

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2016-2017)

Nom de l'établissement : INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL

Statut : Accepté Code : 1104-2215

Code de région sociosanitaire : 06 - Montréal

AS-478 (2016-2017)

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 JOURS-PRÉSENCE SELON LES CENTRES DE SOINS
Page 2-1	– LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE
Page 2-2	– LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE
Page 2-3	– LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE
Page 2-4	– LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE
Page 2-5	– LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE
Page 2-6	– LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE
Page 3	– RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT
Page 4	– MOUVEMENT DES USAGERS
Page 5	– MOUVEMENT DES USAGERS (suite)
Page 6	– MOUVEMENT DES USAGERS (suite)
Page 7	– CENTRE DE SOINS À LA MÈRE ET AU NOUVEAU-NÉ (C/A 6360) ET NÉONATOLOGIE (C/A 6200)
Page 8	– PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE (C/A 6610) ET MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP (C/A 6780)
Page 9	– ÉLECTROPHYSIOLOGIE (C/A 6710) ET HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE (C/A 6750)
Page 9-1	– RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840)
Page 9-2	– RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840) (suite)
Page 10	– IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830)
Page 11	– IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) (suite)
Page 12	– RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE SELON LE STATUT DE L'USAGER ou LES VISITES AU SERVICE D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE
Page 12-1	– RÉPARTITION DES VISITES AUX SERVICES EXTERNES D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE
Page 13	– BLOC OPÉRATOIRE (C/A 6260) ET ENDOSCOPIE (C/A 6770)
Page 14	– RÉPARTITION DU NOMBRE DE VISITES SELON LE STATUT DE L'USAGER
Page 15	– SANTÉ MENTALE – DÉTAILS SUR LES SERVICES SURSPÉCIALISÉS DE TROISIÈME LIGNE ET LES SERVICES DANS LA COMMUNAUTÉ
Page 16	– RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES D'INHALOTHÉRAPIE AUTRES QUE SAD (S-C/A 6352)
Page 17	– RÉPARTITION DES USAGERS ET DES INTERVENTIONS SELON LE DOMAINE ET SELON LE STATUT DES USAGERS – PSYCHOLOGIE (C/A 6564)
Page 18	– RÉPARTITION DES USAGERS PAR CATÉGORIE DE CLIENTÈLE – SERVICES SOCIAUX (S-C/A 6565)
Page 19	– NOMBRE D'USAGERS ADMIS OU INSCRITS AU 31 MARS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE (C/A 6790)
Page 20	– NOMBRE DE TRAITEMENTS EFFECTUÉS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE ET SELON LE STATUT DE L'USAGER (C/A 6790)
Page 21	– NOMBRE D'USAGERS ADMIS OU INSCRITS AU 31 MARS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE (S-C/A 6795)
Page 22	– NOMBRE DE TRAITEMENTS EFFECTUÉS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE (S-C/A 6795)
Page 23	– AUDIOLOGIE (S-C/A 6861)
Page 24	– ORTHOPHONIE (S-C/A 6862)
Page 25	– AUDIOLOGIE (S-C/A 6861) ET ORTHOPHONIE (S-C/A 6862)
Page 26	– PHYSIOTHÉRAPIE (C/A 6870)
Page 27	– ERGOTHÉRAPIE (C/A 6880)
Page 28	– PHYSIOTHÉRAPIE (C/A 6870) ET ERGOTHÉRAPIE (C/A 6880)
Page 29	– L'UNITÉ DE MÉDECINE DE JOUR (7090)
Page 30	– STATIONNEMENT (C/A 0500), BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203), ALIMENTATION (S-C/A 7554), BUANDERIE (S-C/A 7604)

Page 32 – USAGERS ADMIS INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD

Page 33 – DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD

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

Page 35 – CENTRE DE JOUR POUR PERSONNES EN PERTE D'AUTONOMIE (C/A 6960) (1ER AVRIL AU 31 MARS)

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

Page 38 – HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (C/A 6290) (1ER AVRIL AU 31 MARS)

Page 40 – HOPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (C/A 6290)

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

Page 43 – COMPLÉMENT D'INFORMATION AFIN DE RÉPARTIR LES CHARGES RELATIVES À L'URFI ENTRE LA DÉFICIENCE PHYSIQUE (DP) ET LA SANTÉ PHYSIQUE (SPH)

Page 44-1 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES TRAVAILLEURS SOCIAUX OEUVRANT EN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (GMF) (1)

Page 44-2 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES PROFESSIONNELS OEUVRANT EN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (GMF) (Autres que ceux déclarés au c/a 5980 et au s-c/a 6731 - Consultation sociale de coudre durée)

Page 44-3 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES PROFESSIONNELS OEUVRANT EN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (GMF) (Autres que ceux déclarés au c/a 5980 et au s-c/a 6731 - Consultation sociale de coudre durée)

Page 44-4 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES PROFESSIONNELS OEUVRANT EN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (GMF) (Autres que ceux déclarés au c/a 5980 et au s-c/a 6731 - Consultation sociale de coudre durée)

Page 44-5 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES PROFESSIONNELS OEUVRANT EN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (GMF) (Autres que ceux déclarés au c/a 5980 et au s-c/a 6731 - Consultation sociale de coudre durée)

Page 45-0 – SERVICES DE PREMIERS RÉPONDANTS – ACCRÉDITÉS AU COURS DES EXERCICES 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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Céline Brisebois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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 2017.

