

TABLEAU DE BORD DU CONSEIL D'ADMINISTRATION 2008-2009

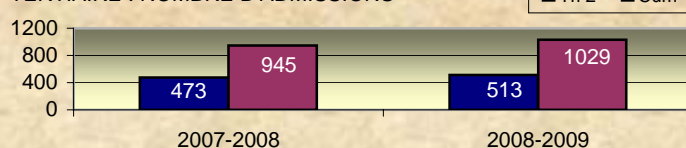
PROJET CLINIQUE

Hospitalisation - soins tertiaires

ADMISSIONS - SOINS TERTIAIRES

	Cible annuelle	Trimestre 2	Cumulatif 6 périodes	Écart cumulatif / 2007-2008
Néonatalogie	> 2007-2008	198	434	10%
Hémato-oncologie	> 2007-2008	223	396	10%
Soins intensifs pédiatriques	> 2007-2008	92	199	4%
TOTAL SOINS TERTIAIRES	> 2007-2008	513	1 029	9%

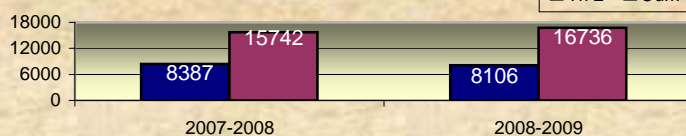
TERTIAIRE : NOMBRE D'ADMISSIONS



JOURS-PRÉSENCE - SOINS TERTIAIRES

	Cible annuelle	Trimestre 2	Cumulatif 6 périodes	Écart cumulatif / 2007-2008
Néonatalogie	> 2007-2008	5 029	9 957	10%
Hémato-oncologie	> 2007-2008	1 846	4 010	8%
Soins intensifs pédiatriques	> 2007-2008	930	2 008	4%
Multispécialités - greffes	> 2007-2008	156	420	63%
Sciences cardiaques	> 2007-2008	145	341	-59%
TOTAL SOINS TERTIAIRES	> 2007-2008	8 106	16 736	6%

TERTIAIRE : NOMBRE JOURS-PRÉSENCE



Santé de la mère et de l'enfant

	Cible annuelle	Trimestre 2	Cumulatif 6 périodes	Écart cumulatif / 2007-2008
ACCOCHEMENT				
Nombre d'accouchements	3500	806	1583	11,6%
Taux de GARE	> 2007-2008	Révision des critères en cours		
Nombre de bébés de 1000gr et moins nés au CHUSJ	> 2007-2008	12	31	-24,4%

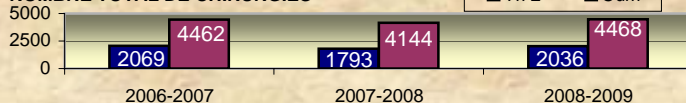
NOMBRE TOTAL D'ACCOCHEMENTS



Chirurgie : patients opérés

	Cible annuelle	Trimestre 2	Cumulatif 6 périodes	Écart cumulatif / cible
PATIENTS OPÉRÉS				
Nombre total	10135	2 036	4 468	-4,5%
Patients / hospitalisation	5210	1087	2327	-3,2%
Patients / chirurgie d'un jour	4925	949	2141	-5,8%

NOMBRE TOTAL DE CHIRURGIES



FAITS SAILLANTS - PROJET CLINIQUE: Soins Tertiaires: la hausse des activités tertiaires se poursuit au deuxième trimestre. On note une hausse de 9% des admissions et de 6% des jours présence. Le nombre de lits occupés en moyenne par jour dans le secteur de la néonatalogie est passé de 57 patients à 60 patients par rapport à l'année de référence. Malgré la hausse importante des activités en hémato-oncologie depuis le début de l'année, on doit souligner la baisse du nombre de greffes de moelle osseuse par rapport à l'année dernière, soit de 17 greffes à 14 pour cette année. Analyse des indications thérapeutiques en cours. Relié principalement à un changement dans les pratiques nord-américaines. Transfert des activités du MCH à venir avec pourparlers en cours. Aux soins intensifs pédiatriques, malgré une hausse encourageante de 4% des jours-présence, les volumes d'activités demeurent relativement bas par rapport à la moyenne des 4 dernières années. Le nombre de greffes d'organes est de 10 après 6 périodes par rapport à 8 l'année dernière.

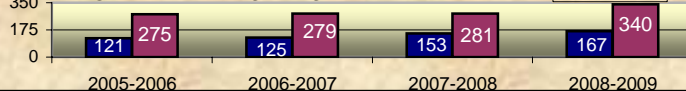
Santé de la mère et de l'enfant: la hausse du nombre d'accouchements se poursuit après 6 périodes. La tendance actuelle nous amènerait à 3500 accouchements pour l'année 2008-2009. **Chirurgie:** après 6 périodes, le nombre de chirurgies réalisées représente 44% (4468 chirurgies) de la cible à atteindre. En tenant compte de la baisse prévue des activités estivales, ce résultat respecte les prévisions périodiques établies en début d'année.

