

## **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) <sup>(1)</sup> 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 <sup>(1)</sup>, 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<sup>er</sup> AVRIL AU 31 MARS)/C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE

Page 40 – C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (DU 1<sup>er</sup> 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
<b>LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT</b>		
<b>Mission</b>	<b>Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné</b>	<b>Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Autres modes de financement</b>
CH	1 418	
CHSLD (excluant les MDA-MA)	2 32	
MDA	3	
MA	4	
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5 450</b>	<b>0</b>
<b>RENSEIGNEMENTS</b>		
<b>Personne habilitée à fournir les renseignements</b>	6 Daniel Tougas	
<b>Titre</b>	7 Directeur des ressources financières et des partenariats économiques	
<b>Téléphone (Format : 999 999-9999, p.9999)</b>	8 514-345-4629	
<b>Adresse courriel</b>	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		
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>				
– 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			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>12</b>	<b>3194</b>	<b>0</b>
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
– 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			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>245</b>	<b>66498</b>	<b>0</b>
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			
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	18	20	5480	
– Hébergement temporaire	19	12	8	
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	20			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>	<b>32</b>	<b>5488</b>	<b>0</b>
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	<b>32</b>	<b>5488</b>	<b>0</b>

<b>Hôtellerie</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	<b>26</b>			
<b>Pour MDA</b>				
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)</b>				
- Hébergement permanent ou transitoire	27			
- Hébergement temporaire	28			
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)</b>	<b>29</b>			
<b>Sous-total (L.27 à L.29)</b>	<b>30</b>	0	0	0
<b>Pour MA</b>				
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)</b>				
- Hébergement permanent ou transitoire	31			
- Hébergement temporaire	32			
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)</b>	<b>33</b>			
<b>Sous-total (L.31 à L.33)</b>	<b>34</b>	0	0	0
<b>Total (L.30 et L.34)</b>	<b>35</b>	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
<b>Jours-présence durant l'année selon l'organisme responsable du paiement (déclarés aux pages 2 et 7)</b>	<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b>	<b>Soins psychiatriques</b>	<b>Hébergement permanent ou transitoire et temporaire</b>	<b>Hôtellerie hospitalière</b>	<b>Néonatalogie</b>	<b>Hébergement permanent ou transitoire et temporaire dans les MDA</b>	<b>Hébergement permanent ou transitoire et temporaire dans les MA</b>	
<b>Organismes</b>								
- MSSS	1	64994	3194	5123	22865			
- Gouvernement du Canada	2	1013		365				
- CNESST	3							
- FAAQ	4							
- MSP	5							
<b>Non-résidents du Québec</b>								
- Résidents canadiens	6	317						
- Non-canadiens	7	174						
<b>Soins non assurés</b>	8							
<b>Total (L.1 à L.8)</b>	9	66498	3194	5488	0	22865	0	0
<b>Lits dressés au 31 mars selon le type de chambres réparties entre le CH, le CHSLD et les MA-MDA</b>	<b>CH Salles</b>	<b>CH Chambres semi-privées</b>	<b>CH Chambres privées</b>	<b>CHSLD 3 lits ou plus</b>	<b>CHSLD 2 lits</b>	<b>CHSLD individuelle</b>	<b>MDA individuelle</b>	<b>MA individuelle</b>
<b>Dans l'établissement en incluant les soins à la mère (6360) et en excluant les berceaux et les incubateurs</b>	10	10	2	245	24	4	4	
<b>Lits en CH, MA, MDA et CHSLD(1)</b>	<b>Lits autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)</b>	<b>Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'ex. précédent)</b>	<b>Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'exercice)</b>					
<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b>	11	333						
<b>Soins psychiatriques</b>	12	12						
<b>Néonatalogie</b>	13	66						
<b>Hébergement permanent, transitoire et temporaire</b>	14	32						
<b>Hébergement permanent et temporaire en santé mentale</b>	15							
<b>Hôtellerie hospitalière</b>	16							
<b>Hébergement permanent, temporaire et transitoire en MDA</b>	17							
<b>Hébergement permanent, temporaire et transitoire en MA</b>	18							
<b>Jours-présence selon le type de chambres (3) en CH</b>	<b>Salles</b>	<b>Chambres semi-privées</b>	<b>Chambres privées</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>				
<b>Répartition des jours-présence selon le type de chambre attribuée</b>	19			69692	69692			

