

PROJET DE PRODUCTION DE RAPPORTS SUR LES HÔPITAUX CANADIENS DE L'INSTITUT CANADIEN D'INFORMATION SUR LA SANTÉ, ÉDITION 2013

ANALYSE DES RÉSULTATS DES HÔPITAUX DE LA MONTÉRÉGIE



**Agence de la santé
et des services sociaux
de la Montérégie**

Québec 

Mars 2013

Publication

Secteur Appréciation de la performance
Direction de la planification, de la performance et des connaissances (DPPC)

Auteure

Lynn Villeneuve

Collaborateurs

Liliane Foisy
Caroline Latour
Robert Ste-Marie

Secrétariat et mise en pages

Anne-Marie Delorme

Le genre masculin utilisé dans ce document désigne aussi bien les femmes que les hommes.

Reproduction ou téléchargement autorisé pour une utilisation personnelle ou publique à des fins non commerciales, à condition d'en mentionner la source :

VILLENEUVE, Lynn, et collab. Projet de production de rapports sur les hôpitaux canadiens de l'Institut canadien d'information sur la santé, édition 2013 : Analyse des résultats des hôpitaux de la Montérégie, Longueuil, Agence de la santé et des services sociaux de la Montérégie, 2013, 13 p.

PRÉSENTATION

Le 6 mars 2013, l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) a diffusé sur son site Web les données du Projet de production de rapports sur les hôpitaux canadiens (PPRHC) 2013 qui permettent de comparer les résultats de plus de 600 hôpitaux de toutes les provinces et territoires. Pour la deuxième fois depuis l'existence du PPRHC (2010), certains résultats des hôpitaux du Québec étaient disponibles.

Dans le cadre de ces travaux, l'ICIS a sélectionné 30 indicateurs (21 cliniques et 9 financiers) en fonction de leur pertinence pour la mesure de la performance et l'amélioration de la qualité. Les indicateurs sélectionnés mesurent les dimensions suivantes :

- l'efficacité clinique (12 indicateurs);
- la sécurité des patients (5 indicateurs);
- la pertinence des soins (3 indicateurs);
- l'accessibilité (1 indicateur);
- le rendement financier (9 indicateurs).

Les résultats des hôpitaux du Québec sont disponibles pour la moitié de ces indicateurs :

- l'efficacité clinique (7 indicateurs);
- la pertinence des soins (2 indicateurs);
- le rendement financier (6 indicateurs).

Un [outil interactif](#) sur le site de l'ICIS permet d'interroger la base de données et de produire des tableaux de bord sur un certain nombre d'indicateurs. Selon leur profil, les hôpitaux canadiens sont répartis dans l'un ou l'autre des quatre groupes de référence :

- E) Hôpitaux d'enseignement (N = 40);
- H1) Grands hôpitaux (N = 90);
- H2) Hôpitaux de taille moyenne (N = 120)
- H3) Petits hôpitaux (N = 360).

Sur la base des résultats produits par l'ICIS pour l'année la plus récente (2010-2011¹), nous proposons un classement de performance selon que les résultats pour chaque indicateur se situent à + 10 % au-delà de la moyenne du groupe de référence (performance supérieure), à + 10 % en deçà de la moyenne du groupe (performance inférieure) ou à l'intérieur de cet intervalle (performance égale). Pour ce qui est du niveau de performance de la région, il est comparé à la moyenne canadienne ou québécoise selon les mêmes balises.

La cote de performance développée par l'ICIS propose le 75^e percentile comme seuil de performance, situant comme supérieur les taux des indicateurs se retrouvant au-delà du 25^e percentile (résultats stables sur trois ans pour tous les hôpitaux). Nous n'avons pas retenu cette cote de performance pour notre analyse puisque, dans le cas des hôpitaux du Québec, celle-ci n'est disponible que pour les 2 indicateurs relatifs aux réadmissions suite à une arthroplastie de la hanche ou du genou sur les 15 à l'étude en 2010-2011. Par ailleurs, nous observons que notre analyse de performance basée sur un classement à +/- 10 % de la moyenne du groupe de référence nous mène, pour ces deux indicateurs, aux mêmes résultats que ceux obtenus par l'ICIS.

