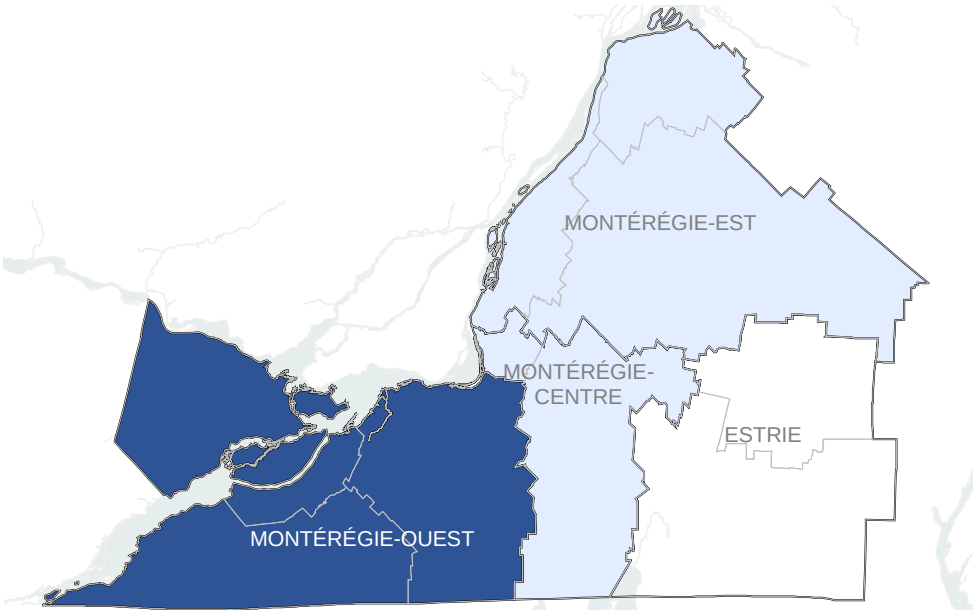
PORTRAIT

CENTRE INTÉGRÉ
DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX
DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST



20 MARS 2015
(Version modifiée du 27 mars 2015)

Publication
Secteur Appréciation de la performance
Direction de la planification, de la performance, des connaissances et des ressources humaines réseau
Agence de la santé et des services sociaux de la Montérégie

Auteur

Mike Benigeri, consultant

Collaboratrices

Caroline Latour
Nancy Lefebvre

Coordination

Johanne Fournier

Secrétariat et mise en page

Anne-Marie Delorme

Note : Les sources des données et les notes méthodologiques sont disponibles dans le document en annexe.

Ce portrait est réalisé dans le contexte de la création de 3 centres intégrés de santé et de services sociaux (CISSS) en Montérégie prenant effet le 1er avril 2015. Il présente de façon synthétique les principales caractéristiques de la population, des établissements et des partenaires du réseau composant chacun des CISSS. Les résultats obtenus par CISSS sont comparés, à titre indicatif, aux résultats de l'ensemble des trois CISSS. L'objectif de ce portrait, accessible à tous, est d'offrir une vue d'ensemble des nouveaux CISSS.

Le lecteur intéressé pourra consulter l'annexe qui accompagne le portrait et qui offre une ventilation plus détaillée des résultats, leurs sources ainsi que les notes méthodologiques.

Notes : Dans le texte et les tableaux, la région de la Montérégie correspond au territoire des trois CISSS. À moins d'une mention spécifique, les territoires des centres de santé et de services sociaux (CSSS) La Pommeraie et de la Haute-Yamaska en sont donc exclus.

Le Centre hospitalier Kateri Memorial est exclu du portrait.

TABLE DES MATIÈRES



CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST EN BREF 7

CARACTÉRISTIQUES ET ÉTAT DE SANTÉ DE LA POPULATION 9

CARTE DU TERRITOIRE 11

RESSOURCES HUMAINES 13

RESSOURCES FINANCIÈRES 17

CAPACITÉ DE L'ÉTABLISSEMENT 19

CLINIQUES MÉDICALES 21

PRODUCTION ET CONSOMMATION DE SERVICES 23

PROFIL DES IMMOBILISATIONS ET TECHNOLOGIES DE L'INFORMATION 27

AGRÉMENT 29

CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST EN BREF



Le Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de la Montérégie-Ouest est issu du regroupement de quatre centres de santé et de services sociaux (CSSS) ainsi que de cinq centres de réadaptation. Au total, on trouve 90 installations sur le territoire.

Le CISSS est situé dans la partie ouest de la Montérégie et couvre une superficie de 3 727 km^2. Il recoupe totalement ou partiellement cinq municipalités régionales de comté (MRC) (de Roussillon, des Jardins-de-Napierville, de Beauharnois-Salaberry, du Haut-Saint-Laurent et de Vaudreuil-Soulanges).

Comptant près de 430 000 habitants, le CISSS de la Montérégie-Ouest représente 32 % de la population de la région. Les personnes de 65 ans et plus représentent 13,3 % des résidents du CISSS (environ 57 000 personnes) et les jeunes de moins de 18 ans, 22,1 % (environ 95 000 personnes).

Le CISSS emploie 8 769 personnes et 264 médecins équivalents temps plein (ETP) travaillent dans ses installations (125 omnipraticiens et 139 spécialistes).

En 2013-2014, les dépenses du CISSS (au contour des dépenses du ministère de la Santé et des Services sociaux [MSSS]) atteignaient 654 M$, dont 165 M$ (25 %) étaient attribués au programme Santé physique, 106 M$ (16 %) au programme Soutien à l'autonomie des personnes âgées (SAPA), 139 M$ (21 %) au programme Déficience intellectuelle et TED (DI-TED) et 42 M$ (6 %) au programme Déficience physique.

Sur son territoire, le CISSS exploite 503 lits de courte durée, 1 347 lits en centre d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD), 524 places en ressources intermédiaires et de type familial (RI-RTF) pour les personnes âgées et 1 766 places en RI-RTF pour les autres clientèles. Le CISSS compte également 50 civières fonctionnelles à l'urgence et 13 salles d'opération dans ses 3 hôpitaux (Anna-Laberge, du Suroît et Barrie Memorial).

En ce qui concerne les services offerts, les hôpitaux du CISSS réalisent annuellement environ 22 000 hospitalisations de courte durée, 10 000 chirurgies d'un jour et 103 000 visites à l'urgence. On note que les hôpitaux du CISSS prennent en charge 56 % des hospitalisations des résidents du CISSS (rétention).

Par ailleurs, le CISSS héberge près de 1 328 personnes en CHSLD et 455 personnes en RI (dans le programme SAPA). Annuellement, les centres locaux de services communautaires (CLSC) du CISSS desservent environ 110 000 usagers uniques.

