

Perte d'autonomie liée au vieillissement

Analyse de la trajectoire des patients
pour lesquels une demande
d'hébergement a été faite lors
d'une hospitalisation dans un CHSGS



Analyse de la trajectoire des patients pour lesquels une demande d'hébergement a été faite lors d'une hospitalisation dans un CHSGS

CARREFOUR MONTRÉALAIS D'INFORMATION SOCIO-SANITAIRE

Agence de la santé et des services sociaux de Montréal

4 juillet 2007

Analyse de la trajectoire des patients pour lesquels une demande d'hébergement a été faite lors d'une hospitalisation dans un CHSGS est une production du Carrefour montréalais d'information sociosanitaire (CMIS) de la Direction des ressources humaines, information et planification de l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal.

Ce document peut être reproduit ou téléchargé pour une utilisation personnelle ou publique à des fins non commerciales, à la condition d'en mentionner la source.

© Agence de la santé et des services sociaux de Montréal, 2007.

ISBN 978-2-89510-394-3 (version imprimée)

ISBN 978-2-89510-395-0 (PDF)

Dépôt légal - Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2007

Ce document est disponible :

- au Centre de documentation de l'Agence de Montréal

Téléphone : 514 286-5604

- à la section « Documentation » du site Internet de l'Agence :

www.santemontreal.qc.ca

Accessibilité Continuité Qualité

Pour mieux connaître les besoins des Montréalais

Avec l'accord de la Commission d'accès à l'information du Québec, l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal a mis en place une banque de données jumelées dans le but d'évaluer et suivre l'évolution des réseaux locaux de services. Cette banque contient les données sur l'utilisation des services de santé (hospitalisations, actes médicaux, médicaments, interventions en CLSC, admissions en CHSLD et décès) de l'ensemble des résidents de Montréal. Grâce à un identifiant unique (numéro d'assurance maladie encrypté), il est possible de jumeler ces différentes banques afin de suivre les trajectoires des patients dans les différentes organisations de services du réseau de la santé.

Le développement de ce projet unique au Québec et les travaux d'analyses de cette nouvelle banque de données sont réalisés conjointement par deux équipes de l'Agence : le Carrefour montréalais d'information sociosanitaire et l'équipe *Santé des populations et services de santé de la Direction de santé publique de Montréal*. Les données et les analyses du présent rapport ont été produites grâce à l'exploitation de cette banque.

Table des matières

1	Objectif de l'étude	- 3 -
2	Méthodologie	- 3 -
3	Résultats	- 4 -
3.1	Les différentes étapes de la trajectoire des patients	- 4 -
3.2	Pression des patients en attente d'hébergement sur les lits de courte durée ..	- 11 -
3.3	Taux de déclaration et charge "gériatrique" de l'hôpital	- 13 -
3.4	Disponibilité des lits de longue durée (USLD) dans les hôpitaux	- 16 -
3.5	Description de l'échantillon	- 19 -
3.6	Répartition des patients selon leur territoire de résidence	- 20 -
3.7	Intervention en CLSC	- 21 -

Liste des tableaux

Tableau 1: Les différentes étapes du processus : de l'admission à l'hôpital à l'hébergement en CHSLD: Tous les patients	- 6 -
Tableau 2: Les différentes étapes du processus : de l'admission à l'hôpital à l'hébergement en CHSLD: Patients qui ne sont pas passés par un lit de longue durée (USLD).....	- 7 -
Tableau 3: Les différentes étapes du processus : de l'admission à l'hôpital à l'hébergement en CHSLD: Patients qui sont passés par un lit de longue durée (USLD).....	- 8 -

Liste des figures

Figure 1: Les différentes étapes du processus : de l'admission à l'hôpital à l'hébergement en CHSLD	- 5 -
Figure 2: Durées de séjour pour les différentes étapes du processus (ensemble des patients).....	- 9 -
Figure 3: Durées de séjour en courte durée (ensemble des patients).....	- 10 -
Figure 4: Pression (en %) exercée par les patients ayant eu une demande d'hébergement sur les lits de CD de l'hôpital *	- 12 -
Figure 5: Taux de déclarations - Rapport entre le nombre de personnes de 75 ans et plus hospitalisées à partir de l'urgence et le nombre de demandes d'hébergement faites par l'hôpital (année 2004-2005).	- 14 -
Figure 6: Charge gériatrique - Proportion des hospitalisations des patients de 75 ans et plus en médecine sur l'ensemble des hospitalisations de l'hôpital	- 15 -
Figure 7: Nombre de lits de longue durée selon l'hôpital	- 16 -
Figure 8: Nombre de lits de longue durée de l'hôpital pour 100 patients de 75 ans et plus qui passent par l'urgence	- 17 -
Figure 9: Association entre le nombre de lits de longue durée pour 100 patients de 75 ans et plus qui passent par l'urgence, et la durée du processus menant à l'hébergement	- 18 -
Figure 11: Durées de séjour pour les différentes étapes du processus (ensemble des patients) en fonction du territoire de résidence.....	- 20 -
Figure 12: Proportion de patients ayant eu au moins une intervention en CLSC, six mois avant leur entrée à l'hôpital, selon leur territoire de résidence.....	- 22 -
Figure 13: Proportion de patients ayant eu au moins une intervention en CLSC, six mois avant leur entrée à l'hôpital, selon l'hôpital.	- 23 -

SOMMAIRE

Objectif

Cette étude a pour objectif de documenter les délais entre les différentes étapes de l'entrée au CHSGS jusqu'à l'admission en CHSLD. Les données proviennent de la banque des données jumelées de l'Agence qui permet de suivre les personnes dans les différents établissements du réseau (CH, CLSC et CHSLD).

Échantillon

Durant l'année 2004, 5190 résidents de Montréal ont eu une première demande d'hébergement. Sur ce nombre, 2663 personnes (51%) avaient été référées par un hôpital. L'analyse porte sur les 2107 personnes dont l'ensemble des données est disponible.

Ces patients ont une moyenne d'âge de 80,8 ans et plus de 40% d'entre eux ont 85 ans et plus. Les femmes représentent près des deux tiers des personnes (63,7 %).

Résultats

En moyenne, l'ensemble du processus, de l'admission à l'hôpital jusqu'à l'admission dans un CHSLD, dure quatre mois et demi (139 jours). Ce délai se décompose de la façon suivante :

- 32 jours dans un lit de courte durée;
- 26 jours en longue durée dans un lit de courte durée;
- 75 jours dans un lit d'une unité de longue durée;
- 6 jours à l'extérieur de l'hôpital.

Pour l'ensemble de ces patients, la demande d'hébergement est faite en moyenne deux mois (63 jours) après le début de l'hospitalisation et il s'écoule douze jours en moyenne entre la demande et l'orientation faite par le SRA.

Si on exclut l'Institut de Cardiologie, on note que la durée totale du processus varie de 104 à 207 jours selon l'hôpital. En ce qui concerne le séjour dans un lit de courte durée, il varie de 24 à 196 jours.

En prenant uniquement les lits de courte durée, on note que ces patients occupent 7,4% des jours-lits en courte durée à Montréal. Selon l'hôpital, ce pourcentage varie de 1% à 32%. En convertissant ces jours-lits en équivalent-lits (nombre de jours-lits/365), on observe que sur les 4550 équivalents-lits courte durée utilisés dans ces hôpitaux, 335 le sont par des patients ayant eu une demande d'hébergement.

Finalement, près de 40% des patients n'ont pas eu d'interventions en CLSC, six mois avant leur entrée à l'hôpital. Le fait d'avoir eu ou non des interventions en CLSC avant l'entrée à l'hôpital n'a pas d'impact sur la durée du processus.

1 Objectif de l'étude

Cette étude a pour objectif de documenter la trajectoire des patients pour lesquels une demande d'hébergement a été faite lors d'une hospitalisation dans un CHSGS. Plus précisément, elle vise à documenter les délais entre les différentes étapes du processus (de l'entrée au CHSGS jusqu'à l'admission en CHSLD, en passant par la demande d'hébergement, l'orientation, la sortie du CH, l'attente, etc.).

2 Méthodologie

Les données proviennent de la banque des données jumelées de l'Agence qui permet de suivre les personnes dans les différents établissements du réseau (CH, CLSC et CHSLD). Les banques utilisées ici sont :

- les services hospitaliers : MED-ÉCHO;
- les données du mécanisme d'accès au CHSLD (INFO-ADMISSION).

Seuls les Montréalais qui ont eu une demande d'hébergement entre le 1^{er} janvier 2004 et le 31 décembre 2004, dans un hôpital de Montréal, font partie de cette étude.

Durant l'année 2004, 5190 résidents de Montréal ont eu une première demande d'hébergement. Sur ce nombre, 2663 personnes (51%) avaient été référées par un hôpital

Dans plusieurs cas, il y a incohérence entre les données MED-ÉCHO et celles du système INFO-ADMISSION. Ces cas sont exclus des analyses. On exclut également les cas dont le délai, pour l'ensemble du processus, est supérieur à un an (entre l'admission dans un hôpital et l'hébergement en CHSLD).

Il reste donc pour les analyses 2107 personnes dont la fin de la demande se termine soit par une admission, soit par un décès (avant l'admission), soit par un abandon de la demande (ou toute autre cause).

