



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 2004-2005

TRIMESTRE 4

Du 12 décembre 2004 au 31 mars 2005

TABLE DES MATIÈRES

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

VOLUMES D'ACTIVITÉS	Page 1
ACCESSIBILITÉ	Page 1
QUALITÉ	Page 1
RESSOURCES HUMAINES	Page 1
PERFORMANCE FINANCIÈRE	Page 2
PROJETS PRIORITAIRES	Page 2

2. INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

VOLUMES D'ACTIVITÉS (admissions, jours-présence, visites)	ANNEXE 1
Admissions (programmes clinico-administratifs, activités tertiaires)	ANNEXE 1
Jours-présence (programmes clinico-administratifs, activités tertiaires)	ANNEXE 1
Activités ambulatoires (urgence, cliniques externes, soins de jour)	ANNEXE 1
ACTIVITÉS SPÉCIALISÉES	ANNEXE 2
Greffes	ANNEXE 2
Dialyse	ANNEXE 2
Chirurgies cardiaques	ANNEXE 2
Socio-juridique	ANNEXE 2
Grossesse à risque élevé (GARE)	ANNEXE 2
Bébés de petits poids nés au CHU Sainte-Justine	ANNEXE 2
Cas de gravité 3 et 4	ANNEXE 2
ACCESSIBILITÉ	ANNEXE 3
Transfert des patients(es) vers le CHU Sainte-Justine	ANNEXE 3
Refus de transfert (néonatalogie, obstétrique)	
Fermeture aux Soins intensifs	ANNEXE 3
Patient en attente de chirurgie plus de 6 mois	ANNEXE 3
Délai moyen d'attente à l'urgence	ANNEXE 3
Annulations des rendez-vous en cliniques externes	ANNEXE 3
Patients électifs en attente d'un examen en Imagerie médicale	ANNEXE 3
UNITÉS FONCTIONNELLES	ANNEXE 4
Laboratoires	ANNEXE 4
Imagerie médicale	ANNEXE 4
Bloc opératoire	ANNEXE 4
Nombre total d'utilisateurs	
Taux de chirurgie	
Pharmacie	ANNEXE 4
QUALITÉ	ANNEXE 5
Satisfactions de la clientèle	ANNEXE 5
(objets de plaintes et demandes d'assistance)	
Risques	ANNEXE 5
(accidents et incidents)	
RESSOURCES HUMAINES	ANNEXE 6
Embauches, assurance salaire, appréciation de la contribution au rendement	ANNEXE 6
PERFORMANCE FINANCIÈRE	ANNEXE 6
Résultats préliminaires de l'année 2004-2005	ANNEXE 6
3. TERMINOLOGIE	ANNEXE 7

TABLEAU DE BORD DU CONSEIL D'ADMINISTRATION 2004-2005
RAPPORT SOMMAIRE DU TRIMESTRE 4
Du 12 décembre 2004 au 31 mars 2005