TRAVAIL EN RESEAU

Programme Santé de la mère et de l'enfant

	Trimestre 2	Cumulatif 6 périodes	Écart cumulatif / 2007-2008
NOMBRE DE TRANSFERTS			
Obstétrique	110	224	30%
Néonatalogie	57	116	6%
Total nombre de transferts	167	340	21%
NOMBRE DE REFUS DE TRANSFERT			
Obstétrique	53	114	3%
Néonatalogie	27	53	-4%
Total refus de transferts	80	167	1%
NOMBRE DE DEMANDES			
Obstétrique	163	338	19%
Néonatalogie	84	169	3%
Total demandes de transferts	247	507	13%

NOMBRE DE TRANSFERTS



NOMBRE TOTAL DE REFUS DE TRANSFERT



NOMBRE DE DEMANDES DE TRANSFERT



Transferts (Programme Chirurgie / traumatologie)

	Trimestre 2	Cumulatif 6 périodes	Écart cumulatif / 2007-2008
NOMBRE DE TRANSFERTS			
Traumatologie	192	352	30%
Brûlés	18	21	320%

INFIRMIERES - RESEAU

PROCÉDURE DE RETOUR D'INFORMATION AUX MÉDECINS RÉFÉRENTS	Trimestre 2	Cumulatif 6 périodes	Écart cumulatif / 2007-2008
Nombre de patients référés	534	1020	-5,4%
Nombre de retours d'information	520	969	8,9%
% retours / patients référés	95%		

FAITS SAILLANTS - TRAVAIL EN RÉSEAU: Obstétrique et néonatalogie: La demande de transfert demeure à la hausse au 2e trimestre (+13%). Malgré la hausse du nombre de lits réel en néonatalogie (60 lits / 57), le nombre de refus demeure élevé mais stable, soit 167 depuis le début de l'année. Proportionnellement, par contre, on assiste à une diminution du taux de refus soit 32,9% vs 37% en 2007-2008 (167/507 vs 166/447). L'augmentation du nombre de lits disponibles ne suffit pas à combler la croissance de la demande et s'explique principalement par la croissance de la demande influencée par la hausse de la natalité dans la région métropolitaine.

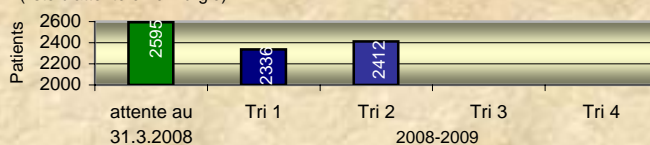
Traumatologie et brûlés: La nombre de transferts de patients en traumatologie est en hausse par rapport à l'année de référence (+30%). Aucun refus de transfert enregistré pour les patients transférés en traumatologie et pour les brûlés. **Infirmières réseau:** Après 6 périodes, on dénote une baisse de 5,4% du nombre de patients référés par rapport à 2007-2008. Le pourcentage de retours d'information aux médecins référants par rapport aux patients référés est de 95% au deuxième trimestre (cible = 92%), comparativement à 82% l'an dernier.

ACCESSIBILITE

CHIRURGIE : Liste d'attente

PATIENTS EN ATTENTE	Cible Nombre de patients au 31 mars 08	Trimestre 2 Nombre de patients en attente après 6 périodes	Écart trimestre 2 / cible
Nombre total	2595	2412	-7%
en attente > 6 mois	1020	1134	11%

NOMBRE TOTAL DE PATIENTS EN ATTENTE
(liste d'attente en chirurgie)



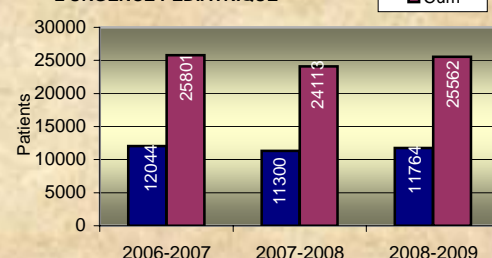
CLINIQUES EXTERNES : délai moyen d'attente des nouveaux patients avant le premier rendez-vous

