



CHU Sainte-Justine

*Le centre hospitalier
universitaire mère-enfant*

Pour l'amour des enfants

Université 
de Montréal

CHU SAINTE-JUSTINE

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE MÈRE-ENFANT

**TABLEAU DE BORD
DU CONSEIL D'ADMINISTRATION
2005-2006**

TRIMESTRE 4

Du 11 décembre 2005 au 31 mars 2006

TABLE DES MATIERES

1. RAPPORT SOMMAIRE DU TRIMESTRE 4 (Objectifs, résultats, faits saillants)

VOLUMES D'ACTIVITÉS	Page 1 et 2
ACCESSIBILITÉ	Page 1
QUALITÉ	Page 1
RESSOURCES HUMAINES	Page 1
RESSOURCES FINANCIÈRES	Page 1
PRIORITÉS 2005-2006	Page 2

2. INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

VOLUMES D'ACTIVITÉS (admissions, jours-présence, visites)	ANNEXE 1
Admissions (programmes clinico-administratifs, activités tertiaires)	
Jours-présence (programmes clinico-administratifs, activités tertiaires)	
Activités ambulatoires (urgence, cliniques externes, soins de jour)	
ACTIVITÉS SPÉCIALISÉES	ANNEXE 2
Greffes	
Dialyse	
Chirurgies cardiaques	
Neurochirurgie	
Socio-juridique	
Grossesse à risque élevé (GARE)	
Bébés de petits poids nés au CHU Sainte-Justine	
Clientèle hospitalisée par niveau de gravité	
ACCESSIBILITÉ	ANNEXE 3
Transfert des patients(es) vers le CHU Sainte-Justine	
Refus de transfert (néonatalogie, obstétrique)	
Fermeture aux Soins intensifs	
Patients en attente de chirurgie	
Délai moyen d'attente à l'urgence	
Annulations des rendez-vous en cliniques externes	
Patients électifs en attente d'un examen en Imagerie médicale	
UNITÉS FONCTIONNELLES	ANNEXE 4
Laboratoires	
Imagerie médicale	
Bloc opératoire	
Nombre total d'usagers	
Taux de chirurgie	
Pharmacie	
QUALITÉ	ANNEXE 5
Satisfaction de la clientèle	
(objets de plaintes et demandes d'assistance)	
Risques	
Accidents et incidents	
Préventions des infections	
RESSOURCES HUMAINES	ANNEXE 6
Embauches, assurance salaire, appréciation de la contribution au rendement	
RESSOURCES FINANCIÈRES	ANNEXE 6
Résultats préliminaires au trimestre 4	

3. TERMINOLOGIE

TABLEAU DE BORD DU CONSEIL D'ADMINISTRATION 2005-2006
RAPPORT SOMMAIRE DU TRIMESTRE 4
 Du 11 décembre 2005 au 31 mars 2006

Cibles	Objectifs opérationnels 2005-2006	Résultats par trimestre				Résultat annuel	FAITS SAILLANTS	
		1	2	3	4			
VOLUMES D'ACTIVITÉS								
<u>Total des jours-présence</u> (total des jours-présence au cours du trimestre pour tous les programmes)	- 2 à 0%	●	●	●	●	●	-0,6%	Au quatrième trimestre, on note une hausse importante des activités en obstétrique-gynécologie (18,9%) et en multipécialités (17%), et une baisse des activités en pédiatrie (18,7%) . La tendance d'augmentation s'accroît en mère enfant : 2%, 11,9%, 12,2% et 18,9%. La faible activité grippale explique en partie la réduction des activités en pédiatrie. Pour l'année 2005-2006, globalement on note une baisse de 0,6% des jours-présence (-597 j-p). Les mêmes secteurs retiennent l'attention : l'obstétrique-gynécologie a progressé de 11,4% soit 3 250 jours-présence de plus, alors que la pédiatrie présente une baisse de 13% soit 3 089 jours-présence de moins que l'an dernier. La hausse remarquée en mère enfant correspond à l'objectif opérationnel fixé en début d'année.
<u>Activités tertiaires</u> (total des jours-présence aux soins intensifs, en néonatalogie, et en hémato-oncologie)	> 2004-2005	●	●	●	●	●	+ 1,1%	Redressement des activités tertiaires au quatrième trimestre avec une hausse de 0,2% des jours-présence. Les soins intensifs et l'héματο-oncologie affichent une hausse respective de 2,5% et de 3,1%. Les activités de la néonatalogie demeurent légèrement en baisse avec -1,5% par rapport à l'année dernière. Pour l'année 2005-2006, on note une hausse de 1,1% des jours-présence. Les activités aux soins intensifs pédiatriques et en héματο-oncologie ont progressé respectivement de 7,4% et de 4,8%, alors que celles de la néonatalogie ont légèrement diminué de 2%, principalement en raison de l'éclosion de mai 2005 et aux multiples déménagements
<u>Activités ambulatoires</u> (nombre de visites à l'urgence, aux cliniques externes, aux centres de jour)	= 2004-2005	●	●	●	●	●	+ 2,5%	Au quatrième trimestre, la hausse est de 0,9% est reliée à l'augmentation des visites en cliniques externes (+3,1%). Les visites à l'urgence demeurent relativement stables avec une baisse de 0,9%. Les activités en soins de jours sont en baisse de 7,8% plus particulièrement en psychiatrie (-39,2%) et en multipécialités (-17,5%). Pour l'année 2005-2006, les activités ambulatoires sont en hausse de 2,5%. Les visites en cliniques externes ont progressé dans presque tous les programmes: obstétrique + 4 544 visites, héματο-oncologie + 605 visites, Urgence trauma +636 visites, Multipécialité + 2 087visites, Développement mobilité + 538 visites.
<u>Chirurgie</u> - nombre d'usagers (chirurgie d'un jour et en hospitalisation)	•Chirurgie d'un jour > 5144 patients. •Hospitalisation > : 4161patients.	●	●	●	●	●	+ 7,9 %	Cibles atteintes en chirurgie d'un jour (+ 59) et en hospitalisation (+ 680). Maintien des volumes prévus pour 2006-2007.
ACCESSIBILITÉ								
<u>Refus de transfert en néonatalogie et obstétrique</u>	< ou = 2004-2005	●	●	●	●	●	+34%	Au quatrième trimestre, légère amélioration au niveau de l'accessibilité en néonatalogie et en obstétrique par rapport à l'année dernière. Les refus de transfert ont chuté de 28 à 13 pour le même trimestre. Pour un quatrième trimestre consécutif, les refus de transfert sont en baisse : 59%, 48% 36% 13%. L'objectif annuel n'est pas atteint avec une hausse de 34% par rapport à l'année dernière.
<u>Heures de fermeture aux soins intensifs</u>	< 2004-2005	●	●	●	●	●	+ 1%	Au quatrième trimestre, les heures de fermeture sont en baisse de 59%, soit 118 heures par rapport à 281 pour l'année 2004-2005. Au cumulatif, on affiche une augmentation de 1,1%. L'objectif est partiellement atteint.
<u>Liste d'attente en chirurgie</u>	= liste d'attente au 31 mars 2005	●	●	●	●	●	+ 15 %	Hausse de 15% du nombre de patients en attente, soit 2 812 patients au 31 mars 2006 versus 2 587 au 31 mars 2005. Hausse de 39% des patients en attente de > de 6 mois. La liste d'attente en chirurgie cardiaque est de 42 patients, et en neurochirurgie de 29 patients.
<u>Cliniques externes</u> (% des appels répondus à l'intérieur de 5 minutes)	> ou = à 85%	●	●	●	●	●	84%	Au quatrième trimestre, 83,5% des appels sont répondus en moins de 5 minutes ce qui représente une légère baisse par rapport à l'objectif visé. La pointe des activités entre janvier et mars explique en partie ces résultats. Pour l'année 2005-2006, on considère l'objectif atteint.
<u>Urgence</u> (patients vus à l'intérieur du délai prescrit pour les catégories de triage)	Selon le délai prescrit pour les catégories "Prioritaire, Urgent+, Urgent".	●	●	●	●	●		• Nouveau système d'information implanté, période de rodage en cours. • Aucun délai d'attente pour les patients de niveau 1. Protocole à revoir pour le niveau 2. • Délai d'attente supérieur à la norme pour les niveaux 3, 4, 5.
QUALITÉ								
<u>Satisfaction de la clientèle</u>	Réaliser le plan d'action sur l'amélioration des services aux parents.	●	●	●	●	●		Les actions sont partiellement réalisées à l'urgence. Des améliorations seront apportées au niveau de la salle d'allaitement et du poste d'accueil.
<u>Risques</u>	Augmenter de 25% le nombre de déclarations.	●	●	●	●	●	37%	L'augmentation est de 37% avec l'intégration du laboratoire et de la banque de sang.
	Médicaments prescrits et non administrés : Déposer un plan d'action et en faire le suivi.	●	●	●	●	●		Le comité de pharmaco-nursing est saisi du nombre de déclarations (387 déclarations pour l'année 2005-2006). Le plan d'action est à venir.
	Réaliser 75% des recommandations émises lors d'accidents graves.	●	●	●	●	●	75%	L'objectif est atteint avec 75% des recommandations en voie d'être réalisées.
<u>Qualité</u>	Mise en place d'équipes qualité dans la direction des services administratifs.	●	●	●	●	●		Démarche amorcée mais non réalisée.
<u>Environnement</u>	Réaliser les travaux projetés.	●	●	●	●	●		Les travaux de la salle de décontamination et d'entreposage de bonbonnes sont retardés compte tenu du déplacement de la clientèle du centre de cancérologie.
	Élaboration d'un programme complet de recyclage des matières résiduelles récupérables.	●	●	●	●	●		En cours d'élaboration. L'échéancier est reporté au 30 septembre 2006.
Légende des couleurs	● Vert : Le résultat visé est atteint, totalement ou en grande partie. La réalisation se déroule bien, est sous contrôle.	● Jaune : Le résultat visé n'est que très partiellement atteint. La réalisation connaît des difficultés ou fait l'objet d'ajustements notables (retards, réorientation, etc.).	● Rouge : Le résultat visé n'est pas atteint. Les causes peuvent être multiples (manque de ressources, budget non obtenu, contexte non favorable, etc.).					