En première ligne, sur le territoire du CISSS, on trouve 47 cliniques médicales, dont 9 groupes de médecine de famille (GMF) et 1 unité de médecine familiale (UMF) rattachée au CSSS Jardins-Roussillon. Au total, 169 médecins ETP travaillent dans les cliniques du territoire (141 omnipraticiens et 28 spécialistes).

Finalement, le CISSS a des responsabilités régionales et supra-régionales en réadaptation en raison de l'intégration des cinq centres de réadaptation.

Installations regroupées dans le CISSS

- CSSS Jardins-Roussillon
- CSSS du Suroît
- CSSS du Haut-Saint-Laurent
- CSSS de Vaudreuil-Soulanges
- Centre de réadaptation en déficience intellectuelle et en troubles envahissants du développement de la Montérégie-Est (CRDITED)
- Les services de réadaptation du Sud-Ouest et du Renfort (CRDI)
- Centre montérégien de réadaptation (CRDPAM)
- Centre de réadaptation en dépendance Le Virage
- Centre de réadaptation en dépendance Foster

CARACTÉRISTIQUES ET ÉTAT DE SANTÉ DE LA POPULATION



Le CISSS de la Montérégie-Ouest compte près de 430 000 habitants, soit 32 % de la population de la région.

La composition du CISSS résulte de la fusion de quatre réseaux locaux de services (RLS) :

- de Jardins-Roussillon (206 526 habitants)
- du Suroît (56 312 habitants)
- du Haut-Saint-Laurent (24 486 habitants)
- de Vaudreuil-Soulanges (140 818 habitants)

Le territoire du CISSS compte environ 57 000 personnes de 65 ans et plus (13,3 % des résidents) et 95 000 jeunes de moins de 18 ans (22,1 % des résidents). La proportion des personnes âgées dans le CISSS est plus faible que celle de la Montérégie (tableau 1).

Entre 2011 et 2036, on prévoit que la population du CISSS augmentera de 27,4 % (comparativement à 21,3 % en Montérégie). Le nombre de personnes de 65 à 74 ans va presque doubler (+83 %) et le nombre de personnes de 75 ans et plus va tripler (+196 %), en passant de 23 124 à 68 359 individus.

Tableau 1 Population du CISSS selon l'âge en 2011 et croissance d'ici 2036

Groupe d'âge	Nombre (2011)	% (2011)		% croissance entre 2011 et 2036	
		CISSS	Montérégie	CISSS	Montérégie
0-17 ans	94 547	22,1	20,4	16,5	13,6
18-64 ans	276 620	64,6	64,9	10,2	3,3
65-74 ans	33 851	7,9	8,7	83,3	58,6
75 ans et +	23 124	5,4	6,0	195,6	187,0
TOTAL	**428 142**	**100,0**	**100,0**	**27,4**	**21,3**

Certains indicateurs sur les caractéristiques sociodémographiques, les déterminants de la santé et l'état de santé de la population de chacun des RLS du CISSS sont présentés dans le tableau 2.

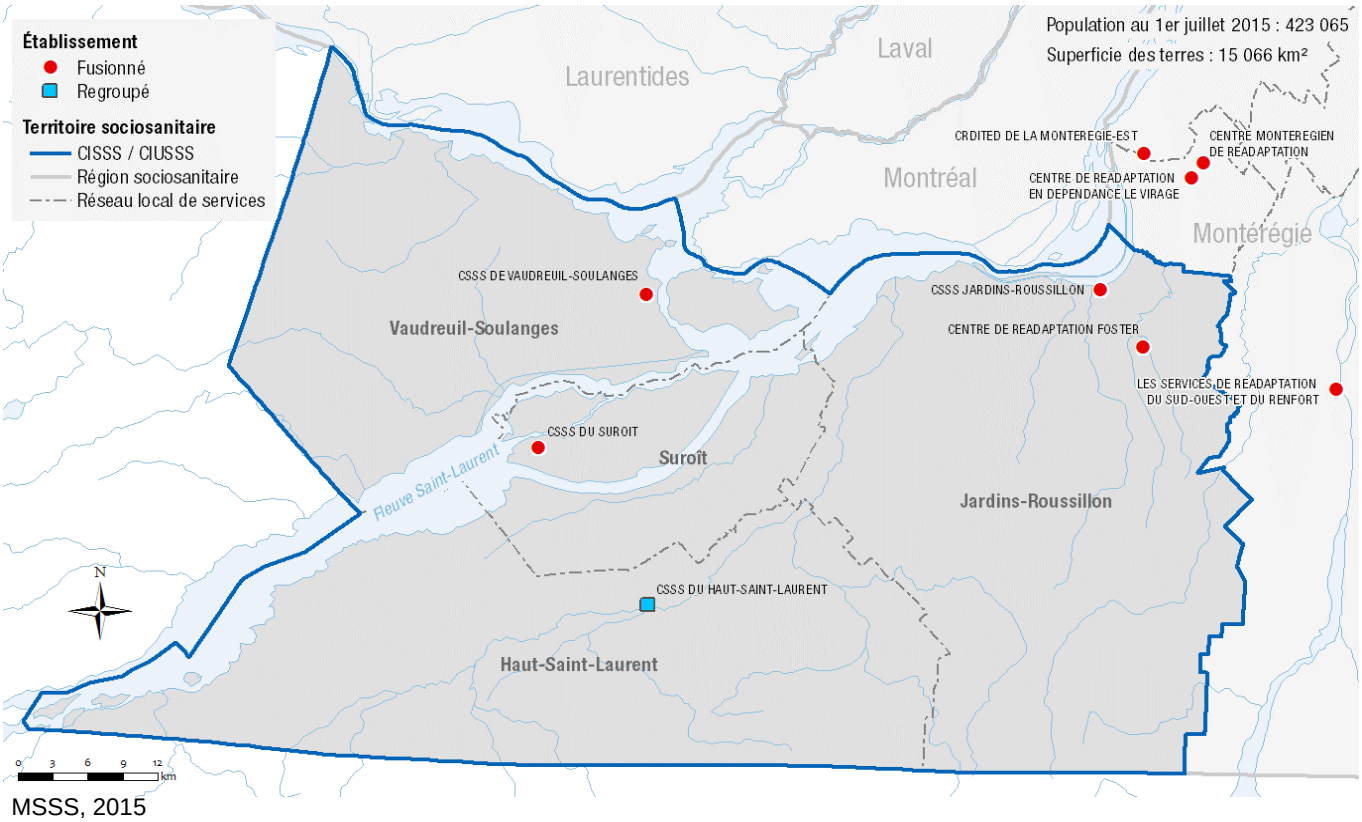
Les résultats nous indiquent des différences significatives entre les RLS qui composent le CISSS, et ce, pour plusieurs indicateurs.

