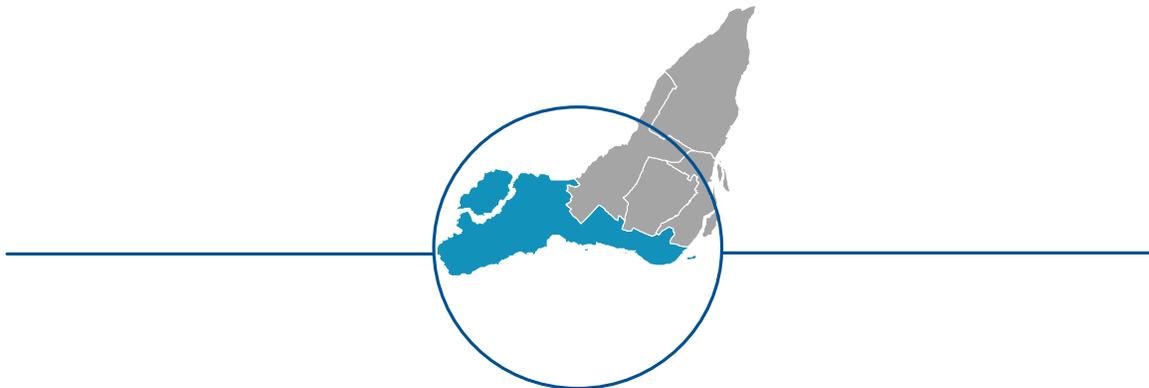


PORTRAIT

CENTRE INTÉGRÉ UNIVERSITAIRE DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DE L'OUEST DE L'ÎLE-DE-MONTRÉAL



16 FÉVRIER 2015

CENTRE INTÉGRÉ UNIVERSITAIRE DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DE
L'OUEST DE L'ÎLE-DE-MONTRÉAL est une production du Service de la gestion de l'information (SGI) de
la Direction adjointe des ressources humaines et gestion de l'information (DARHGI)

Agence de la santé et des services sociaux de Montréal
3725, rue Saint-Denis
Montréal (Québec) H2X 3L9
514 286-6500
www.santemontreal.qc.ca

Coordination :

Nancy Truchon, SGI

Recherche, analyse et rédaction :

Mike Benigeri, consultant
Jean-Pierre Bluteau, SGI
Marc Bourguignon, SGI
Marik Danvoye, SGI
Louis-Robert Frigault, SÉSAM
Alexandre Lagarde-Bernier, SGI
Vicky Springmann, SÉSAM
Bruno Thibert, SÉSAM
Nancy Truchon, SGI
François Yale, SGI

Mise en page, infographie et annexe :

Gaëlle Beauchot, mise en page, DAIRH
Carole Morency, mise en page, SGI
Élaine Tremblay, infographie, DPS

En collaboration avec les directions de l'Agence :

Sadoune Ait Kaci Azzou, Christiane Barbeau, Liette Bernier, André Bilodeau, Danielle Blanchard, Joanie Boisvert, Maude Couture, Danièle Dorval, Carl Drouin, Marielle Fournier, Sophie Goudreau, Jean Gratton, Lydia Ingenito, David Kaiser, James Massie, France Nadeau, Céline Plante, Robert Prud'homme, Emmanuelle Saint-Arnaud-Trempe, Christine Savard, Julie Todd.

Notes :

1. Les sources des données, les notes méthodologiques et la définition des indicateurs sont disponibles dans le document Annexe (Portrait statistique des CIUSSS).
2. Dans le texte et les tableaux, le total « Montréal » correspond au total des cinq CIUSSS. Les données des établissements non intégrés (CHUM, CUSM, ICM, Ste-Justine et Institut Philippe-Pinel) ne sont donc pas incluses.

TABLE DES MATIÈRES



LE CENTRE INTÉGRÉ UNIVERSITAIRE DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DE L'OUEST DE L'ÎLE-DE-MONTRÉAL 1

CARACTÉRISTIQUES ET ÉTAT DE SANTÉ DE LA POPULATION 2

RESSOURCES HUMAINES 5

RESSOURCES FINANCIÈRES 7

CAPACITÉS DES ÉTABLISSEMENTS 8

CARTE DU TERRITOIRE 9

CLINIQUES MÉDICALES 10

PRODUCTION ET CONSOMMATION DE SERVICES 11

PROFIL DES IMMOBILISATIONS ET TECHNOLOGIES DE L'INFORMATION 14

LE CENTRE INTÉGRÉ UNIVERSITAIRE DE SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DE L'OUEST DE L'ÎLE DE MONTRÉAL



Le centre intégré universitaire de santé et de services sociaux (CIUSSS) de l'Ouest de l'Île-de-Montréal est issu du regroupement des centres de santé et de services sociaux (CSSS) de l'Ouest-de-l'Île et de Dorval-Lachine-LaSalle, du Centre hospitalier de St. Mary, de l'Institut universitaire en santé mentale Douglas, du Centre de réadaptation de l'Ouest de Montréal, du Centre de soins prolongés Grace Dart et des Centres de la jeunesse et de la famille Batshaw. Au total, le CIUSSS compte 47 points de services à Montréal et deux installations des Centres de la jeunesse et de la famille Batshaw, à l'extérieur de Montréal.

Le CIUSSS est situé dans la partie ouest de l'Île-de-Montréal et couvre une superficie de 185 km². Il couvre quatre arrondissements de la Ville de Montréal (Lachine, l'Île-Bizard/Sainte-Geneviève, LaSalle et Pierrefonds/Roxboro) et huit villes liées (Baie D'Urfé, Beaconsfield, Senneville, Dollard-des-Ormeaux, Sainte-Anne-de-Bellevue, Kirkland, Pointe-Claire et Dorval).

Lors du recensement de 2011, sa population était évaluée à environ 352 000 personnes, dont 57 000 (16,1 %) avaient 65 ans et plus. Comparativement à l'ensemble de la région de Montréal, la population de ce territoire présente des caractéristiques socio-économiques plus favorables.

Le CIUSSS emploie 9 316 personnes (7 407 ETP) et 421 médecins ETP travaillent dans ses installations (161 omnipraticiens et 259 spécialistes).

En 2012-2013, les dépenses du CIUSSS (au contour des dépenses du MSSS) atteignaient 703 M\$, dont 213 M\$ (30 %) étaient attribués au programme santé physique et 99 M\$ (14 %) au programme SAPA.

Sur son territoire, le CIUSSS exploite 854 lits de courte durée, 1 644 lits d'hébergement de longue durée, 307 places RNI (ressources non institutionnelles) pour les personnes âgées et 2 353 places RNI pour les autres clientèles.

En première ligne, on trouve sur le territoire du CIUSSS 41 cliniques médicales dont 4 groupes de médecine familiale (GMF) et une unité de médecine familiale (UMF) associée au Centre hospitalier de St. Mary.