Cibles	Objectifs opérationnels 2004-2005	Résultats par trimestre				Annuel	FAITS SAILLANTS
		1	2	3	4		
VOLUMES D'ACTIVITÉS							
<u>Total des jours-présence</u> (nombre total de jours d'hospitalisation au cours du trimestre pour l'ensemble des programmes)	= 2003-2004	●	●	●	●	●	La baisse des jours-présence se poursuit pour un quatrième trimestre consécutif avec une diminution de 4,6% des activités. Chute importante des jours-présence en multispecialités (22,1%), chirurgie (19,2%) et psychiatrie (15,3%). Pour l'année 2004-2005, la baisse des jours-présence (-3,7%) est principalement reliée à la diminution des activités en gynéco-obstétrique (-12,5%), en chirurgie (-3,4%) et à la baisse du nombre de greffes d'organe (-7 greffes). L'objectif annuel est partiellement atteint.
<u>Activités tertiaires</u> (total des jours-présence aux soins intensifs, en néonatalogie, et en hémato-oncologie)	> ou = 2003-2004	●	●	●	●	●	Au quatrième trimestre, hausse de 1,7% des activités tertiaires attribuable à l'augmentation significative des activités de greffe de moelle osseuse (+8,8%). Les volumes d'activités des soins intensifs et de la néonatalogie se maintiennent au même niveau, et ce malgré les problèmes rencontrés dans ces secteurs reliés à l'environnement et la gestion des risques au quatrième trimestre. Pour l'année 2004-2005, l'objectif est atteint avec une hausse des jours-présence de 3,9%, en lien avec l'augmentation des activités en Hémato-oncologie (+8,9%) et en Soins intensifs (+10,1%).
<u>Activités ambulatoires</u> (nombre de visites à l'urgence, aux cliniques externes, aux centres de jour)	= 2003-2004	●	●	●	●	●	Au quatrième trimestre, la hausse de 2,4% des activités en ambulatoire est reliée principalement aux visites dans les cliniques externes (+6,6%) plus particulièrement pour les programmes Multispecialités (+15,1%) et Mère-enfant (+12,4%). On assiste à une baisse des visites à l'urgence pour l'année de 1,8%, reliée en partie au secteur de l'obstétrique-gynéco (-7%). Pour l'ensemble de l'année 2004-2005, l'objectif est atteint avec un volume d'activités similaire à l'année 2003-04 (-0,2%).
<u>Bloc opératoire</u> (nombre d'usagers)	> ou = 2003-2004 avec un maximum de cas hospitalisés.	●	●	●	●	●	Au quatrième trimestre, des ajustements ont été apportés au calcul du nombre d'usagers en référence au manuel de gestion financière, entraînant une hausse de 10,2% par rapport à l'année précédente et de + 9,4% (+ 859 usagers) pour l'ensemble de l'année 2004-2005.
ACCESSIBILITÉ							
<u>Refus de transfert en néonatalogie et obstétrique</u>	< 2003-2004	●	●	●	●	●	Pour l'année 2004-2005, la baisse importante des refus de transfert (de 59 en 2003-2004 à 28 en 2004-2005) est attribuable à la mise en place d'un mécanisme de suivi serré entre l'obstétrique et la néonatalogie. L'objectif annuel est dépassé.
<u>Heures de fermeture aux soins intensifs</u>	< 2003-2004	●	●	●	●	●	Hausse de 9,4% au quatrième trimestre attribuable au déménagement temporaire des soins intensifs (depuis le 10 mars 2005). L'objectif annuel est atteint avec une baisse de 20% des heures de fermeture.
<u>Liste d'attente en chirurgie</u> (patients en attente de plus de 6 mois)	= liste d'attente au 31 mars 2004	●	●	●	●	●	Au 31 mars 2005, le nombre de patients en attente de plus de 6 mois est le même que l'année précédente. L'objectif annuel est atteint.
<u>Cliniques externes</u> (% des appels répondus à l'intérieur de 5 minutes)	> ou = à 90%	○	○	●	●	●	Le pourcentage des appels répondus à l'intérieur de 5 minutes se situe à 82%. Le nombre total de rendez-vous pour l'année 2004-2005 est en hausse de 5,8% par rapport à l'année précédente. L'objectif annuel est partiellement atteint.
<u>Urgence</u> (patients vus à l'intérieur du délai prescrit pour les catégories de triage)	Réduction du délai d'attente à l'urgence	●	●	●	●	●	Le délai moyen d'attente dépasse la norme dans toutes les catégories de triage sauf les prioritaires. Ceci est un aperçu compte tenu de la fiabilité du système actuel.
QUALITÉ							
<u>Satisfaction de la clientèle</u>	Réduction de 30% du nombre d'insatisfactions en lien avec l'accessibilité des services	●	●	●	●	●	L'objectif annuel est partiellement atteint pour le nombre de plaintes (20 plaintes en moins), et dépassé en regard des demandes d'assistance.
<u>Risques</u>	Augmenter de 50% le nombre de déclarations.	●	●	●	●	●	L'objectif annuel est partiellement atteint avec une augmentation de 33% du nombre de déclarations, ce qui représente plus de 1000 déclarations que l'année dernière. Le rapport détaillé sera déposé en juin.
	Réaliser 50% des recommandations émises lors d'accidents graves.	●	●	●	●	●	Objectif est atteint à plus de 80% (suivi du protocole opératoire, revue de processus à la stérilisation centrale, changement de procédure de vaccination, etc)
<u>Qualité</u>	Mise en place d'équipes qualité dans les secteurs administratifs.	●	●	●	●	●	L'objectif n'est pas atteint et reconduit à l'an prochain.
<u>Environnement</u>	Implanter un programme complet de sécurité au CHU Sainte-Justine (physique, vol, etc.).	●	●	●	●	●	Le programme suit son cours. Politique de visite. Baisse des vols. À venir: serrurerie.
	Implanter un système d'inspection des chantiers de construction.	●	●	●	●	●	Pas terminé mais en bonne voie.
RESSOURCES HUMAINES							
<u>Pénurie de main-d'œuvre</u>	1. Gain de 40 personnes dans la catégories soins infirmiers (infirmières et inf. aux.). 2. Taux de rétention de 75% des infirmières avant moins de 3 ans	●	●	●	●	●	1. Un gain de 35 personnes est atteint (87,5 %). 2. Le taux de rétention des jeunes infirmières de moins de 3 ans est également près de la cible.
<u>Assurance salaire</u>	Réduction de taux d'assurance salaire de 0.2%.	●	●	●	●	●	Objectif non atteint, hausse de 0.3%
<u>Évaluation de la contribution au rendement</u>	Évaluations complétées : 100% pour les employés cadres - 600 évaluations d'employés réalisés.	●	●	●	●	●	Objectif atteint pour les évaluations complétées pour les cadres Pour les employés, quoiqu'il y ait amélioration par rapport aux années précédentes, seulement 50% de la cible est atteint. Les stratégies de coaching en appréciation du rendement sont présentement en expérience.

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.).

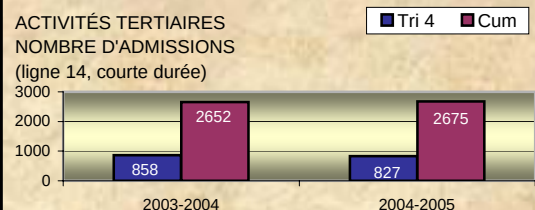
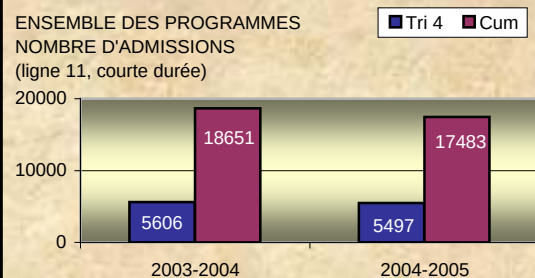
TABLEAU DE BORD DU CONSEIL D'ADMINISTRATION 2004-2005
RAPPORT SOMMAIRE DU TRIMESTRE 4
 Du 12 décembre 2004 au 31 mars 2005