Résultat de la demande	Nbre	%
Hébergement	1593	75,6
Décès	385	18,3
Autre/Abandon de la demande	129	6,1
Tous	2107	100

3 Résultats

3.1 Les différentes étapes de la trajectoire des patients

Les tableaux et figures qui suivent portent sur les 2107 personnes retenues pour les fins de l'analyse.

La figure 1 indique les différents délais entre chaque étape du processus. En moyenne, les patients restent près de deux mois (58 jours) dans un lit de courte durée. Cette période de deux mois se décompose de la façon suivante : 32 jours en courte durée et 26 jours en longue durée dans un lit de courte durée.

La demande d'hébergement est faite en moyenne deux mois (63 jours) après le début de l'hospitalisation et il s'écoule douze jours en moyenne entre la demande et l'orientation faite par le SRA.

La grande majorité de ces patients (77%) sont transférés dans une unité de longue durée de l'hôpital. Ils vont y rester en moyenne 100 jours. Lorsqu'on prend l'ensemble des patients, y compris ceux qui ne sont pas transférés dans une unité de longue durée, la durée moyenne dans une unité de longue durée est de 75 jours.

Ainsi, l'ensemble du processus, de l'admission à l'hôpital jusqu'à l'admission dans un CHSLD aura duré quatre mois et demi (139 jours).

Le tableau 1 indique les durées moyennes pour les différentes étapes du processus dans chacun des hôpitaux. Si on exclut l'Institut de Cardiologie, on note que la durée totale du processus varie de 104 à 207 jours selon l'hôpital. En ce qui concerne le séjour dans un lit de courte durée, il varie de 24 à 196 jours. Ces variations sont illustrées dans les figures 2 et 3.

Figure 1: Les différentes étapes du processus : de l'admission à l'hôpital à l'hébergement en CHSLD

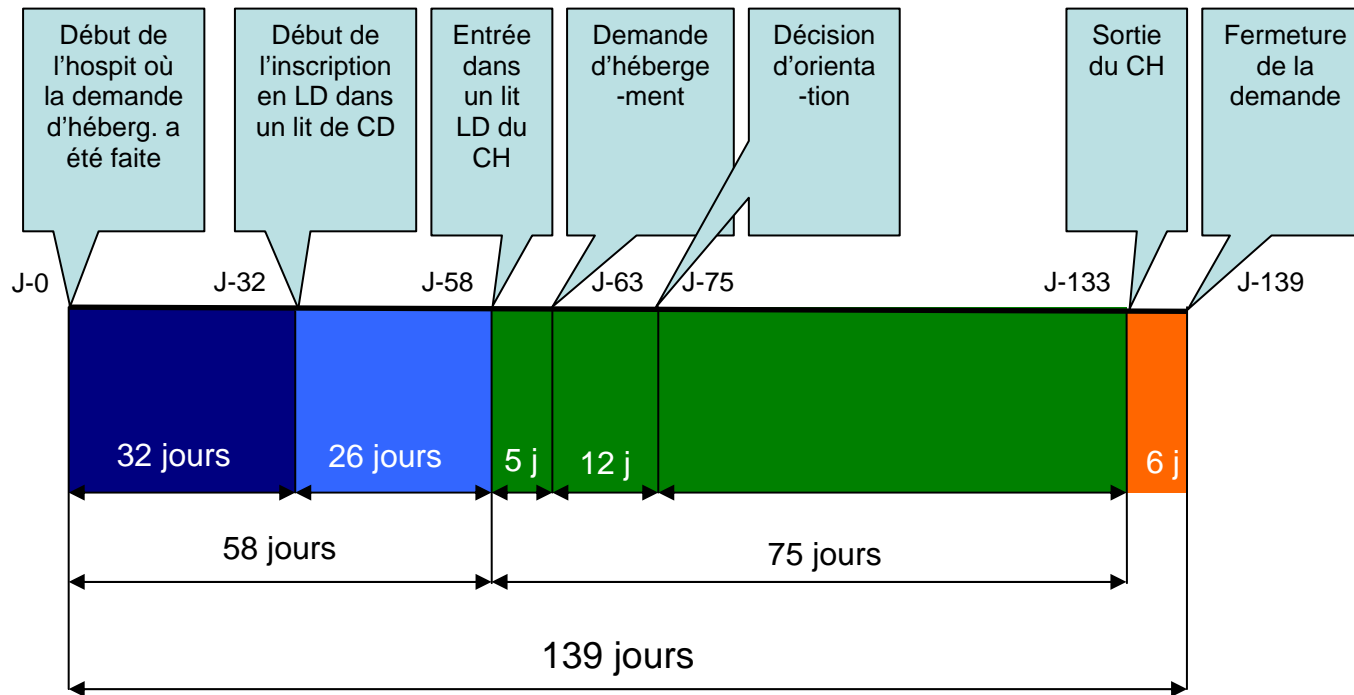


Tableau 1: Les différentes étapes du processus : de l'admission à l'hôpital à l'hébergement en CHSLD: Tous les patients

Hôpital	Nombre de personnes	Nombre de jours en CD	Nombre de jours en LD dans un lit de CD	Nombre de jours dans un lit de LD (USLD)	Nombre de jours en attente d'hébergement à l'extérieur de l'hôpital	Nombre de jours entre l'entrée à l'hôpital et la demande d'hébergement	Nombre de jours entre la demande d'hébergement et l'orientation par le SRA	Nombre de jours entre la demande d'hébergement et la sortie de l'hôpital
Santa Cabrini	158	32	42	57	6	70	16	62
Institut de cardiologie	11	41	0	0	17	21	7	20
Sacré-Coeur	206	31	29	39	5	50	7	49
Général de Mtl (CUSM)	116	44	21	68	13	67	8	65
Hôpital Juif	169	43	21	74	4	77	8	62
St. Mary	84	24	0	149	3	84	17	88
Maisonnette-Rosemont	190	30	5	106	6	61	13	80
Verdun	153	19	81	1	3	44	16	57
Hôtel-Dieu (CHUM)	128	30	9	121	1	65	11	95
Notre-Dame (CHUM)	253	25	17	89	3	64	11	67
Saint-Luc (CHUM)	99	29	30	86	5	54	16	91
Neurologique Mtl (CUSM)	35	74	29	0	32	54	8	48
Royal Victoria (CUSM)	93	40	0	108	9	75	7	73
Lasalle	47	38	61	2	3	38	13	63
Lakeshore	101	30	18	95	13	59	16	84
Lachine	30	139	57	0	11	57	12	138
Fleury	77	22	5	102	15	80	14	49
Jean-Talon	157	23	34	83	2	71	14	69
Tous	2107	32	26	75	6	63	12	69

Tableau 2: Les différentes étapes du processus : de l'admission à l'hôpital à l'hébergement en CHSLD: Patients qui ne sont pas passés par un lit de longue durée (USLD)

Hôpital	Nombre de personnes	Nombre de jours en CD	Nombre de jours en LD dans un lit de CD	Nombre de jours dans un lit de LD (USLD)	Nombre de jours en attente d'hébergement à l'extérieur de l'hôpital	Nombre de jours entre l'entrée à l'hôpital et la demande d'hébergement	Nombre de jours entre la demande d'hébergement et l'orientation par le SRA	Nombre de jours entre la demande d'hébergement et la sortie de l'hôpital
Santa Cabrini	41	36	64	0	15	61	14	40
Institut de cardiologie	11	41	0	0	17	21	7	20
Sacré-Coeur	77	39	53	0	11	49	7	43
Général de Mtl(CUSM)	28	41	21	0	40	39	5	23
Hôpital Juif	41	69	53	0	5	78	10	44
St. Mary	4	27	0	0	46	20	4	8
Maisonneuve-Rosemont	14	62	22	0	69	68	10	16
Verdun	152	19	81	0	3	43	16	57
Hôtel-Dieu (CHUM)	6	32	19	0	17	43	10	8
Notre-Dame (CHUM)	17	45	43	0	11	62	7	27
Saint-Luc (CHUM)	14	18	50	0	25	38	9	30
Neurologique Mtl (CUSM)	35	74	29	0	32	54	8	48
Royal Victoria (CUSM)	1	219	0	0	390	199	5	20
Lasalle	46	38	62	0	3	38	13	62
Lakeshore	6	73	33	0	67	83	22	23
Lachine	30	139	57	0	11	57	12	138
Fleury	1	8	15	0	14	1	5	22
Jean-Talon	15	24	54	0	12	42	8	37
Tous (sans LD –USLD)	539	44	56	0	14	50	11	50

Tableau 3: Les différentes étapes du processus : de l'admission à l'hôpital à l'hébergement en CHSLD: Patients qui sont passés par un lit de longue durée (USLD)