Les concordances incluses à ce rapport et celles avec le rapport financier annuel (AS-471) listées aux pages intitulées « Liste des concordances du rapport statistique annuel (AS-478) » et « Liste des concordances entre le rapport statistique annuel (AS-478) et le rapport financier annuel (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 : Yvan Gendron	Date : 2017-06-30
_____	_____
DG ou PDG	Date

Nom en lettres moulées	

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Céline Brisebois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

PAGE 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

	1	2
LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT		
Mission	Nombre de lits autorisés au permis (1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné	Nombre de lits autorisés au permis (1) (au 31 mars) Autres modes de financement
CH	1 260	
CHSLD	2 67	
Total (L.1 à L.2)	3 327	
RENSEIGNEMENTS		
Personne habilitée à fournir les renseignements	4 Nathalier Lachapelle	
Titre	5 Chef de la performance financière	
Téléphone	6 514 251-7015	
Poste	7 49487	

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
 Année : 2016-2017
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Céline Brisebois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Myliène Chartier

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

	1	2	3
	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		0
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	207	63962
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3	27	9355
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		10035
Total (L.1 à L.4)	5	234	83352
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	20	5837
- 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) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	20	5837
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17		
HÉBERGEMENT (PERMANENT OU TRANSITOIRE ET TEMPORAIRE)			
	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
Sous-total (L.18 et L.19)	20		
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	21	5176	216
- Hébergement temporaire	22		
Sous-total (L.21 et L.22)	23	5176	216
Total (L.20 et L.23)	24	5176	216
Hôtellerie			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	25		xxxx

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Céline Brisebois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Myliène Chartier

PAGE 2-1 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE

		1
Code de l'installation	0	
		Lits dressés (au 31 mars)
Soins psychiatriques		
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	207
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3	27
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	
Total (L.1 à L.4)	5	234
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)		
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	20
- 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) (mères seulement)	13	
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14	
Total (L.6 à L.14)	15	20
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	

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 2-2 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 2-3 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 2-4 - LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 2-5 - LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 2-6 - LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
 Année : 2016-2017
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Céline Brisebois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Myliène Chartier

PAGE 3 – RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT

	1	2	3	4	5	6
JOURS-PRÉSENCE DURANT L'ANNÉE SELON L'ORGANISME RESPONSABLE DU PAIEMENT (DÉCLARÉS AUX PAGES 2 ET 7)						
Organismes	Soins de santé physique et de gériatrie	Soins psychiatriques	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire	Hôtellerie hospitalière	Néonatalogie	
MSSS	1 5837	83216	5176			
Gouvernement du Canada	2					
CNESST	3					
FAAQ	4					
MSP	5					
Non-résidents du Québec						
- Résidents canadiens	6					
- Non-canadiens	7	136				
Soins non assurés	8					
Total (L.1 à L.8)	9	5837	83352	5176		
LITS DRESSÉS AU 31 MARS SELON TYPE DE CHAMBRES – RÉPARTIS ENTRE CH ET CHSLD						
Lits dressés	CH Salles	CH Chambres semi-privées	CH Chambres privées	CHSLD 3 lits ou plus	CHSLD 2 lits	CHSLD individuelle
Dans l'établissement en incluant natalité et en excluant berceaux et incubateurs	10	254				
Lits en CH et CHSLD (1)	Nombre autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)	Nombre fermés définitivement (au 31 mars de l'ex. précédent encore au permis)	Nombre fermés définitivement (durant l'exercice encore au permis)	Nombre de lits attribués à l'URFI (c/a 6080)		
Soins de santé physique et de gériatrie	11 20					
Soins psychiatriques	12 240					
Néonatalogie	13					
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14					
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15 67					
Hôtellerie hospitalière	16					
Jours-présences selon le type de chambres (3)	CH Salles	CH Chambres semi-privées	CH Chambres privées	Total (C.1 à C.3)		
Répartition des jours-présences selon le type de chambre attribuée	17	89189		89189		
Répartition des jours-présences facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	18	89189		89189		

(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 utiliser une des modalités prévues à GESTRED.
 (3) En incluant natalité et en excluant berceaux et incubateurs.
 (4) Les jours non facturables sont considérés comme des jours en salle et s'y ajoutent.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
 Année : 2016-2017
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Céline Brisebois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

PAGE 4 - MOUVEMENT DES USAGERS

	1	2	3	4	5
Usagers	s-c/a 6011	s-c/a 6012	s-c/a 6013		
Admis au 1er avril	1				
Admis durant l'année	2				
Déplacements internes (arrivées)	3				
Soignés durant l'année - Sous-total (L.1 à L.3)	4				
Sortis durant l'année	5				
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7				
Radiations durant l'année - Sous-total (L.5 à L.7)	8				
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10				
Usagers	s-c/a 6021	s-c/a 6022	s-c/a 6023	s-c/a 6024	s-c/a 6025
Admis au 1er avril	11	10	7	89	34
Admis durant l'année	12	823	110	173	41
Déplacements internes (arrivées)	13	4	89	581	26
Soignés durant l'année - Sous-total (L.11 à L.13)	14	837	206	843	101
Sortis durant l'année	15	371	66	660	29
Décédés durant l'année	16		0	1	0
Déplacements internes (départs)	17	456	131	94	43
Radiations durant l'année - Sous-total (L.15 à L.17)	18	827	197	755	72
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	10	9	88	29
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	3580	4245	40211	21882
Usagers	s-c/a 6026	s-c/a 6031	s-c/a 6032	c/a 6100	
Admis au 1er avril	21	41	26	26	
Admis durant l'année	22	25	80	57	
Déplacements internes (arrivées)	23	20	65		
Soignés durant l'année - Sous-total (L.21 à L.23)	24	86	171	83	
Sortis durant l'année	25	31	118	57	
Décédés durant l'année	26	0	1		
Déplacements internes (départs)	27	17	27		
Radiations durant l'année - Sous-total (L.25 à L.27)	28	48	146	57	
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29	38	25	26	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30	22707	8640	196	

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
 Année : 2016-2017
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Céline Brisebois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

