

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2022-2023)

Nom de l'établissement : Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine

Statut : Accepté Code : 1269-4659

Code de région sociosanitaire : 06 - Montréal

AS-478 (2022-2023)

Table des matières

Page 0 – Déclaration de fiabilité des données de l'établissement et des contrôles afférents

Page 1 – Identification de l'établissement

Page 2-0 – SOMME DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE SELON LES CENTRES DE SOINS

Page 2-1 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Page 2-2 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Page 2-3 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Page 2-4 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Page 2-5 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Page 2-6 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Page 2-7 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Page 2-8 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Page 2-9 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Page 2-10 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Page 3 – JOURS-PRÉSENCE SELON LA RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT ET LE TYPE DE CHAMBRES/LITS DRESSÉS PAR TYPE DE CHAMBRES, LITS AUTORISÉS AU PERMIS ET LITS FERMÉS DÉFINITIVEMENT

Page 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A

Page 5 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (suite)

Page 6 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (suite)

Page 7 – C/A 6360 - CENTRE DE SOINS À LA MÈRE ET AU NOUVEAU-NÉ/C/A 6200 - SOINS SPÉCIALISÉS AUX NOUVEAU-NÉS (NÉONATOLOGIE)/C/A 6240 - L'URGENCE/S-C/A 6606 - CENTRE DE PRÉLÈVEMENTS

Page 7-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DU S-C/A 6363 - BLOC OBSTÉTRICAL ET DU S-C/A 6364 - MATERNITÉ, SOINS DE BASE AUX NOUVEAU-NÉS ET BLOC OBSTÉTRICAL (NON RÉPARTI) ⁽¹⁾ SELON LE STATUT DE L'USAGER

PAGE 7-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DU S-C/A 6364, S-C/A 6365 ET C/A 6200

PAGE 7-3 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DU S-C/A 6364 - MATERNITÉ, SOINS DE BASE AUX NOUVEAU-NÉS ET BLOC OBSTÉTRICAL (NON RÉPARTI) ET S-C/A 6365 - MATERNITÉ ET SOINS DE BASE AUX NOUVEAU-NÉS

Page 8 – C/A 6610 - PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE/C/A 6780 - MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP

Page 8-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6610 - PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE

Page 8-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6780 - MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP

Page 9 – C/A 6710 - ÉLECTROPHYSIOLOGIE/C/A 6750 - HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

Page 9-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6710 - ÉLECTROPHYSIOLOGIE

Page 9-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6750 - HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

Page 10 – C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE - NOMBRE DE PROCÉDURES

Page 11 – C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE - Nombre d'UTP

Page 11-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)

Page 11-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)

Page 11-3 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)

Page 11-4 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)

Page 11-5 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)

Page 11-6 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)

Page 11-7 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)

Page 11-8 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)

Page 11-9 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)

Page 11-10 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)

Page 12 – RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER

Page 12-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER

Page 12-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER (suite)

Page 12-3 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER (suite)

Page 12-4 – C/A 7060 - SERVICES D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE

Page 13 – C/A 6260 - BLOC OPÉRATOIRE/C/A 6770 - ENDOSCOPIE/C/A 6300 - CONSULTATIONS EXTERNES

Page 13-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DU NOMBRE D'HEURES-PRÉSENCE DES USAGERS SELON LEUR STATUT/C/A 6260 - BLOC OPÉRATOIRE

Page 14 – S-C/A 6302 - CONSULTATIONS EXTERNES SPÉCIALISÉES

Page 14-1 – RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX STÉRILISÉS (c/a 6320)

Page 15 – SANTÉ MENTALE - DÉTAILS SUR LES SERVICES SURSPÉCIALISÉS DE TROISIÈME LIGNE ET LES SERVICES DANS LA COMMUNAUTÉ

Page 16 – S-C/A 6352 - INHALOTHÉRAPIE - AUTRES

Page 16-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP RÉALISÉES À L'URGENCE/S-C/A 6352 - INHALOTHÉRAPIE - AUTRES

Page 17 – RÉPARTITION DES USAGERS ET DES INTERVENTIONS SELON LE DOMAINE D'INTERVENTION ET SELON LE STATUT DES USAGERS/C/A 6564 - PSYCHOLOGIE

Page 17-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES INTERVENTIONS SELON LE DOMAINE D'INTERVENTION ET SELON LE STATUT DES USAGERS/C/A 6564 - PSYCHOLOGIE

Page 18 – RÉPARTITION DES USAGERS PAR STATUT/PAR CATÉGORIES DE CLIENTÈLE/PAR PROGRAMMES DE SERVICES/S-C/A 6565 - SERVICES SOCIAUX

Page 18-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS EN SANTÉ PHYSIQUE SELON L'ÂGE ET LEUR STATUT/S-C/A 6565 - SERVICES SOCIAUX

Page 18-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS EN SANTÉ MENTALE SELON L'ÂGE ET LEUR STATUT/S-C/A 6565 - SERVICES SOCIAUX

Page 18-3 – RÉPARTITION DES USAGERS PAR STATUT ET PAR PROGRAMMES-SERVICES/C/A 6390 - SERVICE DE SOINS SPIRITUELS

Page 19 – RÉPARTITION DES USAGERS SELON LA RÉGION ET NOMBRE DE GÉNÉRATEURS/C/A 6790 - DIALYSE

Page 20 – NOMBRE DE TRAITEMENT/C/A 6790 - DIALYSE (suite)

Page 20-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DU NOMBRE DE TRAITEMENTS EFFECTUÉS SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6790 - DIALYSE

Page 23 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC/S-C/A 6861 - AUDIOLOGIE

Page 24 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC/S-C/A 6862 - ORTHOPHONIE

Page 25 – RÉPARTITION DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES PAR CATÉGORIE, PAR PHASE ET PAR NIVEAU DE STAGE/S-C/A 6861 - AUDIOLOGIE ET S-C/A 6862 - ORTHOPHONIE

Page 25-1 – VENTILATION DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES PAR PHASE DE RÉADAPTATION/S-C/A 6861 - AUDIOLOGIE ET S-C/A 6862 - ORTHOPHONIE

Page 26 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC/C/A 6870 - PHYSIOTHÉRAPIE

Page 27 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC/C/A 6880 - ERGOTHÉRAPIE

Page 27-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES SELON LE DIAGNOSTIC/C/A 6880 - ERGOTHÉRAPIE

Page 28 – RÉPARTITION DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES PAR CATÉGORIE, PAR PHASE ET PAR NIVEAU DE STAGE/C/A 6870 - PHYSIOTHÉRAPIE ET C/A 6880 - ERGOTHÉRAPIE

Page 28-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES PAR PHASE DE RÉADAPTATION/S-C/A 6870 - PHYSIOTHÉRAPIE ET C/A 6880 - ERGOTHÉRAPIE

Page 29 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE SELON LE TYPE D'ACTIVITÉS/C/A 7090 - L'UNITÉ DE MÉDECINE DE JOUR

Page 30 – C/A 0500 - PARC DE STATIONNEMENT/S-C/A 7203 - BIBLIOTHÈQUE/S-C/A 7554 - ALIMENTATION/S-C/A 7604 - BUANDERIE

Page 30-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DU NOMBRE DE REPAS GRATUITS SERVIS SELON LE LIEU DE PRODUCTION ET SELON LE STATUT DE L'USAGER S-C/A 7554 - ALIMENTATION

Page 31 – RÉPARTITION DES USAGERS ADMIS EN CHSLD, MDA-MA INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD, MDA-MA

Page 31-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES ADMISSIONS DURANT L'ANNÉE EN CHSLD, MDA-MA INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD, MDA-MA

Page 32 – USAGERS ADMIS EN CHSLD, MDA-MA - INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD, MDA-MA

Page 33 – DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD, MDA-MA

Page 34 – DISTRIBUTION DES JOURS-PRÉSENCE DU C/A 6060 ⁽¹⁾, 6110 ET 6120 ENTRE LES PROGRAMMES SERVICES POUR LES USAGERS AYANT ÉTÉ OU ÉTANT HÉBERGÉS DURANT L'EXERCICE FINANCIER

Page 35 – MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS, LEUR PROVENANCE ET LEUR DESTINATION/C/A 6960 - CENTRE DE JOUR POUR PERSONNES EN PERTE D'AUTONOMIE

Page 37 – C/A 6960 - CENTRE DE JOUR POUR PERSONNES EN PERTE D'AUTONOMIE (suite)

Page 38 – MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS, LEUR PROVENANCE ET LEUR DESTINATION (DU 1^{er} AVRIL AU 31 MARS)/C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE

Page 40 – C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (DU 1^{er} AVRIL AU 31 MARS) (suite)

Page 42 – HÉBERGEMENT DANS D'AUTRES MILIEUX DE VIE SUBSTITUTS

Page 43 – RÉPARTITION ENTRE LA DÉFICIENCE PHYSIQUE (DP) ET LA SANTÉ PHYSIQUE (SPH) UNITÉ DE RÉADAPTATION FONCTIONNELLE INTENSIVE (URFI)

Page 44 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LE SOUTIEN PROFESSIONNEL DANS LE CADRE DES PROGRAMMES POUR LES GROUPES DE MÉDECINE DE FAMILLE (GMF) ET LES GROUPES DE MÉDECINE DE FAMILLE-RÉSEAU (GMF-R)

Page 44-1 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES TRAVAILLEURS SOCIAUX ET LES AUTRES SERVICES PROFESSIONNELS DANS LE CADRE DES PROGRAMMES GMF ET GMF-R

Page 44-2 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES AUTRES SERVICES PROFESSIONNELS DANS LE CADRE DES PROGRAMMES GMF ET GMF-R (suite)

Page 45 – SERVICES DE PREMIERS RÉPONDANTS – ACCRÉDITÉS AU COURS DES EXERCICES FINANCIERS PRÉCÉDENTS

Page 45-1 – SERVICES DE PREMIERS RÉPONDANTS – ACCRÉDITÉS AU COURS DES EXERCICES PRÉCÉDENTS (suite)

Page 45-2 – SERVICES DE PREMIERS RÉPONDANTS – ACCRÉDITÉS DURANT L'EXERCICE COURANT

Page 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Page 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Page 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

Page 47-2 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN DÉPLOIEMENT DYNAMIQUE

Page 47-3 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POINT DE SERVICES

Page 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

Page 47-5 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN ÉVÉNEMENTS SPÉCIAUX

Page 47-99 – Page préparatoire à la page 47-0 à des fins de calculs (*)

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 0 – DÉCLARATION DE FIABILITÉ DES DONNÉES DE L'ÉTABLISSEMENT ET DES CONTRÔLES AFFÉRENTS



Les informations contenues dans le présent rapport statistique relèvent de ma responsabilité. Cette responsabilité porte sur la fiabilité des données présentées et sur les contrôles afférents.

Je déclare que les données contenues dans ce rapport sont fiables et exactes et qu'elles décrivent fidèlement les activités des missions centre hospitalier, centre d'hébergement et de soins de longue durée et d'activités en CLSC de notre établissement pour l'exercice se terminant le 31 mars 2023.

Les concordances incluses à ce rapport pour l'exercice financier courant et précédent ainsi qu'avec le rapport financier annuel (formulaire AS-471) listées aux pages intitulées :

- Liste des concordances du rapport statistique annuel (intra-RSA (AS-478))
- Liste des concordances entre les données à la date de début d'année de l'exercice financier se terminant le 31 mars 2023 versus les données à la date de fin d'année de l'exercice financier précédent des rapports statistiques annuels (inter-RSA (AS-478))
- Liste des concordances entre le rapport statistique annuel (formulaire AS-478) et le rapport financier annuel (formulaire AS-471)

ont été validées et tout écart, le cas échéant, est justifié dans un fichier annexé.

