



CHUM 2010

Volumes d'activités

Base de calcul
pour
la planification du
CHUM 2010

700 lits
sur site unique
au 1000 Saint-Denis



9 juin 2005

Agenda

- Grands paramètres
- Volumétrie:
 - Hospitalisations
 - Urgence
 - Ambulatoire
 - Activités diagnostiques et thérapeutiques
- Information:
 - Enseignement
 - Recherche
 - Plateaux techniques

- ✓ Grands paramètres volumétriques révisés pour un CHU à 700 lits au 1000 Saint-Denis.
- ✓ *Suite aux multiples variations du Cadre financier et de la Volumétrie autorisée*, les hypothèses de travail ont été élaborées en collaboration avec les directions suivantes :
 - DPSST direction de la planification stratégique et des services techniques
 - DGIQP direction de la gestion de l'information et de la qualité performance
 - DSP direction des services professionnels
 - DSI direction des soins infirmiers
 - DSH direction des services hospitaliers
 - DG direction générale, équipe du CHUM 2010

Les grands paramètres

- Respect des grandes orientations du **plan directeur clinique** (décembre 2001)
- Un CHU sur un **site unique à 700 lits**
- **Toutes les disciplines présentes**
- **Transformation** et non transfert des activités
- Accès à des **technologies de pointe**
- **Impacts des RUIS**, des CSSS et CMA
- **Complémentarité CHUM et CUSM**
- Respect des **balises du Gouvernement**, du **MSSS** et de l'Agence et de l'Université de Montréal

- Les hospitalisations au CHUM 2010



Hospitalisations : hypothèses de travail

- Niveaux de gravités 3 et 4 demeurent très majoritairement au CHUM.
- Rétention des niveaux de gravités 1 et 2 au CHUM fonction de son mandat académique.
- Soins intensifs : 80 lits mixtes (médecine et chirurgie)
 - + 7 lits grands brûlés.
- Soins de longue durée : aucun lit de transition pré-identifié.

Hospitalisations (suite)

- Soins palliatifs inclus dans les services par domaine d'activités.
- Isolement infectieux : 10 % des lits de médecine et chirurgie.
- Grands paramètres établis par la direction du CHUM en tenant compte des besoins académiques pour :
 - Lits en obstétrique
 - Lits en psychiatrie
 - Lits en désintoxication

Hospitalisations :

évolution et projection du nombre de patients admis

	CHUM 2002-2003	CHUM 2003-2004 (1032 lits)	CHUM 2010 (700 lits)
Médecine	13 143	13 695	9 534
Chirurgie	13 662	13 819	8 754
Grands brûlés	123	133	148
Obstétrique	2 556	2 760	2 760
Psychiatrie	699	675	289
Désintoxication	666	726	387
	30 849	31 808	21 872

70% vs 2003-04

Hospitalisations (suite) : éléments de transformation pris en compte

Chirurgie

- Maintien des hospitalisations de gravités 3 et 4 ;
- Transformation de 15 % des hospitalisations de 2003-2004 avec des gravités 1 et 2 en chirurgie d'un jour ;
- Transfert de 40 % des hospitalisation de niveau 1 et 2 au CHSGS et/ou réseau ;
- Pré-admission accrue contribuant à diminuer la DMS.

Hospitalisations (suite) : éléments de transformation pris en compte

Médecine

- Maintien des hospitalisations de gravités 3 et 4.
- Une partie des hospitalisations de 2003-2004 avec des gravités 1 et 2 devrait être réalisée en médecine de jour.
- Transfert de 50 % des hospitalisations de niveaux 1 et 2 au CHSGS et/ou réseau.
- Transfert d'une partie de la médecine de jour au CHSGS et/ou réseau.



Sommaire des hospitalisations par niveaux de gravité : présent et projeté

	CHUM 2003-2004 (1032 lits)		CHUM 2010 (700 lits)	
Gravité 1	9 401		5 081	
Gravité 2	11 707		6 627	
Sous-total	21 108	66%	11 708	54%
Gravité 3	7 888		7 127	
Gravité 4	2 812		3 037	
Sous-total	10 700	34%	10 164	46%
	31 808	100%	21 872	100%

Sommaire de la répartition des lits par domaine, incluant les soins critiques

	CHUM Automne 2004 (1032 lits)	CHUM 2010 (700 lits)
Médecine	441	321
Chirurgie	390	229
Soins critiques médecine et chirurgie	72	80
Grands brûlés	10	7
Obstétrique	23	25
Psychiatrie	74	28 ^[1]
Désintoxication	22	10
	1 032	700

