



RÉGIE RÉGIONALE
DE LA SANTÉ ET DES
SERVICES SOCIAUX
DE MONTRÉAL-CENTRE

LES URGENCES À MONTRÉAL - ÉVOLUTION 1997-2002

**Service des études et de l'évaluation
Direction de l'information et de la planification**

Septembre 2003

LES URGENCES À MONTRÉAL - ÉVOLUTION 1997-2002

Ce document présente l'évolution du volume des urgences dans les hôpitaux montréalais et ce, pour une période de six ans.

1) Les visites

Les données de cette section proviennent des rapports statistiques AS-478 des établissements (unité de mesure "A"). Les hôpitaux psychiatriques sont exclus.

Depuis 1996-1997, il y a une relative stabilité dans le nombre de visites à l'urgence dans les hôpitaux montréalais avec entre 830 000 et 850 000 visites annuelles. À moins de pouvoir diriger les patients vers d'autres services, il est peu probable de voir ce nombre diminuer dans les prochaines années. À eux deux, les CHU reçoivent environ 16% des visites.

Nombre de visites à l'urgence selon l'année

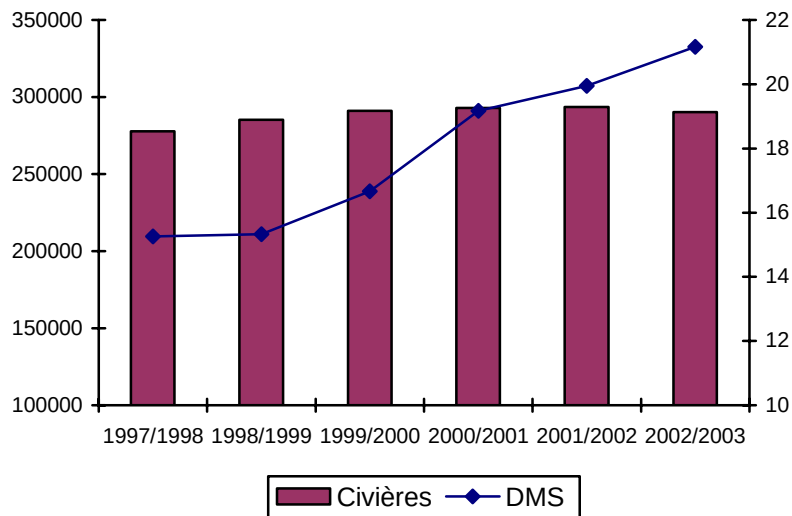
Établissement	1997-1998	1998-1999	1999-2000	2000-2001	2001-2002
CUSM	142564	144209	132731	133171	133821
CHUM	114333	114868	115073	117766	115909
Autres CH	592230	593963	581583	601339	580650
Total	849127	853040	829387	852276	830380

2) Les civières

Les données présentées ci-dessous proviennent du registre des civières.

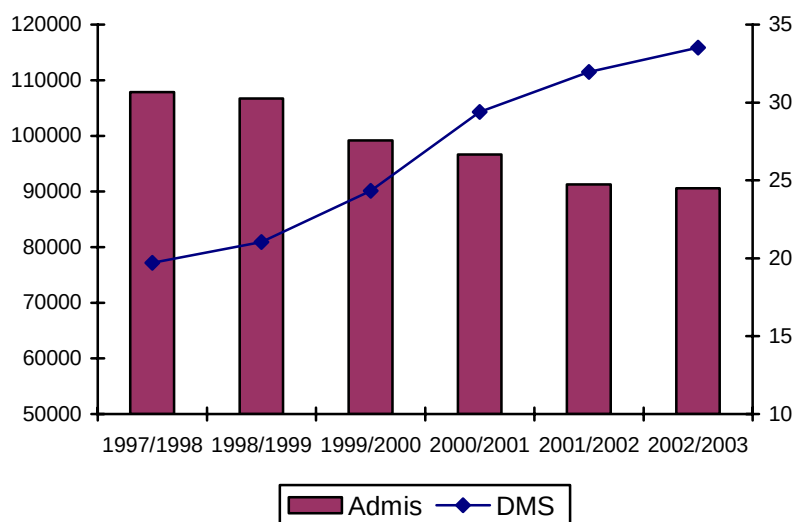
Entre 1997/1998 et 2002/2003, le nombre de personnes sur civière dans les urgences de Montréal est passé de 277 840 à 290 299, soit une augmentation de 4,5%. Toutefois, depuis 1999/2000, on assiste à une certaine stabilisation (et même à une diminution en 2002/2003). Par contre, la durée moyenne de séjour à l'urgence des personnes sur civière augmente régulièrement. Elle est passée de 15,3 à 21,2 H, soit une augmentation de près de 40% en six ans.