J'ai également tenu compte des messages de la liste contrôle produite par l'application informatique du rapport statistique.

La version originale approuvée et signée sera conservée. Elle sera transmise au MSSS sur demande seulement.

TRANSMISSION AUTORISÉE

Par : Daniel Tougas

Date : 2023-06-26

DG ou PDG

Date

Nom en lettres moulées

lkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

	1	2
LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT		
Mission	Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné	Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Autres modes de financement
CH	1 418	
CHSLD (excluant les MDA-MA)	2 32	
MDA	3	
MA	4	
Total (L.1 à L.4)	5 450	0
RENSEIGNEMENTS		
Personne habilitée à fournir les renseignements	6 Daniel Tougas	
Titre	7 Directeur des ressources financières et des partenariats économiques	
Téléphone (Format : 999 999-9999, p.9999)	8 514-345-4629	
Adresse courriel	9	

1. Le nombre de lits au permis n'inclut pas les locataires.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

PAGE 2-0 – SOMME DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE SELON LES CENTRES DE SOINS

Cette page n'a pas été saisie.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 2-1 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

		1	2	3
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) Format (99999999)	0	12694659		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	12	3194	
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5	12	3194	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	40	10165	
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	152	44650	
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mère seulement)	13	53	11683	
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
Total (L.6 à L.14)	15	245	66498	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18	20	5480	
– Hébergement temporaire	19	12	8	
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21	32	5488	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	32	5488	0

Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			
Pour MDA				
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
- Hébergement permanent ou transitoire	27			
- Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30	0	0	0
Pour MA				
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
- Hébergement permanent ou transitoire	31			
- Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34	0	0	0
Total (L.30 et L.34)	35	0	0	0

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

PAGE 2-2 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Cette page n'a pas été saisie.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

PAGE 2-3 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Cette page n'a pas été saisie.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

PAGE 2-4 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Cette page n'a pas été saisie.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

PAGE 2-5 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Cette page n'a pas été saisie.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

PAGE 2-6 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Cette page n'a pas été saisie.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

PAGE 2-7 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Cette page n'a pas été saisie.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

PAGE 2-8 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Cette page n'a pas été saisie.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

PAGE 2-9 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Cette page n'a pas été saisie.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

PAGE 2-10 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Cette page n'a pas été saisie.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 3 – JOURS-PRÉSENCE SELON LA RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT ET LE TYPE DE CHAMBRES/LITS DRESSÉS PAR TYPE DE CHAMBRES, LITS AUTORISÉS AU PERMIS ET LITS FERMÉS DÉFINITIVEMENT

	1	2	3	4	5	6	7	8
Jours-présence durant l'année selon l'organisme responsable du paiement (déclarés aux pages 2 et 7)	Soins de santé physique et de gériatrie	Soins psychiatriques	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire	Hôtellerie hospitalière	Néonatalogie	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire dans les MDA	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire dans les MA	
Organismes								
- MSSS	1	64994	3194	5123	22865			
- Gouvernement du Canada	2	1013		365				
- CNESST	3							
- FAAQ	4							
- MSP	5							
Non-résidents du Québec								
- Résidents canadiens	6	317						
- Non-canadiens	7	174						
Soins non assurés	8							
Total (L.1 à L.8)	9	66498	3194	5488	0	22865	0	0
Lits dressés au 31 mars selon le type de chambres réparties entre le CH, le CHSLD et les MA-MDA	CH Salles	CH Chambres semi-privées	CH Chambres privées	CHSLD 3 lits ou plus	CHSLD 2 lits	CHSLD individuelle	MDA individuelle	MA individuelle
Dans l'établissement en incluant les soins à la mère (6360) et en excluant les berceaux et les incubateurs	10	10	2	245	24	4	4	
Lits en CH, MA, MDA et CHSLD(1)	Lits autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)	Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'ex. précédent)	Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'exercice)					
Soins de santé physique et de gériatrie	11	333						
Soins psychiatriques	12	12						
Néonatalogie	13	66						
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14	32						
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15							
Hôtellerie hospitalière	16							
Hébergement permanent, temporaire et transitoire en MDA	17							
Hébergement permanent, temporaire et transitoire en MA	18							
Jours-présence selon le type de chambres (3) en CH	Salles	Chambres semi-privées	Chambres privées	Total (C.1 à C.3)				
Répartition des jours-présence selon le type de chambre attribuée	19			69692	69692			

Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	20	69692		69692				
--	-----------	-------	--	-------	--	--	--	--

1. Ne peut comprendre les lits ou places attribués à la mission centre de réadaptation (CR).
 2. Si vous avez des remarques à faire au sujet de la capacité indiquée au permis et le nombre de lits dressés déclaré à la page 2-0, vous pouvez ajouter une précision à l'aide d'une pièce jointe à la page 0.
L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.
 3. En incluant soins à la mère et en excluant berceaux et incubateurs.
 4. Les jours non facturables sont considérés comme des jours en salle et s'y ajoutent.
-

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A

	1	2	3	4	5
Usagers	s-c/a 6011	s-c/a 6012	s-c/a 6013		
Admis au 1er avril	1	20			
Admis durant l'année	2	102			
Déplacements internes (arrivées)	3	52			
Soignés durant l'année	4	0	174	0	
Sous-total (L.1 à L.3)					
Sortis durant l'année	5	151			
Décédés durant l'année	6	0			
Déplacements internes (départs)	7	12			
Radiations durant l'année	8	0	163	0	
Sous-total (L.5 à L.7)					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	9	0	11	0	
Total (L.4 - L.8)					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	3054			
Usagers	s-c/a 6021	s-c/a 6022	s-c/a 6023	s-c/a 6024	s-c/a 6025
Admis au 1er avril	11				
Admis durant l'année	12				
Déplacements internes (arrivées)	13				
Soignés durant l'année	14	0	0	0	0
Sous-total (L.11 à L.13)					
Sortis durant l'année	15				
Décédés durant l'année	16				
Déplacements internes (départs)	17				
Radiations durant l'année	18	0	0	0	0
Sous-total (L.15 à L.17)					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	19	0	0	0	0
Total (L.14 - L.18)					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20				
Usagers	s-c/a 6026	s-c/a 6031	s-c/a 6032	c/a 6100	
Admis au 1er avril	21				
Admis durant l'année	22				
Déplacements internes (arrivées)	23				
Soignés durant l'année	24	0	0	0	0
Sous-total (L.21 à L.23)					
Sortis durant l'année	25				
Décédés durant l'année	26				

Déplacements internes (départs)	27					
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	28	0	0	0	0	
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.24 - L.28)	29	0	0	0	0	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30					

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 5 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (SUITE)

	1	2	3	4	5	6
Usagers	c/a 6050	c/a 6060 (1)	c/a 6080	c/a 6180	c/a 6110	c/a 6120
Admis au 1er avril	1	127	15			
Admis durant l'année	2	9840	6			
Déplacements internes (arrivées)	3	263	1			
Soignés durant l'année	4	10230	22	0	0	0
Sous-total (L.1 à L.3)						
Sortis durant l'année	5	9980	4			
Décédés durant l'année	6	44	0			
Déplacements internes (départs)	7	63	1			
Radiations durant l'année	8	10087	5	0	0	0
Sous-total (L.5 à L.7)						
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	143	17	0	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	54944	8063			
Usagers	c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340		
Admis au 1er avril	11	61				
Admis durant l'année	12	1077				
Déplacements internes (arrivées)	13	548				
Soignés durant l'année	14	1686	0	0	0	
Sous-total (L.11 à L.13)						
Sortis durant l'année	15	934				
Décédés durant l'année	16	36				
Déplacements internes (départs)	17	655				
Radiations durant l'année	18	1625	0	0	0	
Sous-total (L.15 à L.17)						
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	61	0	0	0	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	23372				
Usagers	s-c/a 6985	s-c/a 6986	s-c/a 6988			
Admis au 1er avril	21					
Admis durant l'année	22					
Déplacements internes (arrivées)	23					
Soignés durant l'année	24	0	0	0		
Sous-total (L.21 à L.23)						
Sortis durant l'année	25					
Décédés durant l'année	26					
Déplacements internes (départs)	27					

Radiations durant l'année	28	0	0	0		
Sous-total (L.25 à L.27)						
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29	0	0	0		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30					

1. Incluant l'hébergement temporaire au c/a 6060 - Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 6 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (SUITE)

	1	2	3	4
Usagers	s-c/a 6364 Mères	s-c/a 6364 Nouveau-nés	s-c/a 6365 Mères	s-c/a 6365 Nouveau-nés
Admis au 1er avril	1		38	11
Admis durant l'année	2		3884	2263
Déplacements internes (arrivées)	3		499	287
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	0	4421	2561
Sortis durant l'année	5		3976	2285
Décédés durant l'année	6			32
Déplacements internes (départs)	7		413	238
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	0	4389	2555
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	9	0	32	6
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10		11602	4972

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 7 – C/A 6360 - CENTRE DE SOINS À LA MÈRE ET AU NOUVEAU-NÉ/C/A 6200 - SOINS SPÉCIALISÉS AUX NOUVEAU-NÉS (NÉONATOLOGIE)/C/A 6240 - L'URGENCE/S-C/A 6606 - CENTRE DE PRÉLÈVEMENTS

	1	2	3	4	5
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence de la mère	1	0	0		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	2	53	11683		
Total (L.1 à L.2)	3	53	11683		
Néonatalogie et centre de soins à la mère et au nouveau-né	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)			
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	4	66	22865		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5	0	0		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	6	43	4450		
Total (L.4 à L.6)	7	109	27315		
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Nombre d'accouchements	Usagères admises	Usagères inscrites en CDJ	Usagères inscrites autres	Total (C.2 à C.4)
Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364)	8	2986	3219	0	4959
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9	65583	27707		
L'urgence (c/a 6240)	Nombre (au 31 mars)				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	16			
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11				
Salles dédiées à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12				
Centres de prélèvements (s-c/a 6606)	Répartition des statuts Admis	Répartition des statuts Inscrits	Répartition des statuts Enregistrés	Services vendus et autres	Total (C.1 à C.4)
Nombre de procédures pondérées	13	152765	473043	130551	15291

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

No période (Date début) :

13 (2023-02-26)

Par :

Par :

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 7-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DU S-C/A 6363 - BLOC OBSTÉTRICAL ET DU S-C/A 6364 - MATERNITÉ, SOINS DE BASE AUX NOUVEAU-NÉS ET BLOC OBSTÉTRICAL (NON RÉPARTI) ⁽¹⁾ SELON LE STATUT DE L'USAGER

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'accouchements (2)	Usagères admises	Usagères inscrites en CDJ	Usagères inscrites – autres	Total (C.3 à C.5)
	Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et 6364)					
1	12694659	2986	3219		4959	8178
2						0
3						0
4						0
5						0
6						0
7						0
8						0
9						0
10						0
11	Total (L.1 et L.10)	2986	3219	0	4959	8178

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 7-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Incluant les interventions obstétricales (ex.: césariennes) d'une salle d'opération dédiée du bloc opératoire.