Développement en cours

URGENCE

CATÉGORIE DE TRIAGE	NOMBRE DE VISITES			DÉLAI D'ATTENTE (avant prise en charge médicale)	
	Trimestre 2	Cumulatif 6 périodes	Écart cumulatif / 2007-2008	Délai moyen (minutes) cumulatif	Norme (minutes)
1. Réanimation				0	0
2. Très Urgent	965	2109		39	15
3. Urgent	3169	7292		100	30
Total (catégories 1-2-3)	4 134	9 401		-	-
4. Semi-urgent	6090	13093		177	60
5. Non urgent	1519	3068		155	120
Total (catégories 4 et 5)	7609	16161		-	-
Grand total (catégories 1 à 5)	11743	25562	6,0%	-	-

NOMBRE DE VISITES À L'URGENCE PÉDIATRIQUE



NOMBRE DE DÉPARTS (avant prise en charge médicale)	Trimestre 1	Cumulatif 6 périodes	Écart cumulatif / 2007-2008
Nombre de départs avec enseignement fait par l'infirmière	727	2034	-
Nombre de patients réorientés (clinique Diamant et autres)	110	146	-
Total - départs avant prise en charge médicale	781	2381	-20%

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

FAITS SAILLANTS - ACCESSIBILITÉ Liste d'attente en chirurgie: le nombre total de patients en attente d'une chirurgie (liste d'attente) après 6 périodes est en baisse de 7% par rapport au 31 mars 2008. On dénote une hausse de 11% pour la portion des patients en attente de plus de 6 mois reliée en partie par la réduction du nombre de chirurgies électives (non prioritaires) au cours de la période d'été. Par ailleurs l'ajout d'une 9e salle à la fin janvier devrait influencer à la baisse ce nombre.

Urgence : on constate une hausse de 6% du nombre de visites à l'urgence après 6 périodes. Le nombre de départs avant prise en charge médicale est en baisse de 20% par rapport à l'année précédente. La moyenne du délai d'attente est en baisse pour les catégories de triage 2 et 3.

CRME - Centre de réadaptation Marie Enfant

Usagers en attente - Nombre après 6 périodes	Déficience motrice		Déficience du langage		Usagers desservis - Nombre après 6 périodes	Déficience motrice		Déficience du langage	
	En attente période 6	En attente au 31 mars 08	En attente période 6	En attente au 31 mars 08		Usagers desservis - Nombre après 6 périodes	Déficiences cumulatif période 6	Écart cumulatif / 2007-2008	Déficiences cumulatif période 6
Nombre total d'usagers	131	177	266	249	Nombre d'usagers différents	3 477	-2%	539	12%
0 - 5 ans	80	111	172	169	0 - 5 ans	995		218	
6 - 12 ans	39	57	84	70	6 - 12 ans	1 213		292	
13 - 18 ans	12	9	10	10	13 - 18 ans	1 021		29	
18 ans et plus	0	0	0	0	18 ans et plus	248		0	

Nouvelles demandes Cumulatif 6 périodes	Déficiences motrices =	358
	Déficiences du langage =	86
Heures de prestation de service Cumulatif 6 périodes	Déficiences motrices =	69387
	Déficiences du langage =	6845

VOLUMES D'ACTIVITES				SATISFACTION DE LA CLIENTELE	
Trimestre 2 résultats	Admissions TRI 2 (nombres)	Jours-présence TRI 2 (nombres)	Écart cumulatif / 2007-08 (présence (P1 à P6))	Nombre de plaintes	3
URFI	22	1 084	-6,5%		
Répît	73	479	-33,1%		
Hébergement	2	1451	17,1%		

FAITS SAILLANTS - CRME : L'ensemble des professionnels travaillent à identifier des façons de desservir plus de jeunes afin de respecter les standards prescrits dans le "Plan d'accès aux services pour les personnes ayant une déficience"

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.(1)

SANTÉ DE LA MÈRE ET DE L'ENFANT

NOMBRE D'ACCOUCHEMENTS : nombre total d'accouchements et de 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.

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

PATIENS / 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 RESEAU

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

NOMBRE DE DEMANDES DE TRANSFERT INTER-ÉTABLISSEMENTS : 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 EN TRAUMATOLOGIE : nombre de transferts inter-établissements (vers le CHU Sainte-Justine) des patients nécessitant des soins pour brûlé, au cours d'une période donnée.

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

NOMBRE DE PATIENT 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.

ACCESSIBILITE

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 moyen d'attente des nouveaux patients avant le premier rendez-vous

En développement, les données seront disponibles au trimestre 2

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.

DÉPARTS SANS ÊTRE VUS : nombre de patients en attente à l'urgence qui quittent avant la prise en charge médicale, au cours d'une période donnée.

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 (doublons en moins) après 4 périodes.

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

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

SATISFACTION DE LA CLIENTÈLE

NOMBRE DE PLAINTES : nombre de plaintes enregistrées au CRME .

PÉRIODES

Premier trimestre: du 1 avril au 21 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