PAGE 5 – MOUVEMENT DES USAGERS (SUITE)

	1	2	3	4
Usagers	c/a 6050	c/a 6060 (1)	c/a 6080	c/a 6180
Admis au 1er avril	1	17		
Admis durant l'année	2	181		
Déplacements internes (arrivées)	3	101		
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	299		
Sortis durant l'année	5	165		
Décédés durant l'année	6	3		
Déplacements internes (départs)	7	118		
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	286		
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	13		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année depuis leur arrivée	10	5403		
Usagers	c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340
Admis au 1er avril	11		20	
Admis durant l'année	12		10	
Déplacements internes (arrivées)	13			
Soignés durant l'année – Sous-total (L.11 à L.13)	14		30	
Sortis durant l'année	15			
Décédés durant l'année	16		27	
Déplacements internes (départs)	17		1	
Radiations durant l'année – Sous-total (L.15 à L.17)	18		28	
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19		2	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20		118715	
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 – Sous-total (L.21 à L.23)	24			
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			
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30			

(1) Incluant l'hébergement temporaire au c/a 6060

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 6 – MOUVEMENT DES USAGERS (SUITE)

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
 Année : 2016-2017
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Céline Brisebois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Myliène Chartier

PAGE 7 – CENTRE DE SOINS À LA MÈRE ET AU NOUVEAU-NÉ (C/A 6360) ET NÉONATOLOGIE (C/A 6200)

	1	2	3	4	5
VENTILATION DES JOURS-PRÉSENCE					
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence de la mère	1				
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	2				
Total (L.1 à L.2)	3				
Néonatalogie et centre de soins à la mère et au nouveau-né	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)			
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	4				
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5				
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	6				
Total (L.4 à L.6)	7				
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Nombre d'accouchement (1)	Répartition des usagers selon leur statut Admis	Répartition des usagers selon leur statut Inscrits en CDJ	Répartition des usagers selon leur statut Inscrits – autres	Total (C.2 à C.4)
Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364)	8				
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9	1179	2704		
L'urgence (c/a 6240)	Nombre				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10				
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11				
Salles dédiés à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12				
Centres de prélèvements (s-c/a 6606)	Répartition des statuts Admis	Répartition des statuts Inscrits	Répartition des statuts Enregistrés	Services vendus et autres	Total (C.1 à C.4)
Nombre de procédures pondérées	13	4310	60460	16980	60

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 8 – PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE (C/A 6610) ET MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP (C/A 6780)

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) Ce nombre correspond au nombre d'heures déclaré à la page 650 (AS-471), lignes 2, 3 et 5, col. 3 du c/a 6610 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'usager.
(3) Services dispensés aux usagers provenant d'autres établissements sans qu'il y ait facturation.
-

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
 Année : 2016-2017
 Région : 06 - Montréal
Détails de la transmission
 Transmis le : 2017-06-22
Détails de la validation ERSSS
 Validé le :
Détails de la validation MSSS
 Validé le : 2017-10-02

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 Par : Céline Brisebois
 Par :
 Par : Myliène Chartier

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

	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	14470	2090	10625	2100	29285
À l'extérieur	2	1085	150	1500	xxxx	2735
Total (L.1 et L.2)	3	15555	2240	12125	2100	32020
Électrocardiographie	4	11410	1220	8190	1700	22520
Échographie cardiaque	5	35				35
Électroencéphalographie	6	3930	1020	3515	400	8865
Potentiels évoqués	7					
Électromyographie	8	180		420		600
Autres examens	9					
Total (L.4 à L.9)	10	15555	2240	12125	2100	32020
Nombre d'unités techniques	Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Services offerts aux autres établissements (1)	11					
Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (Nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Hémodynamie (s-c/a 6751)						
- Examens	12					
- Interventions	13					
Sous-total (L.12 et L.13)	14					
À l'établissement	15					
À l'extérieur	16				xxxx	
Sous-total (L.15 et L.16)	17					
Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)						
- Examens	18					
- Interventions	19					
Sous-total (L.18 et L.19)	20					
À l'établissement	21					
À l'extérieur	22				xxxx	
Sous-total (L.21 et L.22)	23					
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)	Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	24					

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 9-1 – RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840)

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 9-2 – RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840) (SUITE)

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
 Année : 2016-2017
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Céline Brisebois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Myliène Chartier

PAGE 10 – IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830)

	1	2	3	4	5	6	7
Nombre de procédures	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831) – examens							
– Tête et cou	1	150	2	55	18	0	225
– Colonne et bassin	2	166	0	44	114	0	324
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	159	1	60	204	0	424
– Thorax et abdomen	4	339	8	139	200	1	687
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	5	20	0	28	46	3	97
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	6	0	0	0	0	0	0
– Examens spéciaux	7	0	0	0	0	0	0
– Contrôle fluoroscopique	8	0	0	0	0	0	0
Radiologie générale (s-c/a 6831) – interventions	9						
Sous-total (L.1 à L.9)	10	834	11	326	582	4	1757
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
– Examens	11	127	0	87	307		521
– Interventions	12						
Mammographie (s-c/a 6833)							
– Examens	13						
– Interventions	14						
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
– Examens	15						
– Manipulations d’images post-examen	16						
– Interventions	17						
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
– Examens	18						
– Manipulations d’images post-examen	19						
– Interventions	20						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
– Examens	21						
– Manipulations d’images post-examen	22						
– Interventions	23						
Lithotripsie (s-c/a 6837)	24						
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)							
– Examens	25						
– Manipulations d’images post-examen	26						
– Interventions	27						
Total (L.10 à L.27)	28	961	11	413	889	4	2278
Nombre total d’UTP							
– Usagers admis							
– Usagers inscrits							
– Usagers enregistrés							
– Services vendus (1)							
– Autres (2)							
– Total (C.1 à C.5)							
Effectuées à l’établissement	29	14288	7510	15304	163		37265
Effectuées à l’extérieur	30				xxxx	xxxx	
Responsabilité de paiement							
– Responsabilité MSSS							
– Autres responsabilités							
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l’établissement)	31	7510					

(1) Correspond aux unités de la ligne 26 de la page 650 du AS-471.