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

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

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)**

	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6364 Mères</b>	<b>s-c/a 6364 Nouveau-nés</b>	<b>s-c/a 6365 Mères</b>	<b>s-c/a 6365 Nouveau-nés</b>
<b>Admis au 1er avril</b>	<b>1</b>		38	11
<b>Admis durant l'année</b>	<b>2</b>		3884	2263
<b>Déplacements internes (arrivées)</b>	<b>3</b>		499	287
<b>Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)</b>	<b>4</b>	0	4421	2561
<b>Sortis durant l'année</b>	<b>5</b>		3976	2285
<b>Décédés durant l'année</b>	<b>6</b>			32
<b>Déplacements internes (départs)</b>	<b>7</b>		413	238
<b>Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)</b>	<b>8</b>	0	4389	2555
<b>Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)</b>	<b>9</b>	0	32	6
<b>Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année</b>	<b>10</b>		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
<b>Centre de soins à la mère et au nouveau-né</b>	<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)</b>			
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		
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	<b>3</b>	<b>53</b>	<b>11683</b>		
<b>Néonatalogie et centre de soins à la mère et au nouveau-né</b>	<b>Berceaux et incubateurs (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)</b>			
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		
<b>Total (L.4 à L.6)</b>	<b>7</b>	<b>109</b>	<b>27315</b>		
<b>Centre de soins à la mère et au nouveau-né</b>	<b>Nombre d'accouchements</b>	<b>Usagères admises</b>	<b>Usagères inscrites en CDJ</b>	<b>Usagères inscrites autres</b>	<b>Total (C.2 à C.4)</b>
<b>Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364)</b>	<b>8</b>	<b>2986</b>	<b>3219</b>	<b>0</b>	<b>4959</b>
<b>L'urgence (c/a 6240)</b>	<b>Réorientés</b>	<b>Ambulants</b>	<b>Sur civière</b>		
<b>Nombre d'usagers</b>	<b>9</b>	<b>65583</b>	<b>27707</b>		
<b>L'urgence (c/a 6240)</b>	<b>Nombre (au 31 mars)</b>				
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				
<b>Centres de prélèvements (s-c/a 6606)</b>	<b>Répartition des statuts Admis</b>	<b>Répartition des statuts Inscrits</b>	<b>Répartition des statuts Enregistrés</b>	<b>Services vendus et autres</b>	<b>Total (C.1 à C.4)</b>
<b>Nombre de procédures pondérées</b>	<b>13</b>	<b>152765</b>	<b>473043</b>	<b>130551</b>	<b>15291</b>
					<b>771650</b>

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) <sup>(1)</sup> 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)
	<b>Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et 6364)</b>					
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	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	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			
<b>Total (L.1 à L.10)</b>	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			
<b>Total (L.12 à L.21)</b>	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			
<b>Total (L.23 à L.32)</b>	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
<b>Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (non réparti) (s-c/a 6364) - Lits et jours-présence des nouveau-nés</b>	<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)</b>	<b>Berceaux et incubateurs (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>
1	12694659	0	0
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
<b>Total (L.1. à L.10)</b>	<b>11 xxxx</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) - Lits et jours-présence des nouveau-nés</b>	<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)</b>	<b>Berceaux et incubateurs (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>
12	12694659	43	4450
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
<b>Total (L.12 à L.21)</b>	<b>22 xxxx</b>	<b>43</b>	<b>4450</b>

(\*)

