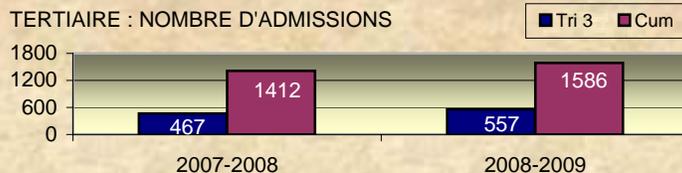


TABLEAU DE BORD DU CONSEIL D'ADMINISTRATION 2008-2009

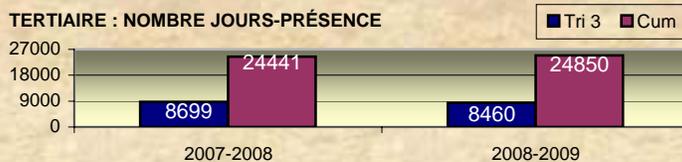
PROJET CLINIQUE

Hospitalisation - soins tertiaires

ADMISSIONS - SOINS TERTIAIRES	Cible annuelle	Trimestre 3	Cumulatif 9 périodes	Écart cumulatif / 2007-2008
Néonatalogie	> 2007-2008	230	664	14%
Hémato-oncologie	> 2007-2008	232	628	19%
Soins intensifs pédiatriques	> 2007-2008	95	294	-3%
TOTAL SOINS TERTIAIRES	> 2007-2008	557	1 586	12%



JOURS-PRÉSENCE - SOINS TERTIAIRES	Cible annuelle	Trimestre 3	Cumulatif 9 périodes	Écart cumulatif / 2007-2008
Néonatalogie	> 2007-2008	5 244	15 200	8%
Hémato-oncologie	> 2007-2008	2 110	6 117	6%
Soins intensifs pédiatriques	> 2007-2008	1 035	3 042	1%
Multispécialités - greffes	> 2007-2008	71	491	29%
Sciences cardiaques	> 2007-2008	données non comparables		
TOTAL SOINS TERTIAIRES	> 2007-2008	8 460	24 850	6,6%



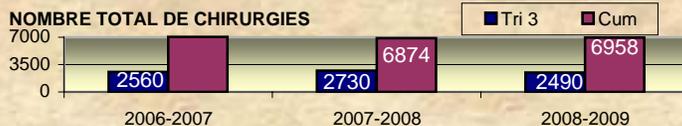
Santé de la mère et de l'enfant

ACCOUCHEMENT	Cible annuelle	Trimestre 3	Cumulatif 9 périodes	Écart cumulatif / 2007-2008
Nombre d'accouchements	3500	879	2458	12,6%
Taux de GARE	> 2007-2008	Révision des critères en cours		
Nombre de bébés de 1000gr et moins nés au CHUSJ	> 2007-2008	17	48	-12,7%



Chirurgie : patients opérés

PATIENTS OPÉRÉS	Cible annuelle	Trimestre 3	Cumulatif 9 périodes	Écart cumulatif / cible
Nombre total	10135	2 490	6 958	-0,8%
Patients / hospitalisation	5210	1 238	3565	-1,2%
Patients / chirurgie d'un jour	4925	1 252	3393	-0,5%



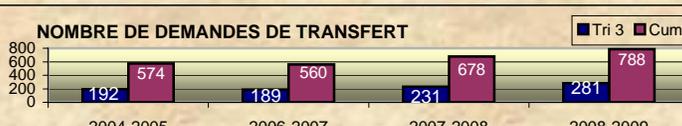
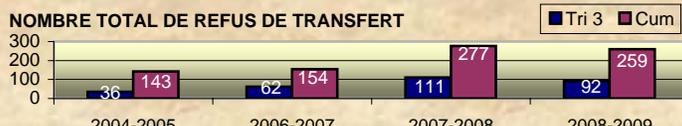
FAITS SAILLANTS - PROJET CLINIQUE: Soins Tertiaires: au cumulatif, les admissions en soins tertiaires sont en hausse de 12%, attribuée à l'augmentation importante des admissions en néonatalogie (+14%) et en hémato-oncologie (+19%). Les activités demeurent stables aux soins intensifs pédiatriques (-3%). Les jours-présence sont en hausse dans tous les secteurs d'activités (+6,6%), particulièrement en multispécialités greffes où on enregistre 14 greffes d'organes au cumulatif par rapport à 13 en 2007-2008; 5 greffes cardiaques ont été enregistrées depuis le début d'année, ce qui est exceptionnel dans l'histoire des greffes cardiaques. Les activités en hémato-oncologie (HO) sont en hausse de 6 % malgré la baisse du nombre de greffes de moelle osseuse par rapport à l'année dernière (19 / 25). Tel que mentionné au trimestre 1, la hausse en HO s'explique par le rapatriement de patients hospitalisés auparavant dans le programme de Pédiatrie (ouverture de nouveaux lits à l'automne 2007 en HO).

