

## RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

### AS-478 (2016-2017)

Nom de l'établissement : CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL

Statut : Accepté      Code : 1104-2918

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 :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**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.

<b>TRANSMISSION AUTORISÉE</b>	
Par : M. André Lévesque	Date : 2017-06-28
_____	_____
DG ou PDG	Date
_____	
Nom en lettres moulées	

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**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
<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>
<b>CH</b>	<b>1</b>	1259
<b>CHSLD</b>	<b>2</b>	
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	<b>3</b>	1259
<b>RENSEIGNEMENTS</b>		
<b>Personne habilitée à fournir les renseignements</b>	<b>4</b>	André Lévesque
<b>Titre</b>	<b>5</b>	Directeur des ressources financières
<b>Téléphone</b>	<b>6</b>	514-890-8000
<b>Poste</b>	<b>7</b>	14149

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
 Année : 2016-2017  
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène 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)
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	96	28349 34
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>96</b>	<b>28349 34</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	21	6373
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	85	23891 2
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	764	243068 115
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	10	2482
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	32	6342
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	29	7967
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>941</b>	<b>290123 117</b>
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16	57	26228
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17	13	4454 6
<b>HÉBERGEMENT (PERMANENT OU TRANSITOIRE ET TEMPORAIRE)</b>			
	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
<b>Sous-total (L.18 et L.19)</b>	<b>20</b>		
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	21		
- Hébergement temporaire	22		
<b>Sous-total (L.21 et L.22)</b>	<b>23</b>		
<b>Total (L.20 et L.23)</b>	<b>24</b>		
<b>Hôtellerie</b>			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	25		xxxx

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**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**

		<b>1</b>
<b>Code de l'installation</b>	<b>0</b>	5121-9228
		<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>		
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	
- 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>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	38
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	204
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	10
- 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	
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	252
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14</b>	<b>16</b>	7
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14</b>	<b>17</b>	

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

		<b>1</b>
<b>Code de l'installation</b>	<b>0</b>	5121-9236
		<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>		
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	96
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3	
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>96</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	33
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	324
- 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	
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>357</b>
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14</b>	<b>16</b>	<b>42</b>
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14</b>	<b>17</b>	<b>13</b>



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Myliène Chartier

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

		<b>1</b>
<b>Code de l'installation</b>	<b>0</b>	5121-9244
		<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>		
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3	
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</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	21
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	14
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	236
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	32
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	29
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14	
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>332</b>
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14</b>	<b>16</b>	<b>8</b>
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14</b>	<b>17</b>	

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Myliène Chartier

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

		1
Code de l'installation	0	
		Lits dressés (au 31 mars)
<b>Soins psychiatriques</b>		
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3	
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	
Total (L.1 à L.4)	5	
<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	
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	
- 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) (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	
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 :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Myliène Chartier

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

		1
Code de l'installation	0	
		<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>		
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3	
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</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	
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	
- 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) (mères seulement)	13	
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14	
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14</b>	<b>16</b>	
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14</b>	<b>17</b>	

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

		<b>1</b>
<b>Code de l'installation</b>	<b>0</b>	
		<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>		
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3	
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</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	
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	
- 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) (mères seulement)	13	
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14	
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14</b>	<b>16</b>	
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14</b>	<b>17</b>	

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

**PAGE 3 – RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT**

	1	2	3	4	5	6
<b>JOURS-PRÉSENCE DURANT L'ANNÉE SELON L'ORGANISME RESPONSABLE DU PAIEMENT (DÉCLARÉS AUX PAGES 2 ET 7)</b>						
<b>Organismes</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>MSSS</b>	1	286383	28349			2862
<b>Gouvernement du Canada</b>	2	686				
<b>CNESST</b>	3	942				
<b>FAAQ</b>	4					
<b>MSP</b>	5					
<b>Non-résidents du Québec</b>						
– Résidents canadiens	6	1015				
– Non-canadiens	7	1097				
<b>Soins non assurés</b>	8					
<b>Total (L.1 à L.8)</b>	9	290123	28349			2862
<b>LITS DRESSÉS AU 31 MARS SELON TYPE DE CHAMBRES – RÉPARTIS ENTRE CH ET CHSLD</b>						
<b>Lits dressés</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>Dans l'établissement en incluant natalité et en excluant berceaux et incubateurs</b>	10	235	543	259		
<b>Lits en CH et CHSLD (1)</b>		<b>Nombre autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)</b>	<b>Nombre fermés définitivement (au 31 mars de l'ex. précédent encore au permis)</b>	<b>Nombre fermés définitivement (durant l'exercice encore au permis)</b>	<b>Nombre de lits attribués à l'URFI (c/a 6080)</b>	
<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b>	11	1123				
<b>Soins psychiatriques</b>	12	56				
<b>Néonatalogie</b>	13	20				
<b>Hébergement permanent, transitoire et temporaire</b>	14	60	60			
<b>Hébergement permanent et temporaire en santé mentale</b>	15					
<b>Hôtellerie hospitalière</b>	16					
<b>Jours-présences selon le type de chambres (3)</b>		<b>CH Salles</b>	<b>CH Chambres semi-privées</b>	<b>CH Chambres privées</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>	
<b>Répartition des jours-présences selon le type de chambre attribuée</b>	17	71738	170100	79496	321334	
<b>Répartition des jours-présences facturés en chambres semi-privées ou privées (4)</b>	18	310705	10365	264	321334	