(2) Correspond aux procédures d’imagerie médicale qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d’usager.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
 Année : 2016-2017
 Région : 06 - Montréal
 Détails de la transmission
 Transmis le : 2017-06-22
 Détails de la validation ERSSS
 Validé le :
 Détails de la validation MSSS
 Validé le : 2017-10-02

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 Par : Céline Brisebois
 Par :
 Par : Myliène Chartier

PAGE 11 - IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) (SUITE)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers Inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)			
Radiologie générale (s-c/a 6831)										
- Examens	1	10773	136	4974	8004	163	24050			
- Interventions	2									
Ultrasonographie (s-c/a 6832)										
- Examens	3	3515	0	2400	7300		13215			
- Interventions	4									
Mammographie (s-c/a 6833)										
- Examens	5									
- Interventions	6									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)										
- Examens	7									
- Manipulations d'images post-examen	8									
- Interventions	9									
Résonance magnétique (s-c/a 6835)										
- Examens	10									
- Manipulations d'images post-examen	11									
- Interventions	12									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)										
- Examens	13									
- Manipulations d'images post-examen	14									
- Interventions	15									
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)										
- Examens	17									
- Manipulations d'images post-examen	18									
- Interventions	19									
Total (L.1 à L.19)	20	14288	136	7374	15304	163	37265			
Nombre d'UTP par s-c/a		s-c/a 6831	s-c/a 6832	s-c/a 6833	s-c/a 6834	s-c/a 6835	s-c/a 6836	s-c/a 6837	s-c/a 6838	Total (C.1 à C.8)
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	21									
Contrôle de qualité code # 8287	22	XXXX	XXXX	XXXX		XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX
Département / service		Services achetés (Nbre d'UTP)	Services achetés (Nbre de procédures)	Services offerts aux autres établissements (3)						
Radiologie générale (s-c/a 6831)	23									
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	24									
Mammographie (s-c/a 6833)	25									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	26		80							
Résonance magnétique (6835)	27		30							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	28		2							
Lithotripsie (s-c/a 6837)	29									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	30									
Total (L.23 à L.30)	31		112							
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)	32									
Département / service		Cardiologie	Obstétrique - Gynécologie	Imagerie médicale	Total (C.1 à C.3)					
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	33									
		Mammographe	Stéréotaxie							
Mammographie (s-c/a 6833)	34									
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Nombre								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	35									
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	36									
Angioradiologie (s-c/a 6836)	37									

(1) Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au AS-471.
 (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 (en unités techniques).

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal
Détails de la transmission
Transmis le : 2017-06-22
Détails de la validation ERSSS
Validé le :
Détails de la validation MSSS
Validé le : 2017-10-02

Statut : Accepté
Type : Établissement

Par : Céline Brisebois

Par :

Par : Mylène Chartier

PAGE 12 – RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE SELON LE STATUT DE L'USAGER OU LES VISITES AU SERVICE D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE

	1	2	3	4	5	6
RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE SELON LE STATUT DE L'USAGER						
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	3883		3883	
Nutrition parentérale totale à domicile (c/a 6250) (Nombre de jours-traitements)	2					
Consultations externes (s-c/a 6302, 6303, 6307 et 6309) (Nombre de visites)	3			2453	2453	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4	739	7834	122	8695	
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nombre d'usagers)	5		192		192	
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	6					
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	7					
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	8					
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)	9					
		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
Inhalothérapie (s-c/a 6352) (autre qu'à domicile) (Nombre d'UTP)	10	67784	29911	5144		102839
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	11					
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	12					
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	13	1938	205		2174	31
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	14	2101	1481		1232	1
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	15	186	49		485	720
SERVICE D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE						
			Appels téléphoniques	Rencontres		
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062) (Nombre)	16	xxxx			xxxx	
		Traitements par chimiothérapie intraveineuse courts (moins de 2 heures)	Traitements par chimiothérapie intraveineuse moyens (entre 2 et 4 heures)	Traitements par chimiothérapie intraveineuse longs (plus de 4 heures)	Autres activités thérapeutiques	Urgences oncologiques
Services externes d'oncologie et d'hématologie (c/a 7061)						Total (C.1 à C.5)
Répartition des visites de traitements et d'urgences oncologiques (Nombre)	17					
		Lors d'une visite de traitements par chimiothérapie intraveineuse peu importe la durée			Lors d'une visite pour autres activités thérapeutiques seulement	Lors d'une visite pour urgence oncologique
DÉTAIL DES AUTRES SOINS RÉALISÉS POUR LES PÉRIODES FINANCIÈRES 8 À 13 ALLANT DU 16 OCTOBRE 2016 AU 31 MARS 2017						Total (C.1, C.4 et C.5)
Administration d'immunoglobulines	18		xxxx	xxxx		
Biopsie de moelle	19		xxxx	xxxx		
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	20		xxxx	xxxx		
Hydratation par voie intraveineuse	21		xxxx	xxxx		
Injection sous-cutanée ou intramusculaire ou intraveineuse	22		xxxx	xxxx		
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	23		xxxx	xxxx		
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	24		xxxx	xxxx		
Ponction d'ascite	25		xxxx	xxxx		
Ponction pleurale	26		xxxx	xxxx		
Prélèvement sanguin par cathéter central	27		xxxx	xxxx		
Administration de produits sanguins réalisée au service	28		xxxx	xxxx		

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 12-1 – RÉPARTITION DES VISITES AUX SERVICES EXTERNES D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE

Cette page n'a pas été saisie.