Hôpital	Nombre de personnes	Nombre de jours en CD	Nombre de jours en LD dans un lit de CD	Nombre de jours dans un lit de LD (USLD)	Nombre de jours en attente d'hébergement à l'extérieur de l'hôpital	Nombre de jours entre l'entrée à l'hôpital et la demande d'hébergement	Nombre de jours entre la demande d'hébergement et l'orientation par le SRA	Nombre de jours entre la demande d'hébergement et la sortie de l'hôpital
Santa Cabrini	117	31	35	78	2	73	17	70
Sacré-Coeur	129	26	14	63	1	51	7	52
Général de Mtl (CUSM)	88	44	21	90	4	76	8	79
Hôpital Juif	128	35	11	98	4	76	8	68
St. Mary	80	24	0	156	1	87	18	93
Maisonneuve-Rosemont	176	27	4	115	1	61	14	85
Verdun	1	1	0	141	0	108	12	34
Hôtel-Dieu (CHUM)	122	30	9	127	0	66	11	99
Notre-Dame (CHUM)	236	23	16	95	3	64	11	70
Saint-Luc (CHUM)	85	30	27	100	2	57	17	101
Royal Victoria (CUSM)	92	38	0	109	5	73	7	74
Lasalle	1	12	9	95	0	24	9	92
Lakeshore	95	28	17	101	9	58	16	88
Fleury	76	23	5	103	15	81	14	50
Jean-Talon	142	23	32	92	1	75	15	72
Tous (avec LD –USLD)	1568	29	15	100	3	68	12	76

Figure 2: Durées de séjour pour les différentes étapes du processus (ensemble des patients)

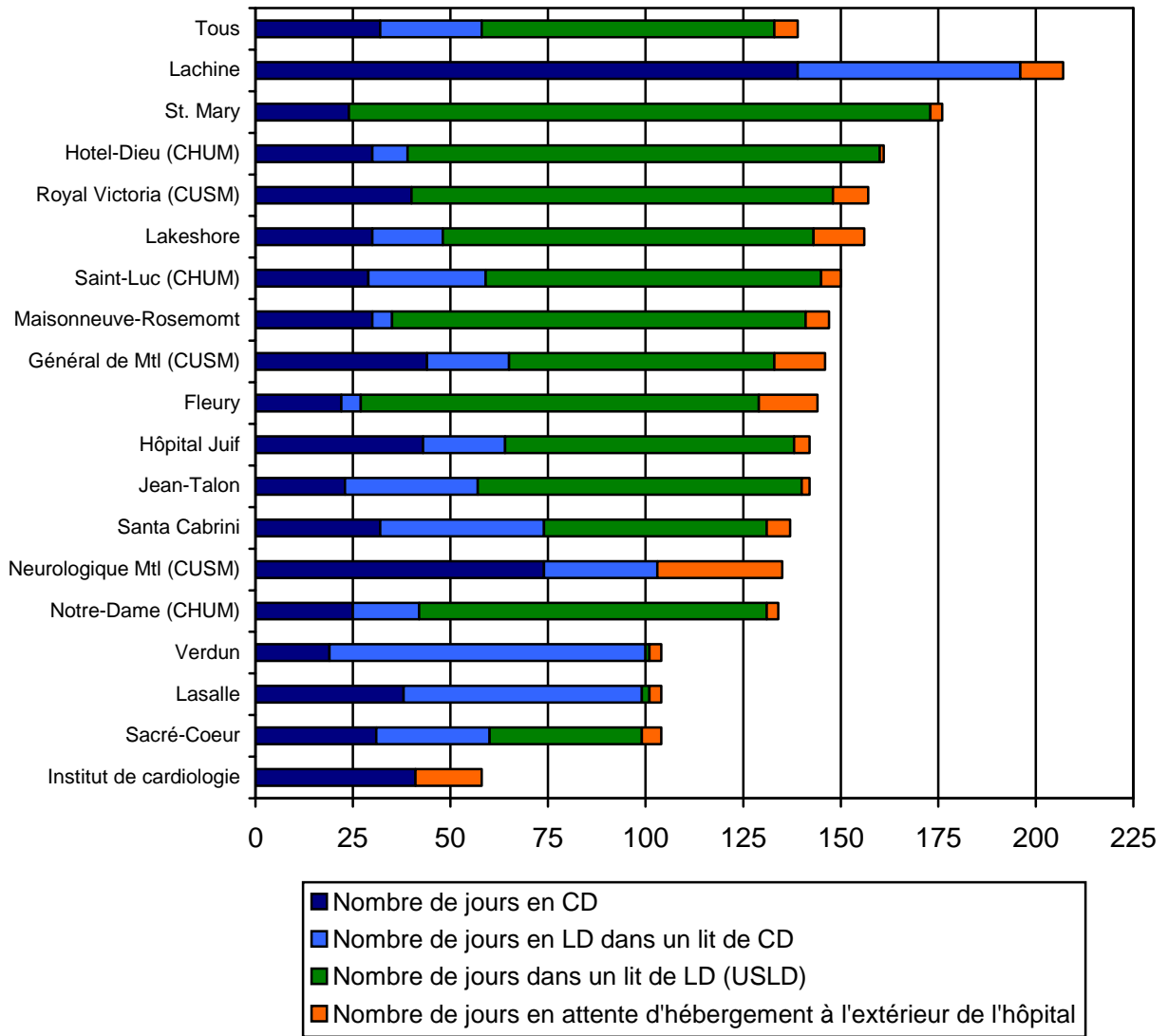
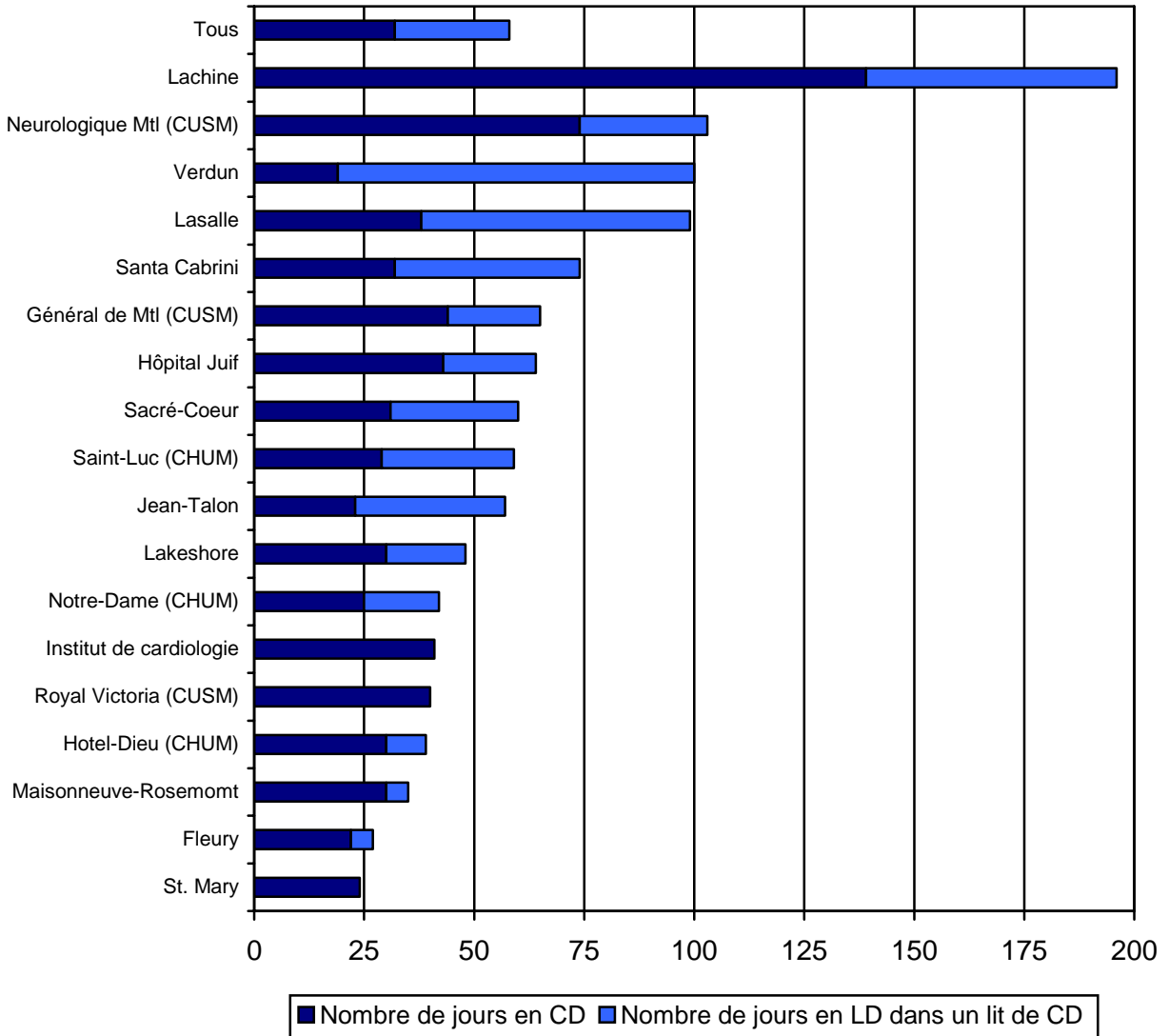


Figure 3: Durées de séjour en courte durée (ensemble des patients)



3.2 Pression des patients en attente d'hébergement sur les lits de courte durée

La figure 4 indique la pression exercée par les patients ayant eu une demande d'hébergement sur les lits de CD de l'hôpital.