(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 : 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
 Année : 2016-2017  
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Myliène Chartier

**PAGE 4 - MOUVEMENT DES USAGERS**

	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				
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				
<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	6	76		
Admis durant l'année	12	151	814		
Déplacements internes (arrivées)	13	158	290		
Soignés durant l'année - Sous-total (L.11 à L.13)	14	315	1180		
Sortis durant l'année	15	40	940		
Décédés durant l'année	16		1		
Déplacements internes (départs)	17	269	168		
Radiations durant l'année - Sous-total (L.15 à L.17)	18	309	1109		
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	6	71		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	2140	22166		
<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 - 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				

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**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
<b>Usagers</b>	<b>c/a 6050</b>	<b>c/a 6060 (1)</b>	<b>c/a 6080</b>	<b>c/a 6180</b>
Admis au 1er avril	1	800		
Admis durant l'année	2	29867		
Déplacements internes (arrivées)	3	72		
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	30739		
Sortis durant l'année	5	28491		
Décédés durant l'année	6	1424		
Déplacements internes (départs)	7	91		
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	30006		
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	733		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année depuis leur arrivée	10	267992		
<b>Usagers</b>	<b>c/a 6200</b>	<b>s-c/a 6271</b>	<b>s-c/a 6273</b>	<b>c/a 6340</b>
Admis au 1er avril	11	6		19
Admis durant l'année	12	454		875
Déplacements internes (arrivées)	13	324		5
Soignés durant l'année – Sous-total (L.11 à L.13)	14	784		899
Sortis durant l'année	15	407		865
Décédés durant l'année	16	2		2
Déplacements internes (départs)	17	369		11
Radiations durant l'année – Sous-total (L.15 à L.17)	18	778		878
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	6		21
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	2512		6107
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6985</b>	<b>s-c/a 6986</b>	<b>s-c/a 6988</b>	
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 :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Myliène Chartier

**PAGE 6 – MOUVEMENT DES USAGERS (SUITE)**

	1	2	3	4
Usagers	s-c/a 6364 Mères	s-c/a 6364 Nouveau-nés	s-c/a 6365 Mères	s-c/a 6365 Nouveau-nés
Admis au 1er avril	1		21	15
Admis durant l'année	2		3182	2404
Déplacements internes (arrivées)	3		19	363
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4		3222	2782
Sortis durant l'année	5		3195	2442
Décédés durant l'année	6			3
Déplacements internes (départs)	7		2	321
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8		3197	2766
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9		25	16
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10		7898	4723



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène 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
<b>VENTILATION DES JOURS-PRÉSENCE</b>					
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	29	7967		
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	<b>3</b>	<b>29</b>	<b>7967</b>		
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	20	2862		
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	29	5059		
<b>Total (L.4 à L.6)</b>	<b>7</b>	<b>49</b>	<b>7921</b>		
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	2407	2631		2631
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9	974	58518	54259	
L'urgence (c/a 6240)	Nombre				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	137			
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11	3			
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	634680	1204660	1011030	8650
					2859020

(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 :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Myliène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>	<b>Nombre d'heures</b>						
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	1	18469					
<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>
À l'établissement	2	41682	1055		1092786	2830	1138353
À l'extérieur	3					xxxx	
<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>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>							
– À l'établissement	4	331929	1106755		581294	28665	14320
– À l'extérieur	5					xxxx	
<b>Sous-total (L.4 et L.5)</b>	6	331929	1106755		581294	28665	14320
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>							
– À l'établissement	7	69085	346140		160185	140	6280
– À l'extérieur	8					xxxx	
<b>Sous-total (L.7 et L.8)</b>	9	69085	346140		160185	140	6280
<b>Total (L.6 et L.9)</b>	10	401014	1452895		741479	28805	20600
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>		<b>Nombre d'unités techniques</b>					
Procédures diagnostiques	11	2045068					
Procédures thérapeutiques	12	17895					
<b>Total (L.11 et L.12)</b>	13	2062963					
<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>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>							
– Système endocrinien	14	116	27	2041	658		2842
– Système hémopoïétique	15	1333	376	1215	244		3168
– Système respiratoire	16	517	832	670	102		2121
– Système urinaire	17	433	126	1272	349		2180
– Système digestif	18	366	99	771	2335		3571
– Système cardiovasculaire	19	1722	422	6778	5005		13927
– Système nerveux	20	170		17	9		196
– Système squelettique	21	2189	764	9647	5733		18333
– Divers	22	292	15	731	179		1217
– Traitements	23	8		358	19		385
<b>Sous-total (L.14 à L.23)</b>	24	7146	2661	23500	14633		47940
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>							
– Système cardiovasculaire	25	4		2	3		9
– Système nerveux	26	136	2	208	604		950
– Infection/Inflammation	27	70	5	19	16		110
– Système squelettique	28			2			2
– Oncologie	29	475	34	3003	1132		4644
<b>Sous-total (L.25 à L.30)</b>	30	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx
<b>Total (L.24 et L.31)</b>	31	685	41	3234	1755		5715
<b>Total (L.24 et L.31)</b>	32	7831	2702	26734	16388		53655
<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>		<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>	<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>	<b>TEP (s-c/a 6786)</b>			
Services offerts aux autres établissements(3)	33		28211	18365			
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	34	xxxx	16150	172940			
Contrôle de qualité code # 13050	35	xxxx	14320	xxxx			
Contrôle de qualité code # 14702	36	xxxx	xxxx	6280			