Tableau 2 Indicateurs sur les caractéristiques sociodémographiques, les déterminants de la santé et l'état de santé

Indicateurs	RLS de Jardins-Roussillon	RLS du Suroît	RLS du Haut-Saint-Laurent	RLS de Vaudreuil-Soulanges	Montérégie*	Québec
Indicateurs sociodémographiques						
% de la population vivant en région rurale, 2011	14,6 %	8,4 %	80,4 %	20,8 %	17,3 %	19,4 %
% d'immigrants, 2011	7,6 %	1,5 %	4,0 %	10,7 %	8,5 %	12,6 %
% de la population (25 ans et plus) n'ayant aucun certificat, diplôme ou grade, 2011	18,2 %	28,0 %	30,0 %	14,3 %	19,2 %	20,2 %
% de la population vivant sous le seuil de faible revenu après impôt (SFR), 2010	6,6 %	10,4 %	8,7 %	5,9 %	8,6 %	12,2 %
% de la population de 75 ans et plus vivant seule en ménage privé, 2011	30,7 %	39,8 %	35,7 %	30,5 %	34,9 %	37,5 %
Déterminants de la santé						
% de la population (18 ans et plus) souffrant d'obésité, 2009	19 %	22 % (+)	18 %	16 %	18 %	ND
% de fumeurs actuels (18 ans et plus), 2009	27 %	28 % (+)	29 % (+)	23 %	24 %	ND
État de santé						
Prévalence ajustée du diabète chez les 20 ans et plus (pour 100), 2010-2011	9,3 (+)	9,3 (+)	8,5 (+)	7,6	7,8 (+)	7,7
Prévalence ajustée de l'hypertension chez les 20 ans et plus (pour 100), 2010-2011	22,4 (+)	22,2 (+)	19,3 (-)	20,3 (-)	21,2 (+)	20,7
Espérance de vie à la naissance (ans), 2005-2009	80,7	80,0 (-)	79,0 (-)	81,4 (+)	81,1	80,9

*Dans ce tableau uniquement, les données de la Montérégie incluent les territoires des RLS de la Pommeraie et de la Haute-Yamaska.

CARTE DU TERRITOIRE



MSSS, 2015

Coordonnées des installations du CISSS

CSSS Jardins-Roussillon	200, boulevard Brisebois, Châteauguay, J6K 4W8	(450) 699-2425
CSSS du Suroît	150, rue Saint-Thomas, Salaberry-de-Valleyfield, J6T 6C1	(450) 371-9920
CSSS du Haut-Saint-Laurent	28, rue Gale, Ormstown, J0S 1K0	(450) 829-2321
CSSS de Vaudreuil-Soulanges	3031, boulevard de la Gare, Vaudreuil-Dorion, J7V 9R2	(450) 455-6171
Centre de réadaptation en déficience intellectuelle et en troubles envahissants du développement de la Montérégie-Est (CRDITED)	1255, rue Beauregard, Longueuil, J4K 2M3	(450) 679-6511
Les services de réadaptation du Sud-Ouest et du Renfort (CRDI)	315, rue MacDonald, bureau 105, Saint-Jean-sur-Richelieu, J3B 8J3	(450) 348-6121
Centre montérégien de réadaptation (CRDPAM)	5300, Chemin de Chambly, Longueuil, J3Y 3N7	(450) 676-7447
Centre de réadaptation en dépendance Le Virage	5110, boulevard Cousineau, Longueuil, J3Y 7G5	(450) 443-2100
Centre de réadaptation en dépendance Foster	6, rue Foucreault, Saint-Philippe, J0L 2K0	(450) 659-8911



Le CISSS de la Montérégie-Ouest emploie 8 769 personnes, soit 30 % de l'ensemble des effectifs des 3 CISSS de la Montérégie.

Le tableau 3 indique le nombre d'employés (hors médecin) dans chacune des installations du CISSS. Environ 70 % des employés du CISSS proviennent des 4 CSSS et 30 % des centres de réadaptation.

Tableau 3 Répartition des employés dans les installations regroupées du CISSS, octobre 2014 (P7)

Installations du CISSS	Effectif (N)	%
CSSS Jardins-Roussillon	2 681	30,6
CSSS du Suroît	2 014	23,0
CSSS du Haut-Saint-Laurent	515	5,9
CSSS de Vaudreuil-Soulanges	999	11,4
CRDITED de la Montérégie-Est	1 090	12,4
Les services de réadaptation du Sud-Ouest et du Renfort (SRSOR)	610	7,0
Centre montérégien de réadaptation (CRDPAM)	646	7,4
Centre de réadaptation en dépendance Le Virage	147	1,7
Centre de réadaptation en dépendance Foster	67	0,8
TOTAL	**8 769**	**100,0**

Le personnel

Le tableau 4 présente les effectifs du CISSS dans chacune des catégories d'emploi au 17 octobre 2014 (P7).

En 2014-2015, l'estimation du nombre de postes associés à des titres d'emploi vulnérables indique globalement que le CISSS n'a pas de déficit (excédent de 1 poste)[1].

Chez les infirmières, les infirmières cliniciennes et les infirmières praticiennes, le déficit est de seulement 6 postes, équivalant à 0,4 % de l'ensemble des effectifs de ces catégories d'emploi. Cette proportion est beaucoup plus faible que celle observée pour l'ensemble des 3 CISSS de la Montérégie qui est établie à 3,6 %.

Tableau 4 Nombre d'employés selon les catégories d'emploi en octobre 2014 (P7) et déficit prévu en 2014-2015

Catégories d'emploi	Effectif (N)	Déficit (N)
Personnel en soins infirmiers et cardiorespiratoires		
Infirmière	877	
Infirmière clinicienne	498	-6
Infirmière praticienne	10	
Infirmière auxiliaire	621	15
Inhalothérapeute	88	-2
Perfusionniste		
TOTAL	**2 094**	**7**
Personnel paratechnique, services auxiliaires et métiers		
Autres paratechniques	571	
Auxiliaire familiale	259	
Métiers	32	
Préposé aux bénéficiaires	1 180	ND
Services auxiliaires	462	
TOTAL	**2 504**	**ND**
Personnel de bureau, techniciens et professionnels de l'administration		
Employé de bureau	837	
Professionnel	92	
Technicien	140	
TOTAL	**1 069**	**0**
Techniciens et professionnels de la santé et des services sociaux		
Professionnel de la santé	610	
Professionnel des services sociaux	799	
Technicien de la santé	394	
Technicien des services sociaux	903	
TOTAL	**2 706**	**0**
Personnel non visé par la loi		
Biochimiste clinique	1	
Pharmacien	21	-6
Physicien		
Sage-femme		
TOTAL	**22**	**-6**
Personnel d'encadrement		
Cadre intermédiaire	300	
Cadre supérieur	63	
Hors-cadre	11	
TOTAL	**374**	**0**
TOTAL TOUTES CATÉGORIES D'EMPLOI	**8 769**	**1**

[1] Estimation basée sur la méthode de calcul du cadre normatif en gestion prévisionnelle de la main-d'œuvre.