En plus de ses missions locales, le CIUSSS a également un rôle régional en jeunesse et en santé mentale, car il intègre un centre jeunesse et un institut universitaire de santé mentale.

La plupart des installations du CIUSSS sont désignées ou indiquées, elles doivent donc offrir l'ensemble de leurs services ou au moins un service en anglais.

Finalement, le CIUSSS regroupe deux centres de recherche, celui de l'Institut universitaire de santé mentale Douglas et celui du Centre hospitalier de St. Mary.

Installations regroupées dans le CIUSSS :

- CSSS de l'Ouest-de-l'Île
- CSSS de Dorval-Lachine-LaSalle
- Centre hospitalier de St. Mary
- Institut universitaire de santé mentale Douglas
- Centre de réadaptation de l'Ouest de Montréal
- Centre de soins prolongés Grace Dart
- Les Centres de la jeunesse et de la famille Batshaw

Le CIUSSS exploite les missions :

- Centre de santé et de services sociaux
- Centre hospitalier de soins généraux et spécialisés
- Centre hospitalier de soins psychiatriques
- Centre de protection de l'enfance et de la jeunesse
- Centre d'hébergement et de soins de longue durée
- Centre de réadaptation en déficience intellectuelle et trouble envahissant du développement

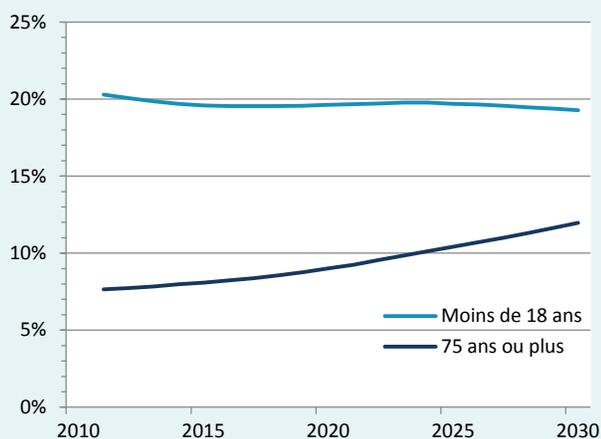
CARACTÉRISTIQUES ET ÉTAT DE SANTÉ DE LA POPULATION



Comptant 351 640 habitants, le territoire du CIUSSS de l'Ouest est troisième parmi les cinq CIUSSS pour ce qui est de la taille de la population et représente un peu moins du cinquième (19 %) de la population montréalaise totale.

Le taux de croissance démographique annuel moyen estimé (0,48 %), deuxième de la région montréalaise, est très inégal parmi les groupes d'âge. Ce taux est le plus élevé parmi les aînés de 75 ans et plus (3,57%/an). On estime qu'en 2030, les aînés de 75 ans et plus représenteront 12 % de la population du CIUSSS, soit environ 47 200 personnes (proportion en 2011 : 8 %).

Figure 1 : Projection des proportions de la population chez les jeunes de moins de 18 ans et les aînés de 75 ans et plus



La répartition de la population parmi différents groupes d'âge est comparable à celle de Montréal chez les tout-petits et les aînés. Les proportions de jeunes, 5 à 17 ans, et d'adultes, 18 à 64 ans, sont respectivement légèrement supérieures et inférieures à celles de Montréal.

Tableau 1. Répartition de la population par groupes d'âge

Groupes d'âge	CIUSSS		Montréal	
	Nombre	%	Nombre	%
0 à 4 ans	17 755	5,0	106 425	5,6
5 à 17 ans	55 725	15,8	240 925	12,8
18 à 64 ans	221 620	63,0	1 243 820	65,9
65 ans et +	56 535	16,1	295 300	15,7
Total	351 640	100	1 886 480	100

Une immigration moindre

La population immigrante du CIUSSS est en-deçà des proportions montréalaises, tant chez les immigrants récents (5 % contre 8 % pour Montréal) que chez les immigrants au total (31 % contre 33 % pour Montréal).

Moins de population vivant seule

La proportion de la population vivant seule (11 %) est la plus faible à Montréal. Il en va de même pour la population âgée de 65 ans et plus vivant seule : 28 % et 36 %, respectivement.

Moins de monoparentalité

La proportion des familles monoparentales avec enfants âgés de 17 ans ou moins (22 %) figure parmi les plus faibles à Montréal, ex aequo avec le CIUSSS du Centre-Ouest (proportion pour Montréal : 27 %).

Moins de personnes sans diplôme

La proportion de la population n'ayant pas de diplôme d'études secondaires (DES) dans le CIUSSS de l'Ouest figure parmi les plus faibles à Montréal. Seulement 9 % des résidents de l'Ouest âgés de 25 à 64 ans n'ont pas de DES (contre 12 % pour Montréal).

Moins de personnes sous la mesure du faible revenu

La mesure du faible revenu après impôt (MFR-Apl) est calculée à partir d'une proportion fixe (50 %) de la médiane des revenus après impôt et tient compte de la taille du ménage. En 2010, 16 % de la population de l'Ouest de l'île vivent sous la MFR-Apl, proportion nettement inférieure à celle des Montréalais (25 %).

Qu'en est-il de nos jeunes?

Près du tiers (31 %) des enfants de la maternelle sont vulnérables dans au moins un domaine de développement, proportion supérieure à celle de Montréal (29 %). À la fin de l'année scolaire 2010-2011, ce sont 448 élèves sortant du secondaire dans le territoire de l'Ouest qui n'ont obtenu ni diplôme ni qualification. Ceci correspond à 14 % des sortants, proportion toutefois inférieure à celle de Montréal (21 %).



Des environnements moins propices à la santé

L'accès à des aliments sains et à d'autres services à proximité du domicile joue un grand rôle dans l'adoption d'habitudes de vie favorables à la santé. Dans le territoire du CIUSSS de l'Ouest, la proportion de la population vivant sous le seuil du faible revenu et habitant à plus de 500 m d'un point de vente de fruits et légumes frais s'élève à 9 %. La proportion de la population qui atteint les recommandations quotidiennes d'activité physique par le biais du transport (ex. marche ou bicyclette pour se rendre au travail ou faire des courses) est parmi les plus faibles de la région (29 %).

La qualité du logement a un impact sur la santé physique des résidents. Une enquête montréalaise révèle qu'environ 1130 enfants de 6 mois à 12 ans du CIUSSS de l'Ouest souffriraient d'asthme associé à l'exposition à l'humidité excessive dans le logement. Une autre enquête réalisée en 2012 permet d'estimer la prévalence de l'exposition à la fumée secondaire à l'intérieur du domicile, proportion qui s'élèverait à 8 % de la population, une proportion comparable à celle des autres CIUSSS.

On estime qu'environ 7 % des logements dans l'Ouest de l'île sont de taille insuffisante en fonction du nombre de personnes dans le ménage (contre 9 % pour Montréal). Environ un quart des ménages rapporte des signes de moisissures ou d'humidité excessive dans leur logement, ce qui représenterait plus de 30 000 logements.