(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 :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène 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	1396671	1789618		411653	11280	3609222
À l'extérieur	2				xxxx		
Total (L.1 et L.2)	3	1396671	1789618		411653	11280	3609222
Électrocardiographie	4	763831	1554811		244912	11145	2574699
Échographie cardiaque	5						
Électroencéphalographie	6	620395	105647		40196		766238
Potentiels évoqués	7						
Électromyographie	8	12065	126640		125180		263885
Autres examens	9	380	2520		1365	135	4400
Total (L.4 à L.9)	10	1396671	1789618		411653	11280	3609222
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	6075		33780			
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	56525	25900		57005		139430
- Interventions	13	171715	34480		127885		334080
Sous-total (L.12 et L.13)	14	228240	60380		184890		473510
À l'établissement	15	228240	60380		184890		473510
À l'extérieur	16				xxxx		
Sous-total (L.15 et L.16)	17	228240	60380		184890		473510
Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)							
- Examens	18	9755	3565		3025		16345
- Interventions	19	133725	79295		71170		284190
Sous-total (L.18 et L.19)	20	143480	82860		74195		300535
À l'établissement	21	143480	82860		74195		300535
À l'extérieur	22				xxxx		
Sous-total (L.21 et L.22)	23	143480	82860		74195		300535
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	46113	173435	77930			

(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 :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Myliène Chartier

**PAGE 9-1 – RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840)**

	1	2	3	
Téléthérapie (s-c/a 6841)	Planifications	Pondération	Planification pondérées (C.1 x C.2)	
2D (inclut les lésions cutanées)	1	37	11	407
3D	2	843	22	18546
4D	3	31	25	775
Radiothérapie stéréotaxique	4	2	39	78
Radiochirurgie	5	604	39	23556
IMRT	6	1653	34	56202
IMRT avec 4 D	7	31	34	1054
TBI	8		56	
Total (L.1 à L.8)	9	3201	xxxx	100618
Téléthérapie (s-c/a 6841)	Traitements			
Conventionnel ou 2D + 3D sans imagerie	10	7393		
2D ou 3D avec IGRT	11	182		
3D avec 4D	12	374		
3D avec IGRT et 4D	13	58		
Radiothérapie stéréotaxique	14	9		
Radiochirurgie	15	1029		
IMRT	16	13702		
IMRT avec 4D	17	3		
IMRT avec IGRT	18	19130		
IMRT avec IGRT et 4D	19	260		
TBI	20			
Bain d'électrons	21	2		
Total (L10 à L.21)	22	42142		

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3
	Traitements	Pondération	Traitements pondéré (C.1 x C.2)
<b>Curiothérapie (s-c/a 6845)</b>			
Curie endocavitaire HDR	1	89	3,37
Curie endocavitaire gynéco HDR	2	452	4,02
Plésiocuriethérapie HDR, traitement (trt) initial	3	3	5,05
Plésiocuriethérapie HDR, trt subséquent	4		1,03
Curie interstitielle HDR anesthésie locale trt initial	5	24	7,24
Curie interstitielle HDR anesthésie locale trt subséquent	6	155	1,43
Curie interstitielle HDR anesthésie générale trt initial	7	102	7,76
Curie interstitielle HDR anesthésie générale trt subséquent	8	6	1,53
Curie endocavitaire LDR	9		4,15
Curie interstitielle LDR anesthésie locale	10	74	5,75
Curie interstitielle LDR anesthésie générale	11		7
Curie prostate LDR (grains)	12	61	5,9
Installation marqueurs repérage radiothérapie externe	13	88	1,6
Coupole ophtalmique	14	42	5
<b>Total (L.1 à L.14)</b>	<b>15</b>	1096	xxxx
<b>Traitements</b>	<b>Usagers débutés</b>	<b>Mises en traitement</b>	
Téléthérapie (s-c/a 6841)	16	3122	3122
Curiothérapie (s-c/a 6845)	17	402	455
<b>Total (L.16 à 17)</b>	<b>18</b>	3524	3577
<b>Support à la radio-oncologie (s-c/a 6849)</b>	<b>Visites</b>		
Consultation médicale	19	5155	
Visite de relance	20	11439	
Visite médicale en cours de traitement	21	7109	
<b>Total (L.19 à 21)</b>	<b>22</b>	23703	

