



Santé Québec Montérégie-Ouest

PAR COURRIEL

Salaberry-de-Valleyfield, le 8 juillet 2026

Le service d'électrophysiologie de l'Hôpital du Suroît
150 Rue Saint-Thomas
Salaberry-de-Valleyfield (Québec) J6T 6C1

Objet : Situation et liste d'attente préoccupante pour examens holter à l'Hôpital du Suroît

Chers collègues,

Au courant des dernières semaines, il a été porté à notre attention que la liste d'attente pour les examens de monitoring cardiaque ambulatoire Holter s'est grandement allongée et est devenue très préoccupante.

En effet, en raison de la demande grandissante et de la quantité de ressources limitées, la situation s'est détériorée au courant de la dernière année. Le délai d'obtention d'un examen non urgent est présentement de treize mois. Nous peinons à effectuer les examens jugés urgents et prioritaires, par exemple l'accueil clinique.

Il y a donc atteinte de la limite actuelle des ressources dont nous disposons en termes d'installations ainsi que de lecture d'examens. Dans le contexte de la demande énorme et grandissante, ceci laisse entrevoir une détérioration de la situation dans le futur si rien n'est fait.

Nous sommes actuellement en discussion afin d'évaluer toutes les pistes de solutions possibles qui nous permettront de nous assurer d'améliorer l'offre de service à l'interne et nous explorons également la possibilité de trouver éventuellement un corridor de service.

Nous comprenons bien l'importance que ces examens ont pour vos patients et vous et soyez assurés que nous mettons tout en œuvre pour améliorer la situation.

... 2

Nous sollicitons donc votre collaboration et voici certaines actions de votre part qui pourraient contribuer à améliorer l'accès ainsi que la pertinence de vos demandes.

1. Être conscient que nos délais actuels peuvent être très longs et que les examens sont priorisés selon les renseignements cliniques. Des renseignements cliniques complets et précis sont donc nécessaires afin de vous assurer de la bonne priorisation des demandes.
2. Évaluer la pertinence clinique de chaque examen prescrit et l'impact clinique que celui-ci peut avoir. Nous vous demandons également (dans la mesure du possible) de vous assurer de réévaluer la pertinence des examens déjà en attente si la situation clinique de votre patient a changé ou si l'étiologie aux symptômes a été trouvée. Malheureusement, plusieurs patients ignorent parfois pourquoi l'examen a été demandé et entre temps, une fibrillation auriculaire a été trouvée ou un pacemaker a été installé...
3. Ne pas demander d'examens chez les patients hospitalisés ou avec pacemaker car d'autres méthodes beaucoup plus efficaces sont disponibles (télémétrie et interrogation de pacemaker). Ces demandes seront désormais refusées d'emblée dans ce contexte.
4. Une durée maximale d'examen de 72h doit être établie. En effet nos appareils ne sont pas faits pour faire des examens prolongés de 1-2 semaines et il existe d'autres alternatives pour des monitoring prolongés (cardiostat, King-of-hearts). Malheureusement, ces examens ne sont pas disponibles dans notre milieu.
5. Considérer l'utilisation de méthodes de monitoring cardiaque alternatives/personnelles (montre intelligente, appareils personnels de monitoring ECG disponibles en vente libre (de type Kardia.) qui peuvent produire des tracés et être enregistrés. Ces tracés peuvent également être transmis au MD omnipraticiens ou spécialistes. Ces méthodes alternatives devraient être d'emblée envisagées particulièrement pour les patients avec symptômes paroxystiques et assez peu fréquents pour lesquels un enregistrement holter ponctuel est dans la presque totalité des cas peu utile avec une très mauvaise sensibilité.

Sachez que nous travaillons ardemment à améliorer la situation et offrir le meilleur service possible.

Nous vous remercions de votre habituelle collaboration.

La directrice médicale et des
services professionnels adjointe
– Hôpital du Suroît et Hôpital
Barrie Memorial,



Élise Gilbert

Le chef de service de médecine
interne pôle 1



Alexandre Grenier

La chef des cliniques
spécialisées, endoscopie,
électrophysiologie et accueil
clinique pôle 1



Denise Gagné