¹Les données des dernières années sont disponibles sur le site de l'ICIS.

COMPARABILITÉ DES RÉSULTATS QUÉBEC – CANADA

Les données sur les soins de courte durée des hôpitaux du Québec sont issues de la base MED-ÉCHO. Elles ont été transmises à l'ICIS qui les a intégrées à la Base de données sur la morbidité hospitalière (BDMH). Ailleurs au Canada, les données ont été intégrées à la Base de données sur les congés des patients de l'ICIS (BDGP). Certains écarts de résultats peuvent être attribués aux définitions et aux normes de collecte associées à chacune des sources. Ils demeurent toutefois marginaux dans l'ensemble.

Les problèmes de comparabilité les plus significatifs entre les hôpitaux du Québec et ceux du Canada concernent les indicateurs financiers. Au Québec, les données financières sont recueillies selon le Manuel de gestion financière alors que dans le reste du Canada, elles le sont avec le standard des Normes sur les systèmes d'information de gestion dans les organismes de santé du Canada (Normes SIG). Dans la majorité des cas, ces différences de pratique mènent à des écarts relativement mineurs. Toutefois, certaines imputations peuvent entraîner des différences importantes. Par exemple, au Québec, la cotisation de l'employeur au régime de pensions n'est pas incluse dans les dépenses de l'hôpital alors qu'elle l'est ailleurs au Canada. De plus, l'amortissement des équipements est déclaré globalement alors qu'il l'est selon les centres d'activités pour les hôpitaux canadiens. Ces deux situations affectent particulièrement les indicateurs « Coût par cas pondéré » et « Proportion des dépenses administratives sur l'ensemble des dépenses ».

La méthodologie utilisée pour l'indicateur « Coût par cas pondéré » diffère considérablement des diffusions précédentes; ainsi les valeurs ne peuvent être comparées à celles publiées précédemment. L'indicateur est disponible

pour 2009-2010 et 2010-2011. Pour de plus amples renseignements sur la méthodologie utilisée pour tous les indicateurs, consultez le document PPRHC — [Notes techniques des indicateurs financiers](#).

Concernant l'indicateur « Proportion des dépenses administratives sur l'ensemble des dépenses », les différences de comptabilisation ont pour effet d'augmenter le dénominateur de 3,5 à 4,5 % pour les hôpitaux hors Québec. En appliquant un ajustement pour tenir compte de cette différence d'imputation (+ 4,5 % au dénominateur), le résultat des hôpitaux du Québec diminue sans toutefois affecter leur niveau de performance comparée et la Montérégie maintient un niveau de performance comparable aux hôpitaux de l'ensemble du Canada

D'autres différences d'imputation entre le Manuel de gestion financière et les Normes SIG sont aussi observées sur les indicateurs associés aux heures rémunérées (heures et frais de personnel). Pour les indicateurs financiers relatifs au total des heures rémunérées par cas pondéré (selon les différents services), ces écarts de résultats entre les hôpitaux du Québec et ceux du reste du Canada sont évalués à moins de 1 %.

L'analyse qui suit présente les résultats des hôpitaux de la Montérégie selon deux grands volets :

1. Comparaison des résultats Montérégie–Québec–Canada
 - a) Indicateurs cliniques
 - b) Évolution des résultats pour les indicateurs cliniques
 - c) Indicateurs financiers
 - d) Évolution des résultats pour les indicateurs financiers

2. Comparaison des résultats des hôpitaux de la Montérégie selon leur groupe de référence
 - a) Indicateurs cliniques
 - b) Indicateurs financiers
 - c) Rangement des hôpitaux pour les indicateurs cliniques

Tous les détails méthodologiques sont accessibles sur le site de l'[ICIS](#).