^[1] 8 lits de neuropsychiatrie inclus

Détail de la répartition des lits par domaine, excluant les soins critiques

Domaines	Total CHUM automne 2004 ^[3] (1032 lits)	CHUM 2010
		Hypothèses de la répartition des (700 lits)
Médecine		
Pneumologie	34	32
Médecine interne et vasculaire	72	67
Hémato-oncologie	20	28
Cardiologie	62	46
Gériatrie	34	16
Neurologie	40	50 *
Néphrologie	31	16
Gastro-entérologie	31	28
Hépatologie	27	24
Endocrinologie	19	12
Microbiologie	13	-
Rhumatologie	4	4
Dermatologie	-	-
Médecine familiale	10	0
Soins palliatifs	13	inclus dans les services
Physiatrie	-	-
Allergie et immunologie	-	-
Radiologie diagnostique	4	6
Radio-oncologie	3	-
Lits d'isolement	24	10 % (à répartir)
Total - Médecine **	441	329

* Incluant 8 lits neuro psychiatrie

** Excluant lits de soins critiques

Détail de la répartition des lits par domaine, excluant les soins critiques

Domaines	Total CHUM automne 2004 ^[3] (1032 lits)	CHUM 2010
		Hypothèses de la répartition des (700 lits)
Chirurgie		
Chirurgie générale-hépatique-digestive	89	60
Chirurgie cardiaque	31	20
Chirurgie orthopédique	40	20
Urologie	40	20
Neurochirurgie	30	26
Gynécologie	32	24
Chirurgie thoracique	20	18
Chirurgie vasculaire	27	18
ORL	13	12
Chirurgie plastique	9	7
Ophtalmologie	3	3
Médecine dentaire	1	1
Transplantation	13	inclus dans les services
Court séjour (24-48 heures)	12	inclus dans les services
Lits d'isolement	30	10 % (à répartir)
Total - Chirurgie **	390	229

** Excluant lits de soins critiques

Durées moyennes de séjour : évolution et projection

	CHUM 2002-2003	CHUM 2003-2004 (1032 lits)	CHUM 2010 ^[1] (700 lits)
Médecine	12,1	12,6	11,9
Chirurgie	8,1	8,6	9,7
Grands brûlés	22,0	18,3	15,6
Obstétrique	3,0	2,8	2,8
Psychiatrie	32,0	42,8	21,1
Désintoxication	8,5	8,5	8,1
	10,7	10,6	9,9

- Urgence
- Cliniques externes
- Médecine de jour
- Chirurgie d'un jour



L'urgence

Hypothèse du nombre de visites à l'urgence révisée afin de refléter l'achalandage d'un **CHU de 700 lits avec majoritairement des soins spécialisés et surspécialisés.**

Calcul du nombre de civières requises à l'urgence fait selon une durée moyenne de séjour optimisée de:

- 12 heures pour les patients inscrits en observation
- 16 heures pour les patients hospitalisés. (*) (**)

Pour atteindre cet objectif, le **CHUM devra modifier son appui aux activités de l'urgence** et compter sur une participation accrue en amont et en aval de ses partenaires du réseau des autres établissements pour **améliorer l'accessibilité aux lits d'hospitalisation.**

(*) Selon le Guide de l'urgence du MSSS la durée moyenne de séjour devrait être de 8h et 12h