Afin d'alléger le tableau, un traitement, une autre activité ou des soins d'urgence sont désignés par le terme « traitement ».
(1) Il y aura concordance avec la AS-471 pour les exercices financiers suivants 2016-2017

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Céline Brisebois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Myliène Chartier

PAGE 13 – BLOC OPÉRATOIRE (C/A 6260) ET ENDOSCOPIE (C/A 6770)

	1	2	3	4
Bloc opératoire (c/a 6260)	Nombre d'usagers	Nombre d'heures présence – usager (1)		
Admis	1	488	198	
Inscrits en chirurgie d'un jour				
– Responsabilité MSSS	2			
– Autres responsabilités de paiement	3			
Inscrits (autres)				
– Responsabilité MSSS	4	1429	520	
– Autres responsabilités de paiement	5			
Fournis à d'autres établissements	6			
Total (L.1 à L.6)	7	1917	718	
Bloc opératoire (c/a 6260)	Nombre de salles utilisées			
Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (comprend les salles d'urgence)	8	3		
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire	9			
Nombre d'examen endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)	Dans des salles dédiées Endoscopies (c/a 6770)	Consultations externes (c/a 6300)	Ailleurs (2)	Total (C.1 à C.3)
Bronchoscopie	10			
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	11			
Gastroskopie	12			
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	13			
Coloscopie	14			
Protosygmoidoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	15			
Cytoscopie	16			
Urétroscopie	17			
Autres endoscopies des voies urinaires	18			
Colposcopie	19			
Hystéroscopie	20			
Autres endoscopies gynécologiques	21			
Endoscopie des voies biliaires	22			
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	23			
Autres (préciser) (3)	24			
	25			
Total (L.10 à L.25)	26			

(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) Utiliser une des modalités prévues à GESTRED pour préciser "Autres" si l'espace est insuffisant sur cette page.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
 Année : 2016-2017
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Céline Brisebois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Myliène Chartier

PAGE 14 – RÉPARTITION DU NOMBRE DE VISITES SELON LE STATUT DE L'USAGER

	1	2	3	4	5
	Nombre de visites Admis	Nombres de visites Externes			
Consultations externes spécialisées (s-c/a 6302)					
Anesthésiologie	32	35			
Biochimie médicale					
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)					
Chirurgie cardiaque					
Chirurgie générale	5	0			
Chirurgie orthopédique					
Chirurgie plastique					
Dermatologie	48	136			
Endocrinologie et métabolisme					
Gastroentérologie	34	259			
Génétique médicale					
Gériatrie					
Gynécologie					
Immunologie clinique et allergie					
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)					
Médecine interne	195	919			
Medecine physique et réadaptation					
Microbiologie médicale et infectiologie					
Néphrologie					
Neurochirurgie					
Neurologie	29	102			
Obstétrique					
Ophthalmologie	55	124			
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	11	74			
Pédiatrie					
Pneumologie					
Rhumatologie					
Urologie	47	348			
Total (L.1 à L.28)	456	1997			
UNITÉ DE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX CLSC-CH (S-C/A 6322)					
Nombre de retraitements pondérés selon les procédés	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Pochettes papier plastique	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Plateaux enveloppés	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Contenants rigides	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Paquets	Total (C.1 à C.4)
Ensachage	11383	527	136	3496	15542
Coefficients de pondération	0,1	1	1	0,5	xxxx
Ensachage pondéré	1138	527	136	1748	3549
Cycle de désinfection/pasteurisation	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Désinfection en endoscopie	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Total (L.31 à L.33)	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	3549

(1) Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Céline Brisebois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne	Dispensé (1)		
Troubles anxieux et dépressifs	1		
Psychiatrie légale	2		
Troubles psychotiques			
- Premières psychoses	3		
- Troubles psychotiques réfractaires	4		
Troubles alimentaires	5		
Troubles de la conduite sexuelle	6		
Les troubles de la personnalité	7		
Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne		Jeunes	Adultes
			Total (C.1 à C.2)
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	8	148493	148493
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9		
RÉPARTITION DES SALAIRES DU PERSONNEL TEMPS RÉGULIER ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE INDÉPENDANTE ENTRE LES JEUNES ET LES ADULTES			
Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930)		Jeunes	Adultes
			Total (C.1 à C.2)
Heures travaillées (2)	10		
Usagers différents	11		

(1) Inscrive 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 p. 650 (AS-471), L. 02, C. 03 et de la main-d'œuvre indépendante à la L. 05, C. 03.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Céline Brisebois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Myliène Chartier

PAGE 16 – RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES D'INHALOTHÉRAPIE AUTRES QUE SAD (S-C/A 6352)

		1
Catégories		Nombre d'unités techniques
0100 – Aérosolthérapie	1	26740
0200 – Sécrétions bronchiques	2	105
0300 – Techniques respiratoires	3	9432
0400 – Rééducation – Enseignement	4	4787
0500 – Oxygénothérapie et humidification	5	1251
0600 – Support ventilatoire	6	6435
0700 – Évaluation et surveillance respiratoire	7	49181
0800 – Drainage pleural	8	
0900 – Réanimation cardiorespiratoire	9	520
1000 – Contrôle et soin des voies aériennes	10	1043
1100 – Support thérapeutique	11	1125
	12	xxxx
	13	xxxx
1400 – Autres (limité aux codes prévus)	14	2220
	15	xxxx
	16	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	102839
Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)		Nombre
Unités techniques achetées en inhalothérapie	18	3640
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques (1)	19	4004
Unités techniques en inhalothérapie réalisées à l'unité à l'urgence	20	
Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Ajout aux valeurs unitaires	21	10

