

# PROJET DE PRODUCTION DE RAPPORTS SUR LES HÔPITAUX CANADIENS DÉVELOPPÉ PAR L'INSTITUT CANADIEN D'INFORMATION SUR LA SANTÉ

## ANALYSE DES RÉSULTATS DES HÔPITAUX DE LA MONTÉRÉGIE

---

### Présentation

L'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) a diffusé, le 14 avril 2012, sur son site Web les données du Projet de production de rapports sur les hôpitaux canadiens (PPRHC) 2012 qui permettent de comparer les résultats de plus de 600 hôpitaux de toutes les provinces et territoires. Pour la première 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 indicateurs cliniques et 9 indicateurs 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) et H3) Petits hôpitaux (N = 360).

Sur la base des résultats produits par l'ICIS pour l'année la plus récente (2009-2010<sup>1</sup>), 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<sup>e</sup> percentile comme seuil de performance, situant comme supérieur les taux des indicateurs se retrouvant au-delà du 25<sup>e</sup> 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 2009-2010. 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.

### 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 intégrés 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

---

<sup>1</sup> Les données des trois dernières années sont disponibles sur le site de [l'ICIS](#).

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 ».

Dans le cas du premier indicateur, l'ICIS estime que les résultats des hôpitaux du Québec peuvent être sous-estimés d'environ 8 à 10 %. Si nous ajustons les résultats obtenus au Québec pour tenir compte de cette sous-évaluation (en rehaussant de 10 % les résultats du coût par cas pondéré), nous obtenons un résultat de 4 256 \$ pour la Montérégie et de 4 628 \$ pour le Québec. Malgré cet ajustement, le niveau de performance de la Montérégie demeure supérieur à celui des hôpitaux du reste du Canada et comparable à celui des hôpitaux de l'ensemble québécois.

En ce qui concerne 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. Indicateurs financiers

- c. 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](#).

## Comparaison des résultats Montérégie – Québec – Canada

### a. Indicateurs cliniques

#### Indicateurs d'efficacité (7)

Indicateurs Taux de réadmission	Taux par 100			Performance comparée avec	
	Montérégie	Québec	Canada	Québec	Canada
Taux général	7,42	7,90	8,40	Égale	Supérieure
Chirurgie	5,43	5,93	6,50	Égale	Supérieure
Médecine	11,83	12,44	13,08	Égale	Égale
Obstétrique	1,57	1,95	2,04	Supérieure	Supérieure
Pédiatrie	5,69	5,95	6,24	Égale	Égale
Arthroplastie – hanche (90 j.)	3,51	3,24	3,42	Égale	Égale
Arthroplastie – genou (90 j.)	3,87	3,08	3,41	Inférieure	Inférieure

Performance supérieure : plus de 10 % au-dessus de la moyenne --- Performance inférieure : 10 % et plus sous la moyenne

#### Indicateurs de pertinence (2)

Indicateurs	Taux par 100			Performance comparée avec	
	Montérégie	Québec	Canada	Québec	Canada
Accouchement vaginal suite à césarienne	17,91	18,48	17,19	Égale	Égale
Taux de césarienne	21,77	22,33	25,67	Égale	Supérieure

Performance supérieure : plus de 10 % au-dessus de la moyenne --- Performance inférieure : 10 % et plus sous la moyenne

#### Indicateurs d'efficacité :

Pour trois indicateurs, la Montérégie présente une performance **supérieure** à l'ensemble des hôpitaux canadiens (réadmission générale, réadmission en chirurgie et en obstétrique). Pour trois autres, son niveau de performance est identique. Quant au taux de réadmission suite à une arthroplastie du genou, 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 sur la majorité des indicateurs (5); elle est **supérieure** pour le taux de réadmission en obstétrique et **inférieure** pour l'arthroplastie du genou (2 mêmes indicateurs que pour la comparaison canadienne).