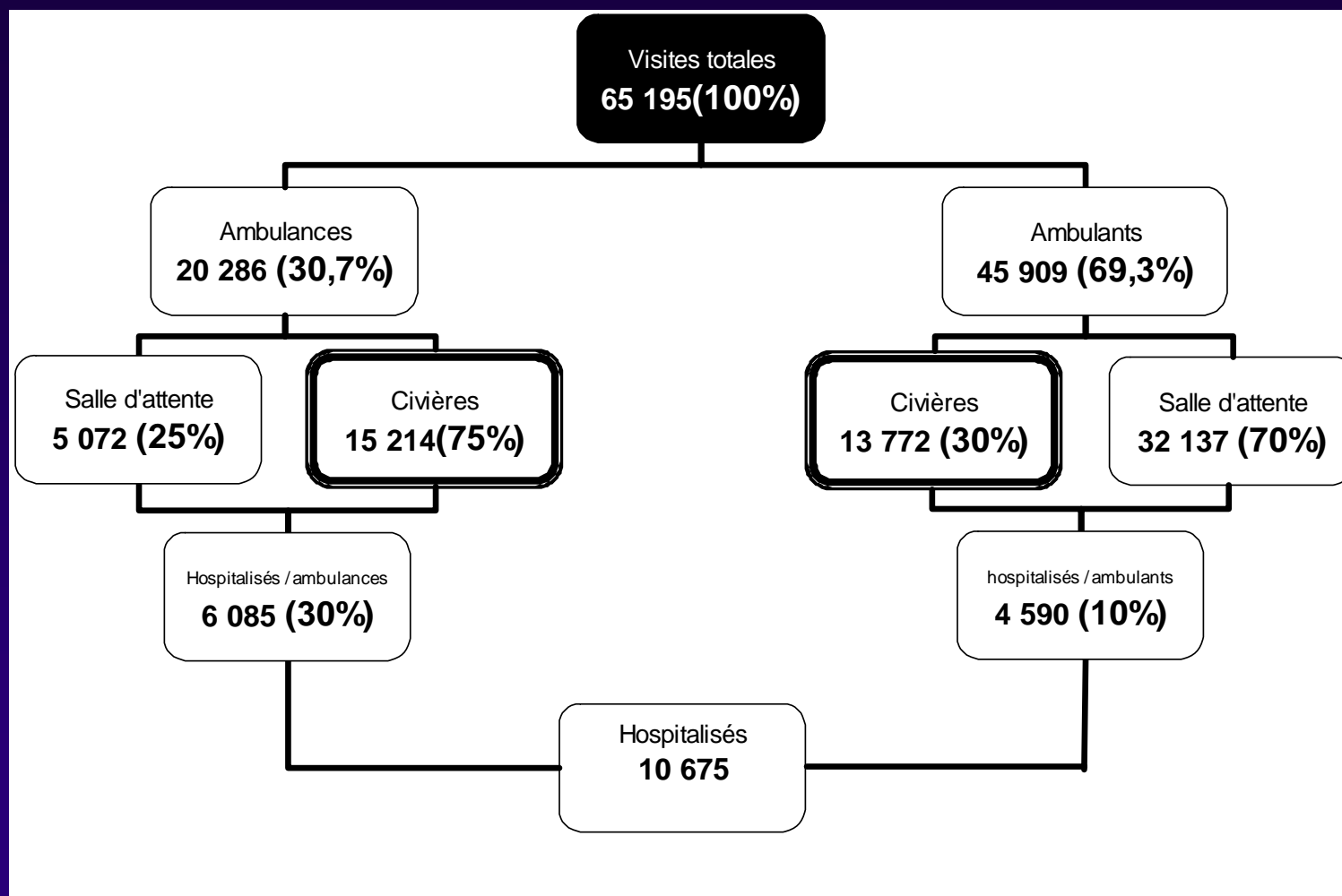
(**) CHUM 2004-2005 : 16 heures et 37 heures

Sommaire des visites à l'urgence : actuel et projeté, sans le CHSGS

	CHUM 2003-2004 (1032 lits)	CHUM 2010 (700 lits)
Visites totales	114 065	66 195
Ambulances	34 156	20 286
Ambulants	79 909	45 909
Civières (DMS 12-16 heures)	139	58