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal
Détails de la transmission
Transmis le : 2017-06-22
Détails de la validation ERSSS
Validé le :
Détails de la validation MSSS
Validé le : 2017-10-02

Statut : Accepté
Type : Établissement

Par : Céline Brisebois

Par :

Par : Myliène Chartier

PAGE 17 – RÉPARTITION DES USAGERS ET DES INTERVENTIONS SELON LE DOMAINE ET SELON LE STATUT DES USAGERS – PSYCHOLOGIE (C/A 6564)

	1	2	3	4	5
Domaine d'intervention	Usagers Hospitalisés	Usagers Hébergés	Usagers Externes	Total des interventions par domaine (1) (C.1 à C.3)	Total des usagers différents par domaine (2)
Neuropsychologie					
- Nombre d'usagers	1	76	18	26	xxxx
- Nombre d'interventions (2)	2	787	122	74	983
Psychologie en milieu médical					
- Nombre d'usagers	3				xxxx
- Nombre d'interventions (2)	4				xxxx
Psychologie en santé mentale					
- Nombre d'usagers	5	48	62	35	xxxx
- Nombre d'interventions (2)	6	1028	1973	163	3164
Pédopsychologie					
- Nombre d'usagers	7		xxxx		xxxx
- Nombre d'interventions (2)	8		xxxx		xxxx
Géronto-psychologie					
- Nombre d'usagers	9				xxxx
- Nombre d'interventions (2)	10				xxxx
Autres domaines					
- Nombre d'usagers	11				xxxx
- Nombre d'interventions (2)	12				xxxx
Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)	13	124	80	61	xxxx
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	14	1815	2095	237	4147

(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.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
 Année : 2016-2017
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Céline Brisebois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

PAGE 18 – RÉPARTITION DES USAGERS PAR CATÉGORIE DE CLIENTÈLE – SERVICES SOCIAUX (S-C/A 6565)

	1	2	3	4
Catégories de clientèle	Nombre d'usagers Externes	Nombre d'usagers Hospitalisés	Nombre d'usagers Hébergés	Total (C.1 à C.3)
Santé physique (0 – 17 ans)	1			
Santé physique (Adultes)	2			
Santé physique (65 ans et plus)	3			
Planification des naissances	4			
Sous-total (L.1 à L.4)	5			
Santé mentale (0 – 15 ans)	6			
Santé mentale (16 – 17 ans)	7	1		1
Santé mentale (Adultes)	8	1040	355	1467
Santé mentale (65 ans et plus)	9	93	109	212
Sous-total (L.6 à L.9)	10	1134	464	1680
Déficience intellectuelle et TSA (0 – 15 ans)	11			
Déficience intellectuelle et TSA (16 – 17 ans)	12			
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13	5	14	47
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14	5	0	7
Sous-total (L.11 à L.14)	15	10	14	54
Dépendances	16			
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17			
Déficience physique	18			
Autres	19			
Total (L.5 + L.10 + L.15 à L.19)	20	1144	478	1734
SERVICE DE SOINS SPIRITUELS (C/A 6390)				
Programmes de services par statuts	Nombre d'usagers Externes	Nombre d'usagers Hospitalisés	Nombre d'usagers Hébergés	Total (C.1 à C.3)
Dépendances	21			
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	22			
Déficience physique	23			
Déficience intellectuelle et TSA	24			
Santé mentale	25			
Santé physique	26			
Total (L.21 à L.26)	27			

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 19 - NOMBRE D'USAGERS ADMIS OU INSCRITS AU 31 MARS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE (C/A 6790)

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTRÉAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 20 - NOMBRE DE TRAITEMENTS EFFECTUÉS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE ET SELON LE STATUT DE L'USAGER (C/A 6790)

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 21 - NOMBRE D'USAGERS ADMIS OU INSCRITS AU 31 MARS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE (S-C/A 6795)

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTRÉAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 22 - NOMBRE DE TRAITEMENTS EFFECTUÉS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE (S-C/A 6795)

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 23 - AUDIOLOGIE (S-C/A 6861)

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 24 – ORTHOPHONIE (S-C/A 6862)

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 25 - AUDIOLOGIE (S-C/A 6861) ET ORTHOPHONIE (S-C/A 6862)

Cette page n'a pas été saisie.

- (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.
-

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
 Année : 2016-2017
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Céline Brisebois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Myliène Chartier

PAGE 26 – PHYSIOTHÉRAPIE (C/A 6870)

	1	2	3
Diagnosics	Usagers	Jours- traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	1	3
Traumatisme crano-cérébral	2		
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	49	659
Affection neurologique périphérique	4	27	195
Amputation	5	6	41
Affection rhumatismale	6	2	3
Affection musculo-squelettique	7	143	1294
Problème orthopédique	8	47	690
Affection cardiovasculaire	9	51	149
Affection respiratoire	10	5	19
Affection cutanée	11	6	20
Polytraumatisme	12		
Problème de développement	13		
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	1	3
Urologie	15		
Autres affections (santé physique)	16	182	1268
Retard mental	17		
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18		
Déficit d'attention	19		
Troubles mentaux organiques	20		
Schizophrénie et troubles psychotiques	21		
Trouble de l'humeur	22	1	4
Trouble anxieux	23		
Trouble de l'adaptation	24		
Trouble de la personnalité	25		
Autres troubles mentaux	26		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	521	4348

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
 Année : 2016-2017
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Céline Brisebois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

PAGE 27 – ERGOTHÉRAPIE (C/A 6880)