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène 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)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831) – examens</b>							
– Tête et cou	1	273	1653	1933	804		4663
– Colonne et bassin	2	1876	7199	6354	3618		19047
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	2680	12921	14484	6462		36547
– Thorax et abdomen	4	41992	30849	11609	7192		91642
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	5	773	60	422	372		1627
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	6	175	23	168	168		534
– Examens spéciaux	7	53	7	968	824		1852
– Contrôle fluoroscopique	8	1451	121	697	791		3060
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831) – interventions</b>	9	941	114	3169	7482		11706
<b>Sous-total (L.1 à L.9)</b>	10	50214	52947	39804	27713		170678
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
– Examens	11	9757	7428	19572	22358		59115
– Interventions	12	2253	765	1622	1458		6098
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
– Examens	13	708	130	8304	7614		16756
– Interventions	14	42	28	1047	1554		2671
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
– Examens	15	12945	19125	29670	12892		74632
– Manipulations d'images post-examen	16	740	1307	1977	3780		7804
– Interventions	17	596	72	560	200		1428
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
– Examens	18	2603	1239	14670	7485		25997
– Manipulations d'images post-examen	19	979	496	5887	1729		9091
– Interventions	20		1	25	26		52
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
– Examens	21	277	40	182	120		619
– Manipulations d'images post-examen	22	3266	428	1476	1517		6687
– Interventions	23	7261	888	2139	1865		12153
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	24	175	8	852			1035
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
– Examens	25	496	190	6	132		824
– Manipulations d'images post-examen	26	1104	460	10	309		1883
– Interventions	27	344	186	4	130		664
<b>Total (L.10 à L.27)</b>	28	93760	85738	127807	90882		398187
<b>Nombre total d'UTP</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus (1)</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.5)</b>
Effectuées à l'établissement	29	2852278	4794816	2604277	450		10251821
Effectuées à l'extérieur	30				xxxx	xxxx	
<b>Responsabilité de paiement</b>		<b>Responsabilité MSSS</b>	<b>Autres responsabilité</b>				
<b>Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)</b>	31	4311818	482998				

(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 :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**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)			
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>										
- Examens	1	1137189	672581	480194	286769		2576733			
- Interventions	2	81745	8820	73700	321430		485695			
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>										
- Examens	3	387025	237585	611575	670500	570	1907255			
- Interventions	4	75110	22050	59140	50075		206375			
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>										
- Examens	5	15460	3785	206650	195015		420910			
- Interventions	6	1455	845	41420	69125		112845			
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>										
- Examens	7	306175	405585	644585	270380		1626725			
- Manipulations d'images post-examen	8	7440	13095	19770	61080		101385			
- Interventions	9	36620	4295	35100	10530		86545			
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>										
- Examens	10	159055	67570	842550	389080		1458255			
- Manipulations d'images post-examen	11	9880	4960	58980	17310		91130			
- Interventions	12		70	1795	1865		3730			
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>										
- Examens	13	8294	1478	6190	5422		21384			
- Manipulations d'images post-examen	14	33670	4295	15120	15275		68360			
- Interventions	15	479115	49520	162890	132530		824055			
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16	17500	800		85300		103600			
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>										
- Examens	17	29430	5147	451	1726		36754			
- Manipulations d'images post-examen	18	11140	4630	100	3090		18960			
- Interventions	19	55975	27155	340	17655		101125			
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	20	2852278	1534266	3260550	2604157	570	10251821			
<b>Nombre d'UTP par s-c/a</b>		<b>s-c/a 6831</b>	<b>s-c/a 6832</b>	<b>s-c/a 6833</b>	<b>s-c/a 6834</b>	<b>s-c/a 6835</b>	<b>s-c/a 6836</b>	<b>s-c/a 6837</b>	<b>s-c/a 6838</b>	<b>Total (C.1 à C.8)</b>
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	21	783053	16470	12155	106900	57310	67755		14145	1057788
Contrôle de qualité code # 8287	22	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx
<b>Département / service</b>		<b>Services achetés (Nbre d'UTP)</b>	<b>Services achetés (Nbre de procédures)</b>	<b>Services offerts aux autres établissements (3)</b>						
Radiologie générale (s-c/a 6831)	23						14024			
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	24				5255					
Mammographie (s-c/a 6833)	25				520					
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	26				5245					
Résonance magnétique (6835)	27				3785					
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	28			28408						
Lithotripsie (s-c/a 6837)	29									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	30			13451						
<b>Total (L.23 à L.30)</b>	31			70688						
<b>Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)</b>		<b>Graphie fixe</b>	<b>Graphie mobile</b>	<b>Scopie</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>					
Radiologie générale (s-c/a 6831)	32	11	6	4	21					
<b>Département / service</b>		<b>Cardiologie</b>	<b>Obstétrique - Gynécologie</b>	<b>Imagerie médicale</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>					
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	33	9		25	34					
		<b>Mammographe</b>	<b>Stéréotaxie</b>							
Mammographie (s-c/a 6833)	34	2	1							
<b>Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)</b>		<b>Nombre</b>								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	35	8								
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	36	5								
Angioradiologie (s-c/a 6836)	37	6								