LISTE DES INDICATEURS UTILISÉS DANS CE RAPPORT

INDICATEURS CLINIQUES

Indicateurs d'efficacité

- Réadmission générale dans les 30 jours
- Réadmission dans les 30 jours suivant des soins chirurgicaux
- Réadmission dans les 30 jours suivant des soins médicaux
- Réadmission dans les 30 jours suivant des soins obstétricaux
- Réadmission dans les 30 jours, patients âgés de 19 ans ou moins
- Réadmission dans les 90 jours suivant une arthroplastie de la hanche
- Réadmission dans les 90 jours suivant une arthroplastie du genou

Indicateurs de pertinence

- Accouchement vaginal après césarienne
- Taux de césariennes excluant les accouchements avant terme et les grossesses multiples

INDICATEURS FINANCIERS

- Coût par cas pondéré
- Dépenses administratives en pourcentage des dépenses totales
- Total des heures travaillées par cas pondéré dans l'unité de soins infirmiers aux patients hospitalisés
- Total des heures travaillées par cas pondéré dans le service de diagnostic
- Total des heures travaillées des laboratoires cliniques par cas pondéré
- Total des heures travaillées par cas pondéré dans le service de pharmacie

1. COMPARAISON DES RÉSULTATS MONTÉRÉGIE – QUÉBEC – CANADA :

A. INDICATEURS CLINIQUES

Indicateurs d'efficacité (7)

2010-2011

Indicateurs Taux de réadmission	Taux par 100			Performance comparée avec	
	Montréal	Québec	Canada	Québec	Canada
Taux général	7,98	8,14	8,60	Égale	Égale
Chirurgie	5,70	6,00	6,51	Égale	Supérieure
Médecine	12,53	12,66	13,31	Égale	Égale
Obstétrique	1,96	2,03	2,04	Égale	Égale
Pédiatrie	6,46	6,48	6,67	Égale	Égale
Arthroplastie – hanche (90 j.)	4,20	4,03	3,50	Égale	Inférieure
Arthroplastie – genou (90 j.)	3,44	3,14	3,29	Égale	Égale

Source : © ICIS 1996-2013, Projet de production de rapports sur les hôpitaux canadiens (PPRHC) 2013

Inférieure	10 % et plus sous la moyenne
Égale	plus ou moins 10 % de la moyenne
Supérieure	plus de 10 % au-dessus de la moyenne

Indicateurs d'efficacité :

La Montérégie présente une performance **supérieure** à l'ensemble des hôpitaux canadiens pour un indicateur (réadmission en chirurgie), tandis que pour cinq autres, son niveau de performance est identique. Quant au taux de réadmission suite à une arthroplastie de la hanche, la performance de la Montérégie est **inférieure** à celle des hôpitaux canadiens.

Comparativement au Québec, la performance de la Montérégie est similaire à celle des hôpitaux du Québec pour l'ensemble des indicateurs.

Indicateurs de pertinence (2)

2010-2011

Indicateurs	Taux par 100			Performance comparée avec	
	Montréal	Québec	Canada	Québec	Canada
Accouchement vaginal suite à césarienne	17,78	18,95	17,71	Égale	Égale
Taux de césarienne	21,26	21,90	25,71	Égale	Supérieure

Source : © ICIS 1996-2013, Projet de production de rapports sur les hôpitaux canadiens (PPRHC) 2013

Inférieure	10 % et plus sous la moyenne
Égale	plus ou moins 10 % de la moyenne
Supérieure	plus de 10 % au-dessus de la moyenne

Indicateurs de pertinence :

La performance de la région est comparable ou **supérieure** à celle de l'ensemble des hôpitaux canadiens et similaire à celle observée pour les hôpitaux du Québec.

Pour les deux séries d'indicateurs cliniques, les hôpitaux du Québec présentent globalement un bon niveau de performance puisque sept indicateurs sur neuf ont de meilleurs résultats que ceux des hôpitaux canadiens.