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

- Système squelettique	21	147	87	372	122			728
- Divers	22	3		13				16
<b>Sous-total (L.14 à L.22)</b>	<b>23</b>	459	97	2378	212	0	0	3146
<b>Procédures thérapeutiques</b>	<b>24</b>	1		5				6
<b>Sous-total (L.23 et L.24)</b>	<b>25</b>	460	97	2383	212	0	0	3152
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>								
- 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
<b>Sous-total (L.26 à L.31)</b>	<b>32</b>	266	1	350	474	0	0	1091
<b>Total (L.25 et L.32)</b>	<b>33</b>	726	98	2733	686	0	0	4243
<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>								
<b>Services offerts aux autres établissements(3)</b>	<b>34</b>	0						
<b>Ajout aux valeurs unitaires (AVU)</b>	<b>35</b>	xxxx	24735	4525				
<b>Nombre total d'usagers transférés et/ou reçus</b>			<b>Usagers transférés</b>	<b>Usagers reçus</b>				
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>	<b>36</b>							
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>	<b>37</b>							

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)
	<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>							
	<b>Nbre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
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	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>	50900	0	258630	0			309530
	<b>Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>							
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	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>	0	0	0	0	xxxx		0
23	<b>Total c/a 6610 (L.11 et L.22)</b>	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)
	<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>							
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
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	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>	30198	147477	0	11316			188991
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>							
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	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>	0	0	0	0	xxxx		0
23	<b>Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)</b>	30198	147477	0	11316	0	0	188991
	<b>TEP (s-c/a 6786)</b>							
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
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	<b>Sous-total (L.24 et L.33)</b>	28960	35795	0	37435			102190
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur</b>							

	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	<b>Sous-total (L.35 et L.44)</b>	0	0	0	0	xxxx		0
46	<b>Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)</b>	28960	35795	0	37435	0	0	102190
47	<b>Total c/a 6780 (L.23 et L.46)</b>	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
<b>Total (L.1 et L.2)</b>	<b>3</b>	<b>221344</b>	<b>518304</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		<b>739648</b>
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
<b>Total (L.4 à L.9)</b>	<b>10</b>	<b>221344</b>	<b>518304</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>739648</b>
<b>Nombre d'unités techniques</b>		<b>Électrophysiologie (c/a 6710)</b>	<b>Hémodynamie (s-c/a 6751)</b>	<b>Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)</b>			
Services offerts aux autres établissements (1)	11						
<b>Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (Nombre d'UTP effectuées)</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Responsabilité MSSS</b>	<b>Usagers inscrits Autres responsabilités</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Total (C.1 à C.5)</b>
<b>Hémodynamie (s-c/a 6751)</b>							
– Examens	12	17970	45				18015
– Interventions	13	56585					56585
<b>Sous-total (L.12 et L.13)</b>	<b>14</b>	<b>74555</b>	<b>45</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>74600</b>
À l'établissement	15	74555	45	0	0		74600
À l'extérieur	16	0	0	0	0	xxxx	0
<b>Sous-total (L.15 et L.16)</b>	<b>17</b>	<b>74555</b>	<b>45</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		<b>74600</b>
<b>Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)</b>							
– Examens	18						0
– Interventions	19						0
<b>Sous-total (L.18 et L.19)</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
À l'établissement	21	0	0	0	0		0
À l'extérieur	22	0	0	0	0	xxxx	0
<b>Sous-total (L.21 et L.22)</b>	<b>23</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		<b>0</b>
<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>		<b>Électrophysiologie (c/a 6710)</b>	<b>Hémodynamie (s-c/a 6751)</b>	<b>Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)</b>			

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

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)
	<b>Électrophysiologie (6710)</b>						
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>						
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	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>	221344	518304	0	0		739648
	<b>Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>						
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	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>	0	0	0	0	xxxx	0
23	<b>Total (L.11 et L.22)</b>	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)
	<b>Hémodynamie (s-c/a 6751) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>						
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	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>	74555	45	0	0		74600
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>						
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	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>	0	0	0	0	xxxx	0
23	<b>Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)</b>	74555	45	0	0	0	74600
	<b>Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>						
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	<b>Sous-total (L.24 et L.33)</b>	0	0	0	0		0
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>						