TABLEAU DE BORD DU CONSEIL D'ADMINISTRATION 2005-2006

RAPPORT SOMMAIRE DU TRIMESTRE 4

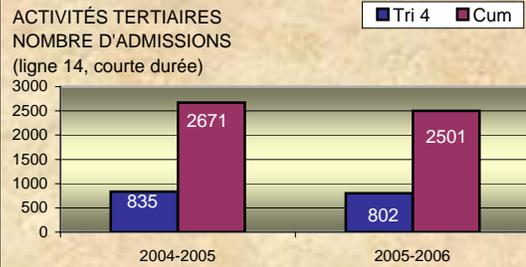
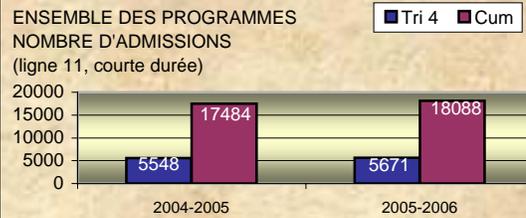
Du 11 décembre 2005 au 31 mars 2006

Cibles	Objectifs opérationnels 2005-2006	Résultats par trimestre				Résultat annuel	FAITS SAILLANTS
		1	2	3	4		
RESSOURCES HUMAINES							
<u>Pénurie de main-d'œuvre</u>	+ 30 infirmières avec taux de rétention de 75%.	●	●	●	●	●	• Écart de -7 entre le recrutement et le nombre de départs chez les infirmières. • Le taux de rétention est supérieur à 80% chez les infirmières ayant moins de 3 ans d'ancienneté.
	+ 10 inhalothérapeutes.	●	●	●	●	●	• Écart de -4 entre le recrutement et le nombre de départs.
<u>Assurance salaire</u>	< ou = 2004-2005	●	●	●	●	●	• Plan d'action non réalisé. Suivi non réalisé occasionné en partie avec le départ des ressources responsables de ce dossier. • Plan d'actions 2006-07 élaboré en vue d'obtenir des résultats à court terme.
<u>Évaluation de la contribution au rendement</u>	• Cadres = 100%.	●	●	●	●	●	• Processus d'évaluation des cadres en voie d'être terminé
	• 600 évaluations d'employés réalisés.	●	●	●	●	●	• Objectif atteint à 50%. Toutefois, les évaluations sont complétées à 100% pour les employés en cours de probation
RESSOURCES FINANCIÈRES							
<u>Résultats financiers</u>	Respect de la cible budgétaire.	●	●	●	●	●	• Cible déficitaire de (3,8 M\$) respectée.
FAITS SAILLANTS							
14,3%							
Cibles	Objectifs prioritaires 2005-2006	Résultats par trimestre				Annuel	FAITS SAILLANTS
		1	2	3	4		
PRIORITÉS 2005-2006							
<u>Consolider la place et le rôle du CHU Sainte-Justine</u>	• Renforcement des liens avec l'Université de Montréal et le CHUM	●	●	●	●	●	• Liens augmentés par le dossier de la complémentarité. • Début du comité des affaires académiques.
	• Présence active au RUIS de Montréal	●	●	●	●	●	
	• Rôle central à la table mère enfant	●	●	●	●	●	• Table non fonctionnelle. • Retrait de ce point.
	• Démarches proactives auprès des Agences et CSSS	●	●	●	●	●	• Participer au projet clinique des CSSS à leur demande. • Entente de partenariat avec CSSS sud de Lanaudière.
	• Rayonnement extérieur	●	●	●	●	●	• Entente avec 2 CHU Chine. • Mission Maroc-Cardio. • Inscription NACHRI en cours.
	• Consolider la mission et le plan de services du CRME	●	●	●	●	●	• Plan de complémentarité des CR Montréalais terminé. • Offre de service à l'intention des CSSS complétée à 90%.
<u>Recentrer les efforts sur la performance et l'excellence</u>	• Déploiement MAGIC	●	●	●	●	●	• Mise en place d'un système de contrôle et de correction dans toutes les directions.
	• Analyse de la performance et du coût par cas	●	●	●	●	●	• Ébauche des coûts par cas. Objectifs atteints.
	• Valorisation de secteurs cliniques d'excellence • Neurochirurgie • Chirurgie cardiaque	●	●	●	●	●	• Deuxième neurochirurgien en juillet 06. • Entente avec l'Institut de cardiologie.
	• Mise en place d'un carrefour en recherche clinique	●	●	●	●	●	• Endroit identifié.
	• Intensification des programmes: • qualité et gestion des risques	●	●	●	●	●	• Gestion des risques implantée. • Programme d'amélioration de la qualité en révision.
	• Mobilisation pour l'agrément en 2005 (respect de l'échéancier)	●	●	●	●	●	• Agrément complété avec succès. • Mise en place du suivi des recommandations.
	• Organiser la fonction d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé (nombre d'évaluations)	●	●	●	●	●	• En cours.
	• Révision de processus	●	●	●	●	●	• Révision du processus laboratoire en voie d'être complétée. • Suivi des autres processus en cours.
<u>Démarrer la réalisation de "Grandir en santé"</u>	• Projet clinique: diffusion et mise en oeuvre	●	●	●	●	●	• PDI.
	• PDI et PFT	●	●	●	●	●	• Finalisation du PDI. • Cueillette de données du PFT débutée.
	• Centre de cancérologie: début des travaux	●	●	●	●	●	• Travaux démarrés.
	• Laboratoire d'habilités cliniques	●	●	●	●	●	• Formation d'un comité universitaire.
	• Finalisation du financement : Fédéral	●	●	●	●	●	• Démarche auprès du nouveau gouvernement en cours.
<u>Mobiliser les ressources humaines du CHU Sainte-Justine</u>	• Démarche diagnostique sur le climat de travail: • plan d'action	●	●	●	●	●	• Projet suspendu temporairement.
	• Formation et soutien aux cadres et aux employés qui occupent une fonction de coordination : a) révision des profils des compétences; b) revue de la programmation.	●	●	●	●	●	• Révision des profils des compétences complétée. • Révision de la programmation en cours.
	• Réorganisation du travail en soins infirmiers	●	●	●	●	●	• En cours d'implantation: rapport inter-services et la gestion des dossiers. L'échéancier dans tous les secteurs: fin juin 2006. • Tournée médicale selon le modèle proposé, débutée en pédiatrie: Échéancier octobre 2006.
Légende des couleurs		● Vert : Le résultat visé est atteint, totalement ou en grande partie. La réalisation se déroule bien, est sous contrôle.	● Jaune : Le résultat visé n'est que très partiellement atteint. La réalisation connaît des difficultés ou fait l'objet d'ajustements notables (retards, réorientation, etc.).	● Rouge : Le résultat visé n'est pas atteint. Les causes peuvent être multiples (manque de ressources, budget non obtenu, contexte non favorable, etc.).			

