accessible : L'arrêt d'autobus (#19) est situé tout près de l'entrée principale. Il y a quelques bancs mais pas d'abribus. Para Transpo et plusieurs personnes se servent de la voie d'autobus, qui est aussi la voie d'accès des pompiers (selon l'affiche au mur), comme zone de débarquement/embarquement.
9. Passage facile et sans heurts du trottoir à la rue : De façon générale, les trottoirs et les bordures sont en très bon état, mais il y a quelques réparations et quelques abaissements de bordure à faire.
10. Les frais de stationnement : Les modes de paiement sont très diversifiés. Dans certaines zones, on a recours au système de distributrices payer et afficher, mais dans le parc M, on doit payer comptant à l'entrée avec possibilité de remboursement pour une durée de moins de 2 heures. Le tarif maximal quotidien est 13 \$ (au-delà de 2 heures). On offre des tarifs spéciaux pour les patients et visiteurs, à raison de 65 \$ pour 10 jours et 195 \$ pour 30 jours. Le tarif du système de distributrices payer et affiche est de 25 sous pour 2 minutes.



## RECOMMANDATIONS :

1. Ajuster tous les espaces réservés pour les handicapés aux dimensions requises pour accommoder les voitures et leur accès en fauteuil roulant.
2. Installer une signalisation claire et précise pour bien diriger les personnes des terrains de stationnement aux principales entrées de l'hôpital. Refaire le tracé peint des passages piétonniers, selon les besoins, pour assurer une circulation sécuritaire des piétons et des fauteuils roulants. Améliorer la sécurité et la signalisation entre le parc de stationnement B et l'entrée principale.
3. Installer une signalisation claire et précise à proximité de l'entrée principale identifiant les zones d'embarquement/débarquement et l'arrêt Para Transpo. Installer des panneaux d'information près de l'entrée principale, du Service d'urgence et des entrées latérales indiquant la disponibilité de fauteuils roulants et d'un service d'assistance interne.
4. Une demande devrait être faite auprès de OC Transpo pour obtenir un abribus près de l'arrêt d'autobus à proximité de l'entrée principale tout en s'assurant la présence d'au moins deux bancs pour accommoder les patients et les visiteurs en attente de service.
5. Réparer les abaissements de bordure, selon les besoins, afin de faciliter l'accès des personnes à mobilité réduite ou en fauteuil roulant aux trottoirs et passages vers les entrées de l'hôpital.
6. Installer une signalisation appropriée dans tous les lieux de stationnement en indiquant les frais exigés et le mode de paiement. La signalisation devrait aussi indiquer la possibilité de passes spéciales et le lieu de leur acquisition.

Nous vous remercions de l'intérêt porté à notre exercice d'évaluation. Nous espérons que nos recommandations vous seront utiles, ainsi qu'aux patients et visiteurs de l'Hôpital Montfort.

Mes salutations distinguées.

John Woodhouse,  
Président, Comité d'évaluation des stationnements des hôpitaux,  
Le Conseil sur le vieillissement d'Ottawa

Pj : Questionnaire d'évaluation

**Exercice de vérification  
des conditions d'accessibilité pour aînés et handicapés  
ayant trait aux terrains de stationnement  
des hôpitaux de la ville d'Ottawa.**

QUESTIONNAIRE D'ANALYSE :