Les médecins

Le nombre de médecins ETP qui travaillent sur le territoire du CISSS est établi à partir de la facturation à la Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ). En 2012, il y a eu 264 ETP médecins qui ont travaillé dans les installations du CISSS et 169 ETP médecins qui ont travaillé dans les cliniques médicales du territoire. On note que sur les 266 ETP omnipraticiens du territoire, 53 % travaillent en clinique (tableau 5).

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

Médecins	En clinique	En établissement (CISSS)	TOTAL
Omnipraticiens	141	125	266
Spécialistes	28	139	167
TOTAL	**169**	**264**	**433**

Les indices d'accès de la population du CISSS aux médecins omnipraticiens et spécialistes sont respectivement de 0,77 et 0,41 (tableau 6). Un indice de 1 indique un niveau d'accès aux médecins équivalent à celui de l'ensemble du Québec. C'est donc dire que la population du CISSS a moins accès aux médecins omnipraticiens (-23 %) et beaucoup moins accès aux médecins spécialistes (-59 %) comparativement à la moyenne du Québec.

Tableau 6 Indice d'accès aux médecins pour la population du CISSS, 2012

Médecins	CISSS	Montérégie
Omnipraticiens	0,77	0,89
Spécialistes	0,41	0,65
TOTAL	**0,57**	**0,76**

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 CISSS avec la moyenne des trois CISSS de la Montérégie.

On observe que le taux de temps supplémentaire est sensiblement le même que celui de la Montérégie avec 2,5 % des heures travaillées qui sont des heures en temps supplémentaire (2,6 % en Montérégie).

Chez les infirmières, le taux de temps supplémentaire est un peu plus élevé que celui de la Montérégie (5,9 % par rapport à 5,2 %), mais le taux de recours à la main-d'œuvre indépendante y est identique (4,0 % des heures travaillées). Si on additionne les heures travaillées en soins infirmiers par la main-d'œuvre indépendante et le temps supplémentaire des infirmières, cela équivaut à environ 86 postes en soins infirmiers à temps complet (50,6 postes pour le temps supplémentaire et 35,8 postes pour la main-d'œuvre indépendante).

Le taux d'absentéisme dans le CISSS est semblable à celui de la Montérégie (17,5 % des heures travaillées) et le taux d'heures en assurance salaire y est légèrement plus faible (6,2 % des heures travaillées dans le CISSS par rapport à 6,4 % en Montérégie).

Le taux de roulement annuel du personnel (somme des départs sur la moyenne des effectifs) est semblable dans le CISSS (11,4 %) qu'en Montérégie (11,2 %).

Finalement, le ratio d'encadrement dans le CISSS est de 4,6 % (1 cadre pour 22 employés). Il est semblable au ratio d'encadrement moyen des 3 CISSS de la Montérégie (4,3 %, soit 1 cadre pour 23 employés).

Tableau 7 Indicateurs ressources humaines, 2013-2014

Indicateurs ressources humaines	CISSS	Montérégie
Ratio d'encadrement	4,6 %	4,3 %
Taux de temps supplémentaire global	2,5 %	2,6 %
Taux de temps supplémentaire par le regroupement des infirmières	5,9 %	5,2 %
Taux de recours à la main-d'œuvre indépendante pour le regroupement des infirmières	4,0 %	4,0 %
Taux d'absentéisme global	17,5 %	17,5 %
Taux de roulement	11,4 %	11,2 %
Taux d'heures en assurance salaire	6,2 %	6,4 %

Missions résiduelles de l'Agence

En vertu de la loi n° 10 ou de règlement, certaines missions de l'Agence de la santé et des services sociaux (ASSS) de la Montérégie sont transférées dans le CISSS de la Montérégie-Centre au bénéfice des trois CISSS la région. Au total, c'est 185 ETP qui s'ajoutent aux effectifs des installations de ce CISSS. Plus précisément, ces effectifs sont répartis comme suit : Direction de la santé publique (112 ETP), Services pré-hospitaliers d'urgence (9 ETP), Technocentre

(24 ETP), Programme de subvention aux organismes communautaires (PSOC) (4 ETP), Certification des résidences privées pour aînés et des ressources en toxicomanie et jeu pathologique (4 ETP) et Groupe Biomédical Montérégie (32 ETP).

RESSOURCES FINANCIÈRES



Pour l'année 2013-2014, les dépenses du CISSS, telles que comptabilisées au contour financier du MSSS, étaient de 654 M$. Le tableau 8 présente les dépenses de chacune des installations intégrées au CISSS. Les 4 CSSS représentent 68 % des dépenses (445 M$) et les centres de réadaptation 32 % (210 M$). Au total, les dépenses du CISSS de la Montérégie-Ouest représentent 30 % des dépenses des 3 CISSS de la Montérégie (654 M$ de 2 137 M$).

Tableau 8 Dépenses dans les installations du CISSS, 2013-2014

Installations du CISSS	Dépenses M$	%
CSSS Jardins-Roussillon	199	30,4
CSSS du Suroît	147	22,4
CSSS du Haut-Saint-Laurent	34	5,2
CSSS de Vaudreuil-Soulanges	65	10,0
CRDITED de la Montérégie-Est	98	15,0
Les services de réadaptation du Sud-Ouest et du Renfort (CRDI)	57	8,7
Centre montérégien de réadaptation (CRDPAM)	40	6,2
Centre de réadaptation en dépendance Le Virage	10	1,6
Centre de réadaptation en dépendance Foster	4	0,6
TOTAL	**654**	**100,0**

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 25 % des dépenses du CISSS (165 M$), le programme SAPA 16 % (106 M$) et le programme Santé mentale 4 % (27 M$).

Du fait de l'intégration des centres de réadaptation au CISSS et de la portée régionale de leurs offres de services, la proportion des dépenses dans les programmes Déficience physique, DI-TED et Dépendances est plus élevée que la moyenne des 3 CISSS de la Montérégie.

Par contre, la proportion des dépenses dans le programme Jeunes en difficulté est moins élevée que la moyenne des CISSS de la Montérégie, en raison de l'intégration du Centre jeunesse de la Montérégie au CISSS de la Montérégie-Est.