VOLUMES D'ACTIVITÉS

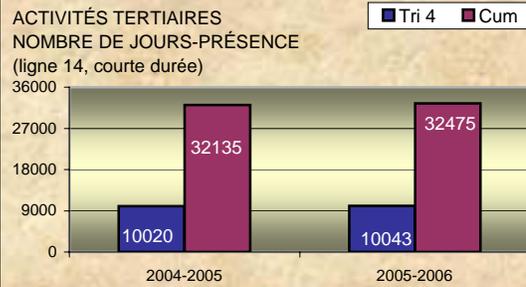
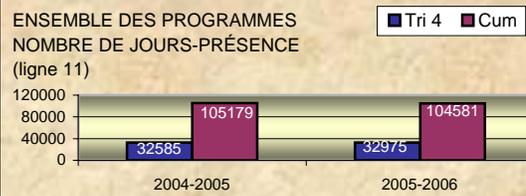
RÉSULTATS TRIMESTRE 4

ADMISSIONS



Admissions dans les programmes	% ECART 2005-2006 / 2004-2005				
	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
1. Programme Psychiatrie	-0,6%	20,8%	4,4%	-6,4%	1,9%
2. Programme Mère-enfant obstétrique-gyn.	11,5%	14,3%	17,8%	11,3%	13,5%
3. Programme Mère-enfant Néonatalogie	-3,8%	-7,7%	1,0%	-10,7%	-5,7%
4. Programme Mère-enfant Total	10,9%	15,0%	15,3%	10,2%	12,6%
5. Programme Hémato-onco/ Immuno-Rhu.	-28,5%	-4,7%	-12,2%	2,7%	-10,7%
6. Programme Soins-intensifs/Sc.cardiaque	7,9%	-1,1%	n/d	-3,2%	-5,2%
7. Programme Urgence/ trauma/ chirurgie	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a
8. Programme Multispécialités/Transplantation	-7,5%	0,5%	-10,2%	37,9%	7,0%
9. Programme Développement/ Mobilité	-7,1%	-13,7%	-7,5%	8,0%	-4,5%
10. Programme Pédiatrie	17,6%	3,1%	-6,7%	-19,7%	-4,9%
11.Total programmes (1 à10) C.durée	5,4%	5,3%	1,9%	2,2%	3,5%
12. Programme CRME réadaptation (URFI)	8,0%	10,7%	-12,1%	-14,0%	-0,9%
13. Programme CRME (Total)	0,4%	-10,8%	-16,7%	-4,0%	-10,3%
14. Total activités tertiaires (3-5-6)	-8,3%	-4,6%	-12,2%	-4,0%	-6,4%
15. Total Médecine (8-10)	12,0%	1,5%	-8,0%	-8,9%	-3,7%
16. Total Chirurgie (9)	-7,1%	-13,7%	-7,5%	8,0%	-4,5%

JOURS-PRESENCE



Jours-présence dans les programmes	% ECART 2005-2006 / 2004-2005				
	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
1. Programme Psychiatrie	-7,3%	-16,8%	-10,7%	11,6%	-4,3%
2. Programme Mère-enfant obstétrique-gy.	2,0%	11,9%	12,2%	18,9%	11,4%
3. Programme Mère-enfant Néonatalogie	-1,0%	-2,4%	-4,0%	-1,5%	-2,0%
4. Programme Mère-enfant Total	1,2%	5,9%	5,7%	9,4%	5,8%
5. Programme Hémato-onco/ Immuno-Rhu.	11,1%	9,5%	-2,9%	3,1%	4,8%
6. Programme Soins-intensifs/Sc.cardiaque	18,8%	18,3%	-6,7%	2,5%	7,4%
7. Programme Urgence/ trauma/ chirurgie	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a
8. Programme Multispécialités/Transplantation	-21,9%	0,0%	-3,7%	17,0%	-2,3%
9. Programme Développement/ Mobilité	-10,2%	-1,7%	-1,3%	-0,2%	-3,5%
10. Programme Pédiatrie	-7,6%	-5,7%	-15,6%	-18,7%	-13,0%
11.Total programmes (1 à10) C.durée	-3,0%	2,3%	-2,6%	1,2%	-0,6%
12. Programme CRME réadaptation (URFI)	50,0%	27,4%	3,6%	-19,1%	8,2%
13. Programme CRME (Total)	13,7%	-8,2%	3,3%	-15,8%	-3,1%
14. Total activités tertiaires (3-5-6)	4,8%	3,5%	-4,2%	0,2%	1,1%
15. Total Médecine (8-10)	-11,3%	-1,2%	-10,5%	-8,3%	-7,4%
16. Total Chirurgie (9)	-10,2%	-1,7%	-1,3%	-0,2%	-3,5%