Cette pression est calculée de la manière suivante :

$$\text{Pression} = \frac{\text{Nombre de jours dans un lit de courte durée utilisé par les patients ayant eu une demande d'hébergement}}{\text{Nombre total de jours de CD de l'hôpital}} \times 100$$

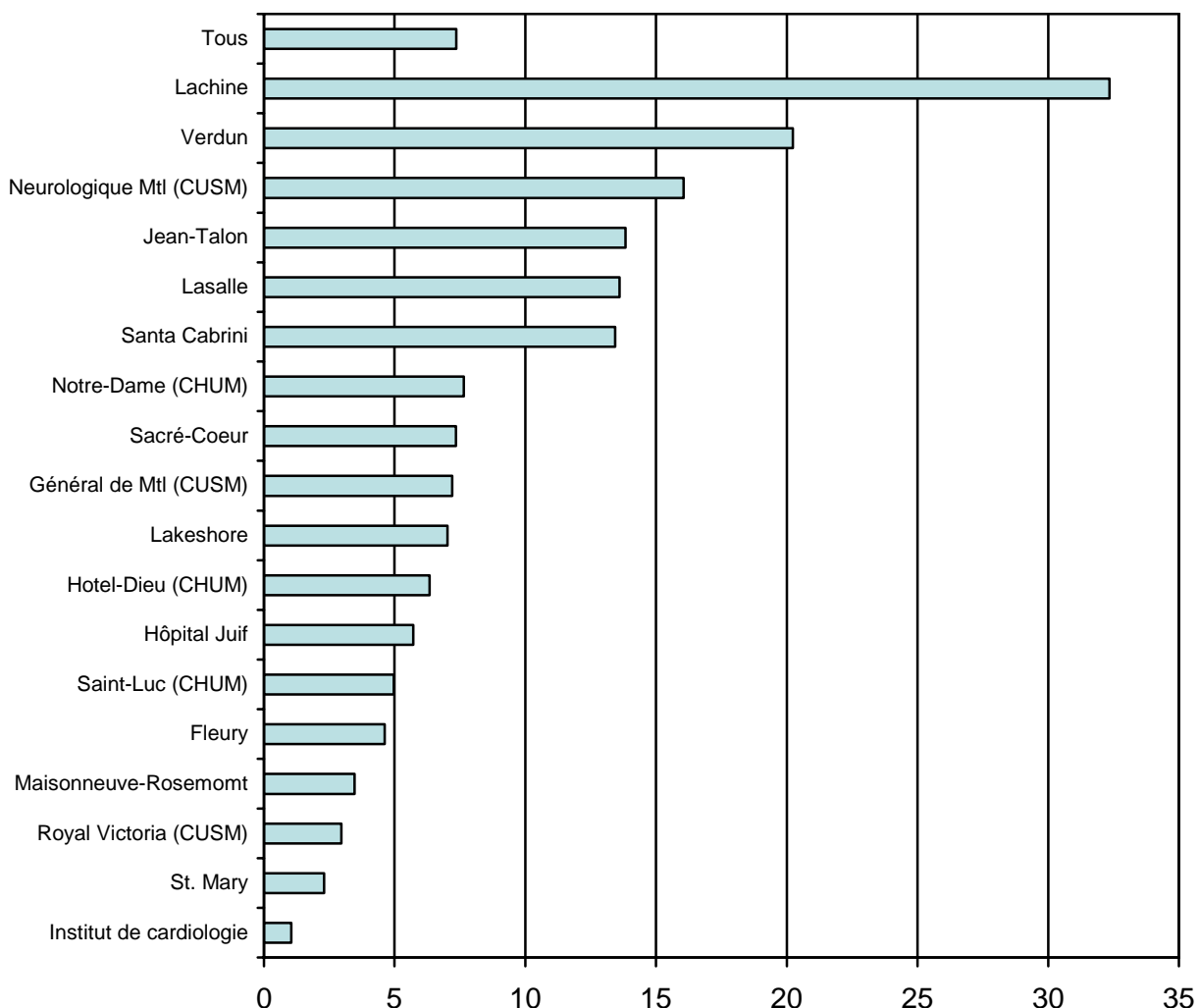
En moyenne, à Montréal, ces patients occupent 7,4% des jours-lits en courte durée. Selon l'hôpital, ce pourcentage varie de 1% à 32%.

Si on convertit ces jours-lits en équivalent-lits (nombre de jours-lits/365), on observe que sur les 4550 équivalents-lits courte durée utilisés dans ces hôpitaux, 335 le sont par des patients ayant eu une demande d'hébergement.

À ce propos, il est à noter que les hôpitaux qui ont plus de disponibilités dans des unités de longue durée peuvent avoir une plus faible pression sur leurs lits de courte durée, car le patient peut être rapidement transféré dans ces unités.

Par ailleurs, la pression réelle à Montréal est sans doute plus élevée que 7,4%, car on ne comptabilise ici qu'une partie des patients en attente d'hébergement. De plus, on ne comptabilise pas tous les patients en perte d'autonomie dont la demande n'a pas été faite par l'hôpital.

Figure 4: Pression (en %) exercée par les patients ayant eu une demande d'hébergement sur les lits de CD de l'hôpital *



*Pression = Nombre de jours dans un lit de courte durée utilisé par les patients ayant eu une demande d'hébergement / Nombre total de jours de CD de l'hôpital. À noter que la pression réelle est sans doute plus élevée, car on ne comptabilise ici qu'une partie des patients en attente d'hébergement ou en perte d'autonomie.

3.3 Taux de déclaration et charge "gériatrique" de l'hôpital

Afin de comparer les hôpitaux de Montréal, deux mesures sont utilisées dans cette section, à savoir le taux de déclarations et la charge gériatrique. Ces mesures se définissent de la manière suivante :

1) Le taux de déclarations:

Rapport entre le nombre de demandes d'hébergement faites par l'hôpital et le nombre de personnes de 75 ans et plus hospitalisées à partir de l'urgence (année 2004-2005).

2) La charge gériatrique de l'hôpital:

Proportion des hospitalisations des patients de 75 ans et plus en médecine sur l'ensemble des hospitalisations de l'hôpital (année 2004-2005). On exclut ici les nouveau-nés, l'obstétrique, la santé mentale et les CDJ.

La figure 5 montre que le taux de déclarations varie de 5 à 14% (en retirant les extrêmes) dans les hôpitaux de Montréal. Le taux moyen pour Montréal se situe à 9,3%. On note qu'il n'y a pas d'association entre le taux de déclarations et la durée du processus des personnes en demande d'hébergement (que ce soit la durée totale du processus ou celle en courte durée seulement). La corrélation entre ces deux variables est proche de 0.

La figure 6 indique la charge gériatrique dans les hôpitaux de Montréal. La différence entre les hôpitaux de soins généraux et les hôpitaux spécialisés est particulièrement importante. Pour les hôpitaux généraux, les patients de 75 ans et plus en médecine représentent entre 24 et 34 % des hospitalisations alors que pour les hôpitaux spécialisés, ce pourcentage varie de 16 à 23%.

Par ailleurs, comme avec le taux de déclaration, on observe peu d'associations entre la charge gériatrique de l'hôpital et la durée du processus menant à l'hébergement.

Figure 5: Taux de déclarations - Rapport entre le nombre de personnes de 75 ans et plus hospitalisées à partir de l'urgence et le nombre de demandes d'hébergement faites par l'hôpital (année 2004-2005).