Évolution du nombre de personnes sur civière et de leur DMS à l'urgence



Si le nombre de patients sur civière augmente, le nombre de personnes qui sont admises par la suite, lui, diminue. En 1997/1998, 39% des patients sur civière étaient admis contre seulement 31% en 2002/2003. Globalement, le nombre de patients admis a diminué de 16% durant cette période. À l'inverse, ces patients admis ont vu leur DMS à l'urgence passée de 19,7 à 33,5 H, soit une augmentation de 70%.

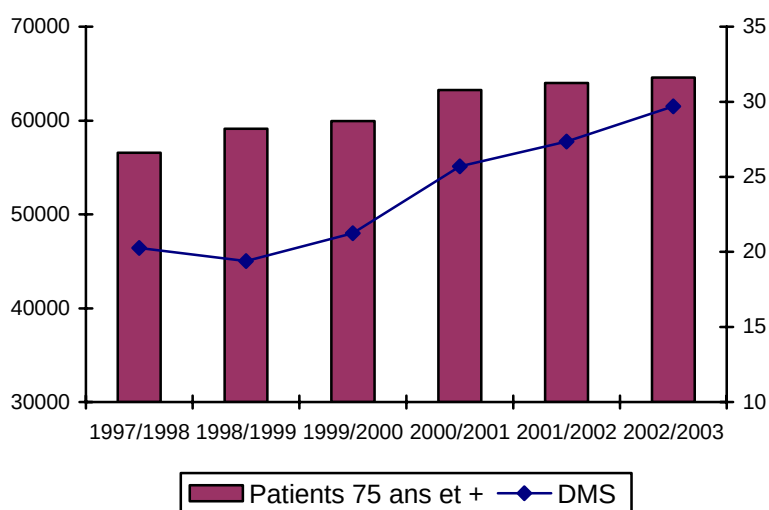
Évolution du nombre de personnes sur civière qui sont admises



Il y a plusieurs explications possibles à ce phénomène. Premièrement, les patients sont moins hospitalisés car ils sont orientés vers d'autres services (CLSC, services ambulatoires...). Deuxièmement, au lieu d'admettre les patients sur civière, on les stabilise à l'urgence avant de les retourner chez eux (ou vers d'autres services), d'où une augmentation importante de la DMS à l'urgence. La troisième explication possible est qu'il y a un manque d'accessibilité important qui fait que d'une part on hospitalise moins les patients (même s'ils en auraient besoin) et que d'autre part, ceux qui le sont restent beaucoup plus longtemps en attente à l'urgence.