Cibles	Objectif organisationnels 2004-2005	Résultats par trimestre				Annuel	FAITS SAILLANTS
		1	2	3	4		
PERFORMANCE FINANCIÈRE							
<u>Résultat financier</u>	= à la cible. (L'augmentation des activités tertiaires risque de compromettre l'objectif).	●	●	●	●	●	Cible budgétaire atteinte sans impact sur l'année financière suivante.
PROJETS PRIORITAIRES							
<u>Consolider nos secteurs d'excellence</u>	Réalisation de la phase I en Néonatalogie et planification de la phase II. Développement de la génétique médicale (plan soumis au MSSS).	●	●	●	●	●	• Néonatalogie: travaux préalables au 3e 5 réalisés, ceux au 4e2 et 4e4 en voie de réalisation. Appel d'offres pour le lot # 1 des travaux en mai 2005. Démolition au cours de l'été du 4e 6. • Génétique: investissement par l'hôpital de 260,000\$, aucun par le MSSS.
<u>Consolider la mission et le plan de services du CRME.</u>	Positionnement du CRME CHU Sainte-Justine, dans le cadre de la réorganisation des services à Montréal. Mise à jour du plan de services.	●	●	●	●	●	Réorganisation des services en cours sur la base de 4 regroupements fonctionnels. Projet clinique en lien avec les CSSS finalisé à 80%.
<u>Organiser la fonction Promotion de la santé.</u>	Précision de la mission, philosophie et organisation Plan d'action annuel.	●	●	●	●	●	Trois dépliants produits. Présence aux salons (livre, maternité, etc). Objectif en voie de réalisation.
<u>Revoir l'organisation du travail dans les services cliniques</u>	Examen des processus de soins dans tous les secteurs cliniques. Réaménagement des ressources afin d'optimiser le travail et de recentrer le personnel infirmier sur les soins.	●	●	●	●	●	L'implantation se poursuit. Les secteurs implantés sont en consolidation.
<u>Consolider et moderniser les activités d'enseignement</u>	Hausse des volumes d'activités (visioconférence, formation continue, colloques, etc.). Utilisation plus poussée des outils WEB à des fins d'enseignement. Développement de la recherche en pédagogie médicale.	●	●	●	●	●	• Visioconférence : programmation en cours. Objectif réalisé. • Web: groupe de travail. Objectif réalisé.
<u>Mettre en place des infrastructures de base en recherche clinique</u>	Implantation de l'unité de recherche clinique. Implantation de l'unité de chirurgie expérimentale. Implantation de l'unité d'angio- résonance.	●	●	●	●	●	• Recherche clinique: l'évaluation du plan d'action par un comité externe est terminée et a été favorable. Recommandation de mise en place du carrefour de recherche clinique au CHU Sainte-Justine. Problématique d'espaces. • Unité de chirurgie expérimentale : aménagement des locaux terminé. Ouverture prévue en mai 2005. • Angiographie : début de l'aménagement. Travaux terminés en décembre 2005.
<u>Consolider la mission particulière et le positionnement du CHU mère-enfant dans le réseau mère enfant du Québec.</u>	Positionnement reconnu de Sainte- Justine dans le réseau des RUIS (réseau provincial). Positionnement reconnu de Sainte- Justine dans le réseau montréalais (réseau régional).	●	●	●	●	●	• RUIS provincial: table mère-enfant avancement très lent. • RUIS Régional: RMES avance. Des groupes de professionnels de plus. Liens de plus dans territoire de notre RUIS.
<u>Accentuer le déploiement des programmes Qualité.</u>	Déploiement complet du programme de gestion des risques. Préparation de la visite du CCASS en avril 2005. Poursuite du plan d'action sur l'accueil et l'accès aux services.	●	●	●	●	●	Priorités sur la gestion des risques, l'agrément et la revue de processus. Agrément de la banque de sang.
<u>Organiser la fonction d'Évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé.</u>	Création de l'unité d'évaluation. Réalisation des premières évaluations.	●	●	●	●	●	L'unité se met en place. Trois évaluations en cours.
<u>Renforcer l'entretien de nos installations.</u>	Réalisation d'un programme d'entretien régulier. Réalisation de travaux majeurs sur la ventilation en Pathologie. Amélioration de la protection des personnes et des actifs.	●	●	●	●	●	Déroulement tel que prévu.
<u>Accélérer le projet Grandir en Santé.</u>	Finalisation des PFT. Confirmation du financement provincial et fédéral. Démarrage des premiers projets (Cancérologie, Manoir Ronald Mc Donald et Stationnement).	●	●	●	●	●	• Élaboration des PFT et du PDI en cours. Financement provincial de 200M\$ assuré. Équipe de projet en place. • Centre de cancérologie: concept 100%. • Manoir Mc Donald: négociation du budget. • Stationnement: dépôt de l'étude de faisabilité et financement.
Légende des couleurs	● 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

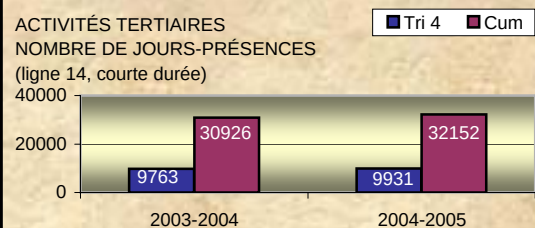
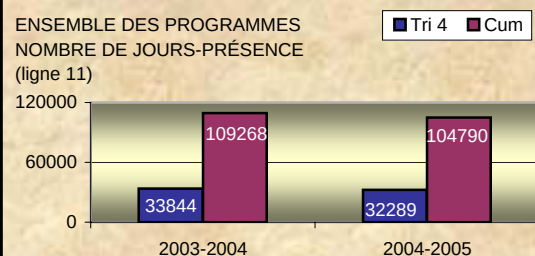
RÉSULTATS TRIMESTRE 4

ADMISSIONS



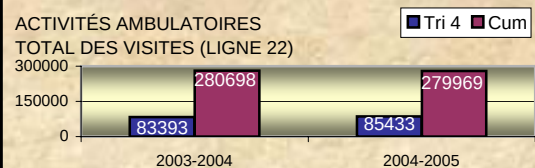
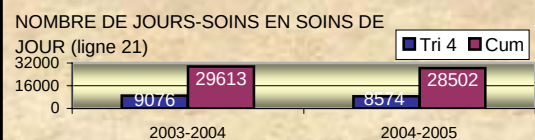
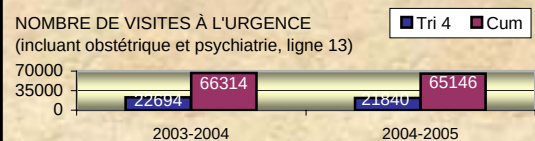
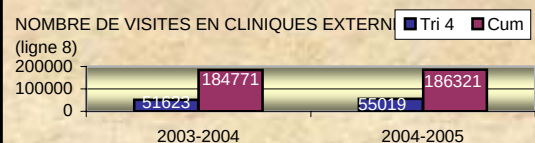
Admissions dans les programmes	% ÉCART 2003-2004 / 2004-2005				
	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
1. Programme Psychiatrie	21,9%	-27,0%	-11,7%	4,9%	-2,7%
2. Programme Mère-enfant obstétrique-gyn.	-21,9%	-18,5%	-8,4%	2,3%	-11,6%
3. Programme Mère-enfant Néonatalogie	-8,8%	-3,2%	4,5%	0,5%	-1,9%
4. Programme Mère-enfant Total	-21,4%	-19,5%	-9,0%	1,7%	-12,1%
5. Programme Hémato-onco/ Immuno-Rhu.	17,6%	-4,0%	8,4%	-15,9%	-0,6%
6. Programme Soins-intensifs/Sc.cardiaque	6,6%	5,6%	3,0%	5,2%	3,5%
7. Programme Urgence/ trauma/ chirurgie	-7,7%	29,6%	1,0%	-27%	-3,5%
8. Programme Multispécialités/Transplantation	-25,0%	5,7%	4,9%	-19%	-10,9%
9. Programme Développement/ Mobilité	-0,6%	0,1%	-4,7%	1,0%	-1,0%
10. Programme Pédiatrie	-11,0%	1,0%	6,8%	5,2%	1,0%
11.Total programmes (1 à10) C.durée	-13,8%	-7,5%	-2,3%	-2,0%	-6,3%
12. Programme CRME réadaptation (URFI)	6,1%	12,0%	10,0%	-2,7%	5,3%
13. Programme CRME (Total)	1,8%	0,8%	-16,3%	-1,2%	-3,6%
14. Total activités tertiaires (3-5-6)	4,3%	-0,7%	5,2%	-3,0%	0,3%
15. Total Médecine (8-10)	-10,4%	1,2%	6,6%	-1,9%	-1,4%
16. Total Chirurgie (7-9)	-3,9%	15,0%	-1,8%	-12,5%	-2,2%