On note enfin que les proportions des dépenses en Administration et soutien aux services et en Gestion des bâtiments et des équipements sont légèrement moins élevées que la moyenne des trois CISSS de la Montérégie.

Tableau 9 Répartition des dépenses par programme-services, 2013-2014

Programme-services	CISSS		Montérégie (%)
	M$	%	
Santé physique	165	25,2	34,3
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	106	16,3	17,6
Santé mentale	27	4,1	5,4
Jeunes en difficulté	9	1,3	7,1
Services généraux	21	3,3	3,4
Déficience intellectuelle et TED	139	21,3	6,8
Déficience physique	42	6,4	3,4
Dépendances	11	1,7	0,5
Santé publique	9	1,3	1,4
Administration et soutien aux services	81	12,4	12,8
Gestion des bâtiments et des équipements	45	6,9	7,2
TOTAL	**654**	**100,0**	**100,0**

Déficit ou excédent budgétaire

En 2013-2014, le CISSS avait un déficit budgétaire d'environ 3,8 M$, ce qui représente 0,6 % du budget de l'établissement. Ce déficit est concentré dans le CSSS Jardins-Roussillon (4,0 M$) et le CRDPAM (1,6 M$). Par contre, le CRDITED de la Montérégie-Est a un excédent de 1,4 M$.

Parmi les trois CISSS de la Montérégie, celui de la Montérégie-Ouest est le seul qui présente un déficit proportionnellement plus élevé.

Budget de recherche

Le budget de recherche du CISSS est relativement faible (0,2 M$). Il provient surtout du CRDITED de la Montérégie-Est.

Organismes communautaires

Finalement, 116 organismes communautaires sont financés par le CISSS pour un montant annuel de 17,9 M$. Cela représente 30 % du financement aux organismes communautaires de la région.

Missions résiduelles de l'Agence

Comme mentionné précédemment, certaines missions de l'ASSS de la Montérégie sont transférées dans le CISSS de la Montérégie-Centre au bénéfice des trois CISSS de la région. Au 185 ETP transférés sont associés des budgets de fonctionnement de plus de 20 M$ qui s'ajoutent aux dépenses du CISSS. Ces dépenses sont réparties comme suit : Direction de la santé publique (11,3 M$), Services pré-hospitaliers d'urgence (0,7 M$), Technocentre (4,4 M$), PSOC (0,3 M$), Certification des résidences privées pour aînés et des ressources en toxicomanie et jeu pathologique (0,2 M$) et Groupe Biomédical Montérégie (3,2 M$).

À noter que ces montants excluent l'enveloppe des subventions octroyées aux organismes communautaires PSOC (64 M$) de même que les fonds dédiés au paiement des entreprises ambulancières (60 M$).

CAPACITÉ DE L'ÉTABLISSEMENT



Ce tableau présente les capacités des installations du CISSS.

Tableau 10 Capacité des installations du CISSS

	CSSS Jardins-Roussillon	CSSS du Suroît	CSSS du Haut-Saint-Laurent	CSSS de Vaudreuil-Soulanges	CRDITED de la Montérégie-Est	CRDI du Sud-Ouest et du Renfort	Centre montérégien de réadaptation (CRDPAM)	Centre de réadaptation en dépendance Le Virage	Centre de réadaptation en dépendance Foster	**CISSS MONTÉRÉGIE-OUEST**
Mission	CSSS	CSSS	CSSS	CSSS	CRDI	CRDI	CRDPAM	CRPAT	CRPAT	
RLS	JR	Su	HSL	VS	PB	HRR	Ch	Ch	JR	
Statut linguistique	Indiqué	Indiqué	Désigné	Indiqué	Indiqué	Indiqué	Indiqué	Indiqué	Désigné	
Lits au permis CD	**228**	**226**	**49**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**503**
Santé physique	183	171	49	0	0	0	0	0	0	403
Gériatrie	21	16	0	0	0	0	0	0	0	37
Psychiatrie	24	39	0	0	0	0	0	0	0	63
Lits au permis CHSLD	**564**	**315**	**134**	**334**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**1 347**
Urgence : nombre de civières fonctionnelles	**23**	**22**	**5**							**50**
Nombre de salles d'opération	**5**	**7**	**1**							**13**
Places RI-RTF	**257**	**231**	**25**	**158**	**994**	**572**	**34**	**19**	**0**	**2 290**
Places RI-RTF en SAPA	196	145	25	158	0	0	0	0	0	524
Place RI-RTF autre que SAPA	61	86	0	0	994	572	34	19	0	1 766
Nombre de lits en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (URFI)	**15**	**18**	**0**	**3**	**0**	**0**	**35**	**0**	**0**	**71**

CLINIQUES MÉDICALES



Clinique médicale et GMF

Le territoire du CISSS compte 47 cliniques médicales, dont 9 GMF et 1 UMF rattachée au CSSS Jardins-Roussillon. Le tableau 11 présente la liste des GMF et de l'UMF du CISSS ainsi que le nombre de médecins qui y sont associés.

Il y a 113 médecins omnipraticiens et 11 infirmières praticiennes spécialisées (IPS) qui pratiquent dans les GMF du territoire. On note qu'un tiers (32,2 %) des omnipraticiens du territoire qui ont des patients inscrits travaillent en GMF (tableau 13). C'est une proportion moins élevée que celle de la Montérégie (42,2 %). Enfin, il y a environ 87 000 patients inscrits auprès des médecins des GMF du territoire.

Tableau 11 Liste des unités de médecine familiale et des groupes de médecine de famille du CISSS, 2014

UMF/GMF	Nombre		
	Médecins associés	Patients inscrits	Infirmières IPS
UMF Jardins-Roussillon	11	3 430	1
GMF Lac Saint-François	15	19 895	1
GMF Salaberry	12	12 846	2*
GMF Haut Saint-Laurent	5	5 449	1
GMF Centre médical Ormstown	9	8 258	1
GMF Médicentre Pincourt	7	6 307	0
GMF Rigaud	7	3 879	1*
GMF Trois Lacs	15	9 295	0
GMF Vaudreuil-Dorion	15	11 939	0
GMF Vaudreuil-Soulanges	17	5 554	4
Total UMF/GMF	**113**	**86 852**	**11**

*Un des postes d'infirmière IPS est vacant.

Inscription et autosuffisance

L'ensemble des cliniques médicales du territoire répond à 76,2 % de la consommation médicale en première ligne de la population du CISSS (tableau 12). C'est un niveau de rétention semblable au CISSS de la Montérégie-Centre (76,4 %), mais plus faible que celui du CISSS de la Montérégie-Est (85 %). Dans l'autre sens, on note que les cliniques du territoire dépendent fortement de la population du CISSS, puisque 92,4 % de la production de ces cliniques est destinée à une clientèle qui provient du territoire (83 et 85 % dans les 2 autres CISSS de la Montérégie).