- |   |           |
|---|-----------|
| 1- L'éclairage des lampadaires est suffisant pour assurer la sécurité des gens ?  | Oui / Non |
| 2- Il y a un nombre suffisant d'espaces de stationnement facilement accessibles, aux dimensions adaptées aux fauteuils roulants et situés près de chaque entrée ?                           | Oui / Non |
| 3- Il y a un passage direct et sécuritaire pour fauteuils roulants et piétons reliant les zones de stationnement à des entrées accessibles sans devoir traverser des voies pour véhicules ? | Oui / Non |
| 4- Des passages sécuritaires sont clairement identifiés avec une signalisation appropriée ?   | Oui / Non |
| 5- Les passages sont bien entretenus, sans obstacles et dégagés de neige et de glace pendant l'hiver ?  | Oui / Non |
| 6- Il existe une zone de débarquement protégée (à l'abri des intempéries) avec des trottoirs menant aux entrées principales ?   | Oui / Non |
| 7- Il existe une zone de débarquement identifiée à l'entrée principale avec service d'aide disponible ?   | Oui / Non |
| 8- Il existe un arrêt d'autobus bien situé à proximité et accessible ?  | Oui / Non |
| 9- Il existe des endroits sans bordure prononcée, bien situés, permettant de passer, facilement et sans heurts, du trottoir à la chaussée ?   | Oui / Non |
| 10- Les frais de stationnement sont comparables à ceux des terrains de stationnement de la ville d'Ottawa ?   |           |
| a. Le jour  | Oui / Non |
| b. En soirée  | Oui / Non |
| c. En fin de semaine  | Oui / Non |
-

**(La version anglaise du rapport)**

May 10, 2018.

To: Benoit Desjardins, Parking & Security,  
Montfort Hospital,  
173 Montréal Road,  
Ottawa, ON

Re: Hospital Parking - A Safety and Accessibility audit by The Council on Aging of Ottawa – Ottawa Seniors Transportation Committee: Hospital parking. April 23<sup>rd</sup>, 2018.

**AUDIT REPORT:**

We are pleased to send you the observations and recommendations as a follow up to the Council on Aging – Hospital Parking – Accessibility Audit at the Montfort Hospital parking facilities, completed on April 23<sup>rd</sup>, 2018. The audit was completed using the *Senior Friendly Hospital Parking Checklist* (attached).

We divided into two groups. One group audited the facilities in front and west side of the Hospital (Front: Lot M, J and I (Emergency); West side: K, L, G). The second group audited for accessibility at the Main entrance, the drop-off and pick-up areas and Lot B. Both groups followed the Checklist questionnaire.

Data from the Checklist was compiled into the following Observations and Recommendations

**OBSERVATIONS:**

1. Overhead lighting is sufficient for security with overhead lighting in the main parking areas as well as around the east side and peripheral areas.

2. Parking Facility & accessible parking stalls:  
The main parking area (Lot B) has 207 parking spaces including 10 accessible spots. At peak hours, the lot is rapidly filled up and cars stay parked on the roadway waiting for an available parking spot. We were informed that the City of Ottawa has not granted permission to expand parking facilities.



Some are reserved for the Canadian Forces, limiting the accessible spots to the general public. Three of these were not wide enough for wheel chairs. All other audited lots had adequate accessible parking spaces with appropriate dimensions.



Lot M, in front of hospital, is mainly used by the Canadian Forces, but serves also as an overflow parking for patients and visitors who have to make a cash prepayment rather than the automated system used in Lot B, which may be a problem.

3. Pedestrian & Wheelchair routes to Hospital entrance: There is a steep slope up to the Main entrance from Lot B. Also, access from main parking lot to main entrance is over a highly-used roadway. Main crosswalk is preceded by a road bump signposted, a speed limit sign (25 km/h) and a difficult to see crosswalk sign.



Access to northern part of parking lot B is possible over non-signposted zebra crosswalk with road bump in front of car Entry-Exit roadway. There is a curb cut to north-east sidewalk but no further curb cut to access the parking lot. Sidewalks are in generally good condition, but access to the pedestrian crossings are often unmarked and lacking adequate curb cuts.



There are no Stop signs at the zebra crossings by the entrances to Lot B, although there is a stop sign at crosswalk from employees parking building and rear entrance to hospital.

4. Safe routes & Signage: The Main entrance is a busy area. There is no signage indicating a Drop-Off/Pick-Up area; Patient/Visitor crossings are not clearly indicated and the Para Transpo stop is unmarked.

Emergency entrance was closed for construction on April 23<sup>rd</sup>, and there was a lack of signage, especially with regard to access ramp. Close to the Emergency entrance in Lot L there are 8 numbered spaces for staff parking, and 9 spaces with Pay and Display payment required. Crosswalks in this area are well marked, and smooth.