Les habitudes de vie : déterminants majeurs des maladies chroniques



L'inactivité physique est un facteur de risque important dans l'apparition de plusieurs maladies chroniques. Dans le territoire de l'Ouest, une personne sur cinq (20 %) présente un faible niveau d'activité physique, proportion similaire à celle de Montréal (21 %).



Le tabagisme représente la principale cause modifiable de morbidité et de décès prématurés. Environ un résident sur six (15 %) fume la cigarette occasionnellement

ou à tous les jours, proportion significativement inférieure au reste de Montréal (proportion pour Montréal : 19 %). Le CIUSSS de l'Ouest compterait 46 000 des 311 000 fumeurs à Montréal.



Une consommation quotidienne d'au moins cinq fruits et légumes est recommandée pour réduire les risques de développer des maladies chroniques. Près de 60 % de la population n'atteindrait pas cette recommandation minimale, proportion comparable au reste de Montréal.



La consommation excessive d'alcool constitue un facteur de risque pour plusieurs enjeux de santé publique (violence, accidents de la route, rapports sexuels non protégés, etc.). Dans le CIUSSS de l'Ouest, 13 % de la population présenterait une consommation excessive d'alcool (contre 14 % pour Montréal).

La perception du bien-être

Dix pour cent de la population du CIUSSS de l'Ouest ont une perception négative de leur santé globale, proportion comparable à la valeur montréalaise.

Quatre pour cent de la population du CIUSSS de l'Ouest ont une perception négative de leur santé mentale, proportion également semblable à la valeur pour Montréal (5 %).

Les maladies chroniques, des conditions répandues

Dans l'Ouest de l'île, on estime qu'un peu plus d'une personne sur trois (36 %) est atteinte d'au moins une maladie chronique. Cette proportion augmente progressivement avec l'âge, atteignant 67 % chez les personnes de 65 ans et plus. Le poids des maladies chroniques est comparable au reste de Montréal.

L'obésité est associée à l'apparition de plusieurs maladies chroniques (maladies cardiovasculaires, le diabète de type 2, l'hypertension et certains cancers). Environ un adulte de l'Ouest sur six est obèse (17 %), c'est-à-dire qu'il ou elle présente un indice de masse corporelle (IMC) supérieur ou égal à 30. Cette proportion est similaire à ce



qui est observé chez les 18 ans et plus dans le reste de la région.

Vivre plus longtemps

Sur le territoire du CIUSSS de l'Ouest, l'espérance de vie à la naissance chez les hommes est significativement supérieure à celle des Montréalais (80,1 contre 79,3 ans) tandis que celle des femmes (83,8 contre 83,7 ans) est similaire. Le taux de mortalité évitable (82 pour 100 000 personnes) est significativement inférieur au reste de la région (valeur pour Montréal : 89 pour 100 000).

Un meilleur accès à un médecin de famille

L'accès à un médecin de famille favorise l'utilisation de services préventifs tels que la vaccination et le dépistage du cancer à un stade précoce. Soixante et onze pourcent de la population de l'Ouest âgée de 15 ans et plus ont un médecin de famille. Cette proportion est supérieure à ce qui est observé dans le reste de la région (proportion pour Montréal : 65 %).

Des soins de santé non comblés

Une personne sur cinq âgée de 15 ans et plus déclare avoir ressenti le besoin de consulter un médecin sans en avoir vu un au cours des six derniers mois, ce qui représente environ 60 000 résidents du CIUSSS. Cette proportion est toutefois comparable à celle du reste de Montréal.

Des résidents protégés contre les maladies infectieuses

Parmi les élèves de la 4^e année fréquentant une école primaire située dans l'Ouest de l'île, la couverture vaccinale contre le virus de l'hépatite B s'élève à 79 %. Parmi les jeunes filles, la couverture vaccinale contre le virus du papillome humain est de 66 % (valeurs montréalaises : 78 % et 67 %, respectivement).

En 2012, plus de la moitié (59 %) des personnes âgées de 60 ans et plus du territoire du CIUSSS de l'Ouest ont reçu un vaccin antigrippal au cours de la dernière année, proportion comparable à celle de Montréal (54 %).

Un recours aussi fréquent aux tests de dépistage que dans le reste de la région

Le dépistage du cancer permet de détecter la présence de cellules précancéreuses ou de poser un diagnostic de cancer à un stade précoce, contribuant ainsi à l'amélioration des taux de réussite des traitements (tableau 2). Pour tous les tests de dépistage du cancer à l'étude, la proportion des résidents du CIUSSS de l'Ouest qui y ont eu recours ne diffère pas significativement de celle des autres résidents de la région.

Tableau 2 : Test de dépistage du cancer

Test de dépistage du cancer	CIUSSS	Montréal
Proportion de femmes de 18-69 ans ayant passé un test Pap au cours des trois dernières années.	72 %	70 %
Proportion de femmes de 50-69 ans déclarant avoir passé une mammographie de dépistage ou de diagnostic au cours des deux dernières années.	81 %	78 %
Proportion de la population de 50-74 ans déclarant avoir passé un test de recherche de sang occulte dans les selles (RSOS) au cours des deux dernières années.	25 %	21 %

RESSOURCES HUMAINES



Le CIUSSS de l'Ouest emploie 9 316 personnes (7 407 ETP), soit 15,9 % de l'ensemble des effectifs des CIUSSS de Montréal.

Le tableau 3 indique le nombre d'employés (hors médecin) dans chacune des installations du CIUSSS. Près de la moitié des employés proviennent des deux CSSS regroupés (l'Ouest-de-l'Île et Dorval-Lachine-LaSalle). Le tableau 4 présente les effectifs du CIUSSS dans chacune des catégories d'emploi au 30 septembre 2014.

Tableau 3. Répartition des employés dans les installations regroupées du CIUSSS, 30 septembre 2014

Installations du CIUSSS	Nombre	%
CSSS de l'Ouest-de-l'Île	2 202	23,6
CSSS de Dorval-Lachine-LaSalle	2 153	23,1
Centre hospitalier de St. Mary	1 946	20,9
Institut universitaire en santé mentale de Douglas	1 131	12,1
Centre de soins prolongés Grace Dart	516	5,5
Centre de réadaptation de l'Ouest de Montréal	336	3,6
Les Centres de la jeunesse et de la famille Batshaw	1 032	11,1
Total	9 316	
Équivalent temps complet	7 407	