(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 : 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
 Année : 2016-2017  
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Myliène 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	
<b>RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE SELON LE STATUT DE L'USAGER</b>							
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	98132	15619		113751	
Nutrition parentérale totale à domicile (c/a 6250) (Nombre de jours-traitements)	2	660	11485	130		12275	
Consultations externes (s-c/a 6302, 6303, 6307 et 6309) (Nombre de visites)	3	3647	410075	5247		418969	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4		4182			4182	
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nombre d'usagers)	5	158	5007			5165	
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	6	4064	40760	1		44825	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	7	1573	63533			65106	
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	8		1042			1042	
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	Total (C.1 à C.5)
Inhalothérapie (s-c/a 6352) (autre qu'à domicile) (Nombre d'UTP)	10	6091695		887890			6979585
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	11	130		3054	13		3197
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	12	4950		4911	1		9862
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	13	64187		22689	185		87061
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	14	11453		19525	2448		33426
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	15	4292		5131			9423
<b>SERVICE D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE</b>							
			Appels téléphoniques	Rencontres			
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062) (Nombre)	16	xxxx	31630	14204	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	Total (C.1 à C.5)
Services externes d'oncologie et d'hématologie (c/a 7061)							
Répartition des visites de traitements et d'urgences oncologiques (Nombre)	17	1760	11921	6659	2188	948	23476
		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	Total (C.1, C.4 et C.5)
DÉTAIL DES AUTRES SOINS RÉALISÉS POUR LES PÉRIODES FINANCIÈRES 8 À 13 ALLANT DU 16 OCTOBRE 2016 AU 31 MARS 2017							
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 :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>RÉPARTITION DES VISITES AUX SERVICES EXTERNES D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE</b> Pour les périodes financières allant du 16 octobre 2016 au 31 mars 2017									
<b>Type de visite (unité de mesure A s-c/a 7061)</b>	<b>Consultation médicale ou suivi avant le premier traitement</b>	<b>Traitement seulement</b>	<b>Suivi médical pendant la période active de traitements seulement</b>	<b>Suivi médical après la fin des traitements seulement</b>	<b>Consultation et traitement le même jour</b>	<b>Suivi médical pendant la période active de traitements et traitement</b>	<b>Professionnels du service seulement et sans traitement</b>	<b>Professionnels du service pour prélèvement sanguin seulement et sans traitement</b>	<b>Total des visites déclarées en A1 (C1 à C8)</b>
<b>Nombre</b>	1 7232	9633	6519	4623	6	518	556	26	29113

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 :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
<b>Bloc opératoire (c/a 6260)</b>	<b>Nombre d'usagers</b>	<b>Nombre d'heures présence – usager (1)</b>		
<b>Admis</b>	1	13170	41308	
<b>Inscrits en chirurgie d'un jour</b>				
– Responsabilité MSSS	2	18281	18988	
– Autres responsabilités de paiement	3			
<b>Inscrits (autres)</b>				
– Responsabilité MSSS	4	6556	2264	
– Autres responsabilités de paiement	5			
<b>Fournis à d'autres établissements</b>	6			
<b>Total (L.1 à L.6)</b>	7	38007	62560	
<b>Bloc opératoire (c/a 6260)</b>	<b>Nombre de salles utilisées</b>			
<b>Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (comprend les salles d'urgence)</b>	8	34		
<b>Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire</b>	9			
<b>Nombre d'examen endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)</b>	<b>Dans des salles dédiées Endoscopies (c/a 6770)</b>	<b>Consultations externes (c/a 6300)</b>	<b>Ailleurs (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>
<b>Bronchoscopie</b>	10	3572		3572
<b>Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires</b>	11			
<b>Gastroskopie</b>	12	7471		7471
<b>Autres endoscopies des voies digestives supérieures</b>	13	3575		3575
<b>Coloscopie</b>	14	9944		9944
<b>Protosygmoidoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures</b>	15	2018		2018
<b>Cytoscopie</b>	16	9011		9011
<b>Urétroscopie</b>	17			
<b>Autres endoscopies des voies urinaires</b>	18			
<b>Colposcopie</b>	19	4959		4959
<b>Hystéroskopie</b>	20	778		778
<b>Autres endoscopies gynécologiques</b>	21	123		123
<b>Endoscopie des voies biliaires</b>	22			
<b>Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)</b>	23	2040		2040
<b>Autres (préciser) (3)</b>	24	1334		1334
	25			
<b>Total (L.10 à L.25)</b>	26	44825		44825

(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 : 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
 Année : 2016-2017  
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Comeau

**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				
<b>Consultations externes spécialisées (s-c/a 6302)</b>						
Anesthésiologie	1					
Biochimie médicale	2		15			
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3	14	28358			
Chirurgie cardiaque	4	1	953			
Chirurgie générale	5	103	32666			
Chirurgie orthopédique	6	169	16871			
Chirurgie plastique	7	219	20001			
Dermatologie	8	161	17325			
Endocrinologie et métabolisme	9	22	14213			
Gastroentérologie	10	5	10038			
Génétique médicale	11	13	4833			
Gériatrie	12		2433			
Gynécologie	13	76	15785			
Immunologie clinique et allergie	14					
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	15	1	10680			
Médecine interne	16	624	30178			
Medecine physique et réadaptation	17	346	5579			
Microbiologie médicale et infectiologie	18	2	2026			
Néphrologie	19	13	8887			
Neurochirurgie	20	7	4996			
Neurologie	21	62	26702			
Obstétrique	22	21	13196			
Ophtalmologie	23	816	75958			
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	24	894	26213			
Pédiatrie	25					
Pneumologie	26	29	13171			
Rhumatologie	27	18	9027			
Urologie	28	32	22252			
<b>Total (L.1 à L.28)</b>	<b>29</b>	<b>3648</b>	<b>412356</b>			
<b>UNITÉ DE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX CLSC-CH (S-C/A 6322)</b>						
<b>Nombre de retraitements pondérés selon les procédés</b>	<b>Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Pochettes papier plastique</b>	<b>Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Plateaux enveloppés</b>	<b>Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Contenants rigides</b>	<b>Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Paquets</b>	<b>Total (C.1 à C.4)</b>	
Ensachage	30	197144	110447	59272	84310	451173
Coefficients de pondération		<b>0,1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0,5</b>	<b>xxxx</b>
Ensachage pondéré	31	19714	110447	59272	42155	231588
Cycle de désinfection/pasteurisation	32	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	12607
Désinfection en endoscopie	33	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	39516
<b>Total (L.31 à L.33)</b>	<b>34</b>	<b>xxxx</b>	<b>xxxx</b>	<b>xxxx</b>	<b>xxxx</b>	<b>283711</b>