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	<b>Sous-total (L.35 et L.44)</b>	0	0	0	0	xxxx	0
46	<b>Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)</b>	0	0	0	0	0	0
47	<b>Total c/a 6750 (L.23 et L.46)</b>	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)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>								
<b>Examens de graphie</b>								
– 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
<b>Examens de scopie</b>								
– 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
<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	<b>11</b>	<b>13135</b>	<b>25000</b>	<b>26275</b>	<b>2349</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>66759</b>
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>								
– Examens	12	9326	4548	31149	11958			56981
– Interventions	13							0
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>								
– Examens	14							0
– Interventions	15							0
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>								
– Examens	16	1423	1278	2336	363			5400
– Manipulations d'images post-examen	17	1687	1395	3073	449			6604
– Interventions	18		1	9				10
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>								
– Examens	19	1460	186	5160	852			7658
– Manipulations d'images post-examen	20	1695	139	4047	516			6397
– Interventions	21							0
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>								
– Examens	22	152	4	125	2			283
– Manipulations d'images post-examen	23							0
– Interventions	24	1847	91	1034	118			3090
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>								
	25							0
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>								
– Examens	26							0
– Manipulations d'images post-examen	27							0
– Interventions	28							0
<b>Total (L.11 à L.28)</b>	<b>29</b>	<b>30725</b>	<b>32642</b>	<b>73208</b>	<b>16607</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>153182</b>

		Usagers admis	Usagers inscrits	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.5)
<b>Nombre total d'UTP</b>							
Effectuées à l'établissement	30	1145099	2940583	589615			4675297
Effectuées à l'extérieur	31				xxxx	xxxx	0
<b>Responsabilité de paiement</b>		<b>Responsabilité MSSS</b>	<b>Autres responsabilités</b>				
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	32	2940583					
<b>Nombre total d'usagers transférés et/ou reçus</b>		<b>Usagers transférés</b>	<b>Usagers reçus</b>				
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
<b>Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) (*)</b>	<b>0</b>	12694659						
<b>Nombre d'UTP</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Urgence</b>	<b>Usagers inscrits autres</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus (1)</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>								
– Examens	<b>1</b>	434759	551838	441565	54840			1483002
– Interventions	<b>2</b>			20	40			60
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>								
– Examens	<b>3</b>	414765	175200	1238650	477640			2306255
– Interventions	<b>4</b>							0
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>								
– Examens	<b>5</b>							0
– Interventions	<b>6</b>							0
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>								
– Examens	<b>7</b>	46330	36850	55435	7990			146605
– Manipulations d'images post-examen	<b>8</b>	8885	7015	15695	2255			33850
– Interventions	<b>9</b>		20	180				200
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>								
– Examens	<b>10</b>	90740	9890	287555	40385			428570
– Manipulations d'images post-examen	<b>11</b>	8675	695	20775	2600			32745
– Interventions	<b>12</b>							0
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>								
– Examens	<b>13</b>	6520	270	5405	95			12290
– Manipulations d'images post-examen	<b>14</b>							0
– Interventions	<b>15</b>	134425	5650	87875	3770			231720
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	<b>16</b>							0
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>								
– Examens	<b>17</b>							0
– Manipulations d'images post-examen	<b>18</b>							0
– Interventions	<b>19</b>							0
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	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'examens)	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)
	<b>Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)</b>					
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	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	0	0	0		0
	<b>Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)</b>					
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	<b>Total (L.12 et L.21)</b>	0	18198	0		18198
	<b>Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)</b>					
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	<b>Total (L.23 et L.32)</b>	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	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	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	<b>Total (L.12 et L.21)</b>	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	<b>Total (L.23 et L.32)</b>	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	<b>Total (L.34 et L.43)</b>	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)
	<b>Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)</b>						
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	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	4017	0	5115	998		10130
	<b>Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)</b>						
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	<b>Total (L.12 et L.21)</b>	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, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	16			20	20
Cytoscopie	17			41	41
Urétroscopie	18			39	39
Autres endoscopies des voies urinaires	19				0
Colposcopie	20				0
Hystéroscopie	21			47	47
Autres endoscopies gynécologiques	22			20	20
Endoscopie 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	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	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

**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
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
<b>Total (L.1 à L.29)</b>	<b>30</b>	<b>186678</b>