Tableau 4. Nombre d'employés selon les catégories d'emplois au 30 septembre 2014

Catégories d'emploi	Effectif (N)
Personnel en soins infirmiers et cardiorespiratoires	
Infirmière	1 441
Infirmière clinicienne	623
Infirmière praticienne	2
Infirmière auxiliaire	577
Inhalothérapeute	105
Perfusionniste	0
Total	2 748
Personnel paratechnique, services auxiliaires et métiers	
Autres paratechniques	330
Auxiliaire familiale	330
Métiers	55
Préposé aux bénéficiaires	1 227
Services auxiliaires	874
Total	2 686
Personnel de bureau, techniciens et professionnels de l'administration	
Employé de bureau	1 037
Professionnel	106
Technicien	211
Total	1 354
Techniciens et professionnels de la santé et des services sociaux	
Professionnel de la santé	274
Professionnel des services sociaux	746
Technicien de la santé	471
Technicien des services sociaux	584
Total	2 075
Personnel non visé par la loi	
Biochimiste clinique	1
Pharmacien	41
Physicien	13
Sage-femme	16
Total	71
Personnel d'encadrement	
Cadre intermédiaire	328
Cadre supérieur	45
Hors-cadre	9
Total	382
Total	9 316
Équivalent temps complet	7 407



Les médecins

Le nombre de médecins équivalent temps plein (ETP) qui travaille sur le territoire du CIUSSS est établi à partir de la facturation à la RAMQ. En 2012, il y a eu 421 ETP médecins qui ont travaillé dans les installations du CIUSSS et 208 ETP médecins qui ont travaillé dans les cliniques médicales du territoire. On remarque que sur l'ensemble des 292 ETP omnipraticiens du territoire, moins de la moitié (45 %) travaillent en clinique (tableau 5).

Tableau 5. Nombre de médecins ETP (production) sur le territoire du CIUSSS, 2012

Médecin	CIUSSS	Clinique	Total
Omnipraticiens	161	131	292
Spécialistes	259	78	337
Total	421	208	630

Les indices d'accès de la population du CIUSSS aux médecins omnipraticiens et spécialistes sont respectivement de 0,88 et 1,04 (un indice de 1 indique un niveau d'accès aux médecins équivalent à celui de l'ensemble du Québec). Ainsi, la population du CIUSSS a relativement moins d'accès aux médecins omnipraticiens (-12 %) et relativement plus d'accès aux médecins spécialistes (+4 %), comparativement à la moyenne du Québec (tableau 6).

Tableau 6. Indices d'accès aux médecins pour la population du CIUSSS, 2012

Médecin	CIUSSS	Montréal
Omnipraticiens	0,88	0,89
Spécialistes	1,04	1,14
Total	0,97	1,02

Gestion des ressources humaines

Le tableau 7 présente certains indicateurs en lien avec la gestion des ressources humaines. Il permet de comparer les résultats du CIUSSS de l'Ouest avec ceux de l'ensemble des CIUSSS de Montréal.

On observe que le taux de temps supplémentaire est supérieur à celui de Montréal avec 3,6 % des heures travaillées qui sont des heures en temps supplémentaire

(3,1 % à Montréal). Par contre, pour les infirmières, le taux de temps supplémentaire est le même que celui de Montréal (5,7 %) et le taux de recours à la main-d'œuvre indépendante est plus faible (4,3 % des heures travaillées au CIUSSS versus 5,8 % à Montréal).

Si on additionne les heures travaillées en soins infirmiers par la main-d'œuvre indépendante (agences privées) et le temps supplémentaire des infirmières, cela équivaut à 186 postes en soins infirmiers à temps complet.

L'absentéisme moyen est plus élevé dans le CIUSSS qu'à Montréal (17,7 jours par année contre 15,8 jours à Montréal). Par contre, le taux d'heures en assurance salaire y est plus faible (5,1 % dans le CIUSSS contre 5,5 % à Montréal).

Le taux de roulement annuel du personnel (somme des départs sur la moyenne des effectifs) est légèrement plus faible dans le CIUSSS (11,3 %) qu'à Montréal (11,5 %).

Finalement, le taux d'encadrement dans le CIUSSS est de 4,1 % (un cadre pour 24 employés). Il est sensiblement plus faible que le taux d'encadrement moyen des CIUSSS de Montréal (4,5 %, soit un cadre pour 22 employés).

Tableau 7. Indicateurs ressources humaines, 2014-2015 (P6)

Indicateurs ressources humaines	CIUSSS	Montréal
Ratio d'encadrement	4,1%	4,5%
Taux de temps supplémentaire global	3,6%	3,1%
Taux de temps supplémentaire par les infirmières	5,6%	5,7%
Taux de recours à la main-d'œuvre indépendante pour les infirmières	4,3%	5,8%
Taux d'absentéisme global (jrs/année)	17,7	15,8
Taux de roulement	11,3%	11,5%
Taux d'heures en assurance salaire (P5)	5,1%	5,5%

RESSOURCES FINANCIÈRES



Pour l'année 2012-2013, les dépenses du CIUSSS, telles que comptabilisées au contour financier du Ministère de la Santé et des services sociaux, étaient de 703 millions. Le tableau 8 présente les dépenses de chacune des installations intégrées au CIUSSS. Les deux CSSS regroupés (l'Ouest-de-l'Île et Dorval-Lachine-LaSalle) représentent près de 45 % de l'ensemble des dépenses du CIUSSS.

Répartition du budget selon les programmes services

La répartition des dépenses selon les programmes services est présentée au tableau 9. Le programme santé physique accapare près de 30,3 % de l'ensemble des dépenses (213 M\$) et le programme SAPA, 14,1 % (99 M\$).

On note que la proportion des dépenses dans les programmes Jeunes en difficultés et Santé mentale est plus élevée que la moyenne des CIUSSS de Montréal. Cela s'explique en partie par la présence des Centres de la jeunesse et de la famille Batshaw et de l'Institut universitaire en santé mentale Douglas qui ont des mandats régionaux.

Par contre, la proportion des dépenses dans les programmes Services généraux, Santé publique, SAPA et Déficience physique, est moins élevée que la moyenne des CIUSSS de Montréal. De plus, il n'y a pas de dépense dans le programme Dépendances, car il n'y a pas d'établissement spécialisé dans ce domaine dans le CIUSSS.

Déficit / excédent revenus d'exploitation

En 2013-2014, le CIUSSS avait un déficit aux revenus d'exploitation de 3,0 M\$. Cela représente 0,39 % de l'ensemble des revenus d'exploitation de l'établissement. Ce déficit se démarque comparativement à l'excédent de la moyenne des CIUSSS de Montréal (0,12 % des revenus d'exploitation). En grande partie, le déficit du CIUSSS provient du Centre hospitalier de St. Mary (5,4 M\$) et du CSSS de l'Ouest-de-l'Île (6,5 M\$).

Coûts unitaires pour certains services

Le tableau 10 présente les coûts unitaires pour certains des services rendus par le CIUSSS. Ces coûts sont extraits des rapports financiers des établissements (AS-471). On remarque qu'à l'exception de l'immunisation et des services courants, les coûts unitaires du CIUSSS sont moins élevés que ceux de la moyenne des CIUSSS de Montréal.