ACTIVITÉS AMBULATOIRES



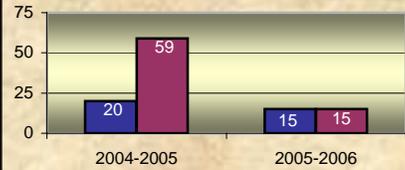
Visites en cliniques externes	% ECART 2005-2006 / 2004-2005				
	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
1. Programme Mère-enfant	20,4%	18,2%	10,0%	4,8%	12,3%
2. Programme Hémato-onco/ Immuno-Rhu.	1,5%	4,2%	3,5%	4,0%	3,5%
3. Programme Soins-intensifs/Sc.cardiaque	11,1%	-1,1%	-11,2%	-1,0%	-1,1%
4. Programme Urgence/ trauma/ chirurgie	9,3%	1,4%	-1,3%	-0,3%	1,4%
5. Programme Multispécialités	9,1%	6,3%	7,8%	9,0%	8,2%
6. Programme Développement/ Mobilité	3,3%	-4,4%	0,3%	5,4%	1,4%
7. Programme Pédiatrie	2,8%	6,8%	-2,6%	-4,1%	0,5%
8. Total visites en cliniques ex. (1 à 7)	12,0%	8,6%	5,1%	3,1%	4,4%
Visites à l'urgence	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	
9. Urgence pédiatrique: médecine	5,3%	3,9%	5,8%	15,6%	8,5%
10. Urgence pédiatrique: chirurgie	-12,1%	-9,9%	n/d	n/d	n/d
11. Urgence Obstétrique-gynéco	1,4%	-1,9%	-2,4%	-1,0%	-2,0%
12. Urgence psychiatrique	25,6%	-4,2%	-6,6%	-12,3%	-9,5%
13. Total visites à l'urgence (9 à 12)	1,5%	0,3%	-1,7%	-0,9%	-0,5%
14. Patients en observation (urg. ped.)	2,3%	8,4%	2,8%	46,3%	-16,4%
15. Patients hospitalisation (urg. ped.)	-2,3%	5,4%	-20,0%	-36,8%	-16,4%
Jours-soins en Soins de jour	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	
16. Psychiatrie	-22,6%	21,9%	-24,0%	-39,2%	-25,6%
17. Hémato-onco/ Immuno-Rhumato.	2,5%	1,5%	-0,9%	-0,4%	1,5%
18. Urgence/ trauma/ chir.	-1,2%	-8,6%	-16,9%	3,3%	-5,8%
19. Multispécialités / transplantation	5,3%	3,2%	2,9%	-17,5%	-2,7%
20. Pédiatrie	12,6%	10,1%	-7,1%	-4,1%	1,7%
21. Total des jours-soins (16 à 20)	0,5%	3,1%	-4,6%	-7,8%	-2,3%
22. Grand total (lignes 8-13-21)	8,4%	6,3%	2,8%	0,9%	2,5%

ACTIVITÉS SPÉCIALISÉES

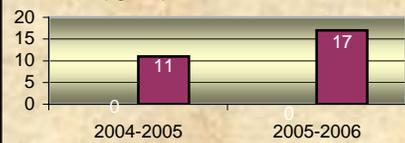
RÉSULTATS TRIMESTRE 4

GREFFES

1. NOMBRE TOTAL DE GREFFES (ligne 7)



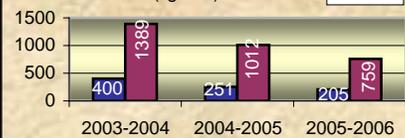
2. NOMBRE DE GREFFES DE CELLULES SOUCHES / SANG DE CORDON (ligne 6)



		Nombre				ÉCART 2005-2006 / 2004-2005				
		Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
1. Greffes cardiaques	2004-2005	1	0	0	1	-1	+1	0	-1	-1
	2005-2006	0	1	0	0					
2. Greffes hépatiques	2004-2005	1	1	1	1	+1	0	+1	0	+2
	2005-2006	2	1	2	1					
3. Greffes rénales	2004-2005	1	2	3	0	-1	+2	0	+3	+4
	2005-2006	0	4	3	3					
4. Greffes de la moelle osseuse (total)	2004-2005	10	11	8	18	+2	+1	+2	-7	-2
	2005-2006	12	12	10	11					
5. Greffes de la moelle osseuse allogéniques	2004-2005	8	10	8	14	+1	-1	-2	-3	-5
	2005-2006	9	9	6	11					
6. Greffes de cellules souches provenant de sang de cordon	2004-2005	5	2	4	10	+1	+5	0	-6	0
	2005-2006	6	7	4	4					
7. TOTAL des greffes (lignes 1-2-3-4)	2004-2005	13	14	12	20	+1	+4	+2	-5	+3
	2005-2006	14	18	15	15					

DIALYSE

3. NOMBRE DE TRAITEMENTS EN HÉMODIALYSE (ligne 8)



		Nombre de traitements				ÉCART 2005-2006 / 2004-2005				
		Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
8. Hémodialyse	2004-2005	323	267	171	250	-40%	-38%	14%	-18%	-25%
	2005-2006	193	166	195	205					
9. Dialyse péritonéale	2004-2005	343	312	328	509	36%	39%	-16%	-52%	-5%
	2005-2006	466	434	274	244					
10. TOTAL	2004-2005	666	579	499	759	-1%	4%	-6%	-41%	-13%
	2005-2006	659	600	469	449					

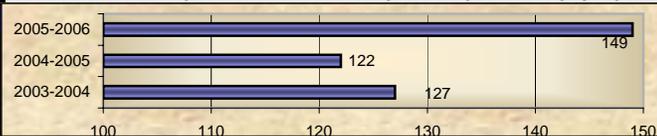
CHIRURGIES

4. NOMBRE DE CHIRURGIES CARDIAQUES (ligne 11)



		Nombre				ÉCART 2005-2006 / 2004-2005				
		Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
11. Chirurgies cardiaques	2004-2005	52	37	54	62	4%	68%	-19%	19%	14%
	2005-2006	54	62	44	74					
12. Défibrillateurs internes	2004-2005	2	1	1	0	-	-	-	-	-
	2005-2006	1	0	0	0					
13. Interventions en neurochirurgie	2004-2005	47	61	53	81	17%	20%	38%	7%	19%
	2005-2006	55	73	73	87					

SOCIO-JURIDIQUE: patients 0 à 11 ans hospitalisés pour abus physiques



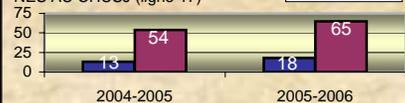
		Nombre				ÉCART 2005-2006 / 2004-2005				
		Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
2004-2005		25	39	19	39	32%	-33%	163%	3%	22%
	2005-2006	33	26	50	40					

GROSSESSE À RISQUE ÉLEVÉ (GARE)

		Nombre versus %				ÉCART 2005-2006 / 2004-2005				
		Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
15. Nombre de GARE	2004-2005	264	263	242	315	2%	4%	12%	18%	9%
	2005-2006	268	274	271	371					
16. Taux de GARE	2004-2005	38,9%	39,4%	38,0%	36,3%	-	-	-	-	-
	2005-2006	36,2%	34,9%	36,4%	38,1%					

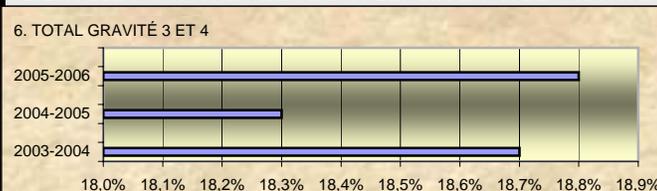
BÉBÉS DE PETITS POIDS NÉS AU CHUSJ

5. NOMBRE DE BÉBÉS 1000G ET MOINS NÉS AU CHUSJ (ligne 17)



		Nombre				ÉCART 2005-2006 / 2004-2005				
		Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
17. Bébé né au CHUSJ	2004-2005	15	14	12	13	-13%	7%	58%	38%	20%
	2005-2006	13	15	19	18					
18. Bébé né ailleurs	2004-2005	2	0	4	3	-	-	-	-	-22%
	2005-2006	2	1	1	3					