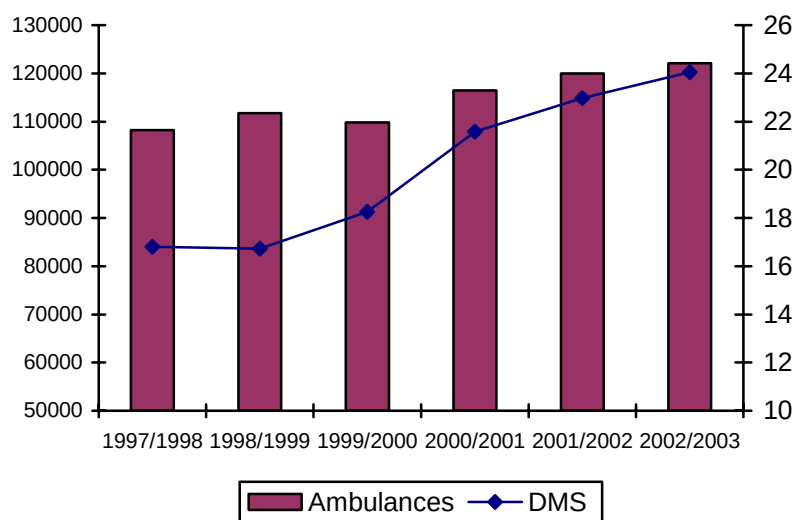
L'évolution du nombre de personnes âgées sur civière est assez préoccupante. Entre 1997/1998 et 2002/2003, le nombre de ces personnes est passé de 56 582 à 64 591 (augmentation de 14%) et leur DMS a grimpé de 20,3 à 29,7 H, soit une augmentation de 46%.

Évolution du nombre de personnes sur civière qui ont 75 ans et plus



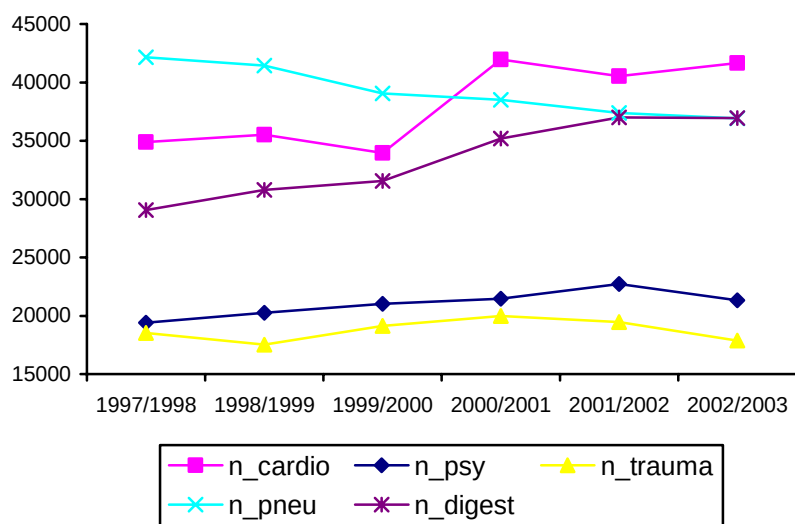
Les ambulances suivent également la même tendance avec une augmentation de 13% des personnes sur civière qui arrivent en ambulance et de 43% de leur durée de séjour à l'urgence