(1) Ailleurs qu'à l'urgence

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**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
<b>Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne</b>	<b>Dispensé (1)</b>		
Troubles anxieux et dépressifs	1	1	
Psychiatrie légale	2	1	
Troubles psychotiques			
- Premières psychoses	3	1	
- Troubles psychotiques réfractaires	4	1	
Troubles alimentaires	5		
Troubles de la conduite sexuelle	6		
Les troubles de la personnalité	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>
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	8		
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9		
<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>
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 :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

		<b>1</b>
<b>Catégories</b>		<b>Nombre d'unités techniques</b>
<b>0100 – Aérosolthérapie</b>	<b>1</b>	2107530
<b>0200 – Sécrétions bronchiques</b>	<b>2</b>	271420
<b>0300 – Techniques respiratoires</b>	<b>3</b>	7178
<b>0400 – Rééducation – Enseignement</b>	<b>4</b>	8348
<b>0500 – Oxygénothérapie et humidification</b>	<b>5</b>	349464
<b>0600 – Support ventilatoire</b>	<b>6</b>	1853808
<b>0700 – Évaluation et surveillance respiratoire</b>	<b>7</b>	1212629
<b>0800 – Drainage pleural</b>	<b>8</b>	4500
<b>0900 – Réanimation cardiorespiratoire</b>	<b>9</b>	193993
<b>1000 – Contrôle et soin des voies aériennes</b>	<b>10</b>	116720
<b>1100 – Support thérapeutique</b>	<b>11</b>	413725
	<b>12</b>	xxxx
	<b>13</b>	xxxx
<b>1400 – Autres (limité aux codes prévus)</b>	<b>14</b>	440270
	<b>15</b>	xxxx
	<b>16</b>	xxxx
<b>Total (L.1 à L.16)</b>	<b>17</b>	6979585
<b>Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)</b>		<b>Nombre</b>
<b>Unités techniques achetées en inhalothérapie</b>	<b>18</b>	
<b>Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques (1)</b>	<b>19</b>	144115
<b>Unités techniques en inhalothérapie réalisées à l'unité à l'urgence</b>	<b>20</b>	887710
<b>Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)</b>		<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>
<b>Ajout aux valeurs unitaires</b>	<b>21</b>	14255

(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 :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène 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)
<b>Neuropsychologie</b>					
- Nombre d'usagers	1	206	271	xxxx	477
- Nombre d'interventions (2)	2	993	1387	2380	xxxx
<b>Psychologie en milieu médical</b>					
- Nombre d'usagers	3	552	2374	xxxx	2926
- Nombre d'interventions (2)	4	2052	8461	10513	xxxx
<b>Psychologie en santé mentale</b>					
- Nombre d'usagers	5	1	189	xxxx	190
- Nombre d'interventions (2)	6	20	1852	1872	xxxx
<b>Pédopsychologie</b>					
- Nombre d'usagers	7	xxxx		xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	8	xxxx			xxxx
<b>Géronto-psychologie</b>					
- Nombre d'usagers	9			xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	10				xxxx
<b>Autres domaines</b>					
- Nombre d'usagers	11		262	xxxx	262
- Nombre d'interventions (2)	12		621	621	xxxx
<b>Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)</b>	13	759	3096	xxxx	3855
<b>Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)</b>	14	3065	12321	15386	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.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**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	14	100	114
Santé physique (Adultes)	2	2847	1810	4657
Santé physique (65 ans et plus)	3	1671	3017	4688
Planification des naissances	4			
Sous-total (L.1 à L.4)	5	4532	4927	9459
Santé mentale (0 – 15 ans)	6			
Santé mentale (16 – 17 ans)	7	2		2
Santé mentale (Adultes)	8	1573	486	2059
Santé mentale (65 ans et plus)	9	215	87	302
Sous-total (L.6 à L.9)	10	1790	573	2363
Déficience intellectuelle et TSA (0 – 15 ans)	11			
Déficience intellectuelle et TSA (16 – 17 ans)	12			
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13			
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14			
Sous-total (L.11 à L.14)	15			
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	6322	5500	11822
<b>SERVICE DE SOINS SPIRITUELS (C/A 6390)</b>				
Programmes de services par statuts		Nombre d'usagers Externes	Nombre d'usagers Hospitalisés	Nombre d'usagers Hébergés
Dépendances	21			
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	22			
Déficience physique	23			
Déficience intellectuelle et TSA	24			
Santé mentale	25	4	10	14
Santé physique	26	169	5250	5419
Total (L.21 à L.26)	27	173	5260	5433