Tableau 8. Dépenses dans les installations du CIUSSS, 2012-2013

Installations du CIUSSS	Dépenses M\$	%
CSSS de l'Ouest-de-l'Île	162	23,0
CSSS de Dorval-Lachine-LaSalle	151	21,4
Centre hospitalier de St. Mary	132	18,7
Institut universitaire en santé mentale Douglas	104	14,8
Centre de soins prolongés Grace Dart	31	4,4
Centre de réadaptation de l'Ouest de Montréal	44	6,2
Les Centres de la jeunesse et de la famille Batshaw	80	11,3
Total	703	100,0

Tableau 9. Répartition des dépenses par programme service, 2012-2013

Programmes services	CIUSSS M\$	CIUSSS %	Montréal %
Services généraux	14	2,0	3,1
Santé physique	213	30,3	30,6
Santé mentale	94	13,4	8,4
Santé publique	6	0,8	1,4
Soutien à l'autonomie des PA	99	14,1	17,2
Déficience intellectuelle et TED	43	6,1	5,5
Déficience physique	7	1,0	2,6
Dépendances	0	0,0	0,4
Jeunes en difficulté	66	9,4	6,6
Administration et soutien aux services	107	15,2	15,6
Gestion des bâtiments	55	7,8	8,6
Total	703	100,0	100,0

Tableau 10. Coûts unitaires pour certains services, 2013-2014

Coûts unitaires	CIUSSS (\$)	Montréal (\$)
Coût par visite à l'urgence	210	240
Coût par usager au bloc opératoire	933	1 076
Coût par visite en clinique externe	23	27
Coût par usager, immunisation	44	36
Coût par jour-présence PPA	65	66
Coût par visite, services de santé courants	68	62

CAPACITÉ DES ÉTABLISSEMENTS



Les tableaux 11 et 12 présentent les capacités et les caractéristiques des installations du CIUSSS.

Tableau 11. Capacité des installations du CIUSSS

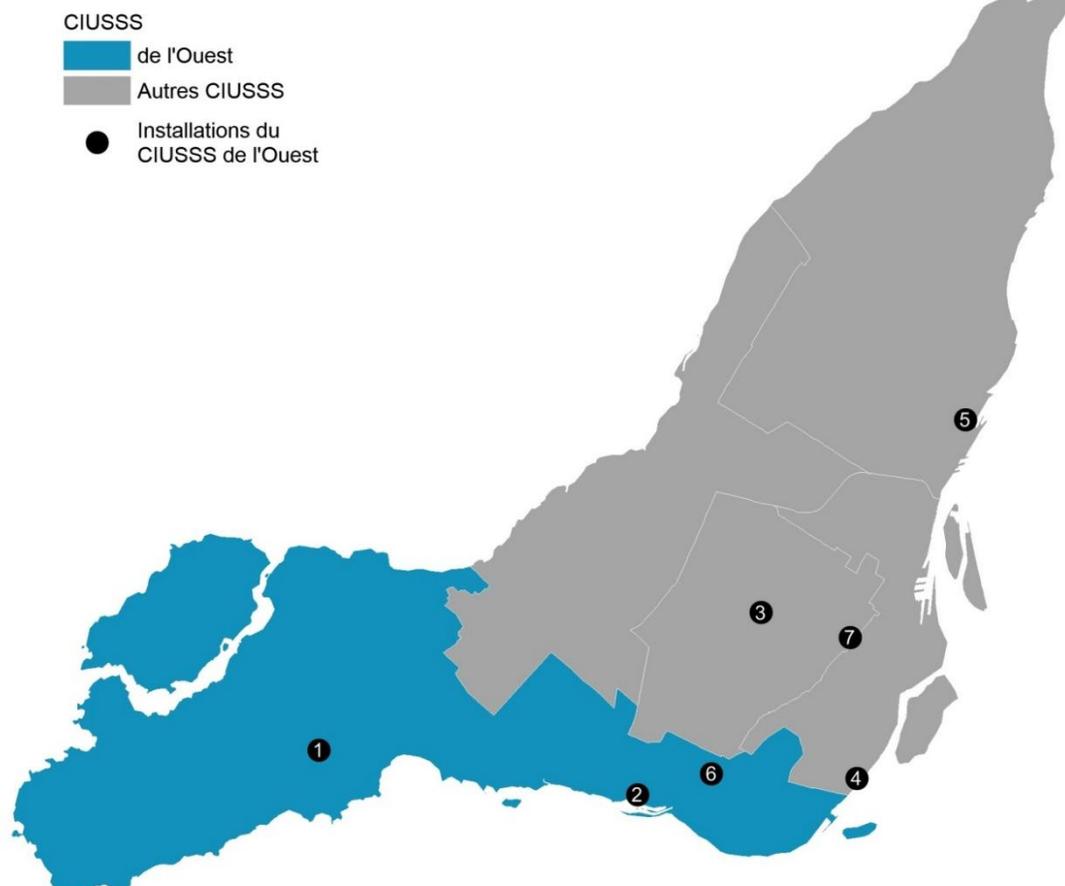
	CSSS de l'Ouest-de-l'Île	CSSS de Dorval-Lachine-LaSalle	Centre hospitalier de St. Mary	Institut universitaire en santé mentale Douglas	Centre de soins prolongés Grace D'art	Centre de réadaptation de l'Ouest de Montréal	Les Centres de la jeunesse et de la famille Batshaw *	CIUSSS de l'Ouest
Mission	CSSS	CSSS	CHSGS	CHSPSY	CHSLD	CRDITED	CPEJ	CIUSSS
RLS	ODI	DLL	DLM	SOV	LT	DLL	DLM	
Statut linguistique	Désigné	Indiqué	Désigné			Désigné	Désigné	Désigné
Lits CD	227	110	251	266				854
Santé physique	200	110	207	6				523
Gériatrie			15					15
Néonatalogie								0
Psychiatrie	27		29	260				316
Urgence : nombre de civières	31	15	15	6				67
Nombre de salles d'opération	7	5	10	1				18
Hébergement LD	914	1 037						1 951
Lits CHSLD	811	833						1 644
Places RNI (SAPA)	103	204						307
Places RNI (autre que SAPA)				1 078		602	673	2 353

* Deux installations hors Montréal.