2. La définition de l'accouchement et de l'utilisateur (y compris le décompte du statut) est prévue au s-c/a 6363.

L'acronyme pour chirurgie d'un jour est CDJ.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut :
Type :
No période (Date début) :

Accepté
 Établissement
 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 7-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DU S-C/A 6364, S-C/A 6365 ET C/A 6200

	1	2	3
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (non réparti) (s-c/a 6364) - Lits et jours-présence de la mère	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
	xxxx	xxxx	xxxx
1	12694659	0	0
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
Total (L.1 à L.10)	xxxx	0	0
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) - Lits et jours-présence de la mère	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
	xxxx	xxxx	xxxx
12	12694659	53	11683
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
Total (L.12 à L.21)	xxxx	53	11683
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) - Lits et jours-présence des nouveau-nés	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
	xxxx	xxxx	xxxx
23	12694659	66	22865
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
Total (L.23 à L.32)	xxxx	66	22865

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 7-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 7-3 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DU S-C/A 6364 - MATERNITÉ, SOINS DE BASE AUX NOUVEAU-NÉS ET BLOC OBSTÉTRICAL (NON RÉPARTI) ET S-C/A 6365 - MATERNITÉ ET SOINS DE BASE AUX NOUVEAU-NÉS

	1	2	3
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (non réparti) (s-c/a 6364) - Lits et jours-présence des nouveau-nés	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
1	12694659	0	0
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
Total (L.1. à L.10)	11	0	0
	xxxx		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) - Lits et jours-présence des nouveau-nés	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
12	12694659	43	4450
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
Total (L.12 à L.21)	22	43	4450
	xxxx		

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 7-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut :
Type :
No période (Date début) :

Accepté
 Établissement
 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 8 - C/A 6610 - PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE/C/A 6780 - MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP

		1	2	3	4	5	6	7
Physiologie respiratoire (c/a 6610)								
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	1	6877						
RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER								
Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
À l'établissement	2	50900	0	258630	0			309530
À l'extérieur	3	0	0	0	0	xxxx		0
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)								
		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)								
- À l'établissement	4	30198	147477	0	11316			188991
- À l'extérieur	5	0	0	0	0	xxxx		0
Sous-total (L.4 et L.5)	6	30198	147477	0	11316		0	188991
TEP (s-c/a 6786)								
- À l'établissement	7	28960	35795	0	37435			102190
- À l'extérieur	8	0	0	0	0	xxxx		0
Sous-total (L.7 et L.8)	9	28960	35795	0	37435		0	102190
Total (L.6 et L.9)	10	59158	183272	0	48751	0	0	291181
Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Nombre d'Unités techniques								
Procédures diagnostiques	11	188151						
Procédures thérapeutiques	12	840						
Total (L.11 et L.12)	13	188991						
RÉPARTITION DES PROCÉDURES SELON LE STATUT DE L'USAGER								
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Procédures diagnostiques								
- Système endocrinien	14	50		581	5			636
- Système hémo-poïétique	15	4			2			6
- Système respiratoire	16	34		35				69
- Système urinaire	17	88		865	52			1005
- Système digestif	18	120	10	429	31			590
- Système cardiovasculaire	19	2		50				52
- Système nerveux	20	11		33				44

- Système squelettique	21	147	87	372	122			728
- Divers	22	3		13				16
Sous-total (L.14 à L.22)	23	459	97	2378	212	0	0	3146
Procédures thérapeutiques	24	1		5				6
Sous-total (L.23 et L.24)	25	460	97	2383	212	0	0	3152
TEP (s-c/a 6786)								
- Système cardiovasculaire	26							0
- Système nerveux	27	61		73	58			192
- Infection/Inflammation	28	4		2	5			11
- Système squelettique	29							0
- Oncologie	30	201	1	274	411			887
- Divers	31			1				1
Sous-total (L.26 à L.31)	32	266	1	350	474	0	0	1091
Total (L.25 et L.32)	33	726	98	2733	686	0	0	4243
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)								
Services offerts aux autres établissements(3)	34	0						
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	35	xxxx	24735	4525				
Nombre total d'usagers transférés et/ou reçus			Usagers transférés	Usagers reçus				
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	36							
TEP (s-c/a 6786)	37							

1. Ce nombre correspond au nombre d'heures déclaré à la page 650 (rapport financier annuel (formulaire AS-471), lignes 2, 3 et 5, colonne 3 du c/a 6610 - Physiologie respiratoire excluant les heures ayant rapport au personnel non dispensateur de services directs aux usagers (ex. : secrétariat, etc.).

2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

3. Services dispensés aux usagers provenant d'autres établissements sans qu'il y ait facturation.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

PAGE 8-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6610 - PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (1)	Total (C.2 à C.7)
	Physiologie respiratoire (c/a 6610) Nbre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	12694659	50900		258630		xxxx	xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)	50900	0	258630	0			309530
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	12694659					xxxx	xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 et L.21)	0	0	0	0	xxxx		0
23	Total c/a 6610 (L.11 et L.22)	50900	0	258630	0	0	0	309530

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 8-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités techniques provinciales (UTP) qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

PAGE 8-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6780 - MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (1)	Total (C.2 à C.7)
	Médecine nucléaire (s-c/a 6785)							
	Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	12694659	30198	147477		11316	xxxx	xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)	30198	147477	0	11316			188991
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	12694659					xxxx	xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 et L.21)	0	0	0	0	xxxx		0
23	Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)	30198	147477	0	11316	0	0	188991
	TEP (s-c/a 6786)							
	Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
24	12694659	28960	35795	0	37435	xxxx	xxxx	xxxx
25						xxxx	xxxx	xxxx
26						xxxx	xxxx	xxxx
27						xxxx	xxxx	xxxx
28						xxxx	xxxx	xxxx
29						xxxx	xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx	xxxx
33						xxxx	xxxx	xxxx
34	Sous-total (L.24 et L.33)	28960	35795	0	37435			102190
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur							

	de l'établissement							
35	12694659				xxxx	xxxx	xxxx	
36					xxxx	xxxx	xxxx	
37					xxxx	xxxx	xxxx	
38					xxxx	xxxx	xxxx	
39					xxxx	xxxx	xxxx	
40					xxxx	xxxx	xxxx	
41					xxxx	xxxx	xxxx	
42					xxxx	xxxx	xxxx	
43					xxxx	xxxx	xxxx	
44					xxxx	xxxx	xxxx	
45	Sous-total (L.35 et L.44)	0	0	0	0	xxxx		0
46	Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)	28960	35795	0	37435	0	0	102190
47	Total c/a 6780 (L.23 et L.46)	59158	183272	0	48751	0	0	291181

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 8-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités techniques provinciales (UTP) qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

lkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 9 – C/A 6710 - ÉLECTROPHYSIOLOGIE/C/A 6750 - HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

		1	2	3	4	5	6
Électrophysiologie (c/a 6710) (Nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
À l'établissement	1	221344	518304	0	0		739648
À l'extérieur	2	0	0	0	0	xxxx	0
Total (L.1 et L.2)	3	221344	518304	0	0		739648
Électrocardiographie	4	39528	227955				267483
Échographie cardiaque	5	177251	264754				442005
Électroencéphalographie	6						0
Potentiels évoqués	7	2945	17705				20650
Électromyographie	8	1620	7890				9510
Autres examens	9						0
Total (L.4 à L.9)	10	221344	518304	0	0	0	739648
Nombre d'unités techniques		Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Services offerts aux autres établissements (1)	11						
Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (Nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Hémodynamie (s-c/a 6751)							
– Examens	12	17970	45				18015
– Interventions	13	56585					56585
Sous-total (L.12 et L.13)	14	74555	45	0	0	0	74600
À l'établissement	15	74555	45	0	0		74600
À l'extérieur	16	0	0	0	0	xxxx	0
Sous-total (L.15 et L.16)	17	74555	45	0	0		74600
Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)							
– Examens	18						0
– Interventions	19						0
Sous-total (L.18 et L.19)	20	0	0	0	0	0	0
À l'établissement	21	0	0	0	0		0
À l'extérieur	22	0	0	0	0	xxxx	0
Sous-total (L.21 et L.22)	23	0	0	0	0		0
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)		Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			

Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	24		28340				
Répartition des UTP effectuées des s-c/a 6841-Téléthérapie et s-c/a 6845-Curiethérapie par responsabilité de paiement							
Responsabilité de paiement		Responsabilité MSSS	Autres responsabilités				
UTP effectuées à l'établissement pour usagers inscrits - téléthérapie (s-c/a 6841)	25						
UTP effectuées à l'établissement pour usagers inscrits - curiethérapie (s-c/a 6845)	26						

1. Services dispensés aux usagers provenant d'autres établissements sans qu'il y ait facturation.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 9-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6710 - ÉLECTROPHYSIOLOGIE

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Électrophysiologie (6710)						
	Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	12694659	221344	518304			xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)	221344	518304	0	0		739648
	Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	12694659					xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 et L.21)	0	0	0	0	xxxx	0
23	Total (L.11 et L.22)	221344	518304	0	0	0	739648

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 9-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 9-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6750 - HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999) (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Hémodynamie (s-c/a 6751) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	12694659	74555	45			xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)	74555	45	0	0		74600
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	12694659					xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 et L.21)	0	0	0	0	xxxx	0
23	Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)	74555	45	0	0	0	74600
	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
24	12694659					xxxx	xxxx
25						xxxx	xxxx
26						xxxx	xxxx
27						xxxx	xxxx
28						xxxx	xxxx
29						xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx
33						xxxx	xxxx
34	Sous-total (L.24 et L.33)	0	0	0	0		0
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						

35	12694659					xxxx	xxxx
36						xxxx	xxxx
37						xxxx	xxxx
38						xxxx	xxxx
39						xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44						xxxx	xxxx
45	Sous-total (L.35 et L.44)	0	0	0	0	xxxx	0
46	Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)	0	0	0	0	0	0
47	Total c/a 6750 (L.23 et L.46)	74555	45	0	0	0	74600

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 9-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 10 – C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE - NOMBRE DE PROCÉDURES

		1	2	3	4	5	6	7
Nombre de procédures		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
Examens de graphie								
– Tête et cou	1	82	938	273	247			1540
– Colonne et bassin	2	588	1021	6115	669			8393
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	1112	7076	13634	748			22570
– Thorax et abdomen	4	10961	15910	4126	435			31432
– Graphie autres	5							0
Examens de scopie								
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6	248	53	530	119			950
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	7	50	1	723	106			880
– Scopies autres	8	94		873	23			990
– Contrôle fluoroscopique	9		1					1
Radiologie générale (s-c/a 6831) – Interventions de scopie	10			1	2			3
Sous-total (L.1 à L.10)	11	13135	25000	26275	2349	0	0	66759
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	12	9326	4548	31149	11958			56981
– Interventions	13							0
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	14							0
– Interventions	15							0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	16	1423	1278	2336	363			5400
– Manipulations d'images post-examen	17	1687	1395	3073	449			6604
– Interventions	18		1	9				10
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	19	1460	186	5160	852			7658
– Manipulations d'images post-examen	20	1695	139	4047	516			6397
– Interventions	21							0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	22	152	4	125	2			283
– Manipulations d'images post-examen	23							0
– Interventions	24	1847	91	1034	118			3090
Lithotripsie (s-c/a 6837)								
	25							0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	26							0
– Manipulations d'images post-examen	27							0
– Interventions	28							0
Total (L.11 à L.28)	29	30725	32642	73208	16607	0	0	153182