CLIENTÈLE HOSPITALISÉE SELON LES NIVEAUX DE GRAVITÉ



	Niveau de gravité %		
	2003-2004 Cumulatif	2004-2005 Cumulatif	2005-2006 Cumulatif (5 périodes)
Gravité 1	46,5%	47,6%	44,7%
Gravité 2	34,9%	34,2%	36,5%
Gravité 3	15,3%	14,8%	15,4%
Gravité 4	3,3%	3,4%	3,4%
TOTAL GRAVITÉ 3 ET 4	18,7%	18,3%	18,8%

ACCESSIBILITÉ

RÉSULTATS TRIMESTRE 4

TRANSFERT DES PATIENTS VERS LE CHU SAINTE-JUSTINE

		Nombre				% Écart 2005-06 / 2004-05					
		Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM	
REFUS DE TRANSFERT TOTAL EN NÉONATOLOGIE ET OBSTÉTRIQUE -GYNÉCOLOGIE	Transferts										
	Néonatalogie	2004-2005	62	53	67	84	21%	-17%	-21%	17%	2%
		2005-2006	75	44	53	98					
	Obstétrique	2004-2005	104	107	101	130	-24%	-28%	3%	5%	-10%
		2005-2006	79	77	104	137					
	TOTAL transferts	2004-2005	166	160	168	214	-7%	-24%	-7%	10%	-6%
		2005-2006	154	121	157	235		0			
	Refus de transfert										
	Néonatalogie	2004-2005	11	24	18	18	64%	-33%	-28%	-50%	-21%
		2005-2006	18	16	13	9					
	Obstétrique	2004-2005	8	18	9	10	413%	78%	156%	-60%	122%
		2005-2006	41	32	23	4					
	TOTAL refus de transfert	2004-2005	19	42	27	28	211%	14%	33%	-54%	34%
		2005-2006	59	48	36	13					

FERMETURE AUX SOINS INTENSIFS PEDIATRIQUES

		Nombre d'heures de fermeture				% Écart 2005-06 / 2004-05				
		Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
	2003-2004									
	2004-2005									
	2005-2006	327	116	50	288	-6%	46%	289%	-59%	1%
	2005-2006	309	169	194	118					

CHIRURGIE : PATIENTS EN ATTENTE (au 10 décembre 05)

		Nombre de patients en attente le 10 déc.				Attente > 6mois : Variation vs 31mars 05				
		Attente Tri 3 > 6mois	Total TRI 1	Total TRI 2	Total TRI 3	Total TRI 4	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4
	Spécialités									
	O.R.L.	359	813	856	879	840	-10%	31%	58,8%	26,5%
	Ophthlmo	130	393	359	339	319	12%	33%	51,2%	32,6%
	Plastie	257	459	490	502	503	-0,5%	17%	31,1%	38,8%
	Chirurgie générale	59	265	360	343	344	38%	55%	40,5%	90,5%
	Urologie	146	311	376	373	344	3%	54%	50,5%	75,3%
	Gynéco	72	172	185	167	128	12%	24%	71,4%	52,4%
	Orthopédie	42	100	112	118	124	3%	21%	27,3%	48,5%
	Méd. Dentaire	25	51	57	67	88	-23%	-8%	-3,8%	15,4%
	Chirurgie cardiaque	17	43	35	28	42	-85%	64%	-56,4%	-43,6%
	Neurochirurgie	21	29	28	28	29	0%	25%	75,0%	75,0%
	Autres	26	46	60	44	51	24%	76%	23,8%	52,4%
	TOTAL	1154	2682	2918	2888	2812	-2,8%	26%	40,7%	39,0%

URGENCE : DÉLAI MOYEN D'ATTENTE PAR CATÉGORIE

		Durée d'attente (minutes)			
		Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4
Catégorie de triage					
Prioritaire (objectif: 0 minute)		0	0	n/d	n/d
Urgent + (objectif: 15 minutes)		13	13	n/d	n/d
Urgent (objectif: 30 minutes)		66	42	n/d	1,65
Semi-urgent (objectif: 60 min.)		126	84	n/d	3,06
Non urgent (objectif: 120 min.)		126	108	n/d	3,22
Non indiqué		-	-	-	-

CLINIQUES EXTERNES / ANNULATIONS DES RENDEZ-VOUS

		Nombre d'annulations				% Ecart 2005-06 / 2004-05				
		Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
	RDV annulés pour 11 cliniques									
	Cardiologie	232	187	294	277	330%	179%	37%	21%	76%
	Chirurgie générale	98	63	72	115	27%	200%	29%	400%	97%
	Chirurgie plastique	37	12	13	34	-16%	-59%	-52%	1033%	-7%
	Dermatologie	52	13	26	88	-45%	-62%	-73%	283%	-28%
	Gastro-entérologie	108	68	90	42	227%	656%	165%	-21%	139%
	Médecine dentaire	12	8	23	20	-92%	-56%	-48%	54%	-73%
	O.R.L.	121	35	157	133	210%	-51%	11%	269%	55%
	Obstétrique-gynécologie	280	46	273	146	30%	-64%	24%	100%	17%
	Ophthlmo	386	76	192	119	40%	-73%	16%	-45%	-18%
	Orthopédie	238	207	137	116	183%	214%	-51%	51%	38%
	Pédiatrie	92	113	107	65	300%	45%	9%	14%	47%
	TOTAL (tous les RDV annulés)	2075	991	1754	1562	30%	-3%	5%	-5%	8%

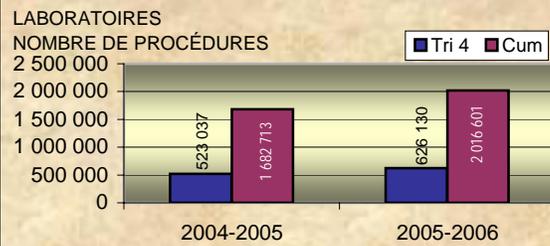
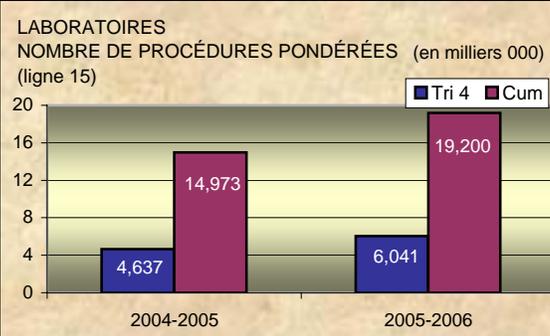
IMAGERIE MÉDICALE : Patients électifs en attente d'un examen

		Liste d'attente 31 mars 05	Liste d'attente au 31 mars 06	Liste d'attente variation % (13 périodes)	Délai d'attente au trimestre 4
Spécialités					
Angiographie		36 patients	35 patients	0%	7 semaines
Échographie obstétrique		271 patients	1553 patients	573%	6 semaines
Échographie pédiatrique		459 patients	717 patients	64%	4 semaines
Fluoroscopie cystographie		43 patients	48 patients	10%	3 semaines
I.R.M. résonance magnétique		473 patients	442 patientes	-7%	10 semaines
Médecine nucléaire		190 patients	158 patients	-20%	3 semaines
Scan		96 patients	113 patients	16%	2 semaines