Tableau 12. Désignations universitaires et mandats régionaux dans les installations du CIUSSS

Installations du CIUSSS	Désignation universitaire	Mandats régionaux
CSSS de l'Ouest-de-l'Île		
CSSS de Dorval-Lachine-Lasalle		
Centre hospitalier de St. Mary	Centre affilié universitaire McGill	Cancer: local
Institut universitaire en santé mentale Douglas	Institut universitaire McGill (Institut de santé, domaine de la santé mentale)	
Centre de soins prolongés Grace Dart		
Centre de réadaptation de l'Ouest de Montréal		
Les Centres de la jeunesse et de la famille Batshaw		Services à la communauté juive. Services aux usagers en anglais de toutes les RSS du Québec

CARTE DU TERRITOIRE



1- CSSS de l'Ouest-de-l'Île
160 Stillview, Pointe-Claire,
H9R 2Y2, (514) 630-2225

2- CSSS de Dorval-Lachine-LaSalle
1900 Notre-Dame, Lachine,
H8S 2G2, (514) 639-0650

3- Centre hospitalier de St. Mary
3830 Lacombe, Montréal,
H3T 1M5, (514) 345-3511

4- Institut universitaire en santé mentale Douglas
6875 Lasalle, Verdun,
H4H 1R3, (514) 761-6131

5- Centre de soins prolongés Grace Dart
5155 Sainte-Catherine Est, Montréal,
H1V 2A5, (514) 255-2833

6- Centre de réadaptation de l'Ouest de Montréal
8000 Notre-Dame, Lachine,
H8R 1H2, (514) 363-3025

7- Les Centres de la jeunesse et de la famille Batshaw
5 Weredale Park, Westmount,
H3Z 1Y5, (514) 989-1885

CLINIQUES MÉDICALES



Clinique médicale et GMF

Le territoire du CIUSSS compte 41 cliniques médicales dont quatre sont des groupes de médecine familiale (GMF). On trouve également sur le territoire une unité de médecine familiale (UMF) rattachée à l'hôpital de St. Mary. Le tableau 13 présente la liste de ces GMF.

Il y a 110 médecins omnipraticiens et trois infirmières praticiennes spécialisées (IPS) qui pratiquent dans les GMF/UMF du territoire. On note que 42,6 % des omnipraticiens du territoire qui ont des patients inscrits, travaillent en GMF (tableau 15). C'est une proportion plus faible que celle de Montréal (50,7 %). Enfin, le nombre de patients inscrits auprès des médecins de ces GMF est d'environ 71 000.

Inscription et autosuffisance

En 2012, l'ensemble des cliniques médicales du territoire répond à 68,5 % de la consommation médicale en première ligne de la population du CIUSSS (tableau 14). C'est un niveau de rétention qui se compare à la moyenne des cinq CIUSSS (72,5 %). Dans l'autre sens, on note que les cliniques du territoire dépendent fortement de la population du CIUSSS, puisque 76,3 % de la production de ces cliniques est destinée à une clientèle qui provient du territoire (64,4 % pour l'ensemble des cinq CIUSSS).

Environ 59 % de la population du CIUSSS est inscrite auprès d'un médecin de famille, quel que soit le lieu de pratique de ce médecin (tableau 15). Ce pourcentage est sensiblement supérieur à la moyenne montréalaise (52,4 %).

Finalement, en 2014, il y avait dans le territoire, près de 1 700 patients vulnérables inscrits aux guichets d'accès pour la clientèle orpheline, en attente d'une référence pour un médecin de famille.

Tableau 13. Liste des UMF et des GMF du CIUSSS, 2014

Cliniques médicales	Nbre MD associés	Nbre Patients inscrits	Nbre IPS
Unité de médecine familiale			
GMF de St. Mary	38	21 799	-
Groupe de médecine familiale			
GMF Dorval	16	12 302	2
GMF Stillview	15	10 323	-
GMF Médistat	13	9 166	-
GMF Brunswick	28	17 578	1
Total	110	71 168	3

Tableau 14. Production et consommation ETP en 1^{ère} ligne, 2012

1 ^{ère} ligne du CIUSSS (cabinets privés, cliniques, CLSC)		Population du CIUSSS	
ETP produits	Dépendance	ETP consommés	Rétention
152	76,3 %	169	68,5 %

Dépendance : Proportion des ETP en 1^{ère} ligne produits par le CIUSSS qui sont consommés par des résidents du territoire

Rétention : Proportion des ETP en 1^{ère} ligne consommés par les résidents du territoire, qui le sont dans les cliniques du CIUSSS

Tableau 15. Inscriptions en première ligne, 2014

Inscriptions en première ligne	CIUSSS	Montréal
% des médecins avec inscription qui travaillent en GMF	42,6 %	50,7 %
% des personnes inscrites auprès d'un médecin de famille	58,7 %	52,4 %
Nombre de patients vulnérables inscrits au GACO	1 673	8 387

PRODUCTION ET CONSOMMATION DE SERVICES



Cette section détaille la production de services dans les installations du CIUSSS ainsi que l'utilisation des services par les résidents du territoire. Plusieurs indicateurs de rétention (dans quelle mesure, le CIUSSS répond aux besoins de ses résidents) et de performance sont également présentés.

Hospitalisations

Le tableau 16 indique le volume des hospitalisations dans les hôpitaux du CIUSSS, selon la catégorie majeure de diagnostic (CMD), le domaine et le niveau d'accès.

En 2012-2013, les hôpitaux du CIUSSS ont réalisé 38 000 hospitalisations de courte durée et 19 606 chirurgies d'un jour. La grande majorité des hospitalisations (83 %) sont de niveau 1 (général). On compte environ 10 000 hospitalisations pour des nouveau-nés (CMD 15) et 2 700 hospitalisations en santé mentale (CMD 19).

La dépendance du CIUSSS envers sa population est relativement faible, car seulement 35,4 % des hospitalisations dans les hôpitaux du CIUSSS sont pour des patients du territoire (46,0 % en moyenne dans les cinq CIUSSS de Montréal). On note que cette dépendance est particulièrement faible pour l'obstétrique et les nouveau-nés (24 %).

Du côté populationnel, on compte environ 29 000 hospitalisations pour les résidents du CIUSSS. Près de la moitié (46,4 %) de ces hospitalisations a été faite dans les hôpitaux du CIUSSS. La rétention est donc relativement forte (37,3 % en moyenne dans les cinq CIUSSS de Montréal). On note que pour l'obstétrique, les nouveau-nés et la santé mentale, la rétention est assez élevée (plus de 70 %).

En dehors du CIUSSS, les autres établissements qui couvrent les hospitalisations des résidents du territoire sont principalement le CUSM, le CIUSSS du Centre-Ouest et le CIUSSS du Centre-Est qui réalisent respectivement 24 %, 10 % et 7 % des hospitalisations des résidents du CIUSSS.

Tableau 16. Hospitalisations en CD, hôpitaux et population du CIUSSS, 2012-2013

Types d'hospitalisation	Hôpitaux du CIUSSS		Population du CIUSSS	
	Nombre	Dépendance %	Nombre	Rétention %
Obstétrique (CMD 14)	10 627	24,4	3 760	68,9
Nouveau-nés (CMD 15)	9 932	24,2	3 435	70,0
Santé mentale (CMD 19)	2 658	41,5	1 425	77,3
Autres CMD	14 783	49,7	20 355	36,1
Total	38 000	35,4	28 975	46,4
Chirurgie	7 514	34,8	7 843	33,3
Médecine	30 480	35,6	21 131	51,3
Autre	6	16,7	1	100,0
Total	38 000	35,4	28 975	46,4
Niveau 1 (général)	31 452	35,1	19 289	57,2
Niveau 2 (spécialisé)	4 480	38,7	5 652	30,7
Niveau 3 (ultra-spécialisé)	82	36,6	2 278	1,3
Autre	1 986	32,8	1 756	37,1
Total	38 000	35,4	28 975	46,4
Chirurgie d'un jour (CDJ)	19 606	23,2	13 403	34,0

Dépendance : Proportion des hospitalisations dans les hôpitaux du CIUSSS utilisée par la population de ce CIUSSS.