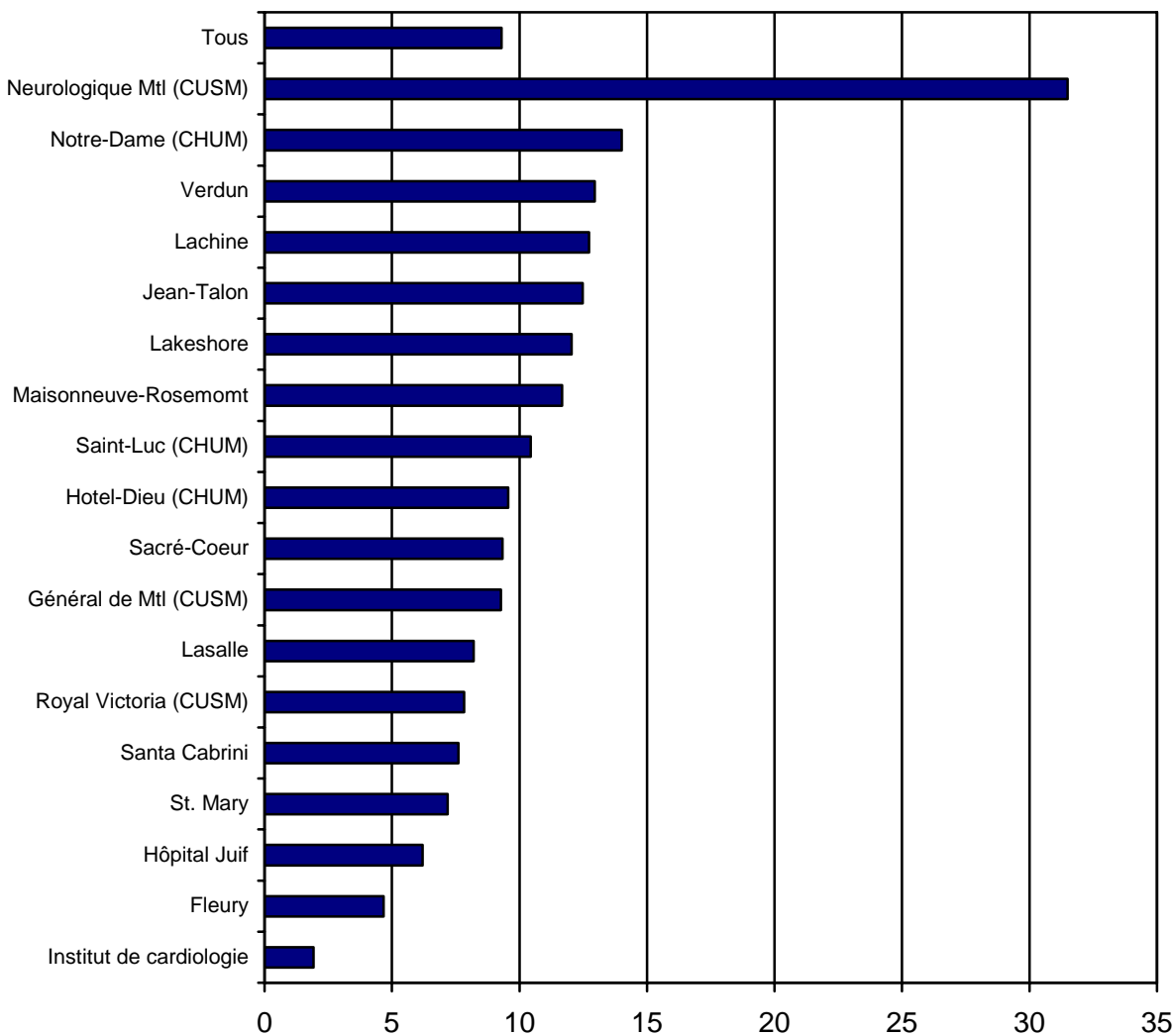
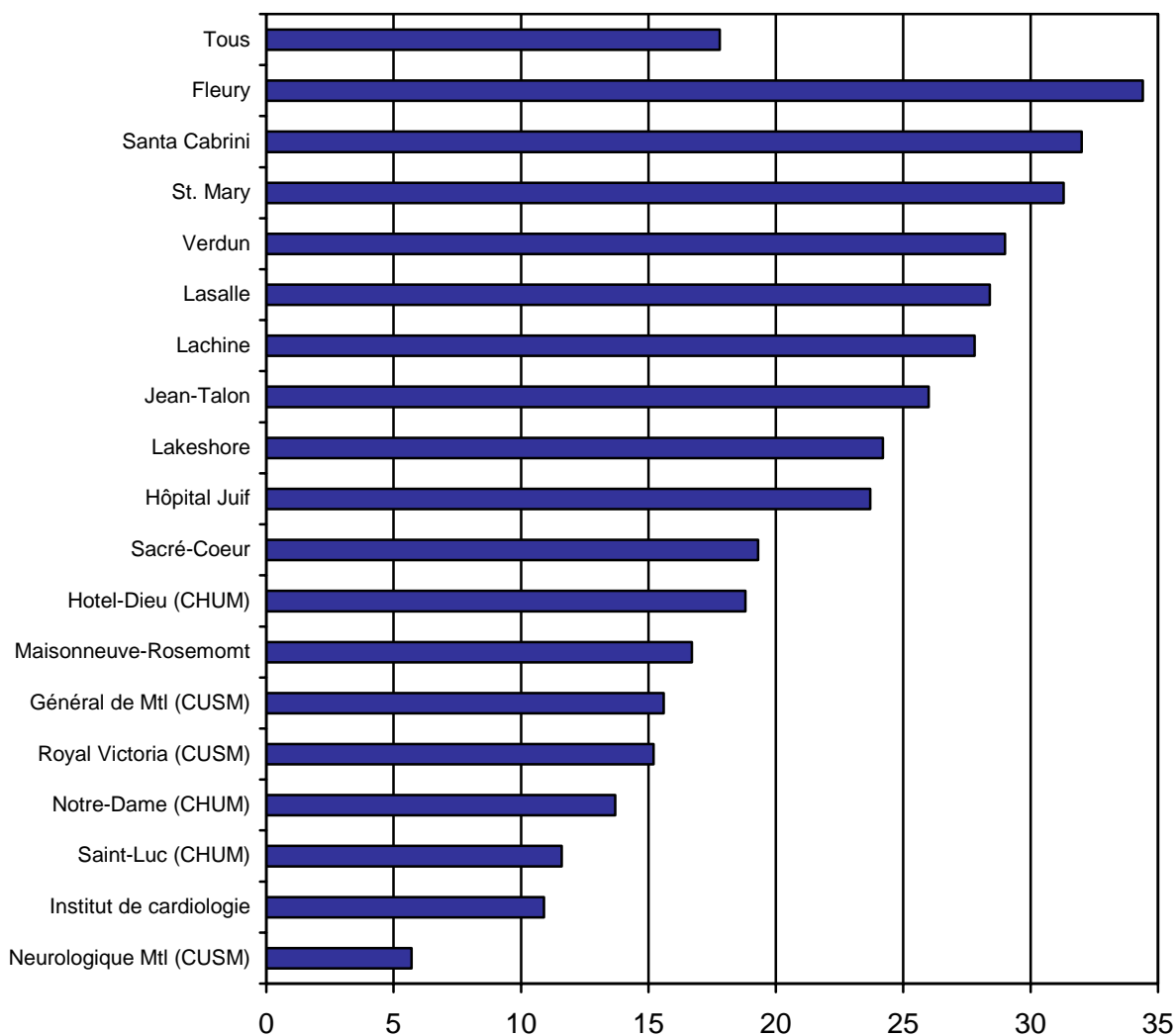


Figure 6: Charge gériatrique - Proportion des hospitalisations des patients de 75 ans et plus en médecine sur l'ensemble des hospitalisations de l'hôpital



Exclusion : Nouveau-nés, obstétrique, santé mentale et CDJ

3.4 Disponibilité des lits de longue durée (USLD) dans les hôpitaux

Comme le montre la figure 7, le nombre de lits de longue durée (USLD) varie de façon importante d'un hôpital à l'autre. Si on compare la disponibilité des lits de longue durée en fonction des patients de 75 ans et plus qui passent par l'urgence, on note une assez grande disparité. En moyenne, il y a à Montréal 2,3 lits de longue durée pour 100 patients de 75 ans et plus qui passent par l'urgence. Toutefois, ce taux varie de 1 à 4 selon les hôpitaux (figure 8).

On observe une association entre cet indicateur de disponibilité des lits de longue durée et la durée du processus menant à l'hébergement (coefficient de corrélation = 0,57). Les hôpitaux avec plus de disponibilité ont un processus plus long (en particulier à cause d'un séjour prolongé dans les lits de longue durée) (figure 9).

Figure 7: Nombre de lits de longue durée selon l'hôpital

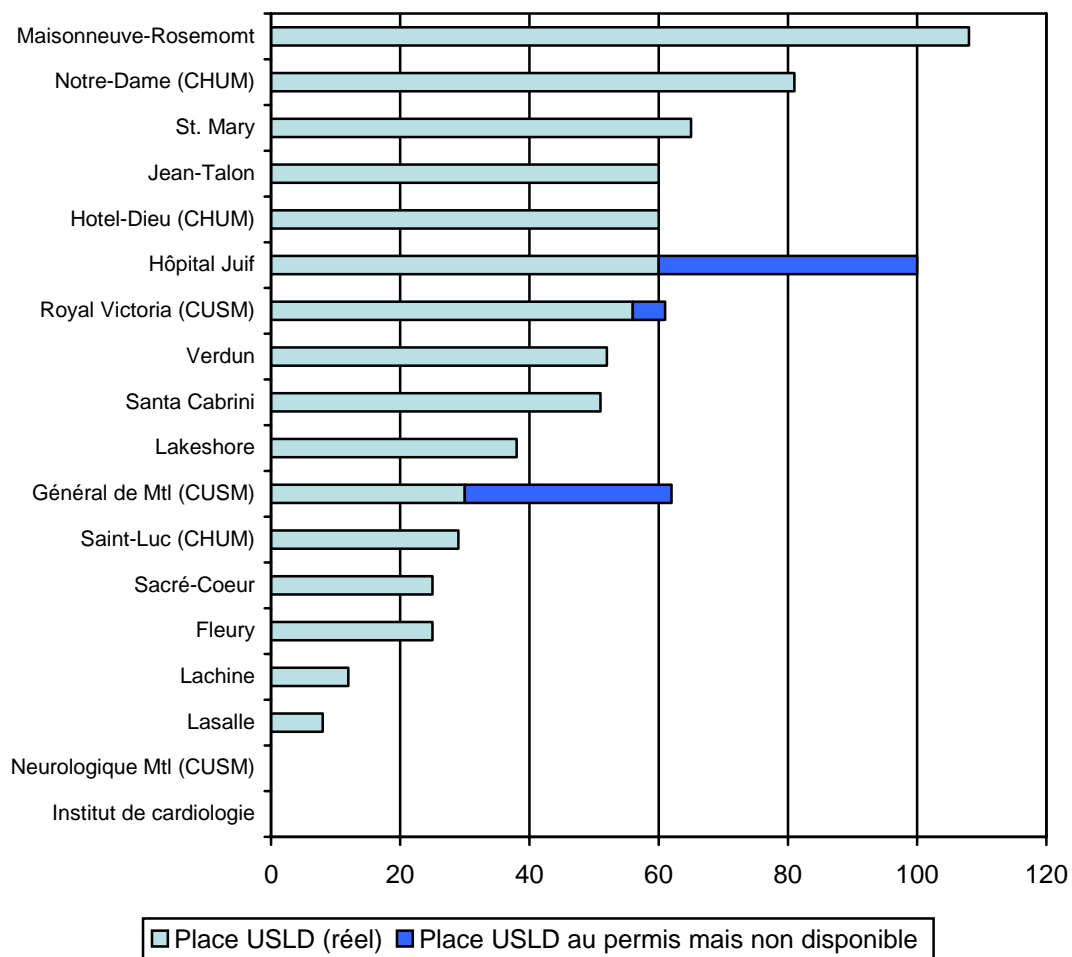


Figure 8: Nombre de lits de longue durée de l'hôpital pour 100 patients de 75 ans et plus qui passent par l'urgence