		Usagers admis	Usagers inscrits	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.5)
Nombre total d'UTP							
Effectuées à l'établissement	30	1145099	2940583	589615			4675297
Effectuées à l'extérieur	31				xxxx	xxxx	0
Responsabilité de paiement		Responsabilité MSSS	Autres responsabilités				
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	32	2940583					
Nombre total d'usagers transférés et/ou reçus		Usagers transférés	Usagers reçus				
Radiologie générale (s-c/a 6831)	33						
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	34	9					
Mammographie (s-c/a 6833)	35						
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	36						
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	37						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	38						
Lithotripsie (s-c/a 6837)	39						
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	40						

1. Correspond aux unités de la ligne 26 de la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux procédures d'imagerie médicale qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

Résonance magnétique (6835)	26								
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	27								
Lithotripsie (s-c/a 6837)	28								
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	29								
Total (L.22 à L.29)	30	0	0	0					
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Graphie fixe	Graphie mobile	Scopie	Total (C.1 à C.3)				
Radiologie générale (s-c/a 6831)	31				0				
Nombre d'appareils en fonction selon le département / service (au 31 mars)		Cardiologie	Obstétrique – Gynécologie	Imagerie médicale	Total (C.1 à C.3)				
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	32				0				
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Mammo- graphe	Stéréotaxie						
Mammographie (s-c/a 6833)	33								
Appareils en fonction (au 31 mars)		Nombre							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	34								
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	35								
Angioradiologie (s-c/a 6836)	36								

1. Services dispensés aux usagers provenant d'autres établissements sans qu'il y ait facturation (en unités techniques).

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 11-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (SUITE)

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) (*)	0	12694659						
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	1	434759	551838	441565	54840			1483002
– Interventions	2			20	40			60
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	3	414765	175200	1238650	477640			2306255
– Interventions	4							0
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	5							0
– Interventions	6							0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	7	46330	36850	55435	7990			146605
– Manipulations d'images post-examen	8	8885	7015	15695	2255			33850
– Interventions	9		20	180				200
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	10	90740	9890	287555	40385			428570
– Manipulations d'images post-examen	11	8675	695	20775	2600			32745
– Interventions	12							0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	13	6520	270	5405	95			12290
– Manipulations d'images post-examen	14							0
– Interventions	15	134425	5650	87875	3770			231720
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16							0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	17							0
– Manipulations d'images post-examen	18							0
– Interventions	19							0
Total (L.1 à L.19)	20	1145099	787428	2153155	589615	0	0	4675297

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-1 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 11-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

PAGE 11-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (SUITE)

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-2 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
 2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.
-

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

PAGE 11-3 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (SUITE)

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-3 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
 2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.
-

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

PAGE 11-4 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (SUITE)

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-4 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-4 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
 2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.
-

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

PAGE 11-5 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (SUITE)

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-5 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-5 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
 2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.
-

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

PAGE 11-6 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (SUITE)

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-6 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-6 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
 2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.
-

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

PAGE 11-7 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (SUITE)

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-7 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-7 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
 2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.
-

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

PAGE 11-8 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (SUITE)

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-8 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-8 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
 2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.
-

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

PAGE 11-9 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (SUITE)

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-9 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-9 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
 2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.
-

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

PAGE 11-10 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (SUITE)

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-10 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-10 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
 2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.
-

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 12 – RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER

		1	2	3	4	5	6
Centre d'activités		Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.4)	
L'urgence (c/a 6240) (Nombre de visites)	1	xxxx	93290			93290	
Nutrition parentérale totale à domicile (c/a 6250) (Nombre de jours-traitements)	2		4490			4490	
Consultations externes (s-c/a 6302, 6303, 6307 et 6309) (Nombre de visites)	3		202060			202060	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4	20	11	1093		1124	
Services dentaires curatifs (c/a 6551) (Nombre d'usagers)	5		3040			3040	
Services dentaires curatifs (c/a 6552) (Nombre d'usagers)	6					0	
Services dentaires préventifs (c/a 6542) (Nombre d'usagers)	7					0	
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	8	0	0	0		0	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	9	0	18198	0		18198	
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	10		326			326	
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)	11	0	0	0		0	
Centre d'activités		Usagers admis Hospitalisés	Usagers admis Hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Inhalothérapie, autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nomre d'UTP)	12	3874239	0	0	884929		4759168
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	13	199	0	0	3603		3802
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	14	235	0	3144	196		3575
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	15	8256	0	10974	1903		21133
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	16	4017	0	5115	998		10130
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	17	1183	0	2210	921		4314

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 12-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.5)
	Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)					
1	12694659				xxxx	xxxx
2					xxxx	xxxx
3					xxxx	xxxx
4					xxxx	xxxx
5					xxxx	xxxx
6					xxxx	xxxx
7					xxxx	xxxx
8					xxxx	xxxx
9					xxxx	xxxx
10					xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	0	0	0		0
	Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)					
12	12694659		18198		xxxx	xxxx
13					xxxx	xxxx
14					xxxx	xxxx
15					xxxx	xxxx
16					xxxx	xxxx
17					xxxx	xxxx
18					xxxx	xxxx
19					xxxx	xxxx
20					xxxx	xxxx
21					xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)	0	18198	0		18198
	Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)					
23	12694659				xxxx	xxxx
24					xxxx	xxxx
25					xxxx	xxxx
26					xxxx	xxxx
27					xxxx	xxxx
28					xxxx	xxxx
29					xxxx	xxxx
30					xxxx	xxxx
31					xxxx	xxxx
32					xxxx	xxxx
33	Total (L.23 et L.32)	0	0	0		0

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 12-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

lkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 12-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER (SUITE)

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Inhalothérapie autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nombre d'UTP)						
1	12694659	3874239			884929	xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	3874239	0	0	884929		4759168
	Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)						
12	12694659	199			3603	xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)	199	0	0	3603		3802
	Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)						
23	12694659	235		3144	196	xxxx	xxxx
24						xxxx	xxxx
25						xxxx	xxxx
26						xxxx	xxxx
27						xxxx	xxxx
28						xxxx	xxxx
29						xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx
33	Total (L.23 et L.32)	235	0	3144	196		3575
	Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)						

34	12694659	8256		10974	1903	xxxx	xxxx
35						xxxx	xxxx
36						xxxx	xxxx
37						xxxx	xxxx
38						xxxx	xxxx
39						xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44	Total (L.34 et L.43)	8256	0	10974	1903		21133

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 12-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

lkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 12-3 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER (SUITE)

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)						
1	12694659	4017		5115	998	xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	4017	0	5115	998		10130
	Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)						
12	12694659	1183		2210	921	xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)	1183	0	2210	921		4314

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 12-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Afin d'alléger le tableau, un traitement, une autre activité ou des soins d'urgence sont désignés par le terme « traitement ».
 2. Afin d'alléger le tableau, un traitement, une autre activité thérapeutique ou des soins d'urgence sont désignés par le terme « traitement ».
 3. Incluant l'administration de médicaments antinéoplasiques par les voies s/c, i/m et i/t qui amène le relevé d'une visite pour une autre activité thérapeutique.
-

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 13 – C/A 6260 - BLOC OPÉRATOIRE/C/A 6770 - ENDOSCOPIE/C/A 6300 - CONSULTATIONS EXTERNES

		1	2	3	4
Bloc opératoire (c/a 6260)		Nombre d'usagers	Nombre d'heures présence de l'usager (1)		
Admis	1	4901	9837		
Inscrits en chirurgie d'un jour					
– Responsabilité MSSS	2	7724	6583		
– Autres responsabilités de paiement	3		0		
Inscrits (autres)					
– Responsabilité MSSS	4	572	394		
– Autres responsabilités de paiement	5		0		
Fournis à d'autres établissements	6				
Total (L.1 à L.6)	7	13197	16814		
Bloc opératoire au 31 mars		Nombre de salles utilisées			
Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (c/a 6260) (comprend les salles d'urgence)	8	16			
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)	9	1			
Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)	10	1			
Nombre d'exams endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)		Endoscopies (c/a 6770) (dans des salles dédiées)	Consultations externes (c/a 6300)	Ailleurs (2)	Total (C.1 à C.3)
Bronchoscopie	11			85	85
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	12			65	65
Gastroskopie	13			997	997
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	14			76	76
Coloscopie	15			557	557
Protosygmoidoscopie, anoskopie, rectoskopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	16			20	20
Cytoskopie	17			41	41
Urétroskopie	18			39	39
Autres endoscopies des voies urinaires	19				0
Colposkopie	20				0
Hystéroskopie	21			47	47
Autres endoscopies gynécologiques	22			20	20
Endoskopie des voies biliaires	23				0
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	24				0
Autres (préciser) (3)	25			179	179
Total (L.11 à L.25)	26	0	0	2126	2126

1. Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61).

2. Ailleurs que dans des salles dédiées et des consultations externes mais à l'intérieur de l'établissement (ex. : bloc opératoire).

3. Afin de préciser "Autres" de la ligne 25, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.

L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 13-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DU NOMBRE D'HEURES-PRÉSENCE DES USAGERS SELON LEUR STATUT/C/A 6260 - BLOC OPÉRATOIRE

1	2	3	4	5	6	7	8
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits en CDJ Responsabilité de paiement MSSS	Usagers inscrits en CDJ Autres responsabilités de paiement	Autres usagers inscrits Responsabilité de paiement MSSS	Autres usagers inscrits Autres responsabilités de paiement	Fournis à d'autres établissements	Total (C.2 à C.7)
Bloc opératoire (c/a 6260) Nombre d'heures-présence (1) de l'utilisateur							
1	12694659	9837	6583	394		XXXX	XXXX
2						XXXX	XXXX
3						XXXX	XXXX
4						XXXX	XXXX
5						XXXX	XXXX
6						XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX
11	Total (L.1 à L.10)	9837	6583	0	394	0	16814

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 13-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61).

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Statut :

Type :

No période (Date début) :

Accepté

Établissement

13 (2023-02-26)

Par :

Par :

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 14 – S-C/A 6302 – CONSULTATIONS EXTERNES SPÉCIALISÉES

	1	2
Nombre de visites par spécialités médicales reconnues	Nombre de visites Usagers admis	Nombre de visites Usagers externes
Anesthésiologie	1	97
Biochimie médicale	2	
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3	8322
Chirurgie cardiaque	4	
Chirurgie générale	5	6377
Chirurgie orthopédique	6	18126
Chirurgie plastique	7	6379
Dermatologie	8	10514
Endocrinologie et métabolisme	9	7233
Gastroentérologie	10	10379
Génétique médicale	11	8447
Gériatrie	12	
Gynécologie	13	5457
Hématologie/oncologie	14	
Immunologie clinique et allergie	15	2227
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	16	
Médecine interne	17	
Medecine physique et réadaptation	18	2351
Microbiologie médicale et infectiologie	19	2450
Néphrologie	20	4671
Neurochirurgie	21	1083
Neurologie	22	6712
Obstétrique	23	18165
Ophtalmologie	24	12099
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25	13310
Pédiatrie	26	27367
Pneumologie	27	6309
Rhumatologie	28	3586
Urologie	29	5017
Total (L.1 à L.29)	30	186678

1. Ailleurs qu'à l'urgence

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 14-1 – RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX STÉRILISÉS (C/A 6320)