UNITÉS FONCTIONNELLES

RÉSULTATS TRIMESTRE 4

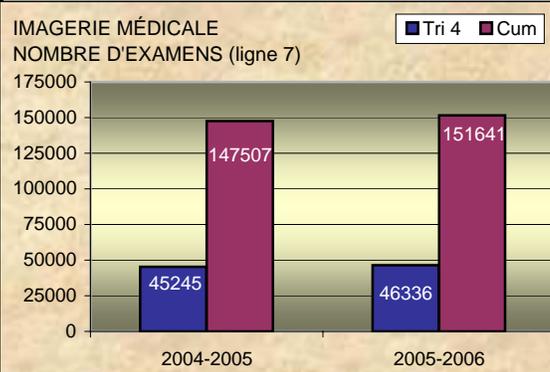
LABORATOIRES



Laboratoires:procédures pondérées	% ÉCART 2005-2006 / 2004-2005				
	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
1. Banque de sang	81%	108%	54%	86%	81%
2. Bio. Moléculaire	45%	58%	61%	51%	53%
3. C. de prélèvement	5%	16%	2%	16%	10%
4. Labo-central	16%	32%	13%	20%	18%
5. Pathologie	58%	29%	62%	42%	33%
6. Cytogénétique	0%	19%	24%	38%	20%
7. Diag. Prénatal	76%	77%	104%	91%	85%
8. Serv. de génétique	22%	11%	15%	4%	-1%
9. Hémostase	21%	27%	4%	-3%	9%
10. Hémato. Spéciale	7%	11%	11%	21%	24%
11. Biochimie clinique	5%	-6%	5%	4%	2%
12. Bactériologie	22%	23%	15%	11%	17%
13. Virologie	61%	70%	39%	30%	47%
14. Pharmaco-cinétique	-65%	-47%	-68%	-54%	-54%
15. Total Laboratoires	25%	33%	27%	30%	28%

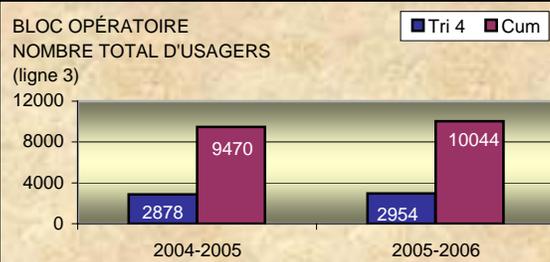
Note : Le MSSS a procédé à une revue des procédures pondérées, d'où les écarts importants avec l'année de référence.

IMAGERIE MEDICALE



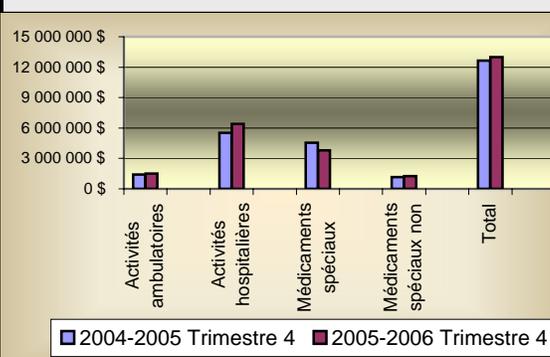
Nombre d'examens	% ÉCART 2005-2006 / 2004-2005				
	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
1. Médecine nucléaire	3%	6%	-1%	8%	4%
2. Résonance magnétique	5%	8%	17%	0%	7%
3. Radiologie	5%	2,1	-5%	-1%	0%
4. Échographie	10%	9%	2%	6%	7%
5. Scan (tomodensitométrie)	0%	1%	-3%	4%	1%
6. Angiographie	-3%	24%	7%	5%	8%
7. Total nombre d'examens	6%	5%	-1%	2%	3%

BLOC OPÉRATOIRE



	% ÉCART 2005-2006 / 2004-2005				
	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
1. Nombre de patients hospitalisés	9,9%	-7,7%	-5%	-5,2%	-2,3%
2. Nombre de patients en chirurgie d'un jour	16,8%	7,1%	25,8%	10,8%	15,3%
3. Nombre total d'usagers	13,5%	-1,5%	9,6%	2,6%	6,1%
	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
4. Taux de chirurgie d'un jour	53,2%	45,6%	54,3%	52,7%	51,8%

Pharmacie : Profil des coûts des médicaments au trimestre 4



	% ÉCART 2005-2006 / 2004-2005				
	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	Cum
Activités ambulatoires	-17,2%	-3,8%	5,2%	6,5%	1,9%
Activités hospitalières	19,4%	21,5%	10,5%	16,2%	15,9%
Médicaments spéciaux HSJ	-45,9%	-60,0%	0,0%	-16,0%	-22,7%
Médicaments spéciaux non HSJ	0,8%	27,1%	0,0%	8,2%	8,1%
Variation dépenses / budget 2005-2006 / 2004-2005	9,0%	8,8%	5,1%	2,8%	-0,4%

Note: ce tableau exclut les coûts en ressources humaines et autres dépenses (p.ex. fournitures).

SATISFACTION DE LA CLIENTÈLE : objets de plaintes et demandes d'assistance

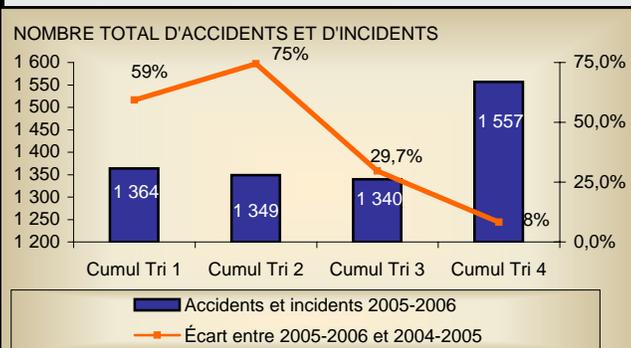
		Objets de plaintes										Demandes d'assistance									
		Nombre					Écart 2005-06 / 2004-05					Nombre					Écart 2005-06 / 2004-05				
		Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
Accessibilité et continuité	2004-05	26	15	15	21	56	-27%	-27%	-33%	24%	-29%	23	16	22	35	61	74%	156%	-5%	9%	67%
	2005-06	19	11	10	26	40						40	41	21	38	102					
Soins et services	2004-05	32	17	11	21	60	-38%	-12%	145%	19%	3%	4	0	3	2	7	125%	-	0%	400%	143%
	2005-06	20	15	27	25	62						9	5	3	10	17					
Relations interpersonnelles	2004-05	12	14	18	28	44	33%	14%	-11%	-11%	9%	2	2	4	1	8	50%	0%	150%	0%	88%
	2005-06	16	16	16	25	48						3	2	10	1	15					
Environnement et ressources	2004-05	14	8	11	8	33	-64%	-13%	0%	n/a	-30%	2	3	2		7	100%	-33%	200%	n/a	71%
	2005-06	5	7	11	0	23						4	2	6	9	12					
Aspect financier	2004-05	5	5	3	3	13	0%	-40%	33%	n/a	-8%	0	0	4	7	4	-	-	-50%	-57%	-
	2005-06	5	3	4	0	12						4	4	2	3	10					
Droits particuliers	2004-05	4	2	2	4	8	-50%	-100%	50%	75%	-38%	0	0	1	5	1	-	-	200%	-20%	0%
	2005-06	2	0	3	7	5						0	1	3	4	4					
Autres	2004-05	0	0	0	0	0	0%	0%	0%	n/a	0%	0	0	2		2	-	-	50%	n/a	0%
	2005-06	0	0	0	18	0						0	16	3	1	19					
Plaintes médicales	2004-05	15	13	17	14	45	0%	-31%	-24%	0%	-18%	1	0	0		1	-	-	-		-
	2005-06	15	9	13	14	37						3	11	7	4	21					
TOTAL	2004-05	108	74	77	99	358	-24%	-18%	9%	16%	-4%	32	21	38	50	141	97%	290%	45%	40%	91%
	2005-06	82	61	84	115	342						63	82	55	70	270					