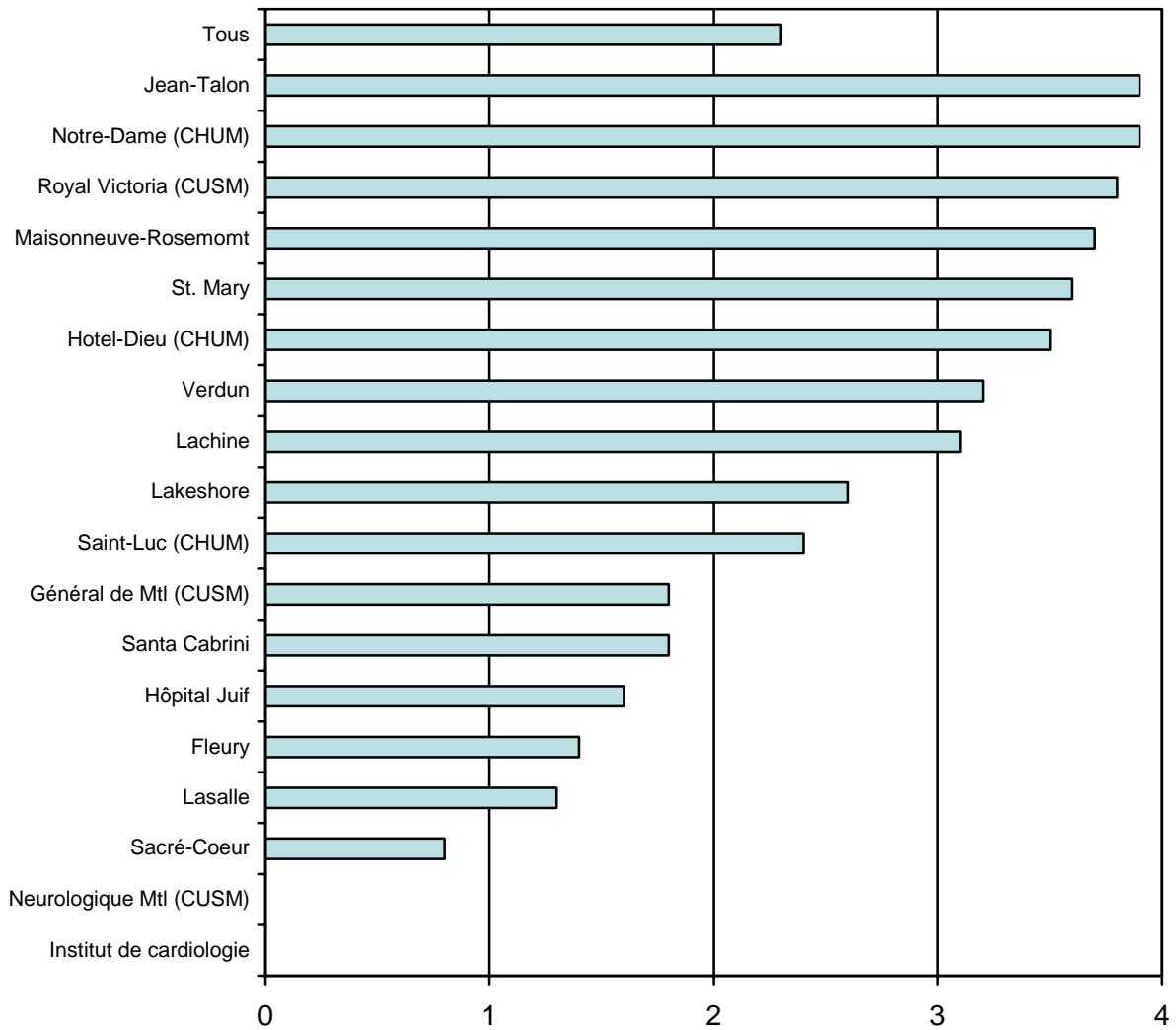
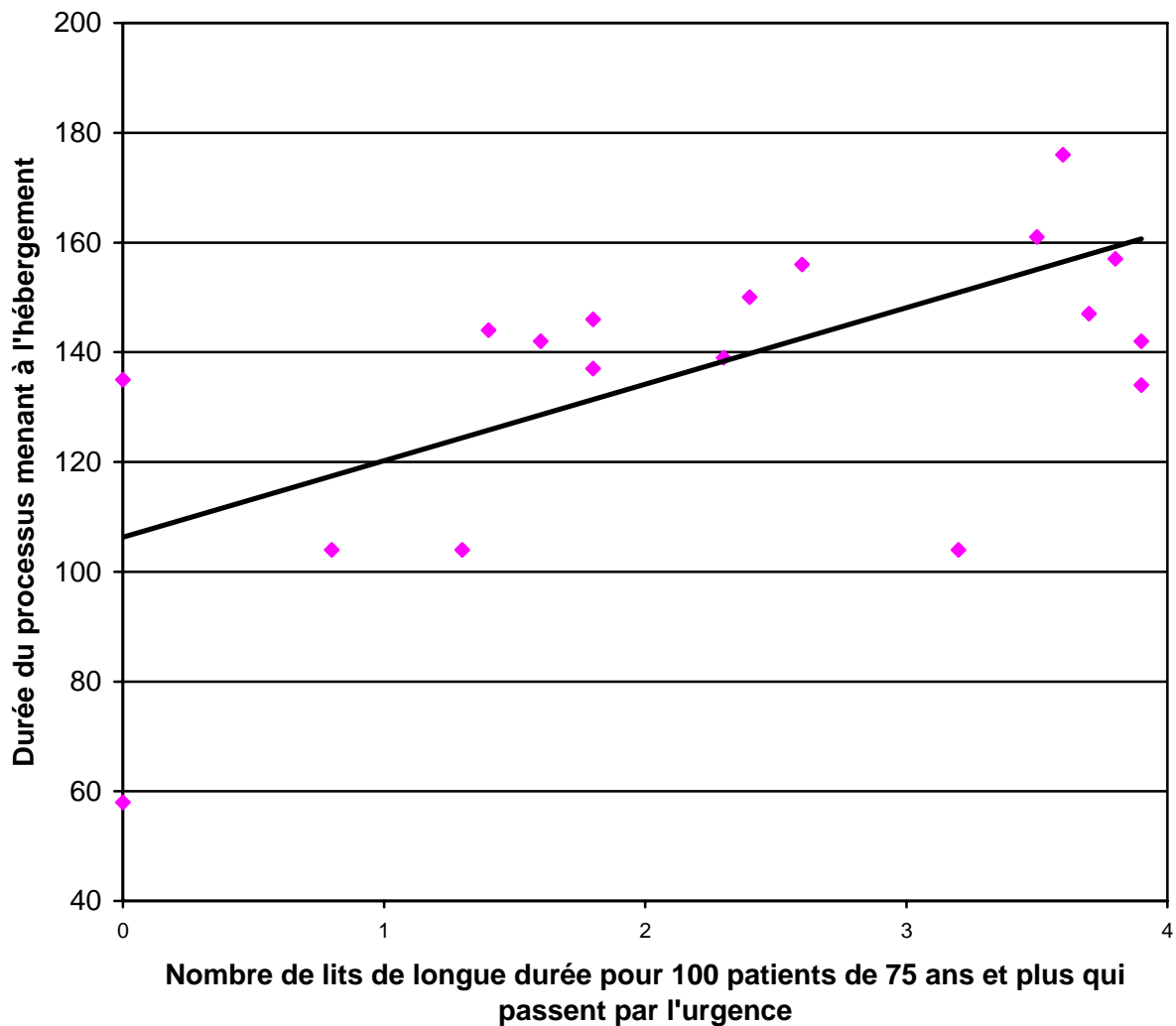


Figure 9: Association entre le nombre de lits de longue durée pour 100 patients de 75 ans et plus qui passent par l'urgence, et la durée du processus menant à l'hébergement



3.5 Description de l'échantillon

Les patients qui ont eu une demande d'hébergement à partir d'un hôpital ont une moyenne d'âge de 80,8 ans. La répartition selon l'âge indique que près de 80% des patients ont 75 ans ou plus, et plus de 40% des patients ont 85 ans et plus.

Répartition selon l'âge

	Nombre	Pourcentage
Moins de 65 ans	179	8,5
65 à 74 ans	260	12,3
75 à 84 ans	802	38,1
85 ans et plus	866	41,1
Tous	2107	100

Les femmes sont majoritaires et représentent près des deux tiers des personnes (63,7%). Leur âge moyen est de 82,4 ans contre 77,8 pour les hommes.