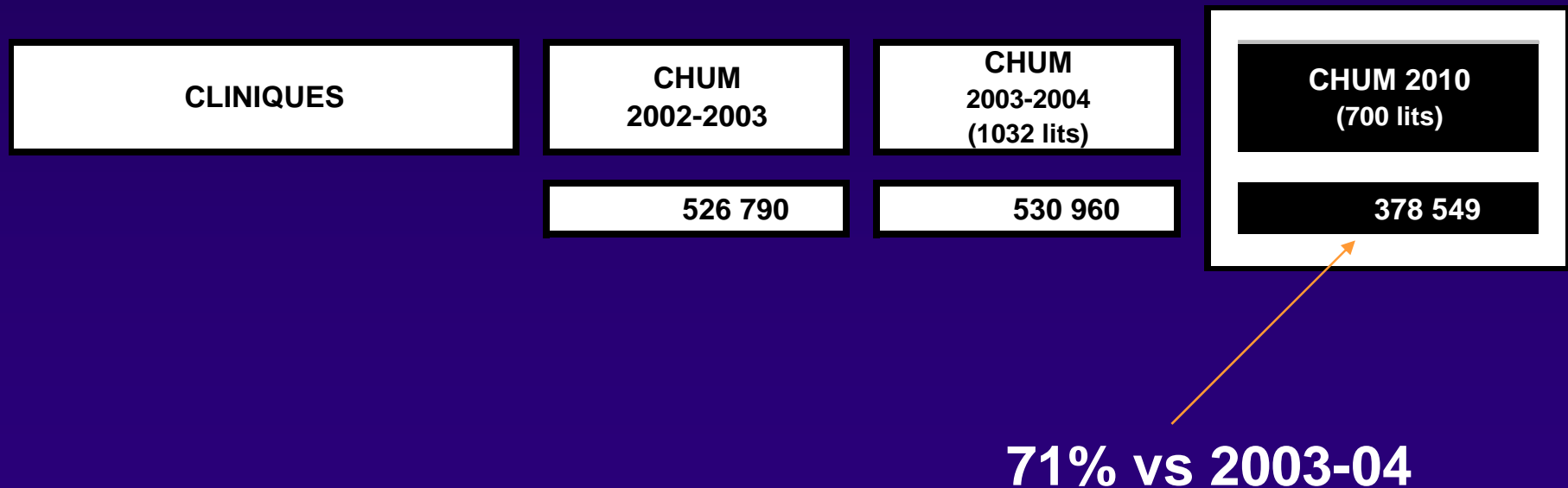
Incluant les civières de psychiatrie

Détail des visites projetées à l'urgence au CHUM 2010



Visites aux cliniques externes : évolution et projection

Les visites aux cliniques externes ont été réparties entre le **CHUM** et le **CHSGS** et/ou le **réseau**, en fonction de la pertinence clinique et des besoins académiques.



Visites aux cliniques externes

CLINIQUES	CHUM 2003-2004 (1032 lits)	Total projection	CHUM 2010 (700 lits)	% CHUM 2010
Allergie	7 826	8 687	8 687	100%
Assauts sexuels	713	791	0	0%
Cardiologie	21 927	24 339	17 037	70%
Chirurgie hépato-biliaire	5 536	6 145	4 916	80%
Chirurgie cardiaque	500	555	555	100%
Chirurgie digestive	8 508	9 444	6 611	70%
Chirurgie générale	11 477	12 739	8 917	70%
Chirurgie thoracique	2 765	3 069	2 609	85%
Chirurgie vasculaire	5 806	6 445	4 512	70%
CRID	5 588	6 203	6 203	100%
Dermatologie	23 580	26 174	13 087	50%
Désintoxication	19 623	21 782	10 891	50%
Endocrinologie	19 173	21 282	14 897	70%
Gastro-entérologie	12 665	14 058	8 435	60%

Visites aux cliniques externes

CLINIQUES	CHUM 2003-2004 (1032 lits)	Total projection	CHUM 2010 (700 lits)	% CHUM 2010
Gériatrie	2 522	2 799	1 959	70%
Grefe	9 837	10 919	10 919	100%
Hématologie générale	2 426	2 693	1 885	70%
Hépatologie	7 802	8 660	8 660	100%
Maladies infectieuses	6 810	7 559	5 291	70%
Médecine familiale	20 036	22 240	11 120	50%
Médecine interne et vasculaire	15 388	17 081	14 519	85%
Néphrologie	10 803	11 991	8 394	70%
Neurochirurgie	2 961	3 287	3 287	100%
Neurologie	17 130	19 014	13 310	70%
Obstétrique générale	2 807	3 116	3 116	100%
Endo-infertilité	6 372	7 073	7 073	100%
GARE	3 702	4 109	4 109	100%
Colposcopie/hystérocopie	9 253	10 271	7 190	70%
Gynécologie	12 429	13 796	9 657	70%
IVG + planif. familiale	7 872	8 738	4 369	50%