JOURS-PRÉSENCES



Jours-présence dans les programmes	% ÉCART 2003-2004 / 2004-2005				
	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
1. Programme Psychiatrie	20,3%	0,4%	0,3%	-15,3%	-6,4%
2. Programme Mère-enfant obstétrique-gy.	-15,1%	-19,0%	-5,8%	-9,3%	-12,5%
3. Programme Mère-enfant Néonatalogie	6,1%	2,6	-4,5%	-0,7%	0,6%
4. Programme Mère-enfant Total	-7,2%	-11,5%	-6,5%	-5,0%	-12,1%
5. Programme Hémato-onco/ Immuno-Rhu.	-5,4%	20,3%	15,2%	8,8%	8,9%
6. Programme Soins-intensifs/Sc.cardiaque	-1,6%	36,0%	17,2%	0,6%	10,1%
7. Programme Urgence/ trauma/ chirurgie	10,7%	-6,0%	-12,9%	-19,8%	-3,8%
8. Programme Multispécialités/Transplantation	-0,6%	-21,7%	-9,2%	-22,1%	-14,0%
9. Programme Développement/ Mobilité	-6,7%	-2,5%	-25,3%	5,2%	-3,0%
10. Programme Pédiatrie	-1,1%	5,0%	0,4%	-1,1%	0,3%
11.Total programmes (1 à10) C.durée	-2,9%	-4,5%	-4%	-4,6%	-3,7%
12. Programme CRME réadaptation (URFI)	-17,3%	-9,8%	25,5%	63,6%	15,9%
13. Programme CRME (Total)	-15,6%	-9,3%	-11,6%	6,0%	-7,3%
14. Total activités tertiaires (3-5-6)	2,0%	10,4%	3,1%	1,7%	3,9%
15. Total Médecine (8-10)	-1,8%	1,3%	0,8%	-3,7%	-1,3%
16. Total Chirurgie (7-9)	1,3%	-4,7%	-19,5%	-5,5%	-3,4%

ACTIVITÉS AMBULATOIRES



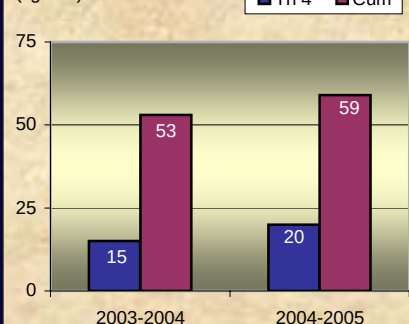
Visites en cliniques externes	% ÉCART 2003-2004 / 2004-2005				
	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
1. Programme Mère-enfant	-12,8%	-15,0%	-2,3%	12,4%	-3,6%
2. Programme Hémato-onco/ Immuno-Rhu.	2,2%	2,0%	4,5%	2,6%	2,9%
3. Programme Soins-intensifs/Sc.cardiaque	1,2%	-0,7%	0,2%	-0,7%	-0,1%
4. Programme Urgence/ trauma/ chirurgie	-3,1%	4,3%	2,8%	-1,3%	0,4%
5. Programme Multispécialités	-10,1%	-3,0%	5,9%	15,1%	2,3%
6. Programme Développement/ Mobilité	-3,5%	2,3%	4,6%	8,7%	3,2%
7. Programme Pédiatrie	-3,5%	-4,2%	4,2%	8,7%	1,9%
8. Total visites en cliniques ex. (1 à 7)	-5,3%	-2,1%	3%	6,6%	0,9%
Visites à l'urgence					
	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	
9. Urgence pédiatrique: médecine	-1,2%	1,7%	5,5%	-5,7%	-1,6%
10. Urgence pédiatrique: chirurgie	2,2%	-9,0%	-0,8%	-2,1%	-1,6%
11. Urgence Obstétrique-gynéco	-21,3%	-13,5%	-5,6%	10,7%	-7,0%
12. Urgence psychiatrique	30,4%	-16,3%	0%	4,1%	16,7%
13. Total visites à l'urgence (9 à 12)	-3%	-2,6%	3,3%	-3,8%	-1,8%
14. Patients en observation (urg. ped.)	-32,8%	-31,5%	-9,1%	-8,8%	0,5%
15. Patients hospitalisation (urg. ped.)	-8,6%	6,7%	7,7%	-0,3%	0,5%
Jours-soins en Soins de jour					
	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	
16. Psychiatrie	-34,3%	41,0%	-39,0%	-42%	-36,3%
17. Hémato-onco/ Immuno-Rhumato.	-0,5%	-0,1%	1,8%	-2,8%	1,1%
18. Urgence/ trauma/ chir.	-7,8%	17,0%	11,1%	11,9%	7,2%
19. Multispécialités / transplantation	1,9%	7,7%	-11,5%	10,5%	2,1%
20. Pédiatrie	-3,5%	-6,7%	11,4%	-0,2%	0,2%
21. Total des jours-soins (16 à 20)	-4,9%	2,2%	-3,9%	-5,5%	-3,8%
22. Grand total (lignes 8-13-21)	-5,0%	-1,8%	2%	2,4%	-0,2%

ACTIVITÉS SPÉCIALISÉES

RÉSULTATS TRIMESTRE 4

GREFFES

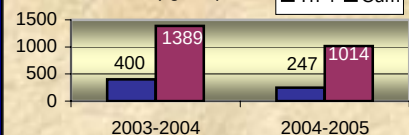
1. NOMBRE TOTAL DE GREFFES
(ligne 6)