Santé de la mère et de l'enfant: au cumulatif, le nombre d'accouchements a augmenté de 12,6% par rapport à 2007-2008, ce qui laisse envisager la réalisation de l'objectif en fin d'année 2008-2009, soit 3500 accouchements. **Chirurgie:** après 9 périodes, le nombre de chirurgies réalisées représente 69% de la cible à atteindre. Dans les mêmes conditions actuelles, on prévoit que l'objectif sera atteint à la période 13.

TRAVAIL EN RESEAU

Programme Santé de la mère et de l'enfant

NOMBRE DE TRANSFERTS	Trimestre 3	Cumulatif 9 périodes	Écart cumulatif / 2007-2008
Obstétrique	133	357	47%
Néonatalogie	56	172	9%
Total nombre de transferts	189	529	32%
NOMBRE DE REFUS DE TRANSFERT			
Obstétrique	69	183	7%
Néonatalogie	23	76	-28%
Total refus de transferts	92	259	-6%
NOMBRE DE DEMANDES			
Obstétrique	202	540	30%
Néonatalogie	79	248	-6%
Total demandes de transferts	281	788	16%



Transferts (Programme Chirurgie / traumatologie)

NOMBRE DE TRANSFERTS	Trimestre 3	Cumulatif 9 périodes	Écart cumulatif / 2007-2008
Traumatologie	nd	nd	
Brûlés	nd	nd	

INFIRMIERES - RESEAU

PROCÉDURE DE RETOUR D'INFORMATION AUX MÉDECINS RÉFÉRENTS	Trimestre 3	Cumulatif 9 périodes	Écart cumulatif / 2007-2008
Nombre de patients référés	523	1543	-2,5%
Nombre de retours d'information	513	1482	13%
% retours / patients référés	98%	96%	

FAITS SAILLANTS - TRAVAIL EN RÉSEAU: Obstétrique et néonatalogie: au cumulatif, le nombre de transfert au programme Santé de la mère et de l'enfant est en hausse de 32%, qui s'explique par la forte demande en obstétrique (+30%). Malgré une hausse de 16 % de la demande de transfert dans le programme, le nombre total de refus de transfert a chuté de 6%. **Infirmières réseau :** Au cumulatif, le nombre de retours d'information aux médecins référents représente 96% du nombre total des patients référés, soit 13% de plus que l'année 2007-2008, et 4% de plus que l'objectif ciblé (92%).

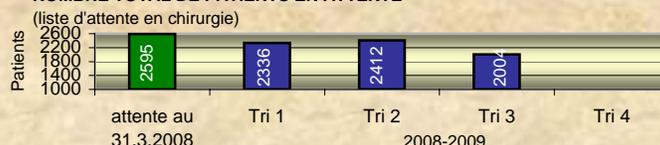
TABLEAU DE BORD DU CONSEIL D'ADMINISTRATION 2008-2009

ACCESSIBILITE

CHIRURGIE : Liste d'attente

PATIENTS EN ATTENTE	Cible Nombre de patients au 31 mars 08	Trimestre 3 Nombre de patients en attente après 9 périodes	Écart trimestre 3 / cible
Nombre total	2595	2004	-23%
en attente > 6 mois	1020	708	-31%

NOMBRE TOTAL DE PATIENTS EN ATTENTE



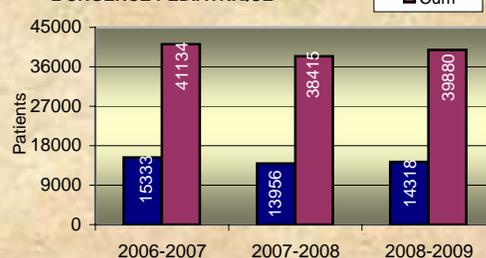
CLINIQUES EXTERNES : délai de prise en charge des nouveaux patients pour une première consultation au trimestre 3

Délai d'attente	< 1 mois	1 à 3 mois	3 à 6 mois	6 mois à 1 an	> 1 an	Total nouveaux patients	Total visites cliniques externes
Nouveaux patients vus (nombre)	4375	1841	710	315	195	7436	46720
% des nouveaux patients / total des nouveaux patients	58,8%	24,8%	9,5%	4,2%	2,6%	% nouveaux patients / total des visites en cliniques externes = 16%	