Évolution du nombre de personnes sur civière qui arrivent en ambulance



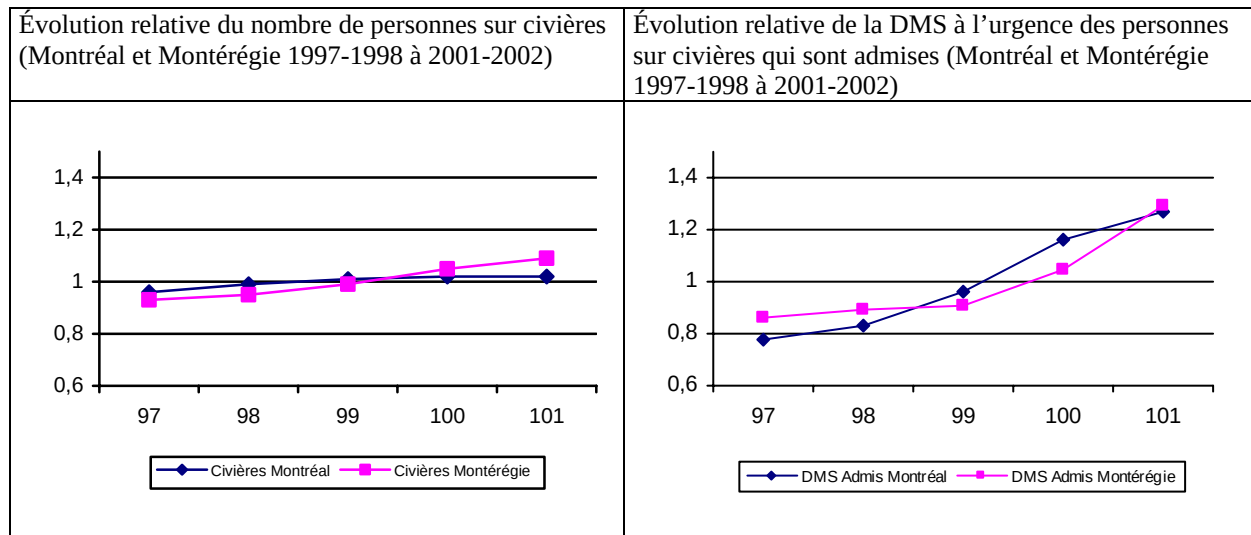
Finalement, l'analyse de l'évolution des patients sur civière, selon leur problème, indique une relative stabilité des traumatismes (-4%) et une nette diminution des problèmes pneumologiques (-12%). Par contre, on note un accroissement des problèmes psychiatriques (+10%), cardiaques (+19%) et surtout digestifs (+27%).

Évolution du nombre de personnes sur civière selon leur problème

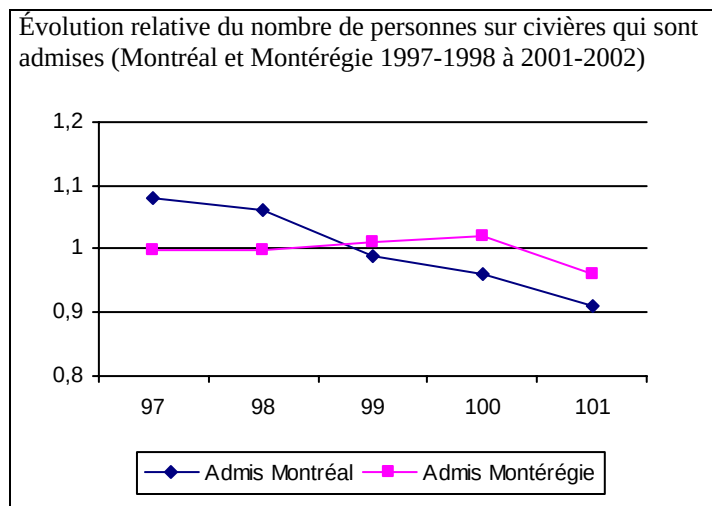


3) Comparaison Montréal – Montérégie

Lorsqu'on compare les hôpitaux de Montréal et ceux de la Montérégie, on observe une relative similitude en ce qui concerne l'évolution du nombre de civières (en légère augmentation dans les deux régions). On note toutefois que si le nombre de civières semble se stabiliser à Montréal depuis 2 ou 3 ans, il continue à progresser en Montérégie. En ce qui concerne la DMS à l'urgence des personnes sur civières qui sont admises, la tendance est la même dans les 2 régions, à savoir en forte augmentation.



La principale différence entre les deux régions réside dans l'évolution du nombre de personnes sur civières qui sont admises. En effet, entre 1997-1998 et 2001-2002, ce nombre a baissé de 15% à Montréal alors qu'en Montérégie, il est resté stable jusqu'en 2000-2001 et a légèrement diminué en 2001-2002 (diminution de seulement 4% entre 1997-1998 et 2001-2002).