Visites aux cliniques externes

CLINIQUES	CHUM 2003-2004 (1032 lits)	Total projection	CHUM 2010 (700 lits)	% CHUM 2010
Ophtalmologie	65 882	73 129	43 877	60%
ORL	29 264	32 483	19 490	60%
Orthopédie	17 050	18 926	13 248	70%
Physiatrie	5 499	6 104	4 883	80%
Prophylaxie post-exposition	2 277	2 527	0	0%
Chirurgie plastique	16 315	18 110	12 677	70%
Pneumologie	7 520	8 347	5 843	70%
Psychiatrie	50 000	55 500	22 200	40%
Relance de l'urgence	20 146	22 362	5 591	25%
Rhumatologie	6 627	7 356	5 149	70%
Stomatologie				
<i>Médecine dentaire</i>	3 973	4 410	4 410	100%
<i>Reconstruction Max-Fac.</i>	4 293	4 765	4 765	100%
Urologie	18 277	20 287	14 201	70%
	530 960	589 365 11%	378 549	64%

^[1] Une augmentation générale de 11 % similaire à celle des 6 dernières années a été projetée et distribuée uniformément à tous les secteurs cliniques. Les installations ambulatoires polyvalentes et interdisciplinaires permettront leur adaptation selon les clientèles.

Activités médecine de jour

La **médecine de jour** regroupe certaines activités qui sont appelées à augmenter de façon significative selon une étude réalisée au CHUM en 2003. Cette tendance a été prise en compte dans les installations futures.

Thèmes	Unités de mesure	CHUM 2002-2003	CHUM 2003-2004 (1032 lits)	CHUM 2010 (700 lits)
Médecine de jour - TOTAL	Usagers	29 114	29 786	37 254
	Jours soins	57 364	62 558	69 806

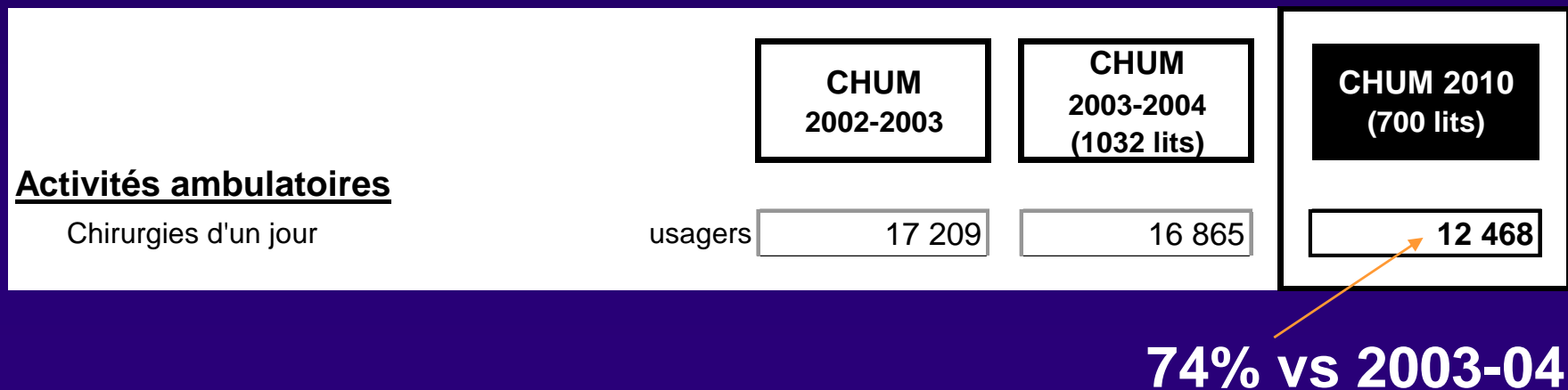
Croissance de 25 % vs 2003-04

Activités médecine de jour

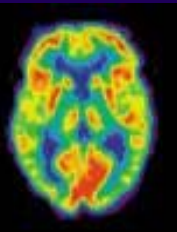
- Augmentation de la pré-admission (calculé en médecine de jour)
- Clinique de la douleur (100 % au CHUM)
- Stomothérapie relié à l'oncologie, majoritairement au CHUM
- Croissance des investigations spécialisées, exemples :
 - intervention radiologique, hémodynamie
 - soins de surveillance post-examens des patients externes (calculés en médecine de jour)

CHIRURGIES D'UN JOUR : évolution et projection

- Transfert des hospitalisations des gravités 1 et 2 au CHSGS (et/ou réseau), environ 40 %.
- 15 % des hospitalisations de 2003-04 avec des gravités 1 et 2 devraient être réalisées en chirurgie d'un jour.