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)**

	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
<b>Catégorie de retraitement (CR)</b>	<b>nombre de CR n/CR</b>	<b>coefficient en minute (a)</b>	<b>Retraitement pondéré (RP)</b>
<b>Pochettes</b>	<b>1</b>	109969	219938
<b>Paquets: 15 DM et moins</b>	<b>2</b>	32787	196722
<b>Paquets: Plus de 15 DM</b>	<b>3</b>	0	0
<b>Contenants ou plateau</b>			
<b>Services internes et externes</b>	<b>4</b>	14025	112200
<b>Chirurgies toutes spécialités (bloc opératoire ou hors bloc)</b>			
<b>30 DM et moins</b>	<b>5</b>	14131	183703
<b>31 - 70 DM</b>	<b>6</b>	6487	162175
<b>Plus de 70 DM</b>	<b>7</b>	447	16092
<b>Chirurgies toutes spécialités (bloc opératoire ou hors bloc) avec implants ou en prêt</b>			
<b>30 DM et moins</b>	<b>8</b>	338	6422
<b>31 - 70 DM</b>	<b>9</b>	285	8835
<b>Plus de 70 DM</b>	<b>10</b>	666	29304
<b>Retraitement des dispositifs médicaux désinfectés</b>			
<b>Sondes d'échographie</b>	<b>11</b>	0	0
<b>Générateurs thermiques</b>	<b>12</b>	0	0
<b>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))</b>			
<b>Sans canal</b>	<b>13</b>	4012	40120
<b>Avec canal, mais sans mécanisme élévateur</b>	<b>14</b>	3411	64809
<b>Avec canal et mécanisme élévateur</b>	<b>15</b>	63	1575
<b>Dispositifs semi-critiques</b>			
<b>DHN en mode manuel</b>	<b>16</b>	0	0
<b>DHN en mode automatisé</b>	<b>17</b>	1199	16786
<b>Retraitement Pondéré (RP) en minutes : Total (L.1 à L.17)</b>	<b>18</b>		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
<b>Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne</b>	<b>Dispensé (1)</b>		
<b>Troubles anxieux et dépressifs</b>	1	1	
<b>Psychiatrie légale</b>	2		
<b>Troubles psychotiques</b>			
– Premières psychoses	3	1	
– Troubles psychotiques réfractaires	4	1	
<b>Troubles alimentaires</b>	5	1	
<b>Troubles de la conduite sexuelle</b>	6		
<b>Les troubles de la personnalité</b>	7	1	
<b>Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne</b>		<b>Jeunes</b>	<b>Adultes</b>
			<b>Total (C.1 à C.2)</b>
<b>Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés</b>	8	22564	22564
<b>Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale</b>	9		0
<b>RÉPARTITION DES SALAIRES DU PERSONNEL TEMPS RÉGULIER ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE INDÉPENDANTE ENTRE LES JEUNES ET LES ADULTES</b>			
<b>Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930)</b>		<b>Jeunes</b>	<b>Adultes</b>
			<b>Total (C.1 à C.2)</b>
<b>Heures travaillées (2)</b>	10		0
<b>Usagers différents</b>	11		0