Environ 63 % de la population du CISSS est inscrite auprès d'un médecin de famille, quel que soit le lieu de pratique de ce médecin (tableau 13). Ce pourcentage est semblable à la moyenne de la Montérégie (63,2 %).

Finalement, en 2015, il y a dans le territoire, près de 17 000 patients inscrits aux guichets d'accès pour la clientèle orpheline en attente d'une référence pour un médecin de famille. De ces patients, environ 4 200 sont des patients vulnérables.

Tableau 12 Production et consommation ETP en première ligne, 2012

Première ligne du CISSS (Cliniques et CLSC)		Population du CISSS	
ETP produits	Taux d'attraction*	ETP consommés	Taux de rétention**
180	92,4 %	219	76,2 %

* Taux d'attraction : Proportion des ETP en 1re ligne produits par le CISSS qui sont consommés par des résidents du territoire.

** Taux de rétention : Proportion des ETP en 1re ligne consommés par les résidents du territoire, qui le sont dans les cliniques du CISSS.

Tableau 13 Inscriptions en première ligne, 2015

Inscriptions en première ligne	CISSS	Montérégie
Proportion de médecins avec inscription travaillant en GMF, 1er janvier 2015	32,2 %	42,2 %
Proportion de personnes inscrites auprès d'un médecin de famille, 1er janvier 2015	62,5 %	63,2 %
Nombre total de patients en attente au GACO, 3 février 2015	17 123	65 776
Nombre de patients vulnérables en attente au GACO, 3 février 2015	4 166	18 684

PRODUCTION ET CONSOMMATION DE SERVICES



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

Hospitalisations

Le tableau 14 indique le volume des hospitalisations dans les hôpitaux du CISSS, selon la catégorie majeure de diagnostic (CMD), le domaine et le niveau d'accès.

En 2012-2013, les hôpitaux du CISSS ont réalisé près de 22 000 hospitalisations de courte durée et 10 000 chirurgies d'un jour. La grande majorité des hospitalisations (83,1 %) sont de niveau 1 (général). On compte environ 3 100 hospitalisations pour des nouveau-nés (CMD 15) et 1 000 hospitalisations en santé mentale (CMD 19).

L'attraction du CISSS envers sa population est très forte, car presque toutes (94,5 %) les hospitalisations dans les hôpitaux du CISSS sont pour des patients du territoire (par rapport à 71 et 84 % dans les 2 autres CISSS de la région).

Du côté populationnel, on compte environ 36 000 hospitalisations pour les résidents du CISSS. Un peu plus de la moitié (56,1 %) de ces hospitalisations ont été faites dans les hôpitaux du CISSS. La rétention est donc relativement faible (67 et 66 % dans les 2 autres CISSS de la région). On note que pour la santé mentale, la rétention pour la population du CISSS est plus élevée (73 %).

Au total, 56 % des hospitalisations des résidents du territoire ont été faites par les hôpitaux du CISSS, 9 % par les 2 autres CISSS de la Montérégie et 35 % par les hôpitaux des autres régions (principalement Montréal).

Tableau 14 Hospitalisations en CD, hôpitaux et population du CISSS, 2012-2013

Types d'hospitalisations	Hôpitaux du CISSS		Population du CISSS	
	Nombre	Taux d'attraction*	Nombre	Taux de rétention**
Obstétrique (CMD 14)	3 336	90,6 %	5 240	57,7 %
Nouveau-nés (CMD 15)	3 083	90,6 %	4 799	58,2 %
Santé mentale (CMD 19)	963	97,7 %	1 294	72,7 %
Autres CMD	14 145	96,1 %	24 911	54,6 %
TOTAL	**21 527**	**94,5 %**	**36 244**	**56,1 %**
Chirurgie	4 758	92,4 %	10 729	41,0 %
Médecine	16 769	95,1 %	25 513	62,5 %
Autres	0	-	2	0,0 %
TOTAL	**21 527**	**94,5 %**	**36 244**	**56,1 %**
Niveau 1 (général)	17 896	95,0 %	25 714	66,1 %
Niveau 2 (spécialisé)	3 569	92,5 %	7 541	43,8 %
Niveau 3 (ultra-spécialisé)	62	85,5 %	2 703	2,0 %
Autres	0	-	286	0,0 %
TOTAL	**21 527**	**94,5 %**	**36 244**	**56,1 %**
Chirurgie d'un jour (CDJ)	**9 575**	**90,4 %**	**18 170**	**47,6 %**

* Taux d'attraction : Proportion des hospitalisations dans les hôpitaux du CISSS qui sont pour des résidents du territoire.

** Taux de rétention : Proportion des hospitalisations des résidents du territoire qui sont faites dans les hôpitaux du CISSS.

Le tableau 15 présente certains indicateurs en lien avec la performance des services hospitaliers. La durée moyenne de séjour standardisée dans les hôpitaux du CISSS (5,5 jours) de même que le taux de réadmission en deçà de 30 jours (12,7 %) sont semblables à la moyenne de la Montérégie. Par contre, le pourcentage de séjours hospitaliers supérieurs à 30 jours (7,2 %) et le pourcentage d'hospitalisations transférables en chirurgie d'un jour (17,9 %) sont sensiblement supérieurs aux valeurs de la Montérégie.

Enfin, pour les indicateurs populationnels, le taux d'hospitalisations évitables (34,1 par 10 000 personnes) et le pourcentage d'usagers hospitalisés au moins trois fois la dernière année (4,4 %) sont inférieurs à la moyenne de la Montérégie.

Tableau 15 Indicateurs de performance hospitalière, 2012-2013

Performance hospitalière	CISSS	Montérégie
Indicateurs pour les établissements		
DMS standardisée par âge, sexe, DRG et gravité	5,5	5,5
Taux de réadmission en deçà de 30 jours	12,7 %	12,1 %
Pourcentage de séjours hospitaliers supérieurs à 30 jours	7,2 %	5,9 %
Pourcentage d'hospitalisations transférables en chirurgie d'un jour	17,9 %	16,1 %
Indicateurs populationnels		
Pourcentage d'usagers du territoire hospitalisés au moins trois fois la dernière année	4,4 %	4,9 %
Taux d'hospitalisations évitables pour la population du territoire, par 10 000 personnes, 2013-2014	34,1	36,1

Urgence

En 2013-2014, les urgences des hôpitaux du CISSS ont reçu environ 103 000 visites, dont 33 000 (32 %) sont des visites sur civière (tableau 16).