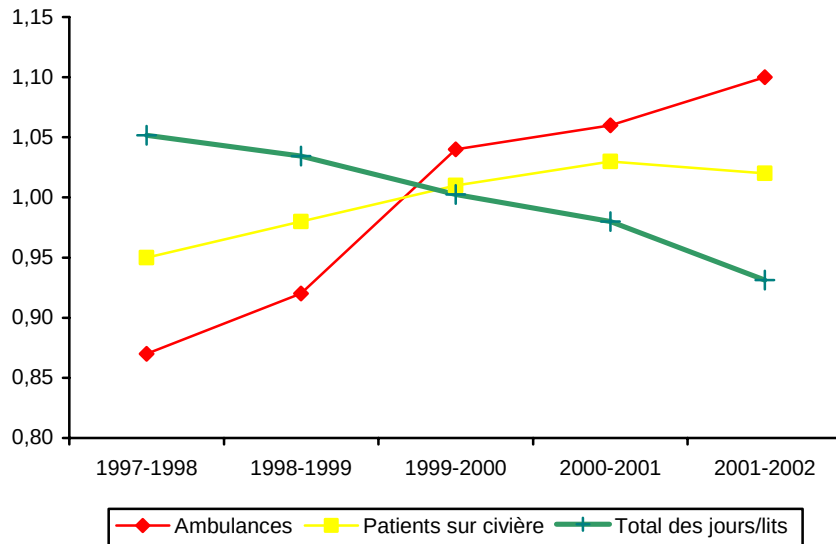


L'évolution de la DMS à l'urgence des personnes sur civière qui sont admises montre que les deux régions ont connu une pression importante sur leurs urgences. Néanmoins, alors que cette pression entraîne une importante diminution des admissions à Montréal, ce n'était pas le cas en Montérégie jusqu'en 2000-2001. On peut se questionner sur l'impact sur la santé (et éventuellement sur les réadmissions) de la baisse de ces admissions.

4) Disponibilité des lits

La figure suivante illustre de façon flagrante l'évolution de la problématique des urgences à Montréal. D'un côté on assiste à une augmentation de la demande pour les cas les plus graves (i.e. les ambulances/civière, les 75 ans et plus et les civières) et de l'autre côté, il y a une baisse importante du nombre de jours-lits offerts à la population (à noter que les CDJ sont inclus dans les jours-lits).

Évolution relative des ambulances/civière, des civières et des jours-lits

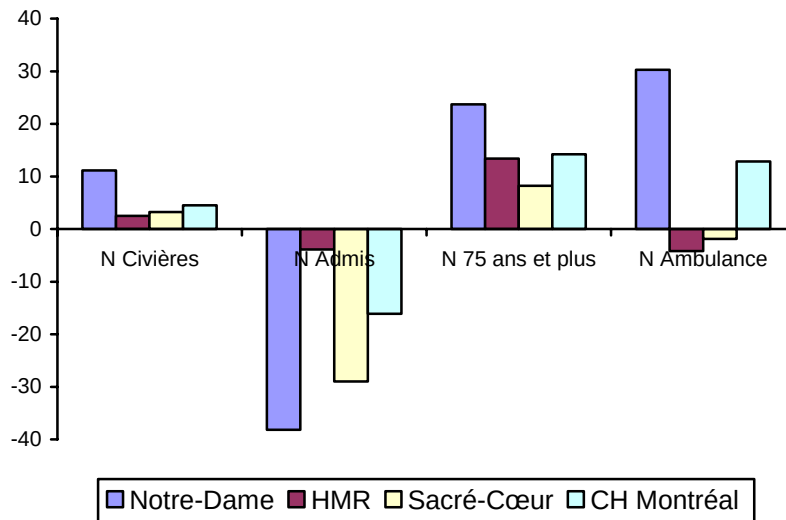


Ainsi, entre 1997-1998 et 2002-2002, le nombre d'ambulances/civière a augmenté de 23% et le nombre de patients sur civière de 7%. Durant la même période, le nombre de jours-lits lui a diminué de 12%. Ces tendances expliquent en partie l'augmentation de la DMS à l'urgence dans les hôpitaux Montréalais.