Rétention : Proportion des hospitalisations des résidents du territoire qui sont faites dans les hôpitaux du CIUSSS

Le tableau 17, à la page suivante, présente certains indicateurs en lien avec la performance des services hospitaliers.

On note que la durée moyenne de séjour standardisée dans les hôpitaux du CIUSSS est plus faible que dans les autres CIUSSS de Montréal (7,9 jours contre 10,5 jours). De même, le pourcentage d'hospitalisations transférables en chirurgie d'un jour est sensiblement plus faible dans les hôpitaux du CIUSSS qu'à Montréal (3,2 % contre 4,2 %). Pour les autres indicateurs, il n'y a pas de différence notable entre les résultats du CIUSSS et ceux de Montréal.

Enfin, au niveau populationnel, le taux d'hospitalisations évitables par 10 000 personnes de 0 à 74 ans pour la population du CIUSSS est plus faible que celui de Montréal (25,6 contre 29,4).



Tableau 17. Indicateurs de performance hospitalière, 2012-2013

Performance hospitalière	CIUSSS	Montréal
Indicateurs pour les établissements		
DMS standardisée âge, sexe, DRG et gravité	7,9	10,5
Taux de réadmission en deçà de 30 jours (CMD 14 et 15 exclues)	10,0%	10,2%
Pourcentage de séjours hospitaliers supérieurs à 30 jours (CMD 14 et 15 exclues)	11,1%	12,0%
Pourcentage d'hospitalisations transférables en chirurgie d'un jour	3,2%	4,2%
Taux d'incidence des infections nosocomiales par 10 000 jours-présence	8,1	8,4
Indicateurs populationnels		
Pourcentage d'usagers du territoire hospitalisés au moins 3 fois au cours de la dernière année	6,7%	6,4%
Taux d'hospitalisations évitables pour la population du CIUSSS	25,6	29,4

Urgence

En 2013-2014, les urgences des hôpitaux du CIUSSS ont reçu environ 111 000 visites, dont 38 000 (34 %) sont des visites sur civières (tableau 18).

La durée du séjour moyen sur civière est de 31,3 heures pour les patients hospitalisés et de 15 heures pour les patients non hospitalisés (pour les CIUSSS de Montréal, ces valeurs sont respectivement de 33,4 heures et 15 heures).

Enfin, 28,2 % des patients sur civière ont séjourné à l'urgence 24 heures ou plus, contre 32,5 % en moyenne, dans les CIUSSS de Montréal.

Tableau 18. Volumes et séjours moyens dans les urgences du CIUSSS, 2013-2014

Salles d'urgence	CIUSSS	Montréal
Nombre de visites total	110 974	481 150
Nombre de visites ambulatoires	72 972	298 848
Nombre de visites sur civière	38 002	182 302
Séjour moyen sur civière pour les patients hospitalisés	31,3 h.	33,4 h.
Séjour moyen sur civière pour les patients non hospitalisés	15,0 h.	15,0 h.
% des patients sur civières +24h	28,2 %	32,5 %

Cliniques externes

En 2012-2013, il y a eu environ 125 000 visites dans les cliniques externes des hôpitaux du CIUSSS.

Du côté populationnel, les résidents du CIUSSS ont effectué environ 271 000 visites en cliniques externes, dont 18 % ont été faites dans les installations du CIUSSS et 45 % au CUSM.

Hébergement (SAPA)

Au 30 septembre 2014, il y avait 1 603 usagers hébergés dans les CHSLD et 314 dans les RNI du CIUSSS. En 2013-2014, le taux d'admission annuel en CHSLD (nouveaux usagers sur le nombre de lits) était de 35,1 %, contre 30,1 % à Montréal (tableau 19).

Les travaux de l'Agence sur *l'indice de besoin modélisé* indiquent que la population du CIUSSS aura besoin en 2020 de 1 577 lits en CHSLD et 450 places en RNI. Actuellement, 66,5 % des usagers hébergés dans le CIUSSS (CHSLD et RNI) sont des résidents du territoire.

Tableau 19. Indicateurs hébergement, 30 septembre 2014

Indicateurs hébergement	CIUSSS	Montréal
Nbre d'usagers hébergés dans les CHSLD du CIUSSS, 30 septembre 2014	1 603	11 835
Nbre d'usagers hébergés dans les RNI du CIUSSS, 30 septembre 2014	314	1 750
Taux d'admission en CHSLD, 2013-2014	35,1%	30,1%
Taux d'admission en RNI, 2013-2014	40,1%	31,1%
Besoin estimé en lits d'hébergement permanent en CHSLD en 2020	1 577	11 712
Besoin estimé en places en RNI en 2020	450	3 346
Proportion des usagers hébergés qui proviennent du territoire, 30 septembre 2014		
CHSLD et RNI	66,5%	70,9%
CHSLD seulement	65,4%	70 %
RNI seulement	72 %	77 %

Réadaptation

Le CIUSSS n'intègre pas de centre hospitalier de réadaptation physique, de centre de réadaptation en déficience physique, ni de centre de réadaptation en dépendance.



En 2012-2013, il y a eu 2 112 usagers inscrits et admis dans le CRDITED du CIUSSS (Centre de réadaptation de l'Ouest de Montréal). Seulement 14,1 % de toutes les demandes de services dans l'établissement ont été traitées dans les délais prescrits, contre 38,8 % à Montréal.

Centre jeunesse

Le CIUSSS intègre un des deux centres jeunesse de Montréal, les Centres de la jeunesse et de la famille Batshaw. En 2012-2013, ce centre a desservi 4 591 usagers. Le délai moyen d'attente pour l'évaluation des patients était de 21,9 jours (17,5 jours à Montréal).

CLSC

En 2013-2014, les CLSC du CIUSSS ont desservi environ 88 000 usagers uniques. Le tableau 20 présente le nombre d'usagers par profil ainsi que le taux de couverture et l'intensité des services. À noter qu'un même usager peut se retrouver dans plusieurs profils.

Pour le profil SAPA, environ 9 100 personnes ont reçu des services, ce qui représente 16,1 % de la population de 65 ans et plus du CIUSSS (contre 18 % à Montréal). On

note que le nombre annuel moyen d'interventions pour cette clientèle est légèrement plus faible que la moyenne de Montréal (45,5 versus 46,9).