Délai moyen de traitement des plaintes au trimestre 2 (norme : 45 jours) :

Plaintes non médicales: 21 jours Plaintes médicales : 64 jours Assistanes : 2 jours

RISQUES

Nombre d'accidents et d'incidents



Catégories	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM	Écart cumulatif 2005-06 et 2004-05	
Services cliniques et soins	2004-05	291	262	460	743	1756	67,71%
	2005-06	685	710	692	858	2945	
Médication	2004-05	405	354	371	491	1621	18,94%
	2005-06	482	428	454	564	1928	
Chutes	2004-05	52	38	49	58	197	-19,29%
	2005-06	37	40	35	47	159	
Équipements et matériel	2004-05	72	84	91	110	357	25,49%
	2005-06	98	91	108	151	448	
Divers	2004-05	54	45	82	73	254	23,62%
	2005-06	63	83	94	74	314	
TOTAL	2004-05	874	783	1053	1475	4185	38,45%
	2005-06	1365	1352	1383	1694	5794	

CONSEQUENCES POUR LE PATIENT

	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM	
A : Circonstances ou événements ayant la capacité de causer une erreur	2004-05	2	2	0	0	4
	2005-06	0	0	3	1	4
B : Une erreur est survenue mais elle ne s'est pas rendue au patient	2004-05	97	71	82	113	363
B+ : incident grave	2005-06	155	140	140	169	604
C: Une erreur est survenue, s'est rendue au patient, mais n'a pas causé de dommage au patient	2004-05	625	624	848	1142	3239
	2005-06	1002	1029	1059	1326	4416
D: Une erreur est survenue, s'est rendue au patient et a nécessité une surveillance afin de confirmer qu'aucun dommage n'en avait résulté pour le patient et/ou a nécessité une intervention afin de prévenir un dommage pour le patient	2004-05	105	69	90	138	402
	2005-06	126	115	111	141	493
E: Une erreur est survenue et a contribué ou résulté en un dommage temporaire pour le patient. Une intervention mineure a été requise.	2004-05	41	15	31	78	165
	2005-06	80	67	69	57	273
F: Une erreur est survenue et a contribué ou résulté en un dommage temporaire pour le patient. Une hospitalisation a été requise ou l'hospitalisation initiale a été prolongée ou une surveillance étroite requise ou une intervention importante requise.	2004-05	4	2	1	3	10
	2005-06	1	1	1	0	3
G: Une erreur est survenue et a contribué ou résulté en un dommage permanent pour le patient.	2004-05	0	0	0	0	0
	2005-06	1	0	0	0	1
H : Une erreur est survenue, a requis une intervention pour maintenir le patient en vie et causé un dommage permanent.	2004-05	0	0	0	0	0
	2005-06	0	0	0	0	0
I : Une erreur est survenue et a contribué ou mené au décès du patient	2004-05	0	0	1	1	2
	2005-06	0	0	0	0	0

PREVENTION DES INFECTIONS

	2003-2004					2004-2005					2005-2006				
	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
Taux d'incidence de bactériémies nosocomiales (par 1 000 jours présence)	1,2	1,5	1,2	1,2	1,3	0,9	1,0	1,3	1,0	1,04	1,2	1,6	1,0	n/d	n/d
Nombre de cas de SARM nosocomiaux (Staphylocoque aureus résistants à la Méthicilline)	n/d	n/d	n/d	n/d	12	0	4	2	2	8	0	2	0	3	5
Taux d'incidence des nouveaux cas de diarrhée à Clostridium difficile nosocomiale (par 10 000 jours présence)	n/d	n/d	n/d	n/d	n/d	n/d	n/d	3,5	4,4	4,0	3,0	0,0	2,9	3,5	2,4

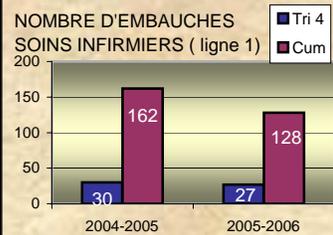
RESSOURCES HUMAINES

RÉSULTATS TRIMESTRE 4

RÉTENTION DE LA MAIN D'ŒUVRE EN SOINS INFIRMIERS (infirmières, infirmières auxiliaires) ET INHALOTHÉRAPIE

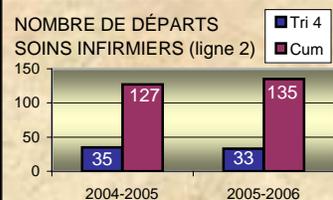
Objectifs : 1) Gain de 30 personnes dans la catégorie des soins infirmiers, et de 10 personnes dans la catégorie de l'inhalothérapie .

2) Taux de rétention de 75% des infirmières, infirmières auxiliaires et des inhalothérapeutes ayant moins de 3 ans d'ancienneté.



NOMBRE D'EMBAUCHES ET DE DÉPARTS

	Infirmières et inf. auxiliaires :				Inhalothérapeutes			
	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4
Nombre total au 1er avril 05	1305				76			
1. Embauches	65	7	29	27	8	0	0	0
2. Départs	36	33	33	33	1	3	0	4
3. Gain en ressources (lignes 1 - 2)	29	-26	-4	-6	7	-3	0	-4

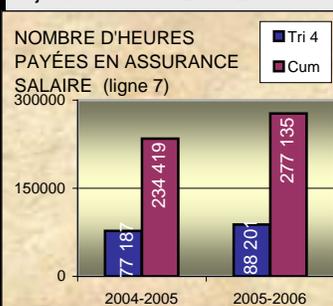


RÉTENTION DES RESSOURCES AYANT MOINS DE 3 ANS D'ANCIENNETÉ

	Infirmières et inf. auxiliaires				Inhalothérapeutes			
	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4
Nombre total au 1er avril 05	315				20			
4. Nombre de départs	16	13	24	18	1	2	0	2
5. Taux de rétention (%)	95%	91%	83%	77%	95%	85%	85%	75%

ASSURANCE SALAIRE

Objectif : < ou = à 2004-2005



		Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM	Variation 2005-06 / 2004-05
6. Nombre d'heures payées en assurance salaire	2004-2005	55 709	50240	51283	77187	234419	18,2%
	2005-2006	64 586	62 718	61630	88202	277136	
7. Nombre d'heures travaillées dans l'établissement	2004-2005	1 135 346	1029294	1116279	1427119	4708038	1,4%
	2005-2006	1 138 351	1144170	1034755	1456347	4773623	
8. Taux d'assurance salaire (ligne 6 / ligne 7)	2004-2005	4,91%	4,88%	4,59%	5,41%	-	-
	2005-2006	5,67%	5,48%	5,96%	6,06%	-	
9. Montant payé en assurance salaire (\$)	2004-2005	992 595	872 363	902 756	1 386 374	4154088	17,6%
	2005-2006	1 141 555	1 075 889	1 094 867	1 574 370	4886681	

APPRÉCIATION DE LA CONTRIBUTION AU RENDEMENT

Objectif: Évaluations complétées à 100% pour les employés cadres et réaliser 600 évaluations d'employés.