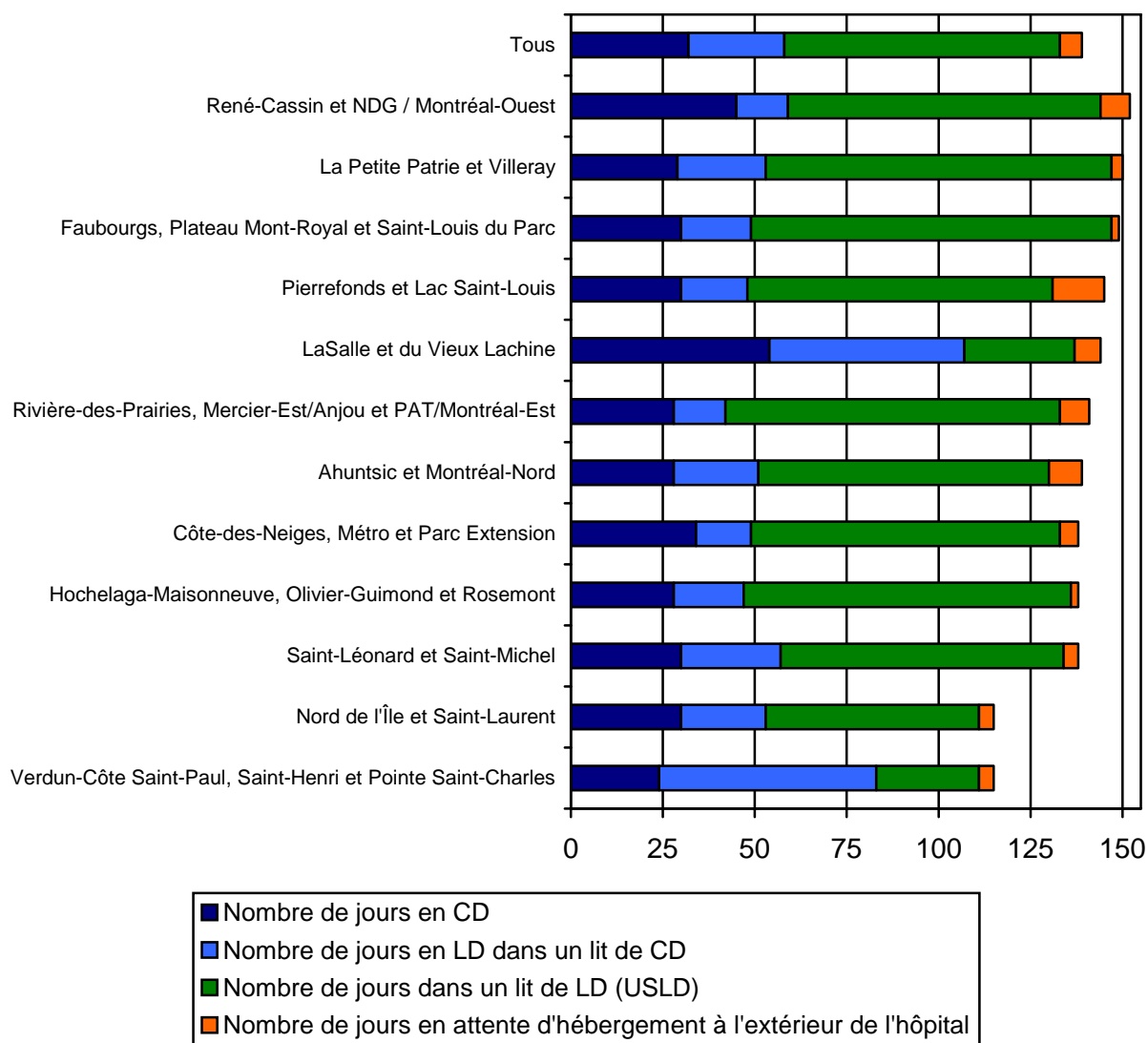
Répartition selon le sexe

	Nombre	Pourcentage	Âge moyen
Femme	1342	63,7	82,4
Homme	765	36,3	77,8
Tous	2107	100	80,8

3.6 Répartition des patients selon leur territoire de résidence

La répartition des patients selon leur territoire de résidence indique des variations importantes dans les durées moyennes des trajectoires. Ainsi, les délais entre l'entrée à l'hôpital et la fin de la demande varient de 115 jours pour les résidents de Verdun-Côte Saint-Paul, Saint-Henri et Pointe Saint-Charles à 152 jours pour les résidents de René-Cassin et NDG / Montréal-Ouest. Ces variations sont présentées dans la figure 5

Figure 10: Durées de séjour pour les différentes étapes du processus (ensemble des patients) en fonction du territoire de résidence



3.7 Intervention en CLSC

Un peu plus de 60% des patients ont eu au moins une intervention en CLSC, six mois avant leur entrée à l'hôpital. Le fait d'avoir eu ou non des interventions en CLSC avant l'entrée à l'hôpital n'a pas d'impact sur la durée du processus. Les patients connus du CLSC ne passent donc pas moins de temps à l'hôpital.

Intervention en CLSC, six mois avant l'entrée au CH

	Nombre	Pourcentage
Aucune intervention	830	39,4
1-19 interventions	784	37,2
20 interventions et plus	493	23,4
Tous	2107	100

Les figures suivantes indiquent le pourcentage de personnes qui ont eu au moins une intervention du CLSC dans les six mois précédant leur hospitalisation. La figure 6 indique ce pourcentage en fonction du territoire de résidence du patient et la figure 7, en fonction de l'hôpital. Ce pourcentage varie de 36 à 77 % selon l'hôpital et 55 à 74% selon le territoire de résidence.

Figure 11: Proportion de patients ayant eu au moins une intervention en CLSC, six mois avant leur entrée à l'hôpital, selon leur territoire de résidence.