	1	2	3
Catégorie de retraitement (CR)	nombre de CR n/CR	coefficient en minute (a)	Retraitement pondéré (RP)
Pochettes	1	109969	219938
Paquets: 15 DM et moins	2	32787	196722
Paquets: Plus de 15 DM	3	0	0
Contenants ou plateau			
Services internes et externes	4	14025	112200
Chirurgies toutes spécialités (bloc opératoire ou hors bloc)			
30 DM et moins	5	14131	183703
31 - 70 DM	6	6487	162175
Plus de 70 DM	7	447	16092
Chirurgies toutes spécialités (bloc opératoire ou hors bloc) avec implants ou en prêt			
30 DM et moins	8	338	6422
31 - 70 DM	9	285	8835
Plus de 70 DM	10	666	29304
Retraitement des dispositifs médicaux désinfectés			
Sondes d'échographie	11	0	0
Générateurs thermiques	12	0	0
Dispositifs endoscopiques (DE) flexibles (désinfection de haut niveau (DHN) en mode automatisé ou manuel et stérilisation par agent chimique liquide (ex.: System 1 de Steris))			
Sans canal	13	4012	40120
Avec canal, mais sans mécanisme élévateur	14	3411	64809
Avec canal et mécanisme élévateur	15	63	1575
Dispositifs semi-critiques			
DHN en mode manuel	16	0	0
DHN en mode automatisé	17	1199	16786
Retraitement Pondéré (RP) en minutes : Total (L.1 à L.17)	18		1058681

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 15 – SANTÉ MENTALE – DÉTAILS SUR LES SERVICES SURSPÉCIALISÉS DE TROISIÈME LIGNE ET LES SERVICES DANS LA COMMUNAUTÉ

	1	2	3
Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne	Dispensé (1)		
Troubles anxieux et dépressifs	1	1	
Psychiatrie légale	2		
Troubles psychotiques			
– Premières psychoses	3	1	
– Troubles psychotiques réfractaires	4	1	
Troubles alimentaires	5	1	
Troubles de la conduite sexuelle	6		
Les troubles de la personnalité	7	1	
Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne		Jeunes	Adultes
			Total (C.1 à C.2)
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	8	22564	22564
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9		0
RÉPARTITION DES SALAIRES DU PERSONNEL TEMPS RÉGULIER ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE INDÉPENDANTE ENTRE LES JEUNES ET LES ADULTES			
Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930)		Jeunes	Adultes
			Total (C.1 à C.2)
Heures travaillées (2)	10		0
Usagers différents	11		0

1. Inscire le chiffre 1 aux lignes appropriées pour les services surspécialisés aux usagers au cours de l'exercice.
 Si un service est dispensé dans plus d'une installation, inscrire également le chiffre 1 à la ligne appropriée et non 2 ou 3 etc.

2. Ce nombre est l'addition des heures travaillées du personnel - temps régulier déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471), L.2, C.3 et de la main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

lkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 16 – S-C/A 6352 - INHALOTHÉRAPIE - AUTRES

	1	
Répartition selon les catégories		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
0100 – Aérosolthérapie	1	636955
0200 – Sécrétions bronchiques	2	92810
0300 – Techniques respiratoires	3	16650
0400 – Rééducation – Enseignement	4	1361
0500 – Oxygénothérapie et humidification	5	15001
0600 – Support ventilatoire	6	2537235
0700 – Évaluation et surveillance respiratoire	7	417816
0800 – Drainage pleural	8	0
0900 – Réanimation cardiorespiratoire	9	1825
1000 – Contrôle et soin des voies aériennes	10	80245
1100 – Support thérapeutique	11	2255
1200 – Ponctions	12	0
1300 – Cessation tabagique	13	0
1400 – Autres (limité aux codes prévus)	14	957015
	15	xxxx
	16	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	4759168
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Unités techniques provinciales achetées en inhalothérapie	18	0
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques provinciales (1)	19	79918
Unités techniques provinciales en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence	20	877709
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Ajout aux valeurs unitaires	21	0

1. Le nombre d'heures travaillées correspond au nombre d'heures à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471), L.2, L.3 et L.5, C.3 du s-c/a 6352 - Inhalothérapie - Autres, excluant les heures qui ont rapport au personnel non dispensateur de services directs aux usagers (ex. : secrétariat, etc.).

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 16-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTLLATION) DES UTP RÉALISÉES À L'URGENCE/S-C/A 6352 - INHALOTHÉRAPIE - AUTRES

	1	2
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'unités techniques (UTP) réalisées à l'urgence
	Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)	
1	12694659	877709
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	877709

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 16-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 17 – RÉPARTITION DES USAGERS ET DES INTERVENTIONS SELON LE DOMAINE D'INTERVENTION ET SELON LE STATUT DES USAGERS/C/A 6564 - PSYCHOLOGIE

	1	2	3	4	5
Domaine d'intervention	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.1 à C.3)	Total des usagers différents par domaine (2)
Neuropsychologie					
– Nombre d'usagers	1	9	196	xxxx	205
– Nombre d'interventions	2	83	1139	1222	xxxx
Psychologie en milieu médical					
– Nombre d'usagers	3	339	848	xxxx	1187
– Nombre d'interventions	4	1967	5546	7513	xxxx
Psychologie en santé mentale					
– Nombre d'usagers	5			xxxx	
– Nombre d'interventions	6	0	0	0	xxxx
Pédopsychologie					
– Nombre d'usagers	7	xxxx		xxxx	
– Nombre d'interventions	8	0	xxxx	0	xxxx
Géronto-psychologie					
– Nombre d'usagers	9			xxxx	
– Nombre d'interventions	10	0	0	0	xxxx
Autres domaines					
– Nombre d'usagers	11			xxxx	
– Nombre d'interventions	12	0	0	0	xxxx
Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)	13	348	1044	xxxx	1392
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	14	2050	6685	8735	xxxx

1. Concordances : Seules les interventions vont concorder avec l'unité de mesure du s-c/a.
 2. Total des usagers ayant reçu au moins une intervention au cours de l'exercice dans le domaine présenté, et ce, quels que soient leurs statuts.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 17-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES INTERVENTIONS SELON LE DOMAINE D'INTERVENTION ET SELON LE STATUT DES USAGERS/C/A 6564 - PSYCHOLOGIE

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.2 à C.4)	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.7 à C.9)
	Neuropsychologie					Pédopsychologie				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
1	12694659	83		1139	1222	12694659		xxxx		0
2					0			xxxx		0
3					0			xxxx		0
4					0			xxxx		0
5					0			xxxx		0
6					0			xxxx		0
7					0			xxxx		0
8					0			xxxx		0
9					0			xxxx		0
10					0			xxxx		0
11	Total (L.1 à L.10)	83	0	1139	1222	Total (L.1 à L.10)	0	xxxx	0	0
	Psychologie en milieu médical					Géronto-psychologie				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
12	12694659	1967		5546	7513	12694659				0
13					0					0
14					0					0
15					0					0
16					0					0
17					0					0
18					0					0
19					0					0
20					0					0
21					0					0
22	Total (L.12 à L.21)	1967	0	5546	7513	Total (L.12 à L.21)	0	0	0	0
	Psychologie en santé mentale					Autres domaines				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
23	12694659				0	12694659				0
24					0					0
25					0					0
26					0					0
27					0					0
28					0					0
29					0					0
30					0					0
31					0					0
32					0					0
33	Total (L.23 à L.32)	0	0	0	0	Total (L.23 à L.32)	0	0	0	0
34	Sous-total (C.2 à C.5)	2050	0	6685	8735					

35	Sous-total (C.7 à C.10)	0	0	0	0				
36	Total (L.34 et L.35)	2050	0	6685	8735				

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 17-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Concordances : Seules les interventions vont concorder avec l'unité de mesure du s-c/a.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 18 – RÉPARTITION DES USAGERS PAR STATUT/PAR CATÉGORIES DE CLIENTÈLE/PAR PROGRAMMES DE SERVICES/S-C/A 6565 - SERVICES SOCIAUX

		1	2	3	4
Services sociaux (s-c/a 6565) Catégories de clientèle		Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.1 à C.3)
Santé physique (0 à 17 ans)	1	1072	0	1571	2643
Santé physique (Adultes)	2	91	0	240	331
Santé physique (65 ans et plus)	3	0	0	0	0
Planification des naissances	4				0
Sous-total (L.1 à L.4)	5	1163	0	1811	2974
Santé mentale (0 à 15 ans)	6	6	0	18	24
Santé mentale (16 à 17 ans)	7	4	0	5	9
Santé mentale (Adultes)	8	0	0	0	0
Santé mentale (65 ans et plus)	9	0	0	0	0
Sous-total (L.6 à L.9)	10	10	0	23	33
Déficience intellectuelle et TSA (0 à 15 ans)	11				0
Déficience intellectuelle et TSA (16 à 17 ans)	12				0
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13				0
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14				0
Sous-total (L.11 à L.14)	15	0	0	0	0
Dépendance	16				0
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17				0
Déficience physique	18				0
Autres	19	21		621	642
Sous-total (L.16 à L.19)	20	21	0	621	642

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 18-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS EN SANTÉ PHYSIQUE SELON L'ÂGE ET LEUR STATUT/S-C/A 6565 - SERVICES SOCIAUX

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	Services sociaux (s-c/a 6565) Santé physique (0 à 17 ans)				
1	12694659	1072		1571	2643
2					0
3					0
4					0
5					0
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	Sous-total (L.1 à L.10)	1072	0	1571	2643
	Santé physique (Adultes)				
12	12694659	91		240	331
13					0
14					0
15					0
16					0
17					0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	Sous-total (L.12 à L.21)	91	0	240	331
	Santé physique (65 ans et plus)				
23	12694659				0
24					0
25					0
26					0
27					0
28					0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	Sous-total (L.23 à L.32)	0	0	0	0
	Planification des naissances				
34					0
35	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)	1163	0	1811	2974

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 18-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 18-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS EN SANTÉ MENTALE SELON L'ÂGE ET LEUR STATUT/S-C/A 6565 - SERVICES SOCIAUX

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	Services sociaux (s-c/a 6565) Santé mentale (0 à 15 ans)				
1	12694659	6		18	24
2					0
3					0
4					0
5					0
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	Sous-total (L.1 à L.10)	6	0	18	24
	Santé mentale (16 à 17 ans)				
12	12694659	4		5	9
13					0
14					0
15					0
16					0
17					0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	Sous-total (L.12 à L.21)	4	0	5	9
	Santé mentale (Adultes)				
23	12694659				0
24					0
25					0
26					0
27					0
28					0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	Sous-total (L.23 à L.32)	0	0	0	0
	Santé mentale (65 ans et plus)				
34	12694659				0
35					0
36					0
37					0

38					0
39					0
40					0
41					0
42					0
43					0
44	Sous-total (L.34 à L.43)	0	0	0	0
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	10	0	23	33

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 18-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 18-3 – RÉPARTITION DES USAGERS PAR STATUT ET PAR PROGRAMMES-SERVICES/C/A 6390 – SERVICE DE SOINS SPIRITUELS

	1	2	3	4	5
	Service de soins spirituels (c/a 6390) Programmes-services	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
1	Dépendance				0
2	Soutien à l'autonomie des personnes âgées				0
3	Déficience physique				0
4	Déficience intellectuelle et TSA				0
5	Santé mentale				0
6	Santé physique	323	0	216	539
7	Total (L.1 à L.6)	323	0	216	539
	VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS DU PROGRAMME SANTÉ PHYSIQUE SELON LEUR STATUT				
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	Service de soins spirituels (c/a 6390) Santé physique				
8	12694659	323		216	539
9					0
10					0
11					0
12					0
13					0
14					0
15					0
16					0
17					0
18	Total (L.8 à L.17)	323	0	216	539

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 18-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.
 Lorsque les lignes 8 à 17 du 2e tableau seront complétées, il faudra enregistrer la page 18-3 afin d'afficher les données à la ligne 6.

lkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut :
Type :
No période (Date début) :