1. Inscrire 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**

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

	<b>1</b>	<b>2</b>
	<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)</b>	<b>Nombre d'unités techniques (UTP) réalisées à l'urgence</b>
	<b>Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)</b>	
<b>1</b>	12694659	877709
<b>2</b>		
<b>3</b>		
<b>4</b>		
<b>5</b>		
<b>6</b>		
<b>7</b>		
<b>8</b>		
<b>9</b>		
<b>10</b>		
<b>11</b>	<b>TOTAL (L.1 à L.10)</b>	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)
<b>Neuropsychologie</b>					
– Nombre d'usagers	1	9	196	xxxx	205
– Nombre d'interventions	2	83	1139	1222	xxxx
<b>Psychologie en milieu médical</b>					
– Nombre d'usagers	3	339	848	xxxx	1187
– Nombre d'interventions	4	1967	5546	7513	xxxx
<b>Psychologie en santé mentale</b>					
– Nombre d'usagers	5			xxxx	
– Nombre d'interventions	6	0	0	0	xxxx
<b>Pédopsychologie</b>					
– Nombre d'usagers	7	xxxx		xxxx	
– Nombre d'interventions	8	0	xxxx	0	xxxx
<b>Géronto-psychologie</b>					
– Nombre d'usagers	9			xxxx	
– Nombre d'interventions	10	0	0	0	xxxx
<b>Autres domaines</b>					
– Nombre d'usagers	11			xxxx	
– Nombre d'interventions	12	0	0	0	xxxx
<b>Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)</b>	13	348	1044	xxxx	1392
<b>Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)</b>	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)
	<b>Neuropsychologie</b>					<b>Pédopsychologie</b>				
	<b>Nombre d'interventions</b>					<b>Nombre d'interventions</b>				
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	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	83	0	1139	1222	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	0	xxxx	0	0
	<b>Psychologie en milieu médical</b>					<b>Géronto-psychologie</b>				
	<b>Nombre d'interventions</b>					<b>Nombre d'interventions</b>				
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	<b>Total (L.12 à L.21)</b>	1967	0	5546	7513	<b>Total (L.12 à L.21)</b>	0	0	0	0
	<b>Psychologie en santé mentale</b>					<b>Autres domaines</b>				
	<b>Nombre d'interventions</b>					<b>Nombre d'interventions</b>				
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	<b>Total (L.23 à L.32)</b>	0	0	0	0	<b>Total (L.23 à L.32)</b>	0	0	0	0
34	<b>Sous-total (C.2 à C.5)</b>	2050	0	6685	8735					

35	<b>Sous-total (C.7 à C.10)</b>	0	0	0	0				
36	<b>Total (L.34 et L.35)</b>	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)
	<b>Services sociaux (s-c/a 6565) Santé physique (0 à 17 ans)</b>				
1	12694659	1072		1571	2643
2					0
3					0
4					0
5					0
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	1072	0	1571	2643
	<b>Santé physique (Adultes)</b>				
12	12694659	91		240	331
13					0
14					0
15					0
16					0
17					0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	91	0	240	331
	<b>Santé physique (65 ans et plus)</b>				
23	12694659				0
24					0
25					0
26					0
27					0
28					0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	0	0	0	0
	<b>Planification des naissances</b>				
34					0
35	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)</b>	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)
	<b>Services sociaux (s-c/a 6565) Santé mentale (0 à 15 ans)</b>				
1	12694659	6		18	24
2					0
3					0
4					0
5					0
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	6	0	18	24
	<b>Santé mentale (16 à 17 ans)</b>				
12	12694659	4		5	9
13					0
14					0
15					0
16					0
17					0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	4	0	5	9
	<b>Santé mentale (Adultes)</b>				
23	12694659				0
24					0
25					0
26					0
27					0
28					0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	0	0	0	0
	<b>Santé mentale (65 ans et plus)</b>				
34	12694659				0
35					0
36					0
37					0

<b>38</b>					0
<b>39</b>					0
<b>40</b>					0
<b>41</b>					0
<b>42</b>					0
<b>43</b>					0
<b>44</b>	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>	0	0	0	0
<b>45</b>	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	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
	<b>VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS DU PROGRAMME SANTÉ PHYSIQUE SELON LEUR STATUT</b>				
	<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)</b>	<b>Nombre d'usagers admis hospitalisés</b>	<b>Nombre d'usagers admis hébergés</b>	<b>Nombre d'usagers externes</b>	<b>Total (C.2 à C.4)</b>
	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.