#### 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 dans l'ensemble un bon niveau de performance.

## b. Indicateurs financiers (6)

Indicateurs	Résultats			Performance comparée avec	
	Montérégie	Québec	Canada	Québec	Canada
Coût par cas pondéré	3 869 \$	4 207 \$	5 169 \$	Égale	Supérieure
Proportion des dépenses administratives	5,26 %	5,17 %	4,84 %	Égale	Égale
Heures travaillées par cas pondéré (soins infirmiers)	49,62	50,58	49,86	Égale	Égale
Heures travaillées par cas pondéré (service diagnostique)	1,32	1,69	1,71	Supérieure	Supérieure
Heures travaillées par cas pondéré (laboratoire clinique)	1,29	1,89	2,46	Supérieure	Supérieure
Heures travaillées par cas pondéré (pharmacie)	1,97	2,34	2,77	Supérieure	Supérieure

Performance supérieure : plus de 10 % au-dessus de la moyenne --- Performance inférieure : 10 % et plus sous la moyenne

## c. Évolution des résultats pour les indicateurs financiers, 2007-2008 à 2009-2010

Indicateurs	2007-08	2008-09	2009-10	Région	Québec	Canada
Coût par cas pondéré	3 639	3 708	3 869	↗	↗	↗
Proportion des dépenses administratives	5,5 %	5,3 %	5,3 %	↘	↘	↘
Heures travaillées par cas pondéré (soins infirmiers)	48,6	48,8	49,6	↗	↗	↘
Heures travaillées par cas pondéré (service diagnostique)	1,38	1,38	1,32	↘	↔	↘
Heures travaillées par cas pondéré (laboratoire clinique)	1,37	1,26	1,29	↘	↔	↗
Heures travaillées par cas pondéré (pharmacie)	1,87	1,91	1,97	↗	↔	↗

### Indicateurs financiers :

Pour quatre indicateurs, la Montérégie présente une performance **supérieure** à l'ensemble des hôpitaux canadiens (coût par cas pondéré-CPCP, 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 la majorité des indicateurs (3), la performance de la Montérégie se situe au même niveau que celle des hôpitaux du Québec. Elle s'avère **supérieure** pour les heures travaillées par cas pondéré en service diagnostique, laboratoire clinique et pharmacie.

La Montérégie fait montre d'une bonne efficacité (CPCP et dépenses administratives) en plus de présenter une productivité supérieure pour trois services (services diagnostiques, laboratoire et pharmacie).

### Tendances sur 3 ans :

En Montérégie, on constate une amélioration de la performance pour le poids des dépenses administratives ainsi qu'une amélioration de la productivité dans les services diagnostiques et de laboratoire. Toutefois, la productivité dans les services infirmiers et en pharmacie affiche une diminution dans les trois dernières années.

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

## Comparaison des résultats des hôpitaux de la Montérégie selon leur groupe de référence

### a. Indicateurs cliniques

#### Indicateurs d'efficacité (7)

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	
Taux général	<b>7,64</b>	8,45	<b>6,16</b>	7,67	7,47	<b>6,69</b>	7,36	7,78	8,09	<b>5,95</b>	<b>7,42</b>
Chirurgie	<b>4,67</b>	6,61	<b>5,28</b>	5,82	<b>5,37</b>	<b>4,92</b>	<b>5,01</b>	5,67	6,86	<b>3,50</b>	<b>5,43</b>
Médecine	<b>12,52</b>	13,12	<b>8,84</b>	<b>11,84</b>	12,02	<b>10,95</b>	12,35	12,61	12,26	<b>9,67</b>	11,83
Obstétrique		2,20	<b>2,94</b>	1,18	<b>1,12</b>	<b>1,26</b>	<b>1,36</b>	<b>1,44</b>	<b>2,03</b>	<b>1,49</b>	<b>1,57</b>
Pédiatrie		6,17	<b>0,84</b>	<b>8,03</b>	6,23	<b>1,61</b>	5,4	<b>5,00</b>	6,11	5,42	5,69
Arthroplastie – hanche (90 j.)		<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	3,94		<b>9,99</b>	<b>4,72</b>	<b>0,0</b>	<b>4,71</b>	3,02	3,51
Arthroplastie – genou (90 j.)		3,61	<b>1,96</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>8,53</b>	<b>6,76</b>	<b>2,82</b>	<b>4,19</b>	<b>1,52</b>	<b>3,87</b>
Nb hôpitaux dans le groupe de référence	<b>305 à 360</b> (5 pour arthroplastie)	<b>120</b> (55 pour arthroplastie)			<b>90</b> (86 pour arthroplastie)						

BLEU FONCÉ : Performance supérieure : plus de 10 % au-dessus de la moyenne du groupe de référence

BLEU PÂLE : Performance inférieure : 10 % et plus sous la moyenne du groupe de référence

#### Indicateurs d'efficacité :

Au sein de la Montérégie, on observe des variations entre les hôpitaux. Pour la majorité des indicateurs d'efficacité, les hôpitaux Barrie Memorial (pour les trois indicateurs disponibles), Brome-Missisquoi-Perkins, Anna-Laberge et Honoré-Mercier 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.