1. COMPARAISON DES RÉSULTATS MONTÉRÉGIE – QUÉBEC – CANADA :

B. ÉVOLUTION DES RÉSULTATS POUR LES INDICATEURS CLINIQUES, 2009-2010 À 2010-2011

Indicateurs d'efficacité (7)

Réadmission	2009-2010	2010-2011	Région	Québec	Canada
Taux général	7,42	7,98	↗	↗	↗
Chirurgie	5,43	5,70	↗	↗	↔
Médecine	11,83	12,53	↗	↗	↗
Obstétrique	1,57	1,96	↗	↗	↔
Pédiatrie	5,69	6,46	↗	↗	↗
Arthroplastie – hanche (90 j.)	3,51	4,20	↗	↗	↗
Arthroplastie – genou (90 j.)	3,87	3,44	↘	↗	↘

Source : © ICIS 1996-2013, Projet de production de rapports sur les hôpitaux canadiens (PPRHC) 2013

↗ ↘ indique que l'évolution n'est pas souhaitable
 ↔ stabilité des résultats
 ↗ ↘ indique une évolution souhaitable

Indicateurs d'efficacité :

En Montérégie comme pour le Québec, on constate une diminution de la performance pour la majorité des indicateurs. Parmi les résultats de la Montérégie, le taux de réadmission en obstétrique ainsi que celui pour l'arthroplastie de la hanche affichent les plus fortes évolutions (24,8 % et 19,66 %).

Indicateurs de pertinence (2)

Réadmission (Taux par 100)	2009-2010	2010-2011	Région	Québec	Canada
Accouchement vaginal suite à césarienne	17,91	17,78	↘	↗	↗
Taux de césarienne	21,77	21,26	↘	↘	↔

Source : © ICIS 1996-2013, Projet de production de rapports sur les hôpitaux canadiens (PPRHC) 2013

↗ ↘ indique que l'évolution n'est pas souhaitable
 ↔ stabilité des résultats
 ↗ ↘ indique une évolution souhaitable

Indicateurs de pertinence :

On observe une amélioration de la performance de la Montérégie pour le taux de césarienne et une légère diminution pour le taux d'accouchement vaginal après une césarienne.

1. COMPARAISON DES RÉSULTATS MONTÉRÉGIE – QUÉBEC – CANADA :

C. INDICATEURS FINANCIERS

Indicateur financiers (6)

2010-2011

Indicateurs	Résultats			Performance comparée avec	
	Montréal	Québec	Canada	Québec	Canada
Coût par cas pondéré	3 937 \$	4 461 \$	5 231 \$	Supérieure	Supérieure
Proportion des dépenses administratives	4,97 %	4,62 %	4,62 %	Égale	Égale
Heures travaillées par cas pondéré (soins infirmiers)	48,71	50,21	47,87	Égale	Égale
Heures travaillées par cas pondéré (service diagnostique)	1,30	1,48	1,55	Supérieure	Supérieure
Heures travaillées par cas pondéré (laboratoire clinique)	1,30	1,93	2,21	Supérieure	Supérieure
Heures travaillées par cas pondéré (pharmacie)	2,11	2,34	2,61	Égale	Supérieure

Source : © ICIS 1996-2013, Projet de production de rapports sur les hôpitaux canadiens (PPRHC) 2013

Inférieure	10 % et plus sous la moyenne
Égale	plus ou moins 10 % de la moyenne
Supérieure	plus de 10 % au-dessus de la moyenne

Indicateurs financiers :

Pour quatre indicateurs, la Montérégie présente une performance **supérieure** à l'ensemble des hôpitaux canadiens (coût par cas pondéré, heures travaillées par cas pondéré en service diagnostique, en laboratoire clinique et en pharmacie). Pour les deux autres, son niveau de performance est similaire.