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

**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
Diagnostique		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	
<b>Total (L.1 à L.16)</b>	<b>17</b>	<b>2885</b>	<b>3802</b>	<b>8476</b>

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 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
Déficiences auditives	6	0	0	0
Déficiences intellectuelles	7	8	22	112
Déficiences motrices	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	
<b>TOTAL (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	<b>1199</b>	<b>3575</b>	<b>15356</b>

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 :**

Accepté

**Type :**

Établissement

**No période (Date début) :**

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	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
	<b>Diagnostic/traitement</b>		
1	12694659	8476	15356
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	8476	15356
	<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>		
12	12694659		
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	0	0
	<b>Adaptation/réadaptation</b>		
23	12694659		
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	0	0
	<b>Soutien à l'intégration sociale</b>		
34	12694659		
35			
36			
37			
38			

39			
40			
41			
42			
43			
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>	0	0
45	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	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
<b>Total (L.1 à L.28)</b>	<b>29 5184</b>	<b>21133</b>	<b>30088</b>

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
<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)</b>	<b>0</b>	12694659									
<b>Diagnostics</b>	<b>HPS (1)</b>	<b>Total (C.1 à C.10)</b>									
<b>Accident vasculaire cérébral</b>	<b>1</b>	116									116
<b>Traumatisme cranio-cérébral</b>	<b>2</b>	149									149
<b>Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière</b>	<b>3</b>	2473									2473
<b>Affection neurologique périphérique</b>	<b>4</b>	113									113
<b>Amputation</b>	<b>5</b>	24									24
<b>Affection rhumatismale</b>	<b>6</b>	457									457
<b>Affection musculo-squelettique</b>	<b>7</b>	1195									1195
<b>Problème orthopédique</b>	<b>8</b>	1034									1034
<b>Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire</b>	<b>9</b>	1684									1684
<b>Affection respiratoire</b>	<b>10</b>	74									74
<b>Affection cutanée</b>	<b>11</b>	449									449
<b>Polytraumatisme</b>	<b>12</b>	63									63
<b>Problème de développement</b>	<b>13</b>	9997									9997
<b>Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)</b>	<b>14</b>	3651									3651
<b>Urologie</b>	<b>15</b>	4									4
<b>Autres affections (santé physique)</b>	<b>16</b>	150									150
<b>Retard mental</b>	<b>17</b>	0									0
<b>Trouble du spectre de l'autisme (TSA)</b>	<b>18</b>	1104									1104
<b>Déficit d'attention</b>	<b>19</b>	18									18
<b>Troubles mentaux organiques</b>	<b>20</b>										0
<b>Schizophrénie et troubles psychotiques</b>	<b>21</b>										0
<b>Trouble de l'humeur</b>	<b>22</b>										0
<b>Trouble anxieux</b>	<b>23</b>	24									24
<b>Trouble de l'adaptation</b>	<b>24</b>	83									83
<b>Trouble de la personnalité</b>	<b>25</b>										0
<b>Autres troubles mentaux</b>	<b>26</b>	55									55
<b>Équipes multidisciplinaires et consultation clinique</b>	<b>27</b>	338									338
<b>Groupes de 16 et plus</b>	<b>28</b>										0
<b>Total (L.1 à L.28)</b>	<b>29</b>	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	
<b>Total (L. 1 à L.6)</b>	<b>7</b>	<b>30088</b>	<b>23255</b>	
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	
<b>Total (L. 8 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>30088</b>	<b>23255</b>	
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	
<b>Total (L.13 à L.18)</b>	<b>19</b>	<b>5208</b>	<b>3635</b>	

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
	<b>Diagnostic/traitement</b>		
1	12694659	30088	23254
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	30088	23254
	<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>		
12	12694659		1
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	0	1
	<b>Adaptation/réadaptation</b>		
23	12694659		
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	0	0
	<b>Soutien à l'intégration sociale</b>		
34	12694659		
35			
36			
37			
38			