Accepté
 Établissement
 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 19 – RÉPARTITION DES USAGERS SELON LA RÉGION ET NOMBRE DE GÉNÉRATEURS/C/A 6790 - DIALYSE

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Nombre d'usagers admis ou inscrits selon la région de résidence (au 31 mars)	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale Continue ambulatoire (s-c/a 6795)	Dialyse péritonéale Automatisée (s-c/a 6795)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)	
01 – Bas-Saint-Laurent	1			xxxx				0	0	
02 – Saguenay-Lac-Saint-Jean	2			xxxx				0	0	
03 – Capitale-Nationale	3	2		xxxx	1	1	2	2	4	
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	4	1		xxxx	1		1	1	2	
05 – Estrie	5	1		xxxx			0	0	1	
06 – Montréal	6	9		xxxx	1	1	2	2	11	
07 – Outaouais	7			xxxx	1		1	1	1	
08 – Abitibi-Témiscamingue	8	2		xxxx			0	0	2	
09 – Côte-Nord	9			xxxx			0	0	0	
10 – Nord-du-Québec	10			xxxx			0	0	0	
11 – Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11			xxxx			0	0	0	
12 – Chaudières-Appalaches	12			xxxx			0	0	0	
13 – Laval	13	1		xxxx			0	0	1	
14 – Lanaudière	14	1		xxxx	1	1	2	2	3	
15 – Laurentides	15	2		xxxx			0	0	2	
16 – Montérégie	16	10		xxxx	5	5	10	10	20	
17 – Nunavik	17			xxxx			0	0	0	
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	18			xxxx			0	0	0	
Sous-total (L.1 à L.18)	19	29	0	0	xxxx	10	8	18	0	47
Hors Québec	20			xxxx			0	0	0	
Total (L.19 et L.20)	21	29	0	0	xxxx	10	8	18	0	47
Nombre d'usagers selon la voie d'accès vasculaire utilisée (au 31 décembre)	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)			Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.8)	
Fistule ou prothèse interne	22	2			xxxx	xxxx	18		20	
Cathéter veineux central	23	27			xxxx	xxxx			27	
Total (L.22 et L.23)	24	29	0	0	xxxx	xxxx	18	0	47	
Nombre de générateurs (au 31 mars)	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)			Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.8)	
- Disponibles aux traitements	25	29		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		29	
- Destinés à l'isolement	26			xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	0	
- Gardés en réserve	27			xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		0	

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 20 – NOMBRE DE TRAITEMENT/C/A 6790 – DIALYSE (SUITE)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nombre de traitements effectués selon la région de résidence de l'utilisateur (au 31 mars)	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)
01 – Bas-Saint-Laurent	1						0		0
02 – Saguenay-Lac-Saint-Jean	2						0		0
03 – Capitale-Nationale	3	12			29	166	195		207
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	4	3			6		6		9
05 – Estrie	5	2					0		2
06 – Montréal	6	492			46	257	303		795
07 – Outaouais	7				12		12		12
08 – Abitibi-Témiscamingue	8	21					0		21
09 – Côte-Nord	9						0		0
10 – Nord-du-Québec	10						0		0
11 – Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11						0		0
12 – Chaudières-Appalaches	12						0		0
13 – Laval	13	142					0		142
14 – Lanaudière	14	97			10	198	208		305
15 – Laurentides	15	171					0		171
16 – Montérégie	16	613			156	631	787		1400
17 – Nunavik	17						0		0
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	18						0		0
Sous-total (L.1 à L.18)	19	1553	0	0	259	1252	1511	0	3064
Hors Québec	20						0		0
Total (L.19 et L.20)	21	1553	0	0	259	1252	1511	0	3064
Nombre de traitements effectués selon le statut de l'utilisateur	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)
Usagers admis	22	1510	0	xxxx		0	0	xxxx	1510
Usagers inscrits	23	43	0	xxxx	259	1252	1511		1554
Total (L.22 et L.23)	24	1553	0	0	259	1252	1511	0	3064
Nombre de traitements effectués en isolement selon le statut de l'utilisateur	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)			Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.8)
Usagers admis placés en isolement	25		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	0
Usagers inscrits placés en isolement	26		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	0
Total (L.25 et L.26)	27	0	0	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	0

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut :
Type :
No période (Date début) :

Accepté
 Établissement
 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 20-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DU NOMBRE DE TRAITEMENTS EFFECTUÉS SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6790 - DIALYSE

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.6 et C.7)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.2 à C.5 + C.8 et C.9)
	Usagers admis (Nombre de traitements)									
1	12694659	1510		xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
2				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
3				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
4				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
5				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
6				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
7				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
8				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
9				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
10				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 à L.10)	1510	0	xxxx	xxxx	0	0	0	xxxx	1510
	Usagers inscrits (Nombre de traitements)									
12	12694659	43		xxxx	xxxx	259	1252	1511	xxxx	xxxx
13				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
14				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
15				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
16				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
17				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
18				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
19				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
20				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
21				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 à L.21)	43	0		xxxx	259	1252	1511		1554
	Nombre de traitements									
23	Total (L.11 et L.22)	1553	0	0	0	259	1252	1511	0	3064

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 20-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

No période (Date début) :

13 (2023-02-26)

Par :

Par :

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 23 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC/S-C/A 6861 - AUDIOLOGIE

		1	2	3
Diagnostiques		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Enfants 0 à 3 ans	1	1684	2353	5805
Otite	2	183	202	354
Acouphènes	3	17	17	26
Médication ototoxique	4	85	126	207
Vertiges	5	10	14	21
Surdité professionnelle	6			
Presbyacousie	7			
Retard ou trouble de développement	8	302	336	649
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9	21	21	31
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	87	123	319
Atteinte auditive d'origine conductive	11	144	214	327
Atteinte auditive d'origine centrale	12	3	9	59
Audition normale	13	21	24	50
Autres	14	328	363	628
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx	
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx	
Total (L.1 à L.16)	17	2885	3802	8476

1. Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61)

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Statut :

Type :

No période (Date début) :

Accepté

Établissement

13 (2023-02-26)

Par :

Par :

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 24 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC/S-C/A 6862 – ORTHOPHONIE

	1	2	3	
Diagnostiques	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)	
Accident vasculaire cérébral	1	1	12	35
Atteinte neurologique centrale	2	6	64	212
Traumatisme crânio-cérébral	3	24	65	192
Malformation tête et cou	4	438	932	2482
Tumeur et cancer tête et cou	5	6	13	51
Déficience auditive	6	0	0	0
Déficience intellectuelle	7	8	22	112
Déficience motrice	8	9	34	245
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9	38	124	804
Autres troubles du développement	10	1	3	50
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11	468	1685	9100
Syndrome dysphasique	12			
Trouble de la fluidité	13	1	3	40
Trouble de la voix	14	67	232	499
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15	6	37	293
Communication normale	16			1
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	126	349	962
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	xxxx	278
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	xxxx	
TOTAL (L.1 à L.19)	20	1199	3575	15356

1. Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61)

lkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Statut :

Type :

No période (Date début) :

Accepté

Établissement

13 (2023-02-26)

Par :

Par :

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 25 – RÉPARTITION DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES PAR CATÉGORIE, PAR PHASE ET PAR NIVEAU DE STAGE/S-C/A 6861 - AUDIOLOGIE ET S-C/A 6862 - ORTHOPHONIE

Catégories de soins		1	2
		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
Individuel	1	8476	15078
Groupes de 2 à 5	2		
Groupes de 6 à 10	3		
Groupes de 11 à 15	4		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5		278
Groupes de 16 et plus (3)	6		
Total (L. 1 à L.6)	7	8476	15356
Étapes du continuum phases de réadaptation			
		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
Diagnostic traitement	8	8476	15356
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	0	0
Adaptation réadaptation	10	0	0
Soutien à l'intégration sociale	11	0	0
Total (L. 8 à L.11)	12	8476	15356
Stages par niveau			
		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
Stage 1re année	13		
Stage 2e année	14		
Stage 3e année	15		
Maîtrise (4)	16		
Internat (audio ortho seulement)	17		
Total (L.13 à L.17)	18	0	0

1. Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61)

2. Report de la P.23, L.15, C.3 ou P.24, L.18, C.3.

3. Report de la P.23, L.16, C.3 ou P.24, L.19, C.3.

4. Incluant stagiaires étrangers.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 25-1 – VENTILATION DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES PAR PHASE DE RÉADAPTATION/S-C/A 6861 - AUDIOLOGIE ET S-C/A 6862 - ORTHOPHONIE

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
	Diagnostic/traitement		
1	12694659	8476	15356
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	8476	15356
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	12694659		
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)	0	0
	Adaptation/réadaptation		
23	12694659		
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)	0	0
	Soutien à l'intégration sociale		
34	12694659		
35			
36			
37			
38			

39			
40			
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)	0	0
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	8476	15356

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 25-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61)

lkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 26 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC/C/A 6870 - PHYSIOTHÉRAPIE

	1	2	3
Diagnostics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1 10	59	100
Traumatisme cranio-cérébral	2 43	124	215
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3 165	1233	1987
Affection neurologique périphérique	4 13	77	109
Amputation	5		
Affection rhumatismale	6 165	562	853
Affection musculo-squelettique	7 1826	4460	6197
Problème orthopédique	8 519	2061	2840
Affection cardiovasculaire	9 196	1180	1515
Affection respiratoire	10 503	3289	3970
Affection cutanée	11 105	308	486
Polytraumatisme	12 9	52	75
Problème de développement	13 657	3667	5645
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14 750	3319	4720
Urologie	15 108	358	549
Autres affections (santé physique)	16 111	374	628
Retard mental	17		
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	1	0
Déficit d'attention	19 1	2	6
Troubles mentaux organiques	20		
Schizophrénie et troubles psychotiques	21		
Trouble de l'humeur	22		
Trouble anxieux	23		
Trouble de l'adaptation	24		
Trouble de la personnalité	25		
Autres troubles mentaux	26 3	7	15
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27 xxxx	xxxx	168
Groupes de 16 et plus	28 xxxx	xxxx	10
Total (L.1 à L.28)	29 5184	21133	30088

1. Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61).

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 27 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC/C/A 6880 - ERGOTHÉRAPIE

		1	2	3
Diagnostique		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services
Accident vasculaire cérébral	1	8	50	116
Traumatisme cranio-cérébral	2	17	87	149
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	150	770	2473
Affection neurologique périphérique	4	28	81	113
Amputation	5	11	17	24
Affection rhumatismale	6	61	159	457
Affection musculo-squelettique	7	435	892	1195
Problème orthopédique	8	326	799	1034
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	137	651	1684
Affection respiratoire	10	10	40	74
Affection cutanée	11	209	438	449
Polytraumatisme	12	6	43	63
Problème de développement	13	849	3836	9997
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	367	1906	3651
Urologie	15	1	2	4
Autres affections (santé physique)	16	11	56	150
Retard mental	17			0
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	64	239	1104
Déficit d'attention	19	1	2	18
Troubles mentaux organiques	20			0
Schizophrénie et troubles psychotiques	21			0
Trouble de l'humeur	22			0
Trouble anxieux	23	2	8	24
Trouble de l'adaptation	24	4	33	83
Trouble de la personnalité	25			0
Autres troubles mentaux	26	5	21	55
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	338
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	0
Total (L.1 à L.28)	29	2702	10130	23255

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 27-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES SELON LE DIAGNOSTIC/C/A 6880 - ERGOTHÉRAPIE

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	12694659									
Diagnostics	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	Total (C.1 à C.10)
Accident vasculaire cérébral	1	116									116
Traumatisme cranio-cérébral	2	149									149
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	2473									2473
Affection neurologique périphérique	4	113									113
Amputation	5	24									24
Affection rhumatismale	6	457									457
Affection musculo-squelettique	7	1195									1195
Problème orthopédique	8	1034									1034
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	1684									1684
Affection respiratoire	10	74									74
Affection cutanée	11	449									449
Polytraumatisme	12	63									63
Problème de développement	13	9997									9997
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	3651									3651
Urologie	15	4									4
Autres affections (santé physique)	16	150									150
Retard mental	17	0									0
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	1104									1104
Déficit d'attention	19	18									18
Troubles mentaux organiques	20										0
Schizophrénie et troubles psychotiques	21										0
Trouble de l'humeur	22										0
Trouble anxieux	23	24									24
Trouble de l'adaptation	24	83									83
Trouble de la personnalité	25										0
Autres troubles mentaux	26	55									55
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	338									338
Groupes de 16 et plus	28										0
Total (L.1 à L.28)	29	23255	0	0	0	0	0	0	0	0	23255

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 27-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61).



Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

No période (Date début) :

13 (2023-02-26)

Par :

Par :

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 28 – RÉPARTITION DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES PAR CATÉGORIE, PAR PHASE ET PAR NIVEAU DE STAGE/C/A 6870 - PHYSIOTHÉRAPIE ET C/A 6880 - ERGOTHÉRAPIE

Catégories de soins	1		2	
		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie	
Individuel	1	29886	22917	
Groupes de 2 à 5	2	6		
Groupes de 6 à 10	3	2		
Groupes de 11 à 15	4	16		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5	168	338	
Groupes de 16 et plus (3)	6	10	0	
Total (L. 1 à L.6)	7	30088	23255	
Étapes du continuum phases de réadaptation		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie	
Diagnostic / traitement	8	30088	23254	
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	0	1	
Adaptation / réadaptation	10	0	0	
Soutien à l'intégration sociale	11	0	0	
Total (L. 8 à L.11)	12	30088	23255	
Stages par niveau		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie	
Stage TRP (4)	13		90	
Stage 1re année	14		500	
Stage 2e année	15	280	595	
Stage 3e année	16	2681	1505	
Stage d'intégration	17	2247	945	
	18	xxxx	xxxx	
Total (L.13 à L.18)	19	5208	3635	

1. Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61).

2. Report de la P.26 ou P.27, L.27, C.3.

3. Report de la P.26 ou P.27, L.28, C.3.

4. Stagiaires supervisés par un professionnel du service.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 28-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES PAR PHASE DE RÉADAPTATION/S-C/A 6870 - PHYSIOTHÉRAPIE ET C/A 6880 - ERGOTHÉRAPIE

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6880 - Ergothérapie
	Diagnostic/traitement		
1	12694659	30088	23254
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	30088	23254
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	12694659		1
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)	0	1
	Adaptation/réadaptation		
23	12694659		
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)	0	0
	Soutien à l'intégration sociale		
34	12694659		
35			
36			
37			
38			

39			
40			
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)	0	0
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	30088	23255

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 28-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61).

llkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 29 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE SELON LE TYPE D'ACTIVITÉS/C/A 7090 - L'UNITÉ DE MÉDECINE DE JOUR

	1	2	3
Activités	Nombre de jours-soins	Nombre d'usagers inscrits	Nombre d'appels téléphoniques
Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2)			
Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisées ailleurs			
– Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	1	1873	1587
– Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégreffe) (3)	2	26	6
– Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation (3)	3	961	903
– Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	119	112
– Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5		
– Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6		
– Techniques endoscopiques plus de 3 h	7		
– Techniques endoscopiques moins de 3 h	8		
– Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9		
– Techniques hémodynamiques	10		
– Électroconvulsothérapie (ECT)	11		
– Autres (préciser) (4)	12	55	51
Services entièrement rendus à l'unité			
Interventions diagnostiques ou thérapeutiques			
– Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13		
– Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14		
– Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15	5664	2264
– Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérese pour hypercholestérolémie héréditaire	16	489	80
– Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17		
– Chimiothérapie	18		
– Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins (insertions et retraits de cathéters centraux)	19	1517	634
– Soins et suivi des plaies	20	17	13
– Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21		
– Phlébotomie / Saignée	22		
– Autres (préciser) (3)	23	7615	3368
Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)			
– Diabète	24	1364	431
– Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25		
– Maladie cardiovasculaire	26		
– Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	27		
– Postgreffe	28	488	45
– Maladie pulmonaire	29		

- Anticoagulothérapie	30			
- VIH	31			
- Obésité morbide	32			
- Douleur chronique	33	466	236	
- Autres (préciser) (4)	34			xxxx
Total (L.1 à L.34)	35	20654	9730	0

1. À moins d'être déjà imputées au(x) centre(s) d'activités spécifique(s) pertinent(s).

2. Les biopsies réalisées à l'unité restent sous le titre "Préparation et/ou surveillance...".

3. Les activités préopératoires des usagers admis sont relevées avec les usagers inscrits.

4. Afin de préciser "Autres" les lignes 12 et 34, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.

L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

	1	2	3	4	5	6	7
STATIONNEMENT (C/A 0500)							
Nombre de places de stationnement selon les utilisateurs (au 31 mars)	Payantes exploitées par l'établissement	Payantes exploitées par la fondation	Payantes exploitées par une autre organisation	Total (C.1 à C.3)	Non payantes	Total (C.4 à C.5)	
Employés(es), médecins, etc.	1	1222	227	1449	4	1453	
Visiteurs, locataires, etc.	2	661		661	44	705	
Total (L.1 et L.2)	3	1883	227	2110	48	2158	
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)							
Prêts et recherches	Nombre						
Prêt de documentation	4	670					
Prêt entre bibliothèques	5	4142					
Recherche documentaire	6	1419					
Total (L.4 à L.6)	7	6231					
ALIMENTATION (S-C/A 7554)							
Nombre de repas servis selon le lieu de production	Repas gratuits aux usagers admis	Repas gratuits autres	Total (C.1 et C.2)	Ventes de repas au prix conventionné ou équivalent	Ventes de repas aux usagers inscrits en CDJ ou Hôpital de jour	Ventes de repas aux usagers autres	Total (C.4 à C.6)
À l'établissement	8	292089	99401	391490	43212	1067987	1111199
Achetés ailleurs	9	0	0	0			0
BUANDERIE (S-C/A 7604)							
Endroit	Pour l'établissement	Services vendus					
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)							
– À l'établissement	10	1282059	3396				
– Dans d'autres établissements	11						
– À l'extérieur							
-- Services communautaires	12						
-- Services privés	13	4295					
Poids du linge propre (1)							
– À l'établissement	14	1128213					
– Dans d'autres établissements	15						
– À l'extérieur							
-- Services communautaires	16						
-- Services privés	17	3779					

1. Nombre de kilo (kg).

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 30-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DU NOMBRE DE REPAS GRATUITS SERVIS SELON LE LIEU DE PRODUCTION ET SELON LE STATUT DE L'USAGER S-C/A 7554 - ALIMENTATION

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Repas gratuits aux usagers admis hospitalisés	Repas gratuits aux usagers admis hébergés	Total (C.2 + C.3)	Repas gratuits autres	Repas gratuits Total (C.4 + C.5)
	À l'établissement					
1	12694659	257825	34264	292089	99401	391490
2				0		0
3				0		0
4				0		0
5				0		0
6				0		0
7				0		0
8				0		0
9				0		0
10				0		0
11	Total (L.1 à L.10)	257825	34264	292089	99401	391490
	Achetés ailleurs					
12	12694659			0		0
13				0		0
14				0		0
15				0		0
16				0		0
17				0		0
18				0		0
19				0		0
20				0		0
21				0		0
22	Total (L.12 à L.21)	0	0	0	0	0

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 30-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 31 – RÉPARTITION DES USAGERS ADMIS EN CHSLD, MDA-MA INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD, MDA-MA

	1	2	3	4	5	6	7
Mouvement des usagers par groupes d'âges	Nombre en début d'année (1er avril)	Admissions durant l'année (1)	Total (C.1 + C.2)	Sorties durant l'année (2)	Décès	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 + C.5)	Nombre de jours-présence durant l'année
0 à 24 ans	1	15	21	36	19	0	17
25 à 34 ans	2			0			0
35 à 44 ans	3			0			0
45 à 54 ans	4			0			0
55 à 64 ans	5			0			0
65 à 69 ans	6			0			0
70 à 74 ans	7			0			0
75 à 79 ans	8			0			0
80 à 84 ans	9			0			0
85 à 89 ans	10			0			0
90 ans ou plus	11			0			0
Total (L.1 à L.11)	12	15	21	36	19	0	17
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année	Nombre admis	Nombre sortis					
Domicile – sans service	13	5					
Domicile – avec services	14						
Centre hospitalier	15	18					
CHSLD public	16	2	2				
CHSLD privé conventionné	17						
CHSLD privé non conventionné	18						
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx				
Ressource intermédiaire	21						
Résidence d'accueil – adultes	22						
Famille d'accueil – enfants	23						
Centre de réadaptation	24						
Autres (préciser) (3)	25	1					
Total (L.13 à L.25)	26	21	19				

1. Excluant les déplacements internes (arrivées).

2. Excluant les déplacements internes (départs).

3. Afin de préciser "Autres" de la ligne 25, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.

L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 31-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES ADMISSIONS DURANT L'ANNÉE EN CHSLD, MDA-MA INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD, MDA-MA

	1	2
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'admissions durant l'année (1)
1	12694659	21
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	21

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 31-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Excluant les déplacements internes.

lkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut :
Type :
No période (Date début) :

Accepté
 Établissement
 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 32 – USAGERS ADMIS EN CHSLD, MDA-MA – INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD, MDA-MA

	1	2	3	4	5	6	
	Nombre						
Durée de séjour							
– Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement(1)	1	8063					
– Durée moyenne de séjour(2) (L.1 divisée par P.31, L.12, C.4 + P.31, L.12, C.5)	2	424					
– Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	5488					
– Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars(2)(L.3 divisée par P.31, L.12, C.6)	4	323					
Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport							
– Usagers différents qui se sont absentes durant l'année du rapport	5						
– Congés temporaires	6						
– Jours d'absence pour congés temporaires(3)	7						
– Jours d'absence relevés comme dépassements	8						
Usagers admis en CHSLD, MDA-MA - Incluant l'hébergement temporaire et l'URFI en CHSLD, MDA-MA							
Classement de tous les usagers admis par groupes d'âges (présents au 31 mars)		Réadaptation (c/a 6080) (4)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6110)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6120)	Total (C.1 à C.5)
0 à 24 ans	9		17				17
25 à 34 ans	10						0
35 à 44 ans	11						0
45 à 54 ans	12						0
55 à 64 ans	13						0
65 à 69 ans	14						0
70 à 74 ans	15						0
75 à 79 ans	16						0
80 à 84 ans	17						0
85 à 89 ans	18						0
90 ans ou plus	19						0
Total (L.9 à L.19)	20	0	17	0	0	0	17

1. Excluant les déplacements internes.
2. Compléter à l'unité le chiffre après le point. Voir les définitions et explications.
3. Excluant les dépassements.
4. Soins infirmiers d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive.
5. Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie en hébergement.
6. Unités de soins aux personnes en perte d'autonomie avec diagnostic psychiatrique.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
 Année : 2022-2023
 Région : 06 - Montréal
 Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 33 – DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD, MDA-MA