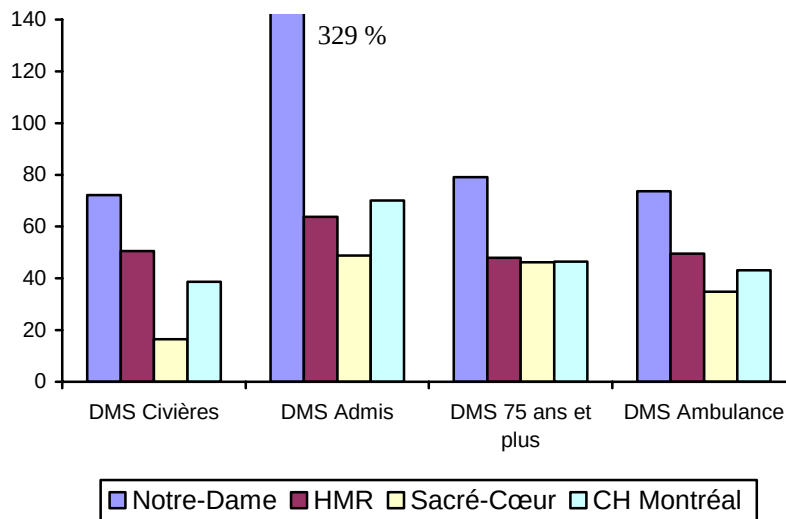
5) Analyse spécifique pour l'hôpital Notre-Dame, l'hôpital Maisonneuve-Rosemont et l'hôpital Sacré-Cœur

Les deux graphiques suivants permettent de comparer l'évolution des volumes et des DMS à l'urgence dans les trois CH analysés avec celle de l'ensemble des CH de Montréal. Tous les CH ont connu une augmentation de la pression dans leur urgence. L'hôpital Notre-Dame est celui dont l'évolution est la plus négative. Toutefois, on note que dans les deux autres CH du CHUM, le nombre de civières a diminué durant la période d'observation. Les résultats de l'hôpital Notre-Dame sont peut-être le fait d'un transfert d'activité au sein du CHUM. Les tableaux de la page suivante présentent les résultats détaillés pour chaque CH.

Évolution en pourcentage des volumes de civières entre 1997-2002 (comparaison des trois CH avec l'ensemble des CH de Montréal)



Évolution en pourcentage des DMS à l'urgence entre 1997-2002 (comparaison des trois CH avec l'ensemble des CH de Montréal)



Ensemble des hôpitaux de Montréal

Indicateurs	1997	1998	1999	2000	2001	2002	Évolution 1997-2002
Nbre Civières	277840	285181	290980	293001	293501	290299	4,5
DMS Civières	15,3	15,3	16,7	19,2	20,0	21,2	38,7
Nbre Admis	107898	106731	99169	96641	91236	90560	-16,1
DMS Admis	19,7	21,0	24,3	29,4	32,0	33,5	70,1
Nbre 75 ans et plus	56582	59126	59959	63239	64001	64591	14,2
DMS 75 ans et plus	20,3	19,4	21,3	25,7	27,4	29,7	46,5
Nbre Ambulance	108249	111772	109862	116490	119993	122115	12,8
DMS Ambulance	16,8	16,7	18,2	21,6	23,0	24,1	43,1

Hôpital Notre-Dame

Indicateurs	1997	1998	1999	2000	2001	2002	Évolution 1997-2002
Nbre Civières	20196	20190	21036	21727	22798	22441	11,1
DMS Civières	18,7	21,4	27,5	27,8	30,7	32,2	72,2
Nbre Admis	10560	8317	7490	7538	7068	6528	-38,2
DMS Admis	14,0	32,6	45,3	45,6	53,6	60,0	328,8
Nbre 75 ans et plus	3626	3579	3758	3786	4104	4486	23,7
DMS 75 ans et plus	24,4	26,4	32,4	35,3	39,1	43,8	79,1
Nbre Ambulance	9504	9490	10417	10839	12009	12385	30,3
DMS Ambulance	18,6	21,3	26,5	27,9	30,4	32,3	73,6

Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Indicateurs	1997	1998	1999	2000	2001	2002	Évolution 1997-2002
Nbre Civières	25461	26880	26370	26228	26360	26104	2,5
DMS Civières	17,4	17,8	20,5	24,0	22,9	26,2	50,5
Nbre Admis	10610	10924	10732	10734	10852	10194	-3,9
DMS Admis	24,0	23,9	28,2	33,7	32,9	39,3	63,7
Nbre 75 ans et plus	4257	4757	4645	4711	5085	4829	13,4
DMS 75 ans et plus	27,4	26,5	30,0	36,7	35,7	40,5	48,0
Nbre Ambulance	9366	9903	9199	9095	9401	8976	-4,2
DMS Ambulance	21,5	21,3	24,3	28,9	29,1	32,2	49,5

Hôpital Sacré-Cœur

Indicateurs	1997	1998	1999	2000	2001	2002	Évolution 1997-2002
Nbre Civières	22023	23577	23935	23749	22900	22724	3,2
DMS Civières	24,2	19,7	21,9	25,3	22,7	28,1	16,4
Nbre Admis	9121	10805	9856	8621	7349	6475	-29,0
DMS Admis	32,5	24,6	28,8	37,6	35,9	48,3	48,8
Nbre 75 ans et plus	5239	5546	5815	5839	5557	5670	8,2
DMS 75 ans et plus	29,8	22,5	26,5	36,4	33,0	43,6	46,2
Nbre Ambulance	11425	12091	10873	12480	11080	11211	-1,9
DMS Ambulance	22,2	18,0	21,1	26,1	24,6	29,9	34,9

Évolution en pourcentage des volumes de civières entre 1997-2002 (comparaison des trois CH avec l'ensemble des CH de Montréal)

Indicateurs	Notre-Dame	HMR	Sacré-Cœur	CH Montréal
Nbre Civières	11,1	2,5	3,2	4,5
DMS Civières	72,2	50,5	16,4	38,7
Nbre Admis	-38,2	-3,9	-29,0	-16,1
DMS Admis	328,8	63,7	48,8	70,1
Nbre 75 ans et plus	23,7	13,4	8,2	14,2
DMS 75 ans et plus	79,1	48,0	46,2	46,5
Nbre Ambulance	30,3	-4,2	-1,9	12,8
DMS Ambulance	73,6	49,5	34,9	43,1

Une autre façon d'analyser la problématique des urgences est d'évaluer la place faite aux patients de l'urgence dans l'hôpital. Ainsi, en 2001-2002, à Montréal, 58% des admissions provenaient de l'urgence et ces patients ont occupé 69% des lits. Le tableau suivant indique que les hôpitaux à l'étude (en particulier, Notre-Dame et Sacré-Cœur) laissent moins de place aux patients de l'urgence que les autres CH de la région. Ces patients représentent respectivement 52% et 53% de l'ensemble des admissions.

Nombre total d'admissions et pourcentage des admissions provenant de l'urgence (2001-2002)

Nom des CH	Admissions	Lits en CD	% Admissions par l'urgence	% lits pour les admissions par l'urgence
AUTRES CH MTL	98077	2484	61%	71%
CHUM-HÔTEL-DIEU	7625	219	57%	71%
CHUM-NOTRE-DAME	13725	374	52%	65%
CHUM-ST-LUC	9108	271	46%	58%
MAISONNEUVE-ROSEMONT	19160	477	57%	67%
SACRÉ-COEUR	14048	376	53%	68%
Total	161743	4201	58%	69%

Les analyses ont été faites à partir de la banque Med-Écho 2001-2002. Les hôpitaux psychiatriques et de réadaptation, ainsi que les CMD 14 et 15 (Obstétrique et Nouveau-nées) ont été exclus. De plus, les calculs ne prennent pas en compte les CDJ.

Lits en CD = Admissions * DMS en courte durée / 365.