	1	2	3
Diagnosics	Usagers	Jours- traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	0	0
Traumatisme crano-cérébral	2	0	0
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	41	371
Affection neurologique périphérique	4	9	50
Amputation	5	5	46
Affection rhumatismale	6	16	56
Affection musculo-squelettique	7	59	243
Problème orthopédique	8	30	247
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	2	25
Affection respiratoire	10	1	1
Affection cutanée	11	13	21
Polytraumatisme	12	0	0
Problème de développement	13	0	0
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	57	0
Urologie	15	0	114
Autres affections (santé physique)	16	153	567
Retard mental	17	12	43
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	12	49
Déficit d'attention	19	0	0
Troubles mentaux organiques	20	12	39
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	175	2096
Trouble de l'humeur	22	129	431
Trouble anxieux	23	9	14
Trouble de l'adaptation	24	1	1
Trouble de la personnalité	25	53	399
Autres troubles mentaux	26	2	2
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	791	4815

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Céline Brisebois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

PAGE 28 – PHYSIOTHÉRAPIE (C/A 6870) ET ERGOTHÉRAPIE (C/A 6880)

	1	2
	Heures de prestation (1) Physiothérapie	Heures de prestation (1) Ergothérapie
Catégories de soins		
Individuel	1 5525	7779
Groupes de 2 à 5	2 1	450
Groupes de 6 à 10	3	170
Groupes de 11 à 15	4	
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5 211	584
Groupes de 16 et plus (3)	6	
Total (L. 1 à L.6)	7 5737	8983
Étapes du continuum phases de réadaptation		
Diagnostic traitement	8 5525	4513
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	3549
Adaptation réadaptation	10	407
Soutien à l'intégration sociale	11	59
Total (L. 8 à L.11)	12 5525	8528
Stages par niveau		
Stage TRP (4)	13 315	
Stage 1 ^{ère} année	14	
Stage 2 ^{ème} année	15	
Stage 3 ^{ème} année	16	
Stage d'intégration	17	
	18 xxxxx	xxxx
Total (L.13 à L.18)	19 315	

(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.03.

(3) Report de la P.26 ou P.27, L.28, C.03.

(4) Stagiaires supervisés par un professionnel du service.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTRÉAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 29 – L'UNITÉ DE MÉDECINE DE JOUR (7090)

Cette page n'a pas été saisie.

- (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) Utiliser une des modalités prévues à GESTRED pour préciser "Autres" s'il s'agit de plus d'une activité.
-

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Céline Brisebois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

PAGE 30 – STATIONNEMENT (C/A 0500), BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203), ALIMENTATION (S-C/A 7554), BUANDERIE (S-C/A 7604)

	1	2	3	4	5	6
STATIONNEMENT (C/A 0500)						
Utilisateurs	Nb de places payantes Exploitées par l'établissement	Nb de places payantes Exploitées par la fondation	Nb de places payantes Exploitées par une autre organisation	Total (C.1 à C.3)	Nb de places non payantes	Total (C.4 à C.5)
Employés(es), médecins, etc.	1 1189			1189		1189
Visiteurs, locataires, etc.	2 69			69		69
Total (L.1 et L.2)	3 1258			1258		1258
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)						
Prêts et recherches	Nombre					
Prêt de documentation	4 676					
Prêt entre bibliothèques	5 769					
Recherche documentaire	6 3721					
Total (L.4 à L.6)	7 5166					
ALIMENTATION (S-C/A 7554)						
Lieu de production	Repas gratuits Usagers admis	Repas gratuits Autres	Ventes de repas Prix conventionné ou équivalent	Ventes de repas Usagers inscrits Centre et hôpital de jour	Ventes de repas Autres	Total (C.1 à C.5)
À l'établissement	8 973703	1201	67831	14	3257	1046006
Achetés ailleurs	9					
BUANDERIE (S-C/A 7604)						
Endroit	Pour l'établissement	Services vendus				
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)						
- À l'établissement	10 89959					
- Dans d'autres établissements	11					
- À l'extérieur						
-- Services communautaires	12 329357					
-- Services privés	13					
Poids du linge propre (1)						
- À l'établissement	14 79163					
- Dans d'autres établissements	15					
- À l'extérieur						
-- Services communautaires	16 268581					
-- Services privés	17					

(1) Nombre de kilo (kg).

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal
Détails de la transmission
Transmis le : 2017-06-22
Détails de la validation ERSSS
Validé le :
Détails de la validation MSSS
Validé le : 2017-10-02

Statut : Accepté
Type : Établissement

Par : Céline Brisebois

Par :

Par : Myliène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
MOUVEMENT DES USAGERS PAR GROUPES D'ÂGES							
Groupes d'âges	Nombre en début d'année	Admissions durant l'année (1)	Total (C.1 + C.2)	Sorties durant l'année (1)	Décès	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)	Nombre de jours-présence durant l'année
0 - 24 ans	1						
25 - 34 ans	2						
35 - 44 ans	3						
45 - 54 ans	4	1	1	1		0	292
55 - 64 ans	5	10	10	9	1	0	2418
65 - 69 ans	6	1	1			1	785
70 - 74 ans	7	5	3	8	7	1	1243
75 - 79 ans	8	1	4	5	5	0	189
80 - 84 ans	9	2	1	3	3	0	179
85 - 89 ans	10		2	2	2	0	70
90 ans ou plus	11						
Total (L.1 à L.11)	12	20	10	30	27	1	5176
PROVENANCE DES USAGERS ADMIS ET DESTINATION DES USAGERS SORTIS DURANT L'ANNÉE							
Provenance ou destination	Nombre admis	Nombre sorties					
Domicile - sans service	13	2	2				
Domicile - avec services	14						
Centre hospitalier	15	7	4				
CHSLD public	16	1	19				
CHSLD privé conventionné	17		1				
CHSLD privé non conventionné	18						
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx				
Ressource intermédiaire	21		1				
Résidence d'accueil - adultes	22						
Famille d'accueil - enfants	23						
Centre de réadaptation	24						
Autres	25						
Total (L.13 à L.25)	26	10	27				