La durée moyenne de séjour sur civière est de 38,3 heures pour les patients hospitalisés et de 17,3 heures pour les patients non hospitalisés alors qu'en Montérégie, ces valeurs sont respectivement de 25,4 heures et 15,2 heures.

Enfin, 36,4 % des patients sur civière ont séjourné à l'urgence 24 heures ou plus contre 30,7 % en moyenne en Montérégie.

Tableau 16 Volumes et séjours moyens dans les urgences du CISSS, 2013-2014

Salles d'urgence	CISSS	Montérégie
Nombre total de visites	103 392	363 108
Nombre de visites sur civière	33 212	119 643
Nombre de visites ambulatoires	70 180	243 465
Séjour moyen sur civière pour les patients hospitalisés	38,3 h	25,4 h
Séjour moyen sur civière pour les patients non hospitalisés	17,3 h	15,2 h
Pourcentage des patients sur civières depuis 24 heures et plus	36,4 %	30,7 %

Cliniques externes et examens spécialisés

En 2012-2013, il y a eu environ 123 000 visites dans les cliniques externes des hôpitaux du CISSS (tableau 17). Cela représente 27 % de l'ensemble des visites en cliniques externes des 3 CISSS de la Montérégie.

Le CISSS a également réalisé, en 2013-2014, environ 14 400 endoscopies, 18 800 dialyses et 20 400 traitements en hémato-oncologie.

Tableau 17 Visites en clinique externe (2012-2013) et examens spécialisés (2013-2014)

Examens spécialisés	CISSS	Montérégie
Visites en clinique externe	123 259	460 628
Examens en endoscopie	14 448	72 975
Examens en dialyse	18 784	127 924
Traitements en hémato-oncologie	20 355	110 201

Hébergement (SAPA)

À la période 9 de 2014-2015, il y avait 1 328 usagers hébergés dans les CHSLD et 455 dans les RI du CISSS (à noter que les données sur les personnes hébergées en RTF ne sont pas disponibles). Le taux de roulement (nouvelles admissions sur le nombre de lits) était de 30,3 % en CHSLD et 33,4 % en RI contre respectivement 34,1 et 30,3 % en Montérégie (tableau 18 présenté à la page 25).

L'estimation des besoins en lits de longue durée pour l'année 2020 indique que le CISSS aura un besoin additionnel de 698 lits en CHSLD et 188 places en RI-RTF, ce qui représente 32 % des besoins additionnels de l'ensemble de la région.

Tableau 18 Indicateurs hébergement SAPA, P9 2014-2015

Indicateurs hébergement SAPA	CISSS	Montérégie
Nombre d'usagers hébergés en CHSLD	1 328	4 877
Nombre d'usagers hébergés dans les RI (SAPA)	455	1 377
Taux de roulement en CHSLD	30,3 %	34,1 %
Taux de roulement en RI	33,4 %	30,3 %
Besoins en lits de longue durée pour la clientèle CHSLD en 2020	698	2 045
Besoins en lits de longue durée pour la clientèle RI-RTF en 2020	188	709

CLSC

En 2013-2014, les CLSC du CISSS ont desservi environ 110 000 usagers uniques. Le tableau 19 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 7 000 personnes ont reçu des services, ce qui représente 11,2 % de la population de 65 ans et plus du CISSS (comparativement à 11,7 % en Montérégie). On note que le nombre annuel moyen d'interventions pour cette clientèle est moins élevé que celui de la Montérégie (28,0 par rapport à 32,5).

Pour le profil Santé mentale, environ 4 100 personnes ont reçu des services, avec une moyenne annuelle de 7,6 interventions par usager (contre 7,5 en Montérégie).

Chez les jeunes, on compte environ 7 400 individus suivis dans le profil Jeunes en difficulté, ce qui représente 7,8 % des enfants de moins de 18 ans dans le territoire. Ces jeunes ont reçu, en moyenne, 6,4 interventions dans l'année (en comparaison à 6,7 interventions en Montérégie).

Tableau 19 Usagers, couverture et intensité des services de CLSC selon le profil des usagers, 2013-2014

Profils des usagers	CISSS			Montérégie	
	Usagers uniques	Couverture*	Intensité**	Couverture*	Intensité**
Déficience intellectuelle et TED	1 501	0,3 %	9,0	0,3 %	10,3
Déficience physique	1 671	0,4 %	37,2	0,4 %	43,4
Dépendances***	5	0,0 %	1,0	0,0 %	2,0
Jeunes en difficulté	7 387	7,8 %	6,4	7,2 %	6,7
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	7 012	11,2 %	28,0	11,7 %	32,5
Santé mentale	4 143	0,9 %	7,6	1,0 %	7,5
Santé physique	5 127	1,2 %	9,5	1,6 %	10,0
Santé publique	68 242	15,5 %	1,5	16,1 %	1,5
Services généraux - activités cliniques et d'aide	36 530	8,3 %	4,3	9,5 %	3,8
TOTAL usagers, tout profil confondu	**109 620**	**25,0 %**	**6,0**	**26,7 %**	**6,5**

* Proportion de la population du territoire qui reçoit des services selon le profil. Pour le profil SAPA, le taux de couverture est calculé en fonction de la population de 65 ans et plus. 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.

** Nombre moyen d'interventions par usager (interventions de types 1, 2 ou 3 : individuelles, couples et familles).

*** Les données du profil Dépendances consignées dans I-CLSC sont moins élevées que celles disponibles dans GESTRED. Il est possible que cela soit causé par un problème de codification dans I-CLSC.

Réadaptation

Le CISSS de la Montérégie-Ouest regroupe les centres de réadaptation de la région, à l'exception de l'Institut Nazareth et Louis-Braille qui est intégré au CISSS de la Montérégie-Centre.

Les 2 CRDITED du CISSS (de la Montérégie-Est et du Sud-Ouest et du Renfort) ont traité, en 2013-2014, 3 423 usagers (admis et inscrits) en déficience intellectuelle et 3 527 usagers (admis et inscrits) en TED.

En déficience physique, le Centre montérégien de réadaptation (CRDPAM) a traité, en 2013-2014, 7 324 usagers (admis et inscrits).

Enfin, les 2 centres de réadaptation en dépendance du CISSS (Le Virage et Foster) comptent ensemble 10 531 usagers (admis et inscrits) pour la même période.

Centre jeunesse

Le CISSS n'intègre pas de centre jeunesse. Il devra collaborer avec le CISSS de la Montérégie-Est où est situé le Centre jeunesse de la Montérégie.