URGENCE

CATÉGORIE DE TRIAGE	NOMBRE DE VISITES			DÉLAI D'ATTENTE (avant prise en charge médicale)	
	Trimestre 3	Cumulatif 9 périodes	Écart cumulatif / 2007-2008	Délai moyen (minutes) cumulatif	Norme (minutes)
1. Réanimation	1210	3319	6,6%	0	0
2. Très Urgent				39	15
3. Urgent	4511	11803	1,6%	99	30
Total (catégories 1-2-3)	5 721	15 122	2,7%	-	-
4. Semi-urgent	7024	20117	10,2%	173	60
5. Non urgent	1573	4641	-13%	152	120
Total (catégories 4 et 5)	8597	24758	5,0%	-	-
Grand total (catégories 1 à 5)	14318	39880	3,8%	-	-

NOMBRE DE VISITES À L'URGENCE PÉDIATRIQUE



NOMBRE DE DÉPARTS (avant prise en charge médicale)	Trimestre 3	Cumulatif 9 périodes	Écart cumulatif / 2007-2008
Nombre de départs avec enseignement fait par l'infirmière	931	2965	nd
Nombre de patients réorientés (clinique Diamant et autres)	246	392	nd
Total départs avant prise en charge médicale	1060	3441	-37%

99% des patients qui quittent avant une prise en charge médicale sont classés catégorie 4 (semi-urgent) ou 5 (non urgent).

FAITS SAILLANTS - ACCESSIBILITE Liste d'attente en chirurgie: les mesures mises en place depuis le début de l'année ont contribué aux améliorations suivantes: réduction de 23% des patients inscrits sur la liste d'attente, baisse de 17 % des patients en attente de plus de 12 mois. On dénote que 65% des patients sont opérés dans un délai de 6 mois, et 83% sont opérés dans un délai de 1 an. Cliniques externes: (nouvelles données, en cours de développement) au 3e trimestre, 83% des nouveaux patients attendent 3 mois et moins avant d'obtenir leur première consultation, ce pourcentage est de 93% pour ceux qui attendent 6 mois et moins. Dans plusieurs cliniques, toutes les nouvelles demandes sont priorisées par un médecin ou une infirmière. L'analyse se poursuit. Urgence: au cumulatif, on enregistre une hausse de 3,8% des visites à l'urgence par rapport à 2007-2008. Le nombre total de départs sans prise en charge médicale est en baisse de 37%, de ce nombre, 931 ont reçu un enseignement par une infirmière, et 246 ont été réorientés vers une clinique avec ou sans enseignement.

CRME - Centre de réadaptation Marie Enfant

LISTE D'ATTENTE					CLIENTELES DESSERVIES				
Usagers en attente - Nombre après 9 périodes	Déficience motrice		Déficience du langage		Usagers desservis - Nombre après 9 périodes	Déficience motrice		Déficience du langage	
	En attente période 9	En attente au 31 mars 08	En attente période 9	En attente au 31 mars 08		cumulatif période 9	Écart cumulatif / 2007-2008	cumulatif période 9	Écart cumulatif / 2007-2008
Nombre total d'usagers	153	177	274	249	Nombre d'usagers différents	3 875	-2%	661	2%
0 - 5 ans	93	111	192	169	0 - 5 ans	1 072		255	
6 - 12 ans	43	57	72	70	6 - 12 ans	1 378		364	
13 - 18 ans	16	9	10	10	13 - 18 ans	1 132		42	
18 ans et plus	1	0	0	0	18 ans et plus	293		0	
Nouvelles demandes	Déficience motrice =				509				
Cumulatif 9 périodes	Déficience du langage =				146				
Heures de prestation de service	Déficience motrice =				108646				
Cumulatif 9 périodes	Déficience du langage =				11245				

VOLUMES D'ACTIVITES				SATISFACTION DE LA CLIENTELE	
Trimestre 3 résultats	Admissions TRI 3 (nombres)	Jours-présence TRI 3 (nombres)	Écart cumulatif / 2007-08 Jours-présence (P1 à P9)	Nombre de plaintes trimestre 3	1
URFI	23	1 387	-10,8%	Nombre de demandes d'assistance trimestre 3	2
Répit	47	140	-38,8%		
Hébergement	8	1382	15,9%		