	1	2	3	4	5	6	7
DURÉE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD	Hébergement temporaire	c/a 6080	c/a 6270	c/a 6060 (excluant hébergement temporaire)	c/a 6110 (excluant hébergement temporaire)	c/a 6120 (excluant hébergement temporaire)	Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.4)
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année	1			424			424
Nombre d'usagers ayant quitté	2			19			19
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 ÷ L.2)	3			22.32			22.32
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4	8		5480			5488
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5	4		17			21
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 ÷ L.5)	6	2		322.35			261.33
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)	Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars	
Hébergement temporaire par catégories de besoins							
- Répit aux aidants	11	0	4	8	4	2	4
- Dépannage familial	12				0	0	
- Désengorgement des urgences	13				0	0	
- Protection sociale	14				0	0	
- Convalescence	15				0	0	
- Soins palliatifs (2)	16				0	0	
- Hébergement de crise	17				0	0	
- Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18				0	0	
- Autres (préciser) (3)	19				0	0	
Total (L.11 à L.19) (4)	20	0	4	8	4	2	4
Hébergement temporaire vendu ou acheté							
Ventes de services posthospitaliers	21				0	0	
Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22				0	0	
Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23				0	0	
Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24				0	0	
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)	Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars	
Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	25				0	0	

1. Compléter à l'unité le chiffre après le point. Voir les définitions et explications.
 2. Voir la définition à la page 2, L.17.
 3. Afin de préciser "Autres" de la ligne 19, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.
L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.
 4. Sauf C.5 = L.20, C.3 / L.20, C.4
-

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut :
Type :
No période (Date début) :

Accepté
 Établissement
 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 34 – DISTRIBUTION DES JOURS-PRÉSENCE DU C/A 6060 ⁽¹⁾, 6110 ET 6120 ENTRE LES PROGRAMMES SERVICES POUR LES USAGERS AYANT ÉTÉ OU ÉTANT HÉBERGÉS DURANT L'EXERCICE FINANCIER

	1	2	3	4	5	6	7	8
Jours-présence par groupes d'âges	SAPA (2)	Déficience physique	Déficience intellectuelle	TSA (3)	Dépendances	Santé mentale	Santé physique	Total (C.1 à C.7)
0 à 24 ans	1	5488						5488
25 à 34 ans	2							0
35 à 44 ans	3							0
45 à 54 ans	4							0
55 à 64 ans	5							0
65 à 69 ans	6							0
70 à 74 ans	7							0
75 à 79 ans	8							0
80 à 84 ans	9							0
85 à 89 ans	10							0
90 ans ou plus	11							0
Total (L.1 à L.11)	12	0	5488	0	0	0	0	5488
Distribution des jours-présences des c/a 6110 et 6120 entre les programmes services pour les usagers ayant été ou étant hébergés dans une maison des aînés ou maison alternative durant l'exercice financier								
Jours-présence par groupes d'âges	SAPA (2)	Déficience physique	Déficience intellectuelle	TSA (3)	Total (C.1 à C.4)			
0 à 24 ans	13				0			
25 à 34 ans	14				0			
35 à 44 ans	15				0			
45 à 54 ans	16				0			
55 à 64 ans	17				0			
65 à 69 ans	18				0			
70 à 74 ans	19				0			
75 à 79 ans	20				0			
80 à 84 ans	21				0			
85 à 89 ans	22				0			
90 ans ou plus	23				0			
Total (L.13 à L.23)	24	0	0	0	0			

1. Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (en hébergement).

2. SAPA : Soutien à l'autonomie des personnes âgées.

3. TSA : Troubles du spectre de l'autisme.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

PAGE 35 – MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS, LEUR PROVENANCE ET LEUR DESTINATION/C/A 6960 - CENTRE DE JOUR POUR PERSONNES EN PERTE D'AUTONOMIE

Cette page n'a pas été saisie.

1. Afin de préciser "Autres" de la ligne 25, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.
L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

PAGE 37 – C/A 6960 - CENTRE DE JOUR POUR PERSONNES EN PERTE D'AUTONOMIE (SUITE)

Cette page n'a pas été saisie.

1. Incluant les heures des employés occasionnels c'est-à-dire les employés travaillant sur appel, ainsi que les employés temporaires (TCT et TPT) mais excluant les heures pour la main-d'œuvre indépendante.
 2. Psychoéducateur, spécialiste en réadaptation psychosociale, génagogue, récréologue, technicien ou moniteur en loisirs, technicien en gérontologie, technicien en éducation spécialisée et assistant en réadaptation.
 3. Afin de préciser "Autres" des lignes 11 et 22, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.
L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.
-

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

PAGE 38 – MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS, LEUR PROVENANCE ET LEUR DESTINATION (DU 1^{ER} AVRIL AU 31 MARS)/C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE

Cette page n'a pas été saisie.

1. Afin de préciser "Autres" de la ligne 25, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.
L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

PAGE 40 – C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (DU 1^{ER} AVRIL AU 31 MARS) (SUITE)

Cette page n'a pas été saisie.

1. Incluant les heures des employés occasionnels, c'est-à-dire les employés travaillant sur appel, ainsi que les employés temporaires (TCT et TPT) mais excluant les heures pour la main-d'œuvre indépendante.
 2. Afin de préciser "Autres" de la ligne 11, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.
L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.
-

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

PAGE 42 – HÉBERGEMENT DANS D'AUTRES MILIEUX DE VIE SUBSTITUTS

Cette page n'a pas été saisie.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-04

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 43 – RÉPARTITION ENTRE LA DÉFICIENCE PHYSIQUE (DP) ET LA SANTÉ PHYSIQUE (SPH) UNITÉ DE RÉADAPTATION FONCTIONNELLE INTENSIVE (URFI)

	1	2	3
Répartition des usagers admis en URFI attribuables à la DP et à la SPH	Correspondant à la DP	Correspondant à la SPH	
Nombre d'usagers admis en URFI et ayant reçu des services de réadaptation intensifs	1 73		
Répartition selon les unités de mesure retenues attribuables à la DP et à la SPH par c/a	Nombre d'unités attribuables à l'URFI-DP	Nombre d'unités attribuables à l'URFI-SPH	Total (C.1 à C.2)
Médecine (s-c/a 6051) (1)	2		0
Médecine et chirurgie (non réparti) (s-c/a 6056) (1)	3 xxxx		0
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080) (1)	4		0
Psychologie (s-c/a 6564) (2)	5 xxxx		0
Services sociaux (s-c/a 6565) (2)	6 xxxx		0
Orthophonie (s-c/a 6862) (3)	7 xxxx		0
Physiothérapie (c/a 6870) (3)	8 xxxx		0
Ergothérapie (c/a 6880) (3)	9 xxxx		0
Internat – déficience physique (s-c/a 6946) (1)	10	xxxx	0
Réadaptation pour adultes – Déficience motrice (c/a 8020) (3)	11	xxxx	0
Réadaptation pour enfants – Déficience motrice (c/a 8030) (3)	12	xxxx	0
Adaptation/intégration sociales et adaptation professionnelle – Déficience motrice (c/a 8040) (3)	13	xxxx	0
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation/Unités de réadaptation fonctionnelle intensive en centre de réadaptation pour dficience physique (c/a 8090)(1)	14		0
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation/Unités de réadaptation fonctionnelle intensive en centre de réadaptation pour déficience physique (c/a 8090)(4)	15		0

Unité de mesure retenue aux lignes 25 ou 30 du rapport financier annuel (formulaire AS-471)

- 1. A) Jour-présence
- 2. B) Usager
- 3. A) HPS
- 4. B) L'admission

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

PAGE 44 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LE SOUTIEN PROFESSIONNEL DANS LE CADRE DES PROGRAMMES POUR LES GROUPES DE MÉDECINE DE FAMILLE (GMF) ET LES GROUPES DE MÉDECINE DE FAMILLE-RÉSEAU (GMF-R)

Cette page n'a pas été saisie.

1. La liste des codes (à quatre chiffres) et des noms des GMF et GMF-R est annexée à la circulaire codifiée 03.01.61.29.
 2. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du c/a 5981 - Services infirmiers dans les GMF et les GMF-R, sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.
-

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

PAGE 44-1 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES TRAVAILLEURS SOCIAUX ET LES AUTRES SERVICES PROFESSIONNELS DANS LE CADRE DES PROGRAMMES GMF ET GMF-R

Cette page n'a pas été saisie.

1.

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms inscrits à la page 44 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 44-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

2. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du s-c/a 5982 - Travailleurs sociaux dans les GMF et les GMF-R sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

3. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du s-c/a 5983 - Autres professionnels dans les GMF et les GMF-R sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

PAGE 44-2 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES AUTRES SERVICES PROFESSIONNELS DANS LE CADRE DES PROGRAMMES GMF ET GMF-R (SUITE)

Cette page n'a pas été saisie.

1.
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms inscrits à la page 44 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 44-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.
 2. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du s-c/a 5983 - Autres professionnels dans les GMF et les GMF-R, sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.
-

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

PAGE 45 – SERVICES DE PREMIERS RÉPONDANTS – ACCRÉDITÉS AU COURS DES EXERCICES FINANCIERS PRÉCÉDENTS

Cette page n'a pas été saisie.

- 1. PR-DEA (Premier répondant-DEA)
 - PR-1 (Premier répondant de niveau 1)
 - PR-2 (Premier répondant de niveau 2)
 - PR-3 (Premier répondant de niveau 3)
 - DEA-Police (Services de police et DEA)
 - PR-Élargis (Premiers répondants élargis)
-

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

PAGE 45-1 – SERVICES DE PREMIERS RÉPONDANTS – ACCRÉDITÉS AU COURS DES EXERCICES PRÉCÉDENTS (SUITE)

Cette page n'a pas été saisie.

1. PR-DEA (Premier répondant-DEA)
PR-1 (Premier répondant de niveau 1)
PR-2 (Premier répondant de niveau 2)
PR-3 (Premier répondant de niveau 3)
DEA-Police (Services de police et DEA)
PR-Élargis (Premiers répondants élargis)

* Précision :
Parfois, il faut rafraîchir les totaux puisqu'il y a eu un report de la page 45.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

PAGE 45-2 – SERVICES DE PREMIERS RÉPONDANTS – ACCRÉDITÉS DURANT L'EXERCICE COURANT

Cette page n'a pas été saisie.

- 1. PR-DEA (Premier répondant-DEA)
- PR-1 (Premier répondant de niveau 1)
- PR-2 (Premier répondant de niveau 2)
- PR-3 (Premier répondant de niveau 3)
- DEA-Police (Services de police et DEA)
- PR-Élargis (Premiers répondants élargis)

* Précision :
Parfois, il faut rafraîchir les totaux puisqu'il y a eu un report de la page 45-1.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Cette page n'a pas été saisie.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

PAGE 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

- Étape 1 : Saisir les noms d'entreprises et "Enregistrer"
 - Étape 2 : Compléter les pages 47-1 à 47-5 et "Enregistrer"
 - Étape 3 : Ouvrir la page 47-99 et "Enregistrer"
-

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

PAGE 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 47-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

PAGE 47-2 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN DÉPLOIEMENT DYNAMIQUE

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 47-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

PAGE 47-3 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POINT DE SERVICES

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 47-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

PAGE 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 47-4 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

PAGE 47-5 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN ÉVÉNEMENTS SPÉCIAUX

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 47-5 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1269-4659 - CHU Sainte-Justine
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

PAGE 47-99 – PAGE PRÉPARATOIRE À LA PAGE 47-0 À DES FINS DE CALCULS (*)

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

Tout simplement "Enregistrer" cette page.

Imprimé le 2023-09-29