(1) Excluant les déplacements internes.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
 Année : 2016-2017
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Céline Brisebois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

PAGE 32 – USAGERS ADMIS INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD

	1	2	3	4
	Nombre			
Durée de séjour				
- Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	1	118715		
- Durée moyenne de séjour (2) (L.01 divisée par P.31, L.12, C.04 + P.31, L.12, C.05)	2	4240		
- Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	28130		
- Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.03 divisée par P.31, L.12, C.06)	4	14065		
Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport				
- Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	5	33		
- Congés temporaires	6	10		
- Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7	216		
- Jours d'absence relevés comme dépassements	8	161		
CLASSEMENT DE TOUS LES USAGERS ADMIS PAR GROUPE D'ÂGE (PRÉSENTS AU 31 MARS)				
Groupes d'âges	Réadaptation (c/a 6080) (4)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)	Total (C.1 à C.3)
0 - 24 ans	9			
25 - 34 ans	10			
35 - 44 ans	11			
45 - 54 ans	12			
55 - 64 ans	13			
65 - 69 ans	14		1	1
70 - 74 ans	15		1	1
75 - 79 ans	16			
80 - 84 ans	17			
85 - 89 ans	18			
90 ans ou plus	19			
Total (L.9 à L.19)	20		2	2

- (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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
 Année : 2016-2017
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Céline Brisebois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Myliène Chartier

PAGE 33 – DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD

	1	2	3	4	5	6
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN						
	Hébergement temporaire	c/a 6080	c/a 6270	c/a 6060 (Excluant hébergement temporaire)	Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.5)	
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année	1		118715		118715	
Nombre d'usagers ayant quitté	2		28		28	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 / L.2)	3		4240		4240	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4		28130		28130	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5		2		2	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 / L.5)	6		14065		14065	
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)
Hébergement temporaire – Catégories de besoins						Usagers admis au 31 mars
– Rêpit aux aidants	11					
– Dépannage familial	12					
– Désengorgement des urgences	13					
– Protection sociale	14					
– Convalescence	15					
– Soins palliatifs (2)	16					
– Hébergement de crise	17					
– Services posthospitaliers	18					
– Autres (préciser) (3)	19					
Total (L.11 à L.19) (4)	20					
Hébergement temporaire vendu ou acheté						
– Ventes de services posthospitaliers	21					
– Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22					
– Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23					
– Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24					
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)						
Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	25					

(1) Compléter à l'unité le chiffre après le point. Voir les définitions et explications.
 (2) Voir la définition à la page 2, ligne 17.
 (3) Utiliser une des modalités prévues à GESTRED pour préciser "autres" si l'espace est insuffisant sur cette page.
 (4) Sauf C.4 = L.20, C.3 / (L.20, C.1 + L.20, C.2)

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (en hébergement).
(2) TSA : Troubles envahissants du développement.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 35 – CENTRE DE JOUR POUR PERSONNES EN PERTE D'AUTONOMIE (C/A 6960) (1ER AVRIL AU 31 MARS)

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

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

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.
-

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 38 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (C/A 6290) (1ER AVRIL AU 31 MARS)

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 40 – HOPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (C/A 6290)

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.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTRÉAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 43 – COMPLÉMENT D'INFORMATION AFIN DE RÉPARTIR LES CHARGES RELATIVES À L'URFI ENTRE LA DÉFICIENCE PHYSIQUE (DP) ET LA SANTÉ PHYSIQUE (SPH)

Cette page n'a pas été saisie.

Unité de mesure retenue aux lignes 25 ou 30 du AS-471

- (1) A) Jr-présence
 - (2) B) Usager
 - (3) A) HPS
-

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 44-1 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES TRAVAILLEURS SOCIAUX OEUVRANT EN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (GMF) (1)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inclut les Groupes de médecine de famille (GMF), les Groupes de médecine de famille-Réseau (GMF-R), les Groupes de médecine de famille-Universitaire (GMF-U) et les Cliniques-réseau (CR). Pour les activités des Travailleurs sociaux imputés au s-c/a «6304 UMF/GMF-U», elles sont présentées aux pages 44-2 à 44-5.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTRÉAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 44-2 - COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES PROFESSIONNELS OEUVRANT EN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (GMF) (AUTRES QUE CEUX DÉCLARÉS AU C/A 5980 ET AU S-C/A 6731 - CONSULTATION SOCIALE DE COUTRE DURÉE)

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTRÉAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 44-3 - COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES PROFESSIONNELS OEUVRANT EN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (GMF) (AUTRES QUE CEUX DÉCLARÉS AU C/A 5980 ET AU S-C/A 6731 - CONSULTATION SOCIALE DE COUTRE DURÉE)

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 44-4 - COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES PROFESSIONNELS OEUVRANT EN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (GMF) (AUTRES QUE CEUX DÉCLARÉS AU C/A 5980 ET AU S-C/A 6731 - CONSULTATION SOCIALE DE COUTRE DURÉE)

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTRÉAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 44-5 - COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES PROFESSIONNELS OEUVRANT EN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (GMF) (AUTRES QUE CEUX DÉCLARÉS AU C/A 5980 ET AU S-C/A 6731 - CONSULTATION SOCIALE DE COUTRE DURÉE)

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 45-0 - SERVICES DE PREMIERS RÉPONDANTS - ACCRÉDITÉS AU COURS DES EXERCICES 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)

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

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)

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

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)

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 47-0 - SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 47-1 - ENTREPRISES AMBULANCIÈRES - QUART EN POSITIONNEMENT

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTRÉAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-2215 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL
Année : 2016-2017
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

Imprimé le 2017-10-02