		Nombre				Ecart 2003-2004 / 2004-2005				
		Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
1. Greffes cardiaques	2003-2004	1	1	0	1	0	-1	0	0	-1
	2004-2005	1	0	0	1					
2. Greffes hépatiques	2003-2004	2	1	1	4	-1	0	0	-3	-4
	2004-2005	1	1	1	1					
3. Greffes rénales	2003-2004	2	1	4	1	-1	+1	-1	-1	-2
	2004-2005	1	2	3	0					
4. Greffes de la moelle osseuse (total)	2003-2004	7	7	11	9	+3	+4	-3	+9	+13
	2004-2005	10	11	8	18					
5. Greffes de la moelle osseuse allogéniques	2003-2004	6	6	8	8	+1	+4	0	+6	+11
	2004-2005	7	10	8	14					
6. TOTAL des greffes (lignes 1-2-3-4)	2003-2004	12	10	16	15	+1	+4	-4	+5	+6
	2004-2005	13	14	12	20					

DIALYSE

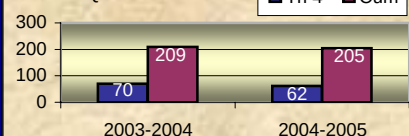
2. NOMBRE DE TRAITEMENTS EN HÉMODIALYSE (ligne 7)



		Nombre de traitements				% Ecart 2003-2004 / 2004-2005				
		Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
7. Hémodialyse	2003-2004	351	310	328	400	-7%	-14%	-48%	-38%	-27%
	2004-2005	326	267	171	247					
8. Dialyse péritonéale	2003-2004	171	142	144	217	104%	120%	128%	132%	121%
	2004-2005	348	312	328	503					
9. TOTAL	2003-2004	522	452	472	617	29%	28%	6%	22%	21%
	2004-2005	674	579	499	750					

CHIRURGIES

3. NOMBRE DE CHIRURGIES CARDIAQUES



		Nombre				% Ecart 2003-2004 / 2004-2005				
		Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
10. Chirurgies cardiaques	2003-2004	55	41	43	70	-5%	-10%	26%	-11%	-2%
	2004-2005	52	37	54	62					
11. Défibrillateurs internes	2003-2004	n/a	n/a	n/a	n/a	-	-	-	-	-
	2004-2005	2	1	1	0					4
12. Interventions en neurochirurgie	2003-2004	67	41	62	72	-31%	46%	-21%	11%	-3%
	2004-2005	46	60	49	80					

SOCIO-JURIDIQUE

Enfants de 0 à 11 ans hospitalisés pour abus physiques

		Nombre				% Ecart 2003-2004 / 2004-2005				
		Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
13. Nombre d'enfants hospitalisés	2003-2004	35	40	25	27	-29%	-3%	-24%	44%	-4%
	2004-2005	25	39	19	39					

GROSSESSE À RISQUE ÉLEVÉ (GARE)

		Nombre				% Écart 2003-2004 / 2004-2005				
		Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
14. Nombre de GARE	2003-2004	341	315	337	n/d	-3%	n/d	n/d	n/d	n/d
	2004-2005	330	n/d	n/d	n/d					
15. Taux de GARE	2003-2004	39%	37%	47%	n/d	-	-	-	-	-
	2004-2005	48%	n/d	n/d	n/d					

BÉBÉS DE PETITS POIDS NÉS AU CHUSJ

		Nombre				% Écart 2003-2004 / 2004-2005				
		Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
16. Bébé né au CHUSJ	2003-2004	14	15	13	16	7%	-7%	-8%	-19%	-7%
	2004-2005	15	14	12	13					
17. Bébé né ailleurs	2003-2004	3	3	3	3	-33%	-100%	33%	0%	-25%
	2004-2005	2	0	4	3					

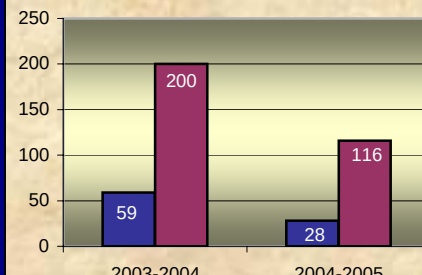
CAS DE GRAVITÉ 3 ET 4 (% de cas par niveau de gravité)

		% ÉCART 2003-2004 / 2002-2003				
		Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
Gravité 1		X	-9,30%	-8,24%	-1,75%	-4,97%
Gravité 2		X	-2,50%	-0,06%	-6,76%	-1,13%
Gravité 3		X	8,10%	6,7%	-4,04%	1,66%
Gravité 4		X	15,50%	0,84%	11,90%	10,96%
TOTAL GRAVITÉ 3 ET 4		X	9,40%	5,70%	-1,25%	3,2%

ACCESSIBILITÉ

RÉSULTATS TRIMESTRE 4

TRANSFERT DES PATIENTS VERS LE CHU SAINTE-JUSTINE

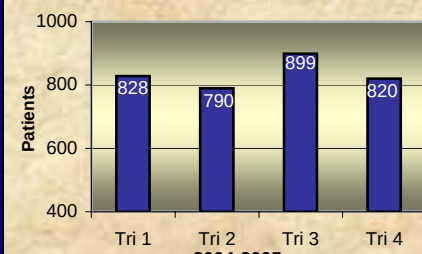
REFUS DE TRANSFERT TOTAL EN NÉONATOLOGIE ET OBSTÉTRIQUE - GYNÉCOLOGIE		■ Tri 4 ■ Cum	
			
		2003-2004	2004-2005
		59	200
		28	116

Transferts		Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
Néonatalogie	2003-2004	56	65	54	82	11%	-18%	24%	2%	4%
	2004-2005	62	53	67	84					
Obstétrique	2003-2004	91	86	97	130	14%	24%	4%	0%	9%
	2004-2005	104	107	101	130					
TOTAL transferts	2003-2004	147	151	151	212	13%	6%	11%	1%	7%
	2004-2005	166	160	168	214					
Refus de transfert		Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
Néonatalogie	2003-2004	17	16	18	17	-35%	50%	0%	6%	4%
	2004-2005	11	24	18	18					
Obstétrique	2003-2004	33	22	35	42	-76%	-18%	-74%	-76%	-66%
	2004-2005	8	18	9	10					
TOTAL refus de transfert	2003-2004	50	38	53	59	-62%	11%	-49%	-53%	-42%
	2004-2005	19	42	27	28					