Pour trois indicateurs, la performance de la Montérégie se situe au même niveau que celle des hôpitaux du Québec. Elle s'avère **supérieure** pour le coût par cas pondéré, les heures travaillées par cas pondéré en service diagnostique et en laboratoire clinique.

La Montérégie fait montre d'une bonne efficacité (coût par cas pondéré) en plus de présenter une productivité supérieure pour deux services (services diagnostiques et laboratoire clinique).

1. COMPARAISON DES RÉSULTATS MONTÉRÉGIE – QUÉBEC – CANADA :

D. ÉVOLUTION DES RÉSULTATS POUR LES INDICATEURS FINANCIERS, 2008-2009 À 2010-2011

Indicateurs	2008-09	2009-10	2010-11	Région	Québec	Canada
Coût par cas pondéré	--	3 934 \$	3 937 \$	↔	↗	↗
Proportion des dépenses administratives	5,09 %	5,11 %	4,97 %	↘	↘	↘
Heures travaillées par cas pondéré (soins infirmiers)	48,12	49,20	48,71	↗	↗	↘
Heures travaillées par cas pondéré (service diagnostique)	1,36	1,33	1,30	↘	↘	↘
Heures travaillées par cas pondéré (laboratoire clinique)	1,25	1,29	1,30	↗	↗	↗
Heures travaillées par cas pondéré (pharmacie)	1,91	1,98	2,11	↗	↗	↗

Source : © ICIS 1996-2013, Projet de production de rapports sur les hôpitaux canadiens (PPRHC) 2013

↗ ↘	indique que l'évolution n'est pas souhaitable
↔	stabilité des résultats
↗ ↘	indique une évolution souhaitable

En Montérégie, on constate une amélioration de la performance pour le poids des dépenses administratives ainsi qu'une amélioration de la productivité dans les heures travaillées pour les services diagnostiques. Toutefois, la productivité pour trois services affiche une diminution (heures travaillées pour les soins infirmiers, laboratoire clinique et pharmacie).

Enfin, l'évolution des résultats de la Montérégie est identique à celle observée au Québec et au Canada pour quatre des six indicateurs retenus.

2. COMPARAISON DES RÉSULTATS DES HÔPITAUX DE LA MONTÉRÉGIE SELON LEUR GROUPE DE RÉFÉRENCE :

A. INDICATEURS CLINIQUES




Indicateurs d'efficacité (7)

2010-2011

Réadmission (Taux par 100)	Petits hôpitaux	Hôpitaux de taille moyenne			Grands hôpitaux						Région
	Barrie Memorial	Hôtel-Dieu de Sorel	Brome-Missisquoi-Perkins	Granby	Suroît	Anna-Laberge	Charles LeMoine	Pierre-Boucher	Haut-Richelieu	Honoré-Mercier	
Taux général	9,01	9,19	7,52	8,05	7,81	7,02	7,75	8,31	8,25	7,58	7,98
Chirurgie	4,56	6,45	5,63	5,24	5,04	4,74	5,86	5,50	6,65	5,98	5,70
Médecine	14,72	13,74	11,01	13,33	12,69	11,51	12,00	13,68	12,39	11,24	12,53
Obstétrique		6,20	3,31	1,21	0,94	1,27	1,54	1,45	2,78	1,93	1,96
Pédiatrie		5,95	5,65	4,46	7,07	3,84	6,42	9,70	6,40	7,38	6,46
Arthroplastie – hanche (90 j.)		0,00	2,59	2,40	12,96	2,50	5,31	5,19	7,13	0,00	4,20
Arthroplastie – genou (90 j.)		0,00	0,00	0,00	0,00	2,96	8,51	3,70	4,52	1,57	3,44

Nombre d'hôpitaux dans le groupe de référence	303 à 354 (5 à 7 pour arthroplastie)	111 à 119 (54 à 56 pour arthroplastie)	85 à 89 (86 pour arthroplastie)
---	---	---	------------------------------------

Source : © ICIS 1996-2013, Projet de production de rapports sur les hôpitaux canadiens (PPRHC) 2013