39			
40			
41			
42			
43			
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>	0	0
45	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	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
<b>Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2)</b>			
<b>Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisées ailleurs</b>			
– 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
<b>Services entièrement rendus à l'unité</b>			
<b>Interventions diagnostiques ou thérapeutiques</b>			
– 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
<b>Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)</b>			
– 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
<b>Total (L.1 à L.34)</b>	<b>35</b>	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
<b>STATIONNEMENT (C/A 0500)</b>							
<b>Nombre de places de stationnement selon les utilisateurs (au 31 mars)</b>	<b>Payantes exploitées par l'établissement</b>	<b>Payantes exploitées par la fondation</b>	<b>Payantes exploitées par une autre organisation</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>	<b>Non payantes</b>	<b>Total (C.4 à C.5)</b>	
Employés(es), médecins, etc.	1	1222	227	1449	4	1453	
Visiteurs, locataires, etc.	2	661		661	44	705	
<b>Total (L.1 et L.2)</b>	<b>3</b>	<b>1883</b>	<b>227</b>	<b>2110</b>	<b>48</b>	<b>2158</b>	
<b>BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)</b>							
<b>Prêts et recherches</b>	<b>Nombre</b>						
Prêt de documentation	4	670					
Prêt entre bibliothèques	5	4142					
Recherche documentaire	6	1419					
<b>Total (L.4 à L.6)</b>	<b>7</b>	<b>6231</b>					
<b>ALIMENTATION (S-C/A 7554)</b>							
<b>Nombre de repas servis selon le lieu de production</b>	<b>Repas gratuits aux usagers admis</b>	<b>Repas gratuits autres</b>	<b>Total (C.1 et C.2)</b>	<b>Ventes de repas au prix conventionné ou équivalent</b>	<b>Ventes de repas aux usagers inscrits en CDJ ou Hôpital de jour</b>	<b>Ventes de repas aux usagers autres</b>	<b>Total (C.4 à C.6)</b>
À l'établissement	8	292089	99401	391490	43212	1067987	1111199
Achetés ailleurs	9	0	0	0			0
<b>BUANDERIE (S-C/A 7604)</b>							
<b>Endroit</b>	<b>Pour l'établissement</b>	<b>Services vendus</b>					
<b>Poids du linge souillé avant blanchissage (1)</b>							
- À l'établissement	10	1282059	3396				
- Dans d'autres établissements	11						
- À l'extérieur							
-- Services communautaires	12						
-- Services privés	13	4295					
<b>Poids du linge propre (1)</b>							
- 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)
	<b>À l'établissement</b>					
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	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	257825	34264	292089	99401	391490
	<b>Achetés ailleurs</b>					
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	<b>Total (L.12 à L.21)</b>	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
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>15</b>	<b>21</b>	<b>36</b>	<b>19</b>	<b>0</b>	<b>17</b>
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					
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</b>	<b>21</b>	<b>19</b>				

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	<b>TOTAL (L.1 à L.10)</b>	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.

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 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						
<b>Durée de séjour</b>							
– 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					
<b>Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport</b>							
– 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						
<b>Usagers admis en CHSLD, MDA-MA - Incluant l'hébergement temporaire et l'URFI en CHSLD, MDA-MA</b>							
<b>Classement de tous les usagers admis par groupes d'âges (présents au 31 mars)</b>		<b>Réadaptation (c/a 6080) (4)</b>	<b>Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)</b>	<b>Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)</b>	<b>Hébergement et soins de longue durée (c/a 6110)</b>	<b>Hébergement et soins de longue durée (c/a 6120)</b>	<b>Total (C.1 à C.5)</b>
<b>0 à 24 ans</b>	9		17				17
<b>25 à 34 ans</b>	10						0
<b>35 à 44 ans</b>	11						0
<b>45 à 54 ans</b>	12						0
<b>55 à 64 ans</b>	13						0
<b>65 à 69 ans</b>	14						0
<b>70 à 74 ans</b>	15						0
<b>75 à 79 ans</b>	16						0
<b>80 à 84 ans</b>	17						0
<b>85 à 89 ans</b>	18						0
<b>90 ans ou plus</b>	19						0
<b>Total (L.9 à L.19)</b>	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 <sup>(1)</sup>, 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)	Déficiences physique	Déficiences 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
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	0	5488	0	0	0	0	5488
<b>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</b>								
Jours-présence par groupes d'âges	SAPA (2)	Déficiences physique	Déficiences 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			
<b>Total (L.13 à L.23)</b>	<b>24</b>	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<sup>ER</sup> 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<sup>ER</sup> 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	
<b>Nombre d'usagers admis en URFI et ayant reçu des services de réadaptation intensifs</b>	<b>1</b> 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.

---