Activités diagnostiques et thérapeutiques



Activités diagnostiques et thérapeutiques

Croissance de 10 à 20 % des volumes réalisés en 2003/2004.

Répartition des volumes au CHUM 2010 variable en fonction du secteur d'activités, de sa pertinence dans un CHU et des besoins académiques.

À titre d'exemple : l'augmentation des volumes d'activités pour la radio-oncologie, l'électrophysiologie invasive et l'hémodynamie prend en considération que ce sont des secteurs presque exclusivement de soins cliniques de gravités 3 et 4 en évolution, et se retrouvant pour l'essentiel au CHUM.



% activités maintenues au CHUM 2010 vs projection

- Laboratoires (*) 85 %
- **Hémodynamie** 100 %
- Endoscopies 70 %
- Médecine nucléaire 75 %
- Imagerie médicale 75 %
- **Radio-oncologie** 100 %
- Physio, Ergo, Orthophonie, Pharmacie .. 70 %
- **Audiologie** 100 %
- Inhalothérapie 80 %
- Service social, psychologie, nutrition 75 %

(*) sous réserve des effets de la complémentarité CHUM-CUSM et du RUIS

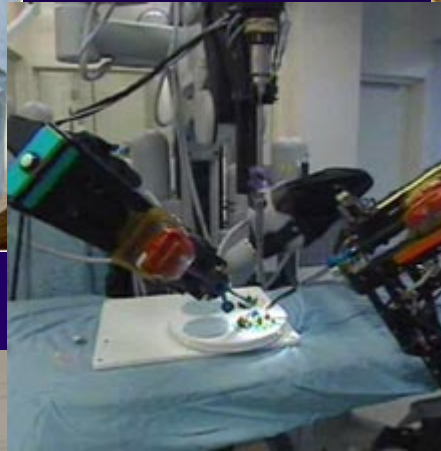
L'Enseignement



L'Enseignement

- Plus de **18 000 m²** dédiés à l'enseignement.
- Création d'un **centre d'apprentissage**
 - Création d'un centre d'habiletés cliniques (Skills labs) et d'un laboratoire de simulation incluant deux salles de chirurgie virtuelle.
- Télé-médecine et télé-enseignement
- Bibliothèque, auditorium, espaces de travail avec ordinateurs pour les étudiants.
- Locaux décentralisés dédiés à l'enseignement dans chacun des services (Salles de travail, bureaux, salles de rencontre,...).

La recherche



La recherche

- Les laboratoires accueilleront, en 2010, environ **154 chercheurs principaux** et leurs équipes de recherche dont 125 pour les laboratoires humides et 29 pour les laboratoires secs, **une augmentation de 48 %** par rapport à 2003-04.
- **Volumétrie** actuelle 2004 vs 2010 (**pratiquement le double**).
 - De 220 000 p² à plus de 400 000 p²

Organisation des laboratoires de recherche

Les laboratoires sont planifiés selon des modules types :

- 5 à 6 chercheurs principaux par module, en moyenne.
- équipes d'environ 6,4 personnes par chercheur principal.
- superficie nette de 690 à 825 m² (7 425 à 8 900 pi²) par module.
- laboratoires spécialisés centralisés, accessibles de plusieurs modules.

Les plateaux techniques

Éléments clés

CHUM 2004-05

1032 lits CD

- 30 Salles d'op (en utilisation)
- 72 Lits de soins Intensifs
- 5 IRM
- 7 CT-SCAN (**)
- 5 Salles d'hémodynamie
- 2 Salles d'électrophysiologie
- 19 Caméras Gamma
- 1 Pet Scan
- 11 Accélérateurs (radio-onco)
- 6 Salles d'angio vasculaire périphérique radiologie
- 1 Salles d'angio neuro radiologie

CHUM 2010 (*)

700 lits CD

- 30 Salles d'op + 2 en enseignement
- 80 Lits de soins intensifs
- 5 IRM + 1 IRM intervention
- 5 CT-SCAN(**)
- 6 Salles d'hémodynamie
- 2 Salles d'électrophysiologie
- 14 Caméras Gamma
- 3 Pet Scan
- 11 Accélérateurs (radio-onco)
- 4 Salles d'angio vasculaire périphérique radiologie
- 2 Salles d'angio neuro radiologie

(*) excluant les équipements pour la R. Clinique (**) excluant scan radio-onco)

MERCI





UCLA MEDICAL CENTER



9 juin 2005