 Résultat supérieur d'au moins 10 % à la valeur de son groupe (faible performance)
 Résultat entre plus ou moins 10 % à la valeur de son groupe
 Résultat inférieur d'au moins 10 % à la valeur de son groupe (meilleure performance)

Indicateurs d'efficacité :

Au sein de la Montérégie, on observe des variations entre les hôpitaux. Pour la majorité des indicateurs d'efficacité, les hôpitaux Brome-Missisquoi-Perkins, Anna-Laberge et Granby présentent des résultats **supérieurs** à ceux de leur groupe de référence. Toutefois, le taux de réadmission pour une arthroplastie de la hanche ou du genou s'avère plus élevé pour la moitié des grands hôpitaux de la Montérégie.

2. COMPARAISON DES RÉSULTATS DES HÔPITAUX DE LA MONTÉRÉGIE SELON LEUR GROUPE DE RÉFÉRENCE :




A. INDICATEURS CLINIQUES

Indicateurs de pertinence (2)

2010-2011

Réadmission (Taux par 100)	Petits hôpitaux	Hôpitaux de taille moyenne			Grands hôpitaux						Région
	Barrie Memorial	Hôtel-Dieu de Sorel	Brome- Missisquoi- Perkins	Granby	Suroît	Anna- Laberge	Charles LeMoynes	Pierre- Boucher	Haut- Richelieu	Honoré- Mercier	
Accouchement vaginal suite à césarienne		1,82	34,41	31,66	4,79	22,88	11,17	26,10	8,05	13,75	17,78
Taux de césarienne		28,58	19,10	20,05	26,00	18,54	25,07	19,69	19,96	20,72	21,26
Nombre d'hôpitaux dans le groupe de référence	74 à 120	105 à 106			82						

Source : © ICIS 1996-2013, Projet de production de rapports sur les hôpitaux canadiens (PPRHC) 2013

 Résultat supérieur d'au moins 10 % à la valeur de son groupe (faible performance)
 Résultat entre plus ou moins 10 % à la valeur de son groupe
 Résultat inférieur d'au moins 10 % à la valeur de son groupe (meilleure performance)

Indicateurs de pertinence :

Les taux de césarienne sont systématiquement plus faibles dans six des neuf hôpitaux de la Montérégie pour lesquels la donnée était disponible; ce qui démontre un niveau de performance **supérieur** de ces établissements par rapport à leur groupe de référence.

2. COMPARAISON DES RÉSULTATS DES HÔPITAUX DE LA MONTÉRÉGIE SELON LEUR GROUPE DE RÉFÉRENCE :




B. INDICATEURS FINANCIERS

Indicateurs financiers (6)

2010-2011

Indicateurs	Petits hôpitaux	Hôpitaux de taille moyenne			Grands hôpitaux						Région
	Barrie Memorial	Hôtel-Dieu de Sorel	Brome-Missisquoi-Perkins	Granby	Suroît	Anna-Laberge	Charles LeMoine	Pierre-Boucher	Haut-Richelieu	Honoré-Mercier	
Coût par cas pondéré	3 571 \$	3 999 \$	4 401 \$	3 356 \$	4 040 \$	3 777 \$	4 009 \$	3 992 \$	3 634 \$	4 436 \$	3 937 \$
Proportion des dépenses administratives	7,46 %	6,41 %	6,39 %	4,98 %	5,17 %	4,95 %	4,85 %	4,39 %	4,48 %	4,65 %	4,97 %
Heures travaillées par cas pondéré (soins infirmiers)	43,12	48,62	56,17	43,03	47,84	48,75	49,79	48,09	46,26	53,61	48,71
Heures travaillées par cas pondéré (service diagnostique)	0,56	1,52	1,30	0,92	1,06	1,86	1,39	1,41	0,92	1,34	1,30
Heures travaillées par cas pondéré (laboratoire clinique)	0,78	1,45	0,57	0,99	1,27	1,42	1,83	1,01	1,12	1,22	1,30
Heures travaillées par cas pondéré (pharmacie)	1,03	2,49	2,34	2,08	2,16	1,48	1,83	2,18	2,85	1,96	2,11
Nombre d'hôpitaux dans le groupe de référence	74 à 337 (selon indicateurs)	59 à 117 (selon indicateurs)			54 à 87 (selon indicateurs)						