There is a periphery roadway around the west side of the Hospital with 'special permit' parking. This is not signposted. There is a continuous smooth sidewalk on the Hospital side of this roadway, with one tight area near the Receiving Bay that is not accessible for a wheelchair. There is a crosswalk in need of re-painting. The side entrance (B-Wing Entrance), has a Staff Shuttle bus stop and signage for a Drop-Off area (10 minutes). It has a wide and smooth entrance sidewalk with 3 benches and automatic electrical doors.



5. Snow clearing: We were advised that staff clear snow and ice from Hospital property. The sloped walkways are difficult to maneuver, especially in Winter.
6. Sheltered drop-off area leading to Main Entrances: There is no sheltered drop-off/pick-up area. There are two 10 minutes parking spaces across from Main Entrance which may serve as a drop-off/pick-up area but without any crosswalk indications. The main entrance has a fairly steep slope approach that is accessible for pedestrians, cars and buses. The signage is not adequate and could be confusing. There are wide electrical entrance doors.
7. Drop-off area at main entrance has available assistance: There is no outside assistance. A volunteer station inside the entrance as well as a staff information booth is available. There are many wheelchairs available inside the entrance.
8. Convenient, accessible bus stop: The #19 bus stops outside the main entrance. There are benches but no shelter. Para Transpo and any other drop-off/pick-up use the bus lane, which is also the fire lane as posted.
9. Smooth transition from sidewalk and curb to road level: There are a few repair and curb cuts needed, but generally sidewalks and curbs are excellent.
10. Cost of parking: Payment methods are uneven. Pay & Display is some areas, Pay on entry in Lot M with a refund if under 2 hours. Daily rate is \$13 (over 2 hours). There are special parking rates for patients and visitors: 10 days \$65; 30 days \$195.; Pay & Display parking is set at .25 for 2 minutes.



## RECOMMENDATIONS:

1. Adjust all accessible parking spaces to the appropriate dimensions to accommodate cars and wheelchairs.
2. Install clear way-finding signage from the main parking areas to the main Hospital entrances. Re-paint pedestrian crossings as needed to ensure safe passage for pedestrians. Improve security and signage from Main Lot B to Main entrance.
3. Install clear signage at the Main Entrance indicating Pick-up/Drop-off areas and Para Transpo stop. Install information signage at both Main, Emergency and Side entrances about the availability of assistance and wheelchairs.
4. Request should be made to OC Transpo to construct a bus shelter for the bus stop outside the Main entrance and ensure that at least 2 benches are available for waiting patients/visitors.
5. Repair curb cuts as necessary to allow wheelchairs and those with mobility aids to access pathways to Hospital entrances.
6. Install signage at all parking areas indicating cost and method of payment. Sign should include information about special passes and where to get them.

Thank you for your interest in our audit. We hope that our recommendations will be helpful to you and patients and visitors to the Montfort Hospital.

Regards,

John Woodhouse,  
Chair, Hospital Parking Audit Committee,  
The Council on Aging of Ottawa.

Attachment : Audit checklist

## Senior Friendly Hospital Parking Checklist

**Location:**

**Date:**

Question:	Yes/No
1. Overhead lighting is sufficient for security Comments:	
2. There is a sufficient number of wheelchair accessible parking stalls of appropriate dimensions located close to each entrance. Comments:	
3. There is a safe, direct pedestrian and wheelchair route connecting parking areas to accessible entrances without passing through vehicle pathways Comments:	
4. Safe routes are clearly indicated with appropriate signage Comments:	
5. Routes are kept clear of ice and snow in winter weather (note if Not applicable at time of survey). Comments:	Yes/No

<p>6. A sheltered drop-off area and walkway leading to main entrances is available</p> <p>Comments:</p>	
<p>7. There is a drop-off area at a main entrance with assistance available.</p> <p>Comments:</p>	
<p>8. There is a convenient, accessible bus stop</p> <p>Comments:</p>	
<p>9. There is a smooth transition from sidewalk and curb to road level</p> <p>Comments:</p>	
<p>10. The cost of parking is comparable to the costs of municipal parking during:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Daytime</li> <li>b. Evenings</li> <li>c. Weekends</li> </ul>	