## Indicateurs de pertinence (2)

Indicateurs	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		0,0	24,81	25,05	7,33	20,14	14,86	28,45	11,98	4,66	17,91
Taux de césarienne		28,61	20,70	18,70	27,53	19,69	22,60	21,04	20,31	22,69	21,77
Nb hôpitaux du groupe de référence	128	106			83						

BLEU FONCÉ : Performance supérieure : plus de 10 % au-dessus de la moyenne du groupe de référence

BLEU PÂLE : Performance inférieure : 10 % et plus sous la moyenne du groupe de référence

### Indicateurs de pertinence :

Les taux de césarienne sont systématiquement plus faibles dans sept 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.

## b. Indicateurs financiers (6)

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	3 784 \$		4 530 \$	3 244 \$	3 880 \$	3 592 \$	3 844 \$	3 953 \$	3 586 \$	4 624 \$	3 869 \$
Proportion des dépenses administratives	7,72 %	8,27 %	6,4 %	5,56 %	5,73 %	5,17 %	5,04 %	5,07 %	4,78 %	5,04 %	5,26 %
Heures travaillées par cas pondéré (soins infirmiers)	46,5		58,8	43,8	50,3	49,3	48,8	50,1	46,5	55,9	49,6
Heures travaillées par cas pondéré (service diagnostique)	0,49		1,45	0,77	1,19	1,45	1,36	1,53	1,37	1,32	1,32
Heures travaillées par cas pondéré (laboratoire clinique)	0,62		0,51	0,94	1,18	1,46	1,48	1,09	1,51	1,48	1,29
Heures travaillées par cas pondéré (pharmacie)	0,81		2,55	1,96	1,57	1,56	1,71	2,33	2,42	2,11	1,97
Nb hôpitaux du groupe de référence	211 à 349 (selon indicateurs)	105 à 118 (selon indicateurs)			89 à 90 (selon indicateurs)						

BLEU FONCÉ : Performance supérieure : plus de 10 % au-dessus de la moyenne du groupe de référence

BLEU PÂLE : Performance inférieure : 10 % et plus sous la moyenne du groupe de référence

### Indicateurs financiers :

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

### c. Rangement des hôpitaux pour les indicateurs cliniques

#### Indicateurs d'efficacité (7)

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	
Taux général	71	57	<b>1</b>	24	24	<b>5</b>	18	40	50	<b>1</b>	<b>7,42</b>
Chirurgie	88	58	19	38	17	<b>10</b>	14	29	71	<b>2</b>	<b>5,43</b>
Médecine	85	54	<b>2</b>	23	31	<b>8</b>	45	49	40	<b>1</b>	11,83
Obstétrique		63	84	29	<b>10</b>	17	22	31	61	34	<b>1,57</b>
Pédiatrie		75	16	100	65	<b>4</b>	42	33	62	43	5,69
Arthroplastie – hanche (90 j.)		<b>1</b>	<b>1</b>	31		85	69	<b>1</b>	68	47	3,51
Arthroplastie – genou (90 j.)		30	17	<b>1</b>	<b>1</b>	87	82	43	63	13	<b>3,87</b>
Hôpitaux du groupe de référence	<b>305 à 360</b> (5 pour arthroplastie)	<b>120</b> (55 pour arthroplastie)			<b>90</b> (86 pour arthroplastie)						

JAUNE : indique que l'hôpital occupe un des dix premiers rangs de son groupe de référence

#### Indicateurs de pertinence (2)

Indicateurs	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		96	22	21	75	14	42	<b>5</b>	58	80	17,91
Taux de césarienne		57	17	<b>7</b>	51	<b>6</b>	16	11	<b>8</b>	17	<b>21,7</b>
Hôpitaux du groupe de référence	<b>128</b>	<b>106</b>			<b>83</b>						

JAUNE : indique que l'hôpital occupe un des dix premiers rangs de son groupe de référence

Sept des dix hôpitaux de la Montérégie occupent un des 10 premiers rangs de leur groupe de référence pan canadien sur l'un ou l'autre des indicateurs d'efficacité ou de pertinence retenus.