**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
 Année : 2016-2017  
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Myliène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Dialyse (c/a 6790) par régions	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.6)
01 - Bas-Saint-Laurent	1			xxxx			
02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean	2			xxxx			
03 - Capitale-Nationale	3			xxxx			
04 - Mauricie et Centre-du-Québec	4			xxxx			
05 - Estrie	5			xxxx			
06 - Montréal	6	254	35	5	xxxx	24	318
07 - Outaouais	7			xxxx			
08 - Abitibi-Témiscamingue	8			xxxx			
09 - Côte-Nord	9			xxxx			
10 - Nord-du-Québec	10			xxxx			
11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11			xxxx			
12 - Chaudières-Appalaches	12			xxxx			
13 - Laval	13			xxxx		2	2
14 - Lanaudière	14	2		1	xxxx	1	4
15 - Laurentides	15	2	1	1	xxxx		4
16 - Montérégie	16	18	7	6	xxxx	5	36
17 - Nunavik	17			xxxx			
18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James	18			xxxx			
Sous-total (L.1 à L.18)	19	276	43	13	xxxx	32	364
Hors Québec	20			xxxx			
Total (L.19 et L.20)	21	276	43	13	xxxx	32	364
Nombre d'usagers utilisant pour voie d'accès vasculaire (au 31 décembre)							
Fistule ou prothèse interne	22	137		10			147
Cathéter veineux central	23	100	43	3		32	178
Total (L.22 et L.23)	24	237	43	13		32	325
Nombre de générateurs disponibles aux traitements	25	56	16	xxxx		xxxx	72
Nombre de générateurs destinés à l'isolement	26	17	4	xxxx	xxxx	xxxx	21
Nombre de générateurs gardés en réserve	27	14		xxxx	xxxx	xxxx	14

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Myliène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Dialyse (c/a 6790) par régions	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.6)
01 - Bas-Saint-Laurent	1	518					518
02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean	2				2		2
03 - Capitale-Nationale	3	51			5		56
04 - Mauricie et Centre-du-Québec	4	13			2		15
05 - Estrie	5						
06 - Montréal	6	35834	4919	805	293	8670	50521
07 - Outaouais	7	9					9
08 - Abitibi-Témiscamingue	8	48			5		53
09 - Côte-Nord	9						
10 - Nord-du-Québec	10	19					19
11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11				14		14
12 - Chaudières-Appalaches	12				2		2
13 - Laval	13	247			5	822	1074
14 - Lanaudière	14	115		197	9	410	731
15 - Laurentides	15	439	151	197	29		816
16 - Montérégie	16	2701	779	1184	108	1873	6645
17 - Nunavik	17						
18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James	18						
Sous-total (L.1 à L.18)	19	39994	5849	2383	474	11775	60475
Hors Québec	20	14			2		16
Total (L.19 et L.20)	21	40008	5849	2383	476	11775	60491
Nombre de traitements pour les usagers admis	22	2537		xxxx	476	228	xxxx
Nombre de traitements pour les usagers inscrits	23	37471	5849	2383	xxxx	11547	57250
Total (L.22 et L.23)	24	40008	5849	2383	476	11775	60491
Nombre de traitements pour les usagers admis placés en isolement	25	197		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx
Nombre de traitements pour les usagers inscrits placés en isolement	26	3527	55	xxxx	xxxx	xxxx	3582
Total (L.25 et L.26)	27	3724	55	xxxx	xxxx	xxxx	3779

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Myliène Chartier

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

	1	2	3
Dialyse (c/a 6790) par régions	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Total (C.1 et C.2)
01 - Bas-Saint-Laurent	1		
02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean	2		
03 - Capitale-Nationale	3		
04 - Mauricie et Centre-du-Québec	4		
05 - Estrie	5		
06 - Montréal	6	6	18
07 - Outaouais	7		
08 - Abitibi-Témiscamingue	8		
09 - Côte-Nord	9		
10 - Nord-du-Québec	10		
11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11		
12 - Chaudières-Appalaches	12		
13 - Laval	13		2
14 - Lanaudière	14		1
15 - Laurentides	15		
16 - Montérégie	16	1	4
17 - Nunavik	17		
18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James	18		
Sous-total (L.1 à L.18)	19	7	25
Hors Québec	20		
Total (L.19 et L.20)	21	7	25

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3
Dialyse (c/a 6790) par régions	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Total (C.1 et C.2)
01 - Bas-Saint-Laurent	1		
02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean	2		
03 - Capitale-Nationale	3		
04 - Mauricie et Centre-du-Québec	4		
05 - Estrie	5		
06 - Montréal	6	1742	8799
07 - Outaouais	7		
08 - Abitibi-Témiscamingue	8		
09 - Côte-Nord	9		
10 - Nord-du-Québec	10		
11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11		
12 - Chaudières-Appalaches	12		
13 - Laval	13	822	822
14 - Lanaudière	14	410	410
15 - Laurentides	15		
16 - Montérégie	16	249	1744
17 - Nunavik	17		
18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James	18		
Sous-total (L.1 à L.18)	19	1991	9784
			11775
Hors Québec	20		
Total (L.19 et L.20)	21	1991	9784
			11775
Nombre de traitements pour les usagers admis	22	55	362
Nombre de traitements pour les usagers inscrits	23	1936	9422
Total (L.22 et L.23)	24	1991	9784
			11775