	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
10. Évaluations complétées pour les cadres (objectif = 140)	46	15	47	6	114
11. Nombre d'évaluations réalisées pour les employés (objectif = 600)	105	81	68	52	306

RESSOURCES FINANCIÈRES

	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4
Prévision budgétaire 2005-2006				
Revenus totaux budgétisés cumulatifs	46 934 784 \$	93 759 244 \$	141 233 504 \$	222 695 065 \$
Dépenses totales cumulatives	48 444 009 \$	95 702 709 \$	144 340 840 \$	226 487 173 \$
Écart sur le budget distribué	(1 509 225) \$	(1 943 465) \$	(3 107 336) \$	(3 792 108) \$
Projection des résultats au 31 mars 2006				
Prévision du résultat final (cible déficitaire autorisée)	(3 800 000) \$	(3 800 000) \$	(3 800 000) \$	(3 800 000) \$

TERMINOLOGIE

VOLUMES D'ACTIVITÉS Annexe 1

Nombre d'admissions: nombre d'usagers hospitalisés dans les lits dressés autorisés au cours du trimestre. (1)

Jours-présences: nombre total de jours d'hospitalisation au cours du trimestre. Le jour d'admission compte comme jour d'hospitalisation mais on n'inclut pas le jour de la sortie.(1)

Nombre de visites en cliniques externes: nombre total de visites en consultation externe au cours du trimestre (une visite par patient par jour par raison de consultation).(1)

Nombre de visites à l'urgence : nombre total de visites à l'urgence au cours du trimestre. La visite se définit comme la présence d'un usager à l'urgence dans le but d'obtenir une consultation.(1)

Nombre de jours-soins en soins de jour : c'est la somme des jours où des usagers ont reçu des soins. Un jour est calculé lorsque l'usager a reçu un service ce jour-là. Un seul jour peut être inscrit par période de 24 heures.(1)

ACTIVITÉS SPÉCIALISÉES Annexe 2

Nombre total de greffes : nombre total de nouvelles greffes d'organe au cours de la période et cumulatif par période (cœur, rein, foie, moelle osseuse).

Nombre de traitements en hémodialyse : nombre total de traitements d'hémodialyse hospitalière effectués au cours du trimestre.(1)

Nombre de chirurgies cardiaques: nombre total d'interventions chirurgicales cardiaques effectuées au cours du trimestre.

Nombre d'enfants de 0 à 11 ans hospitalisés pour abus physique: nombre d'enfants hospitalisés pour raison d'abus physique au cours du trimestre.

Nombre d'interventions en neurochirurgie : nombre total d'interventions chirurgicales en neurochirurgie effectuées au cours du trimestre.

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 du trimestre. (GARE: grossesse qui présente un risque élevé de complications 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 du trimestre.

Clientèle hospitalisée selon les niveaux de gravité : les niveaux de gravité, au nombre de 4, représentent le degré de décompensation physiologique d'un système corporel particulier ou d'atteinte fonctionnelle globale, tel que déduit du diagnostic principal ou des diagnostics secondaires (source:MSSS). Les résultats affichés représente le % de la clientèle hospitalisée selon le niveau de gravité et par trimestre .

ACCESSIBILITÉ Annexe 3

Nombre de refus de transfert en néonatalogie et obstétrique-gynécologie : Nombre de transferts de patients(es) refusés(es) en provenance d'autres CH, au cours du trimestre.

Nombre d'heures de fermeture : nombre total d'heures de fermeture (admissions interrompues) aux soins intensifs pédiatriques durant un trimestre.

Nombre de patients en attente de chirurgie plus de 6 mois : nombre de patients inscrits sur une liste d'attente en chirurgie au dernier jour du trimestre.

Délai moyen d'attente par catégorie de triage à l'urgence : 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.

Taux d'annulation des rendez-vous avant la date de rendez-vous : nombre de rendez-vous (RDV) annulés par rapport à l'ensemble des RDV au cours du trimestre.

Nombre de patients en attente en Imagerie médicale : nombre de patients inscrits sur la liste d'attente en Imagerie médicale à une date précise.

UNITÉS FONCTIONNELLES Annexe 4

Nombre de procédures : méthode à suivre, réalisée à partir d'un prélèvement humain en vue de produire un résultat pour établir un diagnostic, une cause de décès ou pour fin de santé publique.(1)

Nombre de procédures pondérées dans les laboratoires : valeur relative associées à chacune des procédures afin de refléter le niveau relatif de ressources que requiert sa réalisation.(1)

Nombre d'examen en Imagerie médicale : nombre d'examen réalisés. Les examens sont définis par le MSSS.

Nombre total d'usagers: nombre de personnes ayant séjourné au bloc opératoire pour y subir une ou des interventions chirurgicales lors d'un même séjour. (1)

Taux de chirurgies d'un jour : % de chirurgies d'un jour par rapport au nombre total de chirurgies effectuées au cours du trimestre.

Pharmacie : profil des coûts des médicaments par trimestre et niveaux d'activités.

QUALITÉ Annexe 5

Satisfaction de la clientèle: nombre de plaintes (objets de plaintes) et nombre de demandes d'assistance par catégorie conclues durant le trimestre.

Nombre d'accidents et d'incidents: nombre de déclarations d'accidents ou d'incidents enregistrées au cours du trimestre.

Taux d'incidence des bactériémies nosocomiales : Nombre de bactériémies nosocomiales (hémoculture positive significative, plus de 48 heures après l'admission) par rapport aux nombre de jours-présences.

Nombre de cas de SARM (Staphylococcus aureus résistant à la méthicilline) nosocomiaux : nombre de nouveaux cas pour lesquels nous recevons un résultat de culture clinique positif à SARM plus de 48 heures après l'admission.

Taux d'incidence des diarrhées à Clostridium difficile nosocomiales : Nombre de cas de diarrhées à Toxine de Clostridium difficile par rapport aux jours-présences.

RESSOURCES HUMAINES ET RESSOURCES FINANCIÈRES Annexe 6

Nombre d'embauches (soins infirmiers) : nombre d'infirmières (comprend infirmières et infirmières auxiliaires) embauchées au cours du trimestre incluant les promotions internes.

Nombre de départs (soins infirmiers) : nombre d' infirmières (comprend infirmières et infirmières auxiliaires) ayant mis fin à leur emploi au cours du trimestre.

Taux de rétention des infirmières dont la date d'embauche est < à 3 ans : Proportion du nombre de départs - infirmières (infirmières et infirmières auxiliaires) par rapport au nombre total d'embauches-infirmières depuis les 3 dernières années.

PÉRIODES

Premier trimestre: du 1 avril au 25 juin 2005

Deuxième trimestre : du 26 juin au 17 septembre 2005

Troisième trimestre: du 18 septembre au 10 décembre 2005

Quatrième trimestre : du 11 décembre 2005 au 31 mars 2006

1) Source: Manuel de gestion financière du MSSS