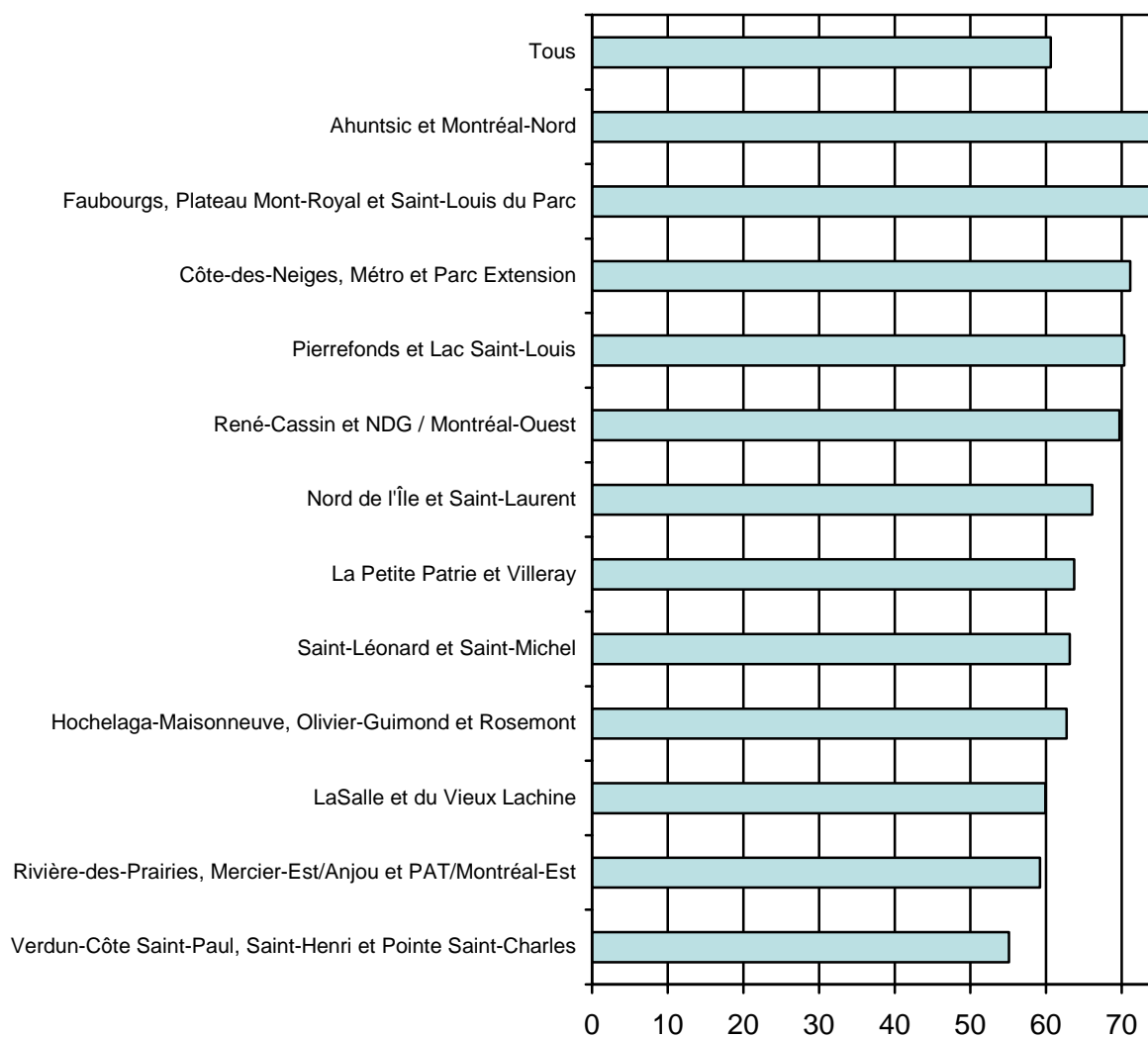
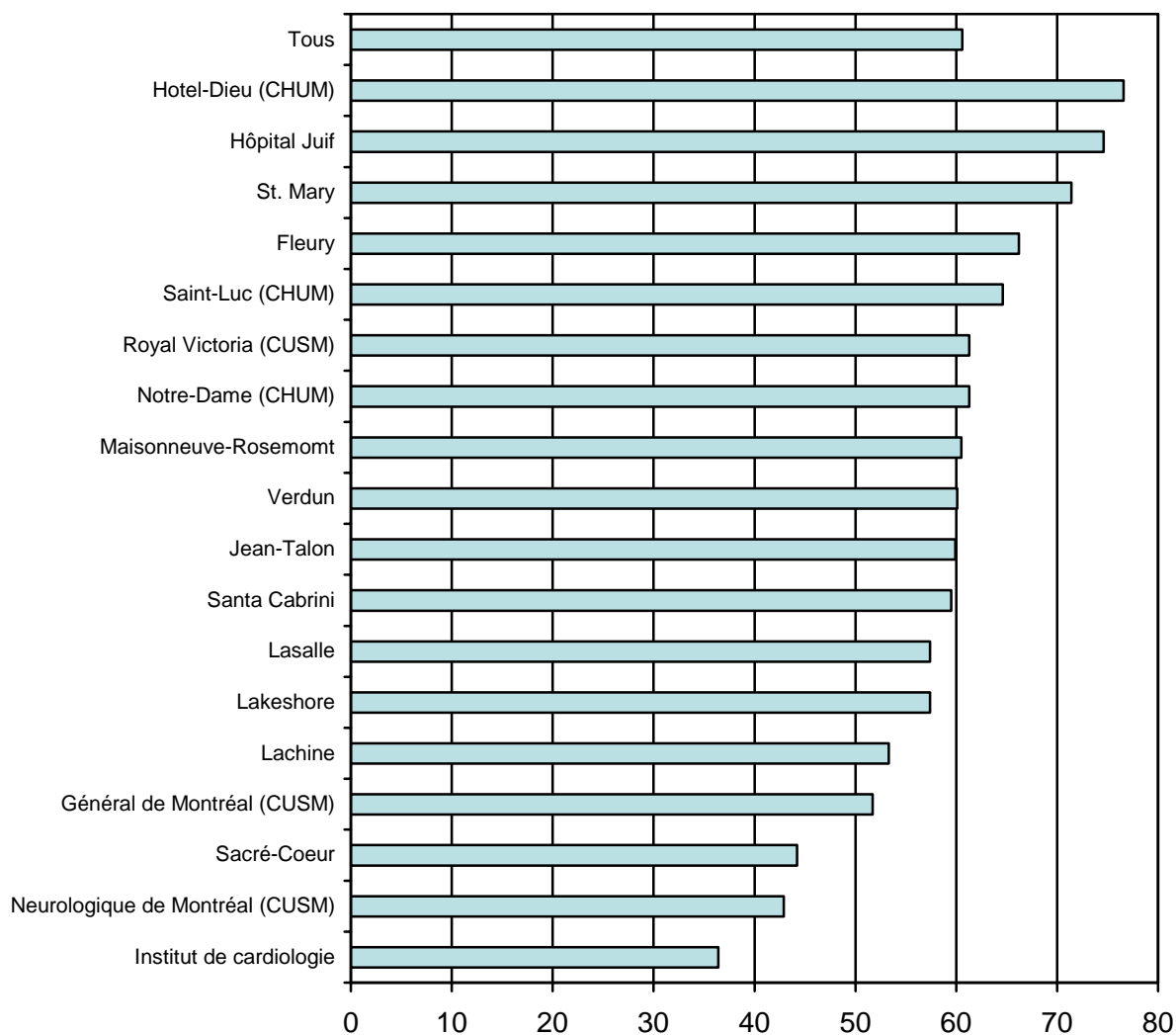


Figure 12: Proportion de patients ayant eu au moins une intervention en CLSC, six mois avant leur entrée à l'hôpital, selon l'hôpital.



Annexe

ÉVOLUTION DES DEMANDES D'HÉBERGEMENT POUR LES CH DE MONTRÉAL, 2003-2004 à 2006-2007

Tableau 1 : TOUS LES PATIENTS

CH	2003	2004	2005	2006
CARDIOLOGIE DE MONTRÉAL	18	18	19	27
CHUM-HÔTEL-DIEU MONTRÉAL	203	166	186	172
CHUM-NOTRE-DAME	268	290	272	246
CHUM-ST-LUC	130	126	136	143
CUSM-GÉNÉRAL DE MONTRÉAL	136	155	152	126
CUSM-NEUROLOGIQUE DE MTL	34	40	49	46
CUSM-ROYAL VICTORIA	128	115	117	144
CUSM-THORACIQUE DE MTL	21	17	18	21
FLEURY	68	84	108	115
GÉNÉRAL DU LAKESHORE	168	173	147	165
JEAN-TALON	195	190	167	169
JUIF SIR MORTIMER B.DAVIS	217	228	259	246
LACHINE	8	9	46	35
LASALLE	44	51	62	51
MAISONNEUVE-ROSEMONT	312	341	355	366
SACRÉ-COEUR DE MONTRÉAL	278	283	268	290
SANTA CABRINI	200	217	241	227
STE-JUSTINE	5	4		1
ST-MARY	136	129	143	145
VERDUN	236	213	197	175
Total	2805	2849	2942	2910

Tableau 2 : PATIENTS AVEC MOINS DE 1.5 HEURE SOINS

CH	2003	2004	2005	2006
CARDIOLOGIE DE MONTRÉAL	2	5	4	4
CHUM-HÔTEL-DIEU MONTRÉAL	21	8	19	17
CHUM-NOTRE-DAME	31	28	31	33
CHUM-ST-LUC	14	6	19	8
CUSM-GÉNÉRAL DE MONTRÉAL	17	15	18	13
CUSM-NEUROLOGIQUE DE MTL	8	5	6	5
CUSM-ROYAL VICTORIA	9	17	8	16
CUSM-THORACIQUE DE MTL	5	3	3	1
FLEURY	7	4	11	9
GÉNÉRAL DU LAKESHORE	26	16	25	14
JEAN-TALON	17	14	12	11
JUIF SIR MORTIMER B.DAVIS	31	19	25	21
LACHINE			1	1
LASALLE	9	1	4	5
MAISONNEUVE-ROSEMONT	32	32	40	41
SACRÉ-COEUR DE MONTRÉAL	30	21	24	11
SANTA CABRINI	16	17	20	14
STE-JUSTINE	1			
ST-MARY	29	24	23	19
VERDUN	47	16	18	12
Total	352	251	311	255

Tableau 3 : PATIENTS AVEC 1.5 À 2.5 HEURES SOINS

CH	2003	2004	2005	2006
CARDIOLOGIE DE MONTRÉAL	4	2	2	4
CHUM-HÔTEL-DIEU MONTRÉAL	52	38	45	34
CHUM-NOTRE-DAME	64	81	79	63
CHUM-ST-LUC	48	50	49	41
CUSM-GÉNÉRAL DE MONTRÉAL	29	38	26	32
CUSM-NEUROLOGIQUE DE MTL	4	7	8	3
CUSM-ROYAL VICTORIA	26	38	37	48
CUSM-THORACIQUE DE MTL	5	7	8	8
FLEURY	11	14	23	23
GÉNÉRAL DU LAKESHORE	44	45	25	27
JEAN-TALON	64	73	63	70
JUIF SIR MORTIMER B.DAVIS	46	47	50	55
LACHINE	2	1	1	3
LASALLE	6	8	7	5
MAISONNEUVE-ROSEMONT	85	115	106	99
SACRÉ-COEUR DE MONTRÉAL	44	46	45	44
SANTA CABRINI	30	43	50	54
ST-MARY	41	31	40	43
VERDUN	47	62	69	48
Total	652	746	733	704

Tableau 4 : PATIENTS AVEC PLUS DE 2.5 HEURES SOINS

CH	2003	2004	2005	2006
CARDIOLOGIE DE MONTRÉAL	12	11	13	19
CHUM-HÔTEL-DIEU MONTRÉAL	130	120	122	121
CHUM-NOTRE-DAME	173	181	162	150
CHUM-ST-LUC	68	70	68	94
CUSM-GÉNÉRAL DE MONTRÉAL	90	102	108	81
CUSM-NEUROLOGIQUE DE MTL	22	28	35	38
CUSM-ROYAL VICTORIA	93	60	72	80
CUSM-THORACIQUE DE MTL	11	7	7	12
FLEURY	50	66	74	83
GÉNÉRAL DU LAKESHORE	98	112	97	124
JEAN-TALON	114	103	92	88
JUIF SIR MORTIMER B.DAVIS	140	162	184	170
LACHINE	6	8	44	31
LASALLE	29	42	51	41
MAISONNEUVE-ROSEMONT	195	194	209	226
SACRÉ-COEUR DE MONTRÉAL	204	216	199	235
SANTA CABRINI	154	157	171	159
STE-JUSTINE	4	4		1
ST-MARY	66	74	80	83
VERDUN	142	135	110	115
Total	1801	1852	1898	1951