En ce qui concerne les services de soutien à domicile, le CIUSSS a desservi 12 988 usagers en 2013-2014 (toutes clientèles confondues). Ces usagers ont reçu en moyenne 46,2 interventions dans l'année, soit une intensité de service semblable à la moyenne de Montréal (45,8).

Pour le profil Santé mentale, environ 4 600 personnes ont reçu des services, avec une moyenne annuelle de 7,9 interventions par usagers (moyenne de 8,7 à Montréal).

Chez les jeunes, on compte environ 3 600 individus suivis dans le programme Jeunes en difficulté, ce qui représente 4,9 % des enfants de moins de 18 ans dans le territoire. Ces jeunes ont reçu, en moyenne, 5,6 interventions dans l'année (moyenne de 6,3 à Montréal).

Comparativement à Montréal, on observe que la couverture de la population du CIUSSS est plus faible pour les profils Santé physique court terme et Services psychosociaux généraux. On note toutefois que l'intensité des services est plus élevée dans ces deux profils.

Tableau 20. Usagers, couverture et intensité des services de CLSC selon le profil des usagers, 2013-2014

Profils des usagers	CIUSSS			Montréal	
	Usagers uniques	Couverture	Intensité	Couverture	Intensité
Services généraux - Santé physique postopératoire	4 893	1,4%	7,3	1,3%	7,4
Services généraux - Santé physique court terme	14 806	4,2%	3,9	7,4%	3,1
Services généraux - Services psychosociaux généraux	1 778	0,5%	4,4	0,9%	3,5
Services généraux - Services prénataux	352	0,1%	3,2	0,1%	2,9
Services généraux - Suivis postnataux	6 480	1,8%	2,2	2,2%	2,0
Santé physique - Services de santé physique	8 606	2,4%	5,0	2,3%	5,0
Santé physique - Services liés au sida	16	0,0%	1,9	0,0%	5,4
Santé physique - Soins palliatifs	728	0,2%	21,3	0,2%	21,8
Déficiences physiques	1 893	0,5%	55,8	0,6%	45,7
Déficiences intellectuelles et TED	1 817	0,5%	9,6	0,5%	10,1
Jeunes en difficulté	3 602	4,9%	5,6	7,6%	6,3
Dépendances	16	0,0%	1,2	0,0%	3,4
SAPA (excluant profil 711)	9 104	16,1%	45,5	18,0%	46,9
Santé mentale	4 579	1,3%	7,9	1,4%	8,7
Santé publique (profils 565, 590, 591)	55 576	15,8%	1,5	13,8%	1,6
Total usagers, tout profil confondu	87 785	25,0%	9,6	27,3%	9,8

Couverture : proportion de la population du territoire qui reçoit des services selon le programme. Pour le profil SAPA, le taux de couverture est calculé en fonction de la population de 65 ans et +. Pour le profil Jeunes en difficulté, il est calculé en fonction des moins de 18 ans. Pour les autres profils, on considère l'ensemble de la population.
Intensité : nombre moyen d'interventions par usager (interventions de types 1, 2 ou 3 : individuelles, couples et familles)

PROFIL DES IMMOBILISATIONS ET TECHNOLOGIES DE L'INFORMATION



Immobilisations et équipements médicaux

Le tableau 21 présente les valeurs de remplacement des immobilisations et des équipements du CIUSSS ainsi que les enveloppes prévues pour l'entretien en 2014-2015.

La valeur de remplacement ajustée des bâtiments du CIUSSS est estimée à 634,3 M\$. On prévoit, pour 2014-2015, un montant de 9,3 M\$ pour le maintien des actifs et la rénovation fonctionnelle, soit 2,00 % de la valeur des bâtiments (contre 1,79 % pour les CIUSSS de Montréal).

La valeur de remplacement de l'équipement médical est estimée à 98,4 M\$ et on prévoit un montant de 5,7 M\$ pour son renouvellement, en 2014-2015. Cela représente 5,78 % de la valeur de remplacement de l'équipement médical (5,13 % pour les CIUSSS de Montréal).

Finalement, le tableau 22 présente l'inventaire des pièces d'équipement médical stratégique en service dans le CIUSSS, en 2014.

Technologies de l'information

Le tableau 23 présente l'état d'avancement du déploiement du Dossier Santé Québec (DSQ), du dossier clinique OACIS dans les établissements et du dossier médical électronique (DMÉ) dans les GMF.

Sur le territoire, le pourcentage de déploiement du DSQ atteint 23,9 % (44 % à Montréal). Pour OACIS, 75 % du déploiement a été réalisé dans les quatre établissements ciblés (CSSS de l'Ouest-de-l'Île, CSSS de Dorval-Lachine-LaSalle, Centre hospitalier de St. Mary et Institut universitaire de santé mentale Douglas). Enfin, le DMÉ est déployé dans 50 % des GMF et CR du territoire (57,6 % à Montréal).

Tableau 21. Valeur de remplacement des immobilisations et des équipements et enveloppes prévues pour l'entretien, 2014-2015

Immobilisations et équipements médicaux	CIUSSS	Montréal
Bâtiment		
Valeur de remplacement ajustée des bâtiments	634,3 M\$	3 798,9 M\$
Montant prévu pour le maintien d'actifs (entretien et conservation des bâtiments)	9,3 M\$	52 M\$
Montant prévu pour la rénovation fonctionnelle (amélioration et mise à jour du bâtiment)	3,4 M\$	16 M\$
% du montant pour maintien des actifs et rénovation fonctionnelle / Valeur de remplacement ajustée des bâtiments	2,00%	1,79%
Équipement médical		
Valeur de remplacement pour l'équipement médical	98,4 M\$	650,7 M\$
Montant prévu en 2014-2015 pour le renouvellement de l'équipement médical	5,7 M\$	33,4 M\$
% du montant pour le renouvellement de l'équipement médical / Valeur de remplacement pour l'équipement médical	5,78%	5,13%

Tableau 22. Inventaire des pièces d'équipement médical stratégique en service, 2014

Équipement médical stratégique	CIUSSS	Montréal
Accélérateur linéaire		11
Appareil d'imagerie par résonance magnétique	3	12
Caméra gamma	4	25
Chaîne pré/post-analytique de laboratoire	2	8
Chambre hyperbare		3
Mammographie		7
Système d'angiographie	1	7
Système d'angiographie cardiaque		6
Système de chirurgie robotisé		3
Système de radioscopie	6	31
Système de radiothérapie au Cobalt		1
Système de stéréotaxie		6
Tomodensitomètre	3	20
Tomographe à émission de positrons (TEP)		2
Total	19	142

Tableau 23. État du déploiement du DSQ, d'OACIS et des DMÉ, 2014

Technologies de l'information	CIUSSS	Montréal
% déploiement du DSQ (nombre d'utilisateurs /cible)	23,9%	44%
% déploiement de OACIS	75%	72%
% de déploiement des DMÉ en GMF/CR	50%	57,6%