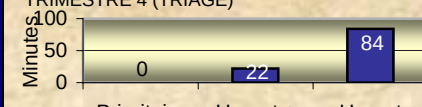
FERMETURE AUX SOINS INTENSIFS

Nombre d'heures de fermeture			Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
	Soins intensifs pédiatriques	2003-2004	406	35	270	263	-19%	231%	-82%	9,5%	-20%
		2004-2005	327	116	49,5	288					

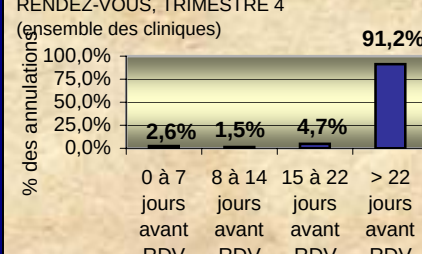
CHIRURGIE : PATIENTS EN ATTENTE PLUS DE 6 MOIS

		Nombre de patients				% Écart 2004-2005 vs 31mars 2004			
		Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4
NOMBRE TOTAL DE PATIENTS EN ATTENTE PLUS DE 6 MOIS 	Spécialités								
	O.R.L.	160	202	256	226	6%	33,8%	69,5%	49,7%
	Plastie	183	97	208	196	9%	-39,0%	23,8%	16,7%
	Ophthlmo	143	187	104	86	-10%	11,3%	-34,6%	-45,9%
	Chirurgie générale	122	80	69	42	-5%	-38,0%	-46,5%	-67,4%
	Urologie	52	62	94	97	-2%	17,0%	77,4%	83,0%
	Gynéco	26	35	147	42	-7%	25,0%	7,1%	50,0%
	Orthopédie	52	42	48	33	8%	-12,5%	0,0%	-31,3%
	Méd. Dentaire	35	35	32	26	-3%	-2,8%	-11,1%	-27,8%
	Chirurgie cardiaque	20	24	30	39	54%	84,6%	130,8%	200%
	Neurochirurgie	10	13	13	12	-17%	8,3%	8,3%	0,0%
	Autres	25	13	15	21	9%	-43,5%	-34,8%	-8,7%
	TOTAL	828	790	899	820	1%	-3,7%	9,6%	0,0%

URGENCE : DÉLAI MOYEN D'ATTENTE PAR CATÉGORIE

		Durée d'attente (minutes)			
		Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4
DÉLAI MOYEN D'ATTENTE TRIMESTRE 4 (TRIAGE) 	Catégorie de triage				
	Prioritaire (objectif: 0 minute)	0	1	0	0
	Urgent + (objectif: 15 minutes)	20	28	23	22
	Urgent (objectif: 30 minutes)	66	58	66	84
	Semi-urgent (objectif: 60 min.)	114	90	126	162
	Non urgent (objectif: 120 min.)	126	102	144	179
	Non indiqué	-	-	-	-

CLINIQUES EXTERNES / ANNULATIONS DES RENDEZ-VOUS

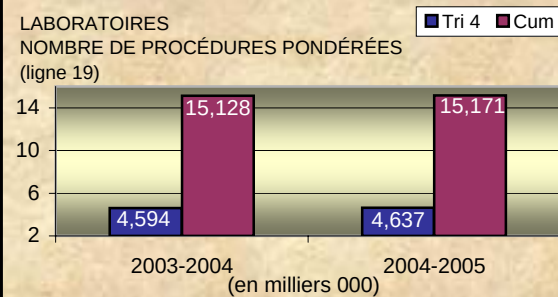
		Nombre d'annulations				% Écart 2003-2004 / 2004-2005				
		Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
TAUX D'ANNULATIONS DES RENDEZ-VOUS AVANT LA DATE DE RENDEZ-VOUS, TRIMESTRE 4 (ensemble des cliniques) 	RDV annulés pour 11 cliniques									
	Cardiologie	54	67	214	228	-63%	-20%	86%	591%	50%
	Chirurgie générale	77	21	56	23	-13%	24%	37%	-81%	-34%
	Chirurgie plastique	44	29	27	3	-35%	-12%	-7%	-98%	-66%
	Dermatologie	95	34	97	23	-1%	-36%	213%	35%	26%
	Gastro-entérologie	33	9	34	53	-73%	-57%	3%	10%	-42%
	Médecine dentaire	156	18	44	13	403%	-65%	13%	-48%	57%
	O.R.L.	39	71	141	36	-32%	610%	292%	112%	139%
	Obstétrique-gynécologie	216	127	220	273	17%	-31%	233%	269%	65%
	Ophthalmologie	275	283	166	218	16%	57%	-56%	-20%	-12%
	Orthopédie	84	66	277	77	15%	-10%	76%	17%	37%
	Pédiatrie	23	78	98	57	-41%	37%	250%	-49%	8%
	TOTAL (tous les RDV annulés)	1592	1020	1667	1642	-0,3%	2,6%	50%	1%	11%

IMAGERIE MÉDICALE : Patients électifs en attente d'un examen

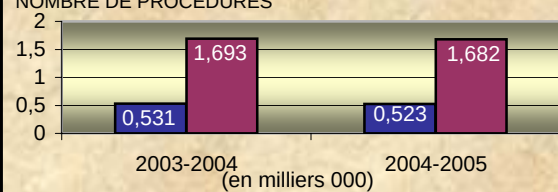
		Liste d'attente 1er avril 04	Liste d'attente 31 mars 2005	Liste d'attente variation (13 périodes)	%	Délai d'attente au trimestre 4
Spécialités						
Angiographie		2 patients	36 patients	95%		7 semaines
Échographie obstétrique		740 patients	271patients	-67%		1 semaine
Échographie pédiatrique		905 patients	459 patients	-49%		3 semaines
Fluoroscopie cystographie		108 patients	43 patients	-60%		2 semaines
I.R.M. résonnance magnétique		235 patients	473 patients	51%		10 semaines
Médecine nucléaire		172 patients	190 patients	9%		3 semaines
Scan		80 patients	96 patients	17%		2 semaines

RÉSULTATS TRIMESTRE 4

LABORATOIRES
NOMBRE DE PROCÉDURES PONDÉRÉES
(ligne 19)