PROFIL DES IMMOBILISATIONS ET TECHNOLOGIES DE L'INFORMATION



Immobilisations et équipements médicaux

Le tableau 20 présente les enveloppes régionalisées pour le maintien du parc immobilier et d'équipement, basées sur l'exercice 2014-2015.

Le montant prévu pour le maintien d'actifs (entretien et conservation des bâtiments) du CISSS pour 2014-2015 est de 4,2 M$ (15,1 M$ pour les 3 CISSS de la Montérégie) et le montant prévu pour la rénovation fonctionnelle (amélioration et mise à jour du bâtiment) est de 1,4 M$ (5,0 M$ pour les 3 CISSS de la Montérégie).

Pour la même période, en ce qui concerne l'équipement, on prévoit 3,7 M$ pour le renouvellement de l'équipement médical et 1,4 M$ pour le renouvellement de l'équipement non-médical (respectivement 17,9 M$ et 5,1 M$ pour les 3 CISSS de la Montérégie).

Le tableau 21 présente l'inventaire des pièces d'équipement médical stratégique en service dans le CISSS, en 2014.

Technologies de l'information

Le tableau 22 présente l'état du déploiement de certains projets en technologie de l'information.

Dans le CISSS, le visualiseur du Dossier Santé Québec (DSQ) est déployé dans 95 % des sites offrant des services de 1re ligne en CSSS (urgence, pharmacie, CLSC, UMF, etc.) (87 % en Montérégie) et dans 94 % des GMF (93 % en Montérégie). Par ailleurs, les deux tiers (67 %) des laboratoires du CISSS alimentent le DSQ (75 % en Montérégie). Pour l'ensemble de la région de la Montérégie (y compris les territoires des RLS de la Haute-Yamaska et de la Pommeraie), 62 % des usagers ciblés dans les pharmacies communautaires, les CSSS, les GMF et les cliniques médicales utilisent le DSQ.

Finalement, 67 % des GMF du CISSS (77 % en Montérégie) ont adhéré au Programme québécois d'adoption du dossier médical électronique (PQADMÉ).

Tableau 20 Enveloppes régionalisées pour le maintien du parc immobilier et d'équipement, basées sur l'exercice 2014-2015

Immobilisations et équipements	CISSS	Montérégie
Bâtiment		
Montant prévu pour le maintien d'actifs (entretien et conservation des bâtiments)	4,2 M$	15,1 M$
Montant prévu pour la rénovation fonctionnelle (amélioration et mise à jour du bâtiment)	1,4 M$	5,0 M$
Équipement médical		
Montant prévu pour le renouvellement de l'équipement médical	3,7 M$	17,9 M$
Montant prévu pour le renouvellement de l'équipement non-médical	1,4 M$	5,1 M$
Location		
Superficie en location (m^2)	56 538	104 988
Nombre de points de services	47	83

Tableau 21 Inventaire des pièces d'équipement médical stratégique en service, 2014

Équipement médical stratégique	CISSS	Montérégie
Accélérateur linéaire	0	6
Appareil d'imagerie par résonance magnétique	2	8
Caméra gamma	2	15
Chaîne pré/postanalytique de laboratoire	0	4
Mammographie	2	7
Système d'angiographie	2	6
Système de radioscopie	4	12
Système de stéréotaxie	2	4
Tomodensitomètre	3	13
Tomographe à émission de positrons (TEP)	0	0
Système de radiographie	6	21
TOTAL	**23**	**96**

Tableau 22 État du déploiement du DSQ et des DMÉ, au 28 février 2015

Technologies de l'information	CISSS	Montérégie
% déploiement du visualiseur DSQ dans les CSSS	95 %	87 %
% déploiement du visualiseur DSQ dans les sites GMF	94 %	93 %
% déploiement des mécanismes d'alimentation du domaine laboratoire vers le DSQ	67 %	75 %
% utilisateurs du DSQ en Montérégie		62 %*
% de déploiement des DMÉ en GMF (adhésion au PQADMÉ) (2014)	67 %	77 %

*Y compris les territoires de RLS de la Pommeraie et de la Haute-Yamaska.

AGRÉMENT



L'agrément est un processus d'autoévaluation et d'évaluation externe utilisé par les établissements de santé et des services sociaux pour évaluer la qualité et la sécurité des soins et des services. Tout établissement doit obtenir l'agrément auprès d'Agrément Canada (AC) ou du Conseil québécois d'agrément (CQA). Cet agrément est valable pour une durée maximale de quatre ans.

Le tableau 23 présente pour chacune des installations du CISSS les informations en lien avec cette démarche qualité. On note que plusieurs établissements ont des visites d'agrément prévues en 2015 (CSSS de Vaudreuil-Soulanges, Centre d'hébergement Jean-Louis-Lapierre, Centre d'hébergement Champlain-de-Châteauguay et Maison des ainées de St-Timothée inc.).

Finalement, au niveau de la qualité de soins et services, il existe également le programme de formation AMPRO^{OB} (Approche multidisciplinaire en prévention des risques obstétricaux) qui a été développé par la Société des obstétriciens et gynécologues du Canada. Ce programme vise à améliorer la sécurité des patientes dans les centres obstétricaux et les maisons de naissance. Dans le CISSS, ce programme a été implanté en 2014 dans le CSSS Jardins-Roussillon et le sera en 2015 dans le CSSS du Suroît.

Tableau 23 Agréments des installations du CISSS, janvier 2015

Installations	Organisme d'agrément	Agréé	Prochaine visite pour l'Agrément
CHSLD de Saint-Catherine S.E.C.			Nouvel établissement
CSSS de Vaudreuil-Soulanges	AC/CQA	Oui	Avril 2015
Centre d'hébergement Jean-Louis-Lapierre	AC	Oui	Mai 2015
Centre d'hébergement Champlain-de-Châteauguay	AC	Oui	Mai 2015
Maison des ainées de St-Timothée inc.	AC	Oui	Juin 2015
Manoir Harwood	CQA	Oui	2017
CSSS du Suroît	AC/CQA	Oui	Septembre 2017
Les services de réadaptation du Sud-Ouest et du Renfort (CRDI)	AC	Oui	Octobre 2017
CSSS Jardins-Roussillon	AC/CQA	Oui	Décembre 2017
Centre montérégien de réadaptation (CRDPAM)	CQA	Oui	Décembre 2017
Centre de réadaptation en dépendance Le Virage	AC	Oui	Décembre 2017
CSSS du Haut-Saint-Laurent	AC/CQA	Oui	Janvier 2018
Centre de réadaptation en dépendance Foster	CQA	Oui	Mai 2018
Centre de réadaptation en déficience intellectuelle et en troubles envahissants du développement de la Montérégie-Est (CRDITED)	CQA	Oui	Juin 2018