FAITS SAILLANTS - CRME : Liste d'attente : à la 9e période, on enregistre une baisse de 13,5% du nombre d'usagers inscrits sur la liste d'attente en déficience motrice, et une hausse de 10% pour les usagers inscrits sur la liste d'attente en déficience du langage. URFI : hausse de 16,4% des admissions à l'unité de réadaptation fonctionnelle intensive (URFI), en lien avec l'augmentation du nombre d'admissions d'usagers post-opératoire; à noter que les cas de chirurgie post-opératoire ont une durée de séjour plus courte par rapport à la moyenne des cas admis en URFI, ce qui explique la baisse de 10,8% des jours-présence dans ce secteur. Répit : La baisse de 38,8% des activités du Répit est reliée à plusieurs facteurs: réorientation de la clientèle de 18 ans et plus vers les réseaux-adulte ; réorientation des jeunes avec déficience motrice et intellectuelle vers les centres de réadaptation en déficience intellectuelle; ouverture d'une nouvelle ressource "Le Phare" avec une capacité d'accueil de 12 lits. À noter que par le biais de sa fondation, "le Phare" (OSBL), accueille la clientèle de 0 à 18 ans gratuitement.

TERMINOLOGIE

PROJET CLINIQUE

HOSPITALISATION SOINS TERTIAIRES

NOMBRE D'ADMISSIONS: nombre d'usagers hospitalisés dans les lits dressés autorisés aux soins intensifs pédiatriques, en néonatalogie et en hématologie au cours d'une période donnée.

JOURS-PRÉSENCE: nombre total de jours d'hospitalisation aux unités des soins intensifs pédiatriques, de la néonatalogie, de l'hématologie, des greffes d'organes et des sciences cardiaques au cours d'une période donnée. Le jour d'admission compte comme jour d'hospitalisation mais on n'inclut pas le jour de la sortie.

SANTÉ DE LA MÈRE ET DE L'ENFANT

NOMBRE D'ACCOUCHEMENTS: nombre total d'accouchements (incluant les césariennes) au cours d'une période donnée.

TAUX DE GARE: nombre d'accouchements et de césariennes GARE (grossesse à risque élevé) par rapport au nombre total d'accouchements et de césariennes au cours d'une période donnée. (GARE: grossesse qui présente un risque élevé de complication supérieur à la moyenne).

NOMBRE DE BÉBÉS DE PETITS POIDS (nés au CHUSJ): nombre de bébés de 1000 grammes et moins nés au CHU mère-enfant au cours d'une période donnée.

NOMBRE DE CHIRURGIES

NOMBRE TOTAL: nombre total de personnes ayant séjourné au bloc opératoire pour y subir une ou des interventions chirurgicales lors d'un même séjour.

PATIENTS / HOSPITALISATION: nombre de personnes hospitalisés ayant séjourné au bloc opératoire pour y subir une ou des interventions chirurgicales lors d'un même séjour.

PATIENTS / CHIRURGIE D'UN JOUR: nombre de personnes en chirurgie d'un jour ayant séjourné au bloc opératoire pour y subir une ou des interventions chirurgicales lors d'un même séjour.

TRAVAIL EN RÉSEAU

PROGRAMME SANTÉ DE LA MÈRE ET DE L'ENFANT (Obstétrique et néonatalogie)

NOMBRE DE TRANSFERTS INTER-ÉTABLISSEMENTS: nombre de transferts inter-établissements (vers le CHU Sainte-Justine) en obstétrique-gynécologie et néonatalogie au cours d'une période donnée.

NOMBRE DE REFUS DE TRANSFERT INTER-ÉTABLISSEMENT: nombre de demandes de transfert inter-établissements (vers le CHU Sainte-Justine) refusés en obstétrique-gynécologie et néonatalogie au cours d'une période donnée.

NOMBRE DE DEMANDES DE TRANSFERT INTER-ÉTABLISSEMENT: nombre total de demandes de transfert (nombre de transferts + nombre de refus de transfert) en obstétrique-gynécologie et en néonatalogie au cours d'une période donnée.

PROGRAMME CHIRURGIE/TRAUMATOLOGIE

NOMBRE DE TRANSFERTS EN TRAUMATOLOGIE: nombre de transferts inter-établissements (vers le CHU Sainte-Justine) des patients en traumatologie, au cours d'une période donnée.

NOMBRE DE TRANSFERTS - BRÛLÉS: nombre de transferts inter-établissements (vers le CHU Sainte-Justine) des patients brûlés nécessitant des soins spécialisés, au cours d'une période donnée.