NOMBRE DE PROCEDURES
27



	% ÉCART 2003-2004 / 2004-2005				
Laboratoires:procédures pondérées	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
1. Banque de sang	1,6%	1,7%	25,5%	-20,0%	-1,1%
2. Bio. Moléculaire	29,7%	22,9%	32,3%	25,2%	27,4%
3. C. de prélèvement	-4,7%	-4,7%	-0,8%	-3,1%	-1,5%
4. Gastro-nutrition	4,0%	22,5%	-7,1%	-9,0%	0,9%
5. Labo-central	-3,0%	-1,2%	5,6%	-2,5%	-0,3%
6. Cytologie	-22,2%	2,2%	-12,4%	40,4%	0,4%
7. Pathologie	-14,8%	1,2%	-12,5%	-0,4%	-7,1%
8. Cytogénétique	19,5%	1,1%	-35,5%	95,3%	7,6%
9. Diag. Prénatal	-14,9%	28,4%	-12,6%	-17,8%	-18,6%
10. Serv. de génétique	24,0%	40,3%	3,7%	-0,6%	13,2%
11. Hémostase	4,7%	3,3%	8,7%	1,2%	4,3%
12. Hémato. Spéciale	-19,9%	-6,1%	-6,3%	13,3%	-5,3%
13. Biochimie clinique	2,87%	2,6%	14,5%	18,0%	9,9%
14. Bactériologie	0,6%	-4,8%	-2,2%	1,3%	-1,0%
15. Virologie	-2,9%	-2,2%	8,9%	-2,9%	-0,2%
16. S.National Coag	-64,7%	-28,3%	2,8%	-6,3%	-17,8%
17.Pharmaco-cinétique	2225,0%	-23,9%	-21,4%	32,4%	21,5%
18. Projet Abeille	9,6%	nd	nd	nd	nd
19. Total Laboratoires	-0,1%	2,8%	-2,3%	1%	-1,0%

Year	Number of Students
2003-2004	45510
2004-2005	150056
2004-2005	45256
2005-2006	147518

	% ÉCART 2003-2004 / 2004-2005				
Nombre d'examens	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
1. Médecine nucléaire	-15,2%	-16,0%	-6,6%	-12,6%	-12,2%
2. Résonance magnétique	-0,8%	-0,5%	-9,7%	-4,8%	-4,2%
3. Radiologie	-9,2%	-0,5	5,2%	0,4%	-0,7%
4. Échographie	-8,2%	-3,3%	3,6%	3,9%	0,3%
5. Scan (tomodensitométrie)	0,3%	1,6%	-5,8%	-4,9%	-2,9%
6. Angiographie	-11,3%	3,2%	-11,2%	-9,8%	-7,1%
7. Total nombre d'examens	-8,9%	-2,7%	2,2%	-0,6%	-1,9%

Year	Number of Students
2003-2004	2776
2004-2005	3058

	% ÉCART 2003-2004 / 2004-2005				
	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
1. Nombre d'heures-présence	-4,1%	8.7%	-10,1%	n/d	n/d
2. Nombre total d'utilisateurs	-0,9%	6.2%	-3,9%	10,1%	9%
3. Nombre de patients en chirurgie d'un jour	7,6%	2,3%	-8,9%	3,0%	3%
	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
4. Taux de chirurgie d'un jour	53,9%	46,7%	56,0%	51,6%	51%

100

[illegible]

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

		Objets de plaintes										Demandes d'assistance									
		Nombre					Écart 2003-04 / 2004-05					Nombre					Écart 2003-04 / 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	2003-04	36	14	18	29	97	-28%	7%	-17%	-28%	-21%	88	16	22	35	161	-74%	0%	0%	0%	-40%
	2004-05	26	15	15	21	77						23	16	22	35	96					
Soins et services	2003-04	40	22	21	43	126	-20%	-23%	-48%	-51%	-36%	3	3	5	3	14	33%	-100%	-40%	-33%	-36%
	2004-05	32	17	11	21	81						4		3	2	9					
Relations interpersonnelles	2003-04	26	12	18	26	82	-54%	17%	0%	8%	-12%		1		1	2	n/a	100%	n/a	0%	n/a
	2004-05	12	14	18	28	72						2	2	4	1	9					
Environnement et ressources	2003-04	6	6	4	13	29	133%	33%	175%	-38%	41%				2	2	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a
	2004-05	14	8	11	8	41						2	3	2		7					
Aspect financier	2003-04	3	1	7	9	20	67%	400%	-57%	-67%	-20%		4	2	1	7	-	n/a	100%	n/a	57%
	2004-05	5	5	3	3	16								4	7	11					
Droits particuliers	2003-04			2	3	5	-	n/a	n/a	33%	n/a		2	1		3	-	n/a	0%	n/a	100%
	2004-05	4	2	2	4	12								1	5	6					
Autres	2003-04					0	-	n/a	n/a		n/a						-	-	n/a	n/a	n/a
	2004-05					0								2		2					
Plaintes médicales	2003-04	-	-	-		-	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	2004-05	15	13	17	14	59						1		5		6					
TOTAL	2003-04	111	55	70	123	359	-3%	35%	10%	-20%	0%	91	26	30	42	189	-65%	-19%	43%	19%	-23%
	2004-05	108	74	77	99	358						32	21	43	50	146					

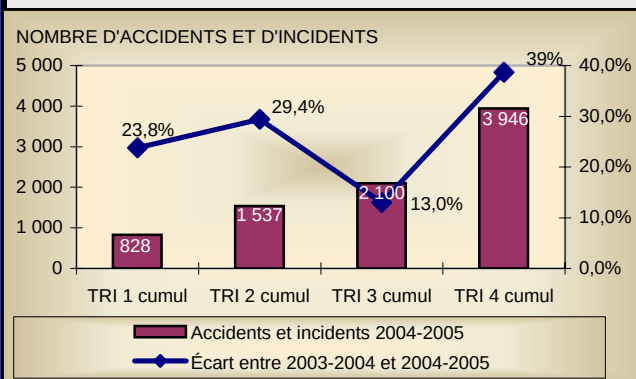
Délai moyen de traitement des plaintes au trimestre 4 (norme : 45 jours) :