Source : © ICIS 1996-2013, Projet de production de rapports sur les hôpitaux canadiens (PPRHC) 2013

 Résultat supérieur d'au moins 10 % à la valeur de son groupe (faible performance)
 Résultat entre plus ou moins 10 % à la valeur de son groupe
 Résultat inférieur d'au moins 10 % à la valeur de son groupe (meilleure performance)

Indicateurs financiers :

Les hôpitaux Barrie Memorial, Granby, Pierre-Boucher et Haut-Richelieu présentent un niveau de performance **supérieur** à leur groupe de référence pour la majorité des indicateurs financiers retenus. Les coûts moins élevés par cas pondéré ainsi que la productivité dans les services de laboratoire clinique et de pharmacie constituent les éléments **positifs** observés pour les hôpitaux de la Montérégie.

2. COMPARAISON DES RÉSULTATS DES HÔPITAUX DE LA MONTÉRÉGIE SELON LEUR GROUPE DE RÉFÉRENCE :

C. RANGEMENT DES HÔPITAUX POUR LES INDICATEURS CLINIQUES

Indicateurs d'efficacité (7)

2010-2011

Réadmission (Taux par 100)	Petits hôpitaux	Hôpitaux de taille moyenne			Grands hôpitaux					
	Barrie Memorial	Hôtel-Dieu de Sorel	Brome- Missisquoi- Perkins	Granby	Suroît	Anna- Laberge	Charles LeMoine	Pierre- Boucher	Haut- Richelieu	Honoré- Mercier
Taux général	155	85	21	36	27	6	25	53	48	19
Chirurgie	87	64	36	25	11	7	31	21	58	34
Médecine	185	75	12	60	48	13	23	69	37	8
Obstétrique		109	94	27	5	16	29	21	79	48
Pédiatrie		62	56	36	74	8	56	89	55	79
Arthroplastie – hanche (90 j.)		1	20	16	84	26	73	71	80	1
Arthroplastie – genou (90 j.)		1	1	1	1	45	84	56	67	7

Nombre d'hôpitaux dans le groupe de référence	303 à 354 (5 à 7 pour arthroplastie)	111 à 119 (54 à 56 pour arthroplastie)	85 à 89 (86 pour arthroplastie)
--	---	--	---

Source : © ICIS 1996-2013, Projet de production de rapports sur les hôpitaux canadiens (PPRHC) 2013


Indicateurs de pertinence (2)

2010-2011

Réadmission (Taux par 100)	Petits hôpitaux	Hôpitaux de taille moyenne			Grands hôpitaux					
	Barrie Memorial	Hôtel-Dieu de Sorel	Brome- Missisquoi- Perkins	Granby	Suroît	Anna- Laberge	Charles LeMoine	Pierre- Boucher	Haut- Richelieu	Honoré- Mercier
Accouchement vaginal suite à césarienne		94	8	14	81	11	62	5	71	48
Taux de césarienne		53	13	17	32	6	24	10	11	12

Nombre d'hôpitaux dans le groupe de référence	74 à 120	105 à 106	82
--	-----------------	------------------	-----------

Source : © ICIS 1996-2013, Projet de production de rapports sur les hôpitaux canadiens (PPRHC) 2013

 l'hôpital occupe un des dix premiers rangs de son groupe de référence

Sept des dix hôpitaux de la Montérégie occupent un des dix premiers rangs de leur groupe de référence pan canadien sur l'un ou l'autre des indicateurs d'efficacité ou de pertinence retenus.