INFIRMIÈRES - RÉSEAU (Procédure de retour d'information aux médecins référents)

NOMBRE DE PATIENTS RÉFÉRÉS: nombre de patients référés au CHU Sainte-Justine par des médecins référents au cours d'une période donnée.

NOMBRE DE RETOURS D'INFORMATION: nombre de retours d'information aux médecins référents pour les patients qu'ils ont référés au CHU Sainte-Justine, au cours d'une période donnée.

POURCENTAGE DE RETOURS D'INFORMATION / PATIENTS RÉFÉRÉS: Pourcentage entre le nombre de retours d'information aux médecins référents versus le nombre de patients référés au CHU Sainte-Justine, au cours d'une période donnée.

ACCESSIBILITÉ

CHIRURGIE : NOMBRE DE PATIENTS EN ATTENTE

NOMBRE TOTAL: nombre total de patients inscrits sur la liste d'attente en chirurgie au dernier jour de la période donnée.

EN ATTENTE > 6 MOIS: nombre total de patients inscrits sur la liste d'attente en chirurgie depuis plus de 6 mois.

CLINIQUES EXTERNES : délai de prise en charge des nouveaux patients pour une première consultation pour une période donnée

NOMBRE DE NOUVEAUX PATIENTS VUS: nombre total de patients vus pour une première consultation, en regard du délai d'attente indiqué.

% DES NOUVEAUX PATIENTS / TOTAL DES NOUVEAUX PATIENTS: pourcentage des nouveaux patients vus pour une première consultation (en regard du délai d'attente indiqué), par rapport au nombre total des nouveaux patients vus pour une première consultation, au trimestre 3.

TOTAL NOUVEAUX PATIENTS: nombre total des nouveaux patients vus pour une première consultation, au cours d'une période donnée.

TOTAL VISITES EN CLINIQUES EXTERNES: nombre total des visites dans l'ensemble des cliniques externes, au cours d'une période donnée.

URGENCE

NOMBRE DE VISITES À L'URGENCE: nombre total de visites à l'urgence au cours d'une période donnée. La visite se définit comme la présence d'un usager à l'urgence dans le but d'obtenir une consultation.

DÉLAI MOYEN D'ATTENTE À L'URGENCE (par catégorie de triage): le délai moyen d'attente (en minutes) entre le moment où le patient s'inscrit au triage et le moment où il est vu par le médecin. La définition des 5 niveaux de gravité provient de la source suivante: Échelle canadienne pédiatrique de triage et de gravité, Association Canadienne des médecins d'urgence, 2001.

NOMBRE DE DÉPARTS AVEC ENSEIGNEMENT FAIT PAR L'INFIRMIÈRE: nombre de patients en attente à l'urgence qui quittent avant d'avoir été examinés par un médecin, et qui ont reçu un enseignement de infirmière, pour une période donnée.

NOMBRE DE PATIENTS RÉORIENTÉS: nombre de patients en attente à l'urgence qui quittent avant d'avoir été examinés par un médecin, et qui sont réorientés vers une autre clinique médicale.

TOTAL DÉPARTS AVANT PRISE EN CHARGE MÉDICALE: nombre total de patients en attente à l'urgence qui quittent avant d'avoir été examinés par un médecin

CRME : Centre de réadaptation Marie-Enfant

LISTE D'ATTENTE

NOMBRE D'USAGERS EN ATTENTE (Déficience motrice et du langage): nombre total d'usagers en attente, par catégorie d'âge, au dernier jour de la période donnée.

CLIENTÈLES DESSERVIES

NOMBRE D'USAGERS DESSERVIS (Déficience motrice et du langage): nombre total d'usagers différents desservis (doublons en moins) au cours d'une période donnée.

NOUVELLES DEMANDES (Déficience motrice et du langage): nombre total de nouvelles demandes de service au cours d'une période donnée.

HEURES DE PRESTATION DE SERVICE (Déficience motrice et du langage): nombre total d'heures de prestation de service au CRME pour une période donnée.

VOLUMES D'ACTIVITÉS (Unité de réadaptation intensive, Répît, hébergement)

NOMBRE D'ADMISSIONS ET DE JOURS-PRÉSENCE: nombre d'admissions et de jours-présence au cours d'une période donnée.

SATISFACTION DE LA CLIENTÈLE

NOMBRE DE PLAINTES: nombre de plaintes enregistrées au CRME.

PÉRIODES

Premier trimestre: du 1 avril au 31 juin 2008

Deuxième trimestre: du 22 juin au 13 septembre 2008

Troisième trimestre: du 14 septembre au 6 décembre 2008

Quatrième trimestre: du 7 décembre 2008 au 31 mars 2009