Plaintes non médicales: 16 jours

Plaintes médicales : 43 jours

RISQUES

Nombre d'accidents et d'incidents



Catégories		Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM	Écart 2003-2004 et 2004-2005
Services cliniques et soins	2003-04	227	147	172	257	803	116,06%
	2004-05	250	230	224	1031	1735	
Médication	2003-04	335	269	369	551	1524	-5,77%
	2004-05	407	315	195	519	1436	
Chutes	2003-04	39	32	42	54	167	14,97%
	2004-05	51	38	31	72	192	
Équipements et matériel	2003-04	62	66	85	118	331	3,02%
	2004-05	87	81	62	111	341	
Divers	2003-04	6	5	2	7	20	1110,00%
	2004-05	33	45	51	113	242	
TOTAL	2003-04	669	519	670	987	2845	38,70%
	2004-05	828	709	563	1846	3946	

CONSÉQUENCES POUR LE PATIENT

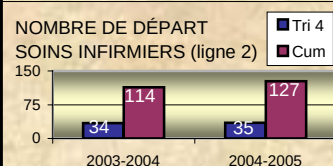
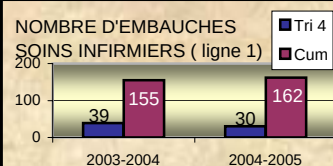
	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
A : Circonstances ou événements ayant la capacité de causer une erreur	2003-04	n/d	n/d	n/d	n/d
	2004-05	0	2	0	4
B : Une erreur est survenue mais elle ne s'est pas rendue au patient	2003-04	n/d	n/d	n/d	n/d
	2004-05	15	54	27	314
C : Une erreur est survenue, s'est rendue au patient, mais n'a pas causé de dommage au patient	2003-04	n/d	n/d	n/d	n/d
	2004-05	184	574	478	3108
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	2003-04	n/d	n/d	n/d	n/d
	2004-05	23	63	53	372
E : Une erreur est survenue et a contribué ou résulté en un dommage temporaire pour le patient. Une intervention mineure a été requise.	2003-04	n/d	n/d	n/d	n/d
	2004-05	4	13	4	139
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.	2003-04	n/d	n/d	n/d	n/d
	2004-05	2	2	0	9
G : Une erreur est survenue et a contribué ou résulté en un dommage permanent pour le patient.	2003-04	n/d	n/d	n/d	n/d
	2004-05	0	0	0	0
H : Une erreur est survenue, a requis une intervention pour maintenir le patient en vie et causé un dommage permanent.	2003-04	n/d	n/d	n/d	n/d
	2004-05	0	0	0	0
I : Une erreur est survenue et a contribué ou mené au décès du patient	2003-04	n/d	n/d	n/d	n/d
	2004-05	0	0	0	0

RESSOURCES HUMAINES

RÉSULTATS TRIMESTRE 4

RÉTENTION DE LA MAIN D'ŒUVRE EN SOINS INFIRMIERS (infirmières et infirmières auxiliaires)

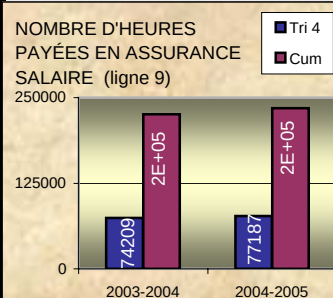
Objectifs : 1) Gain de 40 personnes dans la catégories soins infirmiers. 2) Taux de rétention de 75% des infirmières < 3 ans d'ancienneté.



Nombre d'embauches	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
1. Infirmières et infirmières auxiliaires	78	19	35	30	162
Nombre de départs	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
2. Infirmières et infirmières auxiliaires	32	31	29	35	127
3. Gain en ressources infirmières (lignes 1 - 2)	46	-12	6	-5	35
Rétention des infirmières (inf. et inf. auxiliaires) ayant moins de 3 ans d'ancienneté					
4. Nombre total d'infirmières < 3 ans d'ancienneté au 1er avril 04	230				
	Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	
5. Nombre de départs d'infirmières < 3 ans d'ancienneté	16	19	16	23	
6. Taux de rétention des infirmières < 3 ans d'ancienneté (%)	93%	85%	78%	68%	

ASSURANCE SALAIRE

Objectif : Réduction de taux d'assurance salaire de 0.2%



		Tri 1	Tri 2	Tri 3	Tri 4	CUM
9. Nombre d'heures payées en assurance salaire	2003-2004	56 692	48838	45951	74209	225690
	2004-2005	55 695	50263	51283	77187	234428
10. Nombre d'heures travaillées dans l'établissement	2003-2004	1 172 597	1 027 071	1 156 155	1 445 548	4 801 371
	2004-2005	1 135 346	1 029 294	1 143 826	1 427 119	4 735 585
11. Taux d'assurance salaire	2003-2004	4,83%	4,76%	3,97%	5,13%	4,70%
(ligne 9 / ligne 10)	2004-2005	4,91%	4,88%	4,48%	5,41%	4,95%
12. Montant payé en assurance salaire (\$)	2003-2004	982 445	863 300	829 411	1 323 443	3 998 599
	2004-2005	992 595	872 363	902 756	1 386 374	4 154 088

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
Évaluations complétées pour les cadres (%)	44	55	1	40	140
Nombre d'évaluations réalisées pour les employés	76	60	55	106	297

PERFORMANCE FINANCIÈRE

	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	
Prévision budgétaire 2004-2005					
Revenus totaux budgétisés cumulatifs	48 865 344 \$	95 136 827 \$	141 540 708 \$	201 140 000 \$	
Dépenses totales cumulatives	50 050 620 \$	95 741 362 \$	142 245 600 \$	207 340 000 \$	
Écart sur le budget distribué	(1 049 305) \$	(604 535) \$	(704 892) \$	(6 200 000) \$	
Projection des résultats au 31 mars 2005					
	(13 942 946) \$	(10 500 000) \$	(6 200 000) \$	(6 200 000) \$	
Prévision du résultat final (cible déficitaire autorisée)	(6 200 000) \$	(6 200 000) \$	(6 200 000) \$	(6 200 000) \$	

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.

Taux de cas de gravité 3 et 4 : 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 secondaire (source:MSSS). Le taux de cas de gravité 3 et 4 (plus sévères) représente la proportion de ces cas par rapport à l'ensemble des niveaux.

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 l'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'examens en Imagerie médicale : nombre d'examens 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.

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.

RESSOURCES HUMAINES ET PERFORMANCE FINANCIÈRE 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 26 juin 2004

Deuxième trimestre : du 27 juin au 18 septembre 2004

Troisième trimestre: du 19 septembre au 11 décembre 2004

Quatrième trimestre : du 12 décembre 2004 au 31 mars 2005

1) Source: Manuel de gestion financière du MSSS