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

**PAGE 23 – AUDIOLOGIE (S-C/A 6861)**

	1	2	3
Diagnostiques	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Enfants 0 – 3 ans	1		
Otite	2	24	34
Acouphènes	3	233	283
Médication ototoxique	4	203	332
Vertiges	5	215	288
Surdité professionnelle	6	32	44
Presbycusie	7	182	212
Retard ou trouble de développement	8		
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9	1	1
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	798	1118
Atteinte auditive d'origine conductive	11	519	718
Atteinte auditive d'origine centrale	12	4	10
Audition normale	13	83	93
Autres	14	42	64
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>2336</b>	<b>3197</b>

(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 :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

**PAGE 24 – ORTHOPHONIE (S-C/A 6862)**

	1	2	3
Diagnostiques	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	453	1522 2628
Atteinte neurologique centrale	2	242	724 1566
Traumatisme crano-cérébral	3	2	3 6
Malformation tête et cou	4		
Tumeur et cancer tête et cou	5	720	3881 5308
Déficiência auditive	6		
Déficiência intellectuelle	7		
Déficiência motrice	8		
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9		
Autres troubles du développement	10		
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11		
Syndrome dysphasique	12		
Trouble de la fluidité	13		
Trouble de la voix	14	150	462 821
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15		
Communication normale	16		
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	939	3270 5793
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	xxxx 584
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	xxxx
<b>TOTAL (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	<b>2506</b>	<b>9862 16706</b>

(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 :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Myliène Chartier

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

	<b>1</b>	<b>2</b>
<b>Catégories de soins</b>	<b>Heures de prestation (1) Audiologie</b>	<b>Heures de prestation (1) Orthophonie</b>
<b>Individuel</b>	1 6186	16035
<b>Groupes de 2 à 5</b>	2 6	8
<b>Groupes de 6 à 10</b>	3 33	32
<b>Groupes de 11 à 15</b>	4	47
<b>Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)</b>	5 130	584
<b>Groupes de 16 et plus (3)</b>	6	
<b>Total (L. 1 à L.6)</b>	7 6355	16706
<b>Étapes du continuum phases de réadaptation</b>	<b>Heures de prestation (1) Audiologie</b>	<b>Heures de prestation (1) Orthophonie</b>
<b>Diagnostic traitement</b>	8 6355	16706
<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>	9	
<b>Adaptation réadaptation</b>	10	
<b>Soutien à l'intégration sociale</b>	11	
<b>Total (L. 8 à L.11)</b>	12 6355	16706
<b>Stages par niveau</b>	<b>Nombre d'heures (1) Audiologie</b>	<b>Nombre d'heures (1) Orthophonie</b>
<b>Stage 1<sup>ère</sup> année</b>	13	
<b>Stage 2<sup>ème</sup> année</b>	14	70
<b>Stage 3<sup>ème</sup> année</b>	15	70
<b>Maîtrise (4)</b>	16 732	2128
<b>Internat (audio ortho seulement)</b>	17 70	70
<b>Total (L.13 à L.17)</b>	18 802	2338

(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 :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

**PAGE 26 – PHYSIOTHÉRAPIE (C/A 6870)**

	1	2	3	
Diagnosics	Usagers	Jours- traitements	Heures de prestation de services (1)	
Accident vasculaire cérébral	1	439	2774	2285
Traumatisme crano-cérébral	2	1	1	1
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	956	4769	4446
Affection neurologique périphérique	4	67	260	284
Amputation	5	20	174	119
Affection rhumatismale	6	18	124	103
Affection musculo-squelettique	7	2124	15212	13251
Problème orthopédique	8	1298	8307	7167
Affection cardiovasculaire	9	1623	9395	6124
Affection respiratoire	10	1466	10327	7412
Affection cutanée	11	284	2306	1763
Polytraumatisme	12			
Problème de développement	13			
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	1781	7776	6136
Urologie	15	106	636	464
Autres affections (santé physique)	16	3786	24878	19814
Retard mental	17	1	4	4
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18			
Déficit d'attention	19			
Troubles mentaux organiques	20	12	41	38
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	1	1	3
Trouble de l'humeur	22	1	5	4
Trouble anxieux	23	1	1	2
Trouble de l'adaptation	24			
Trouble de la personnalité	25			
Autres troubles mentaux	26	12	70	57
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	1259
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	
Total (L.1 à L.28)	29	13997	87061	70736

(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 :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**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	525	1768	4081
Traumatisme crano-cérébral	2	2	9	17
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	420	1304	3598
Affection neurologique périphérique	4	20	88	161
Amputation	5	31	164	187
Affection rhumatismale	6	9	25	50
Affection musculo-squelettique	7	2150	11115	9634
Problème orthopédique	8	77	139	256
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	40	150	263
Affection respiratoire	10	47	157	332
Affection cutanée	11	342	2361	2388
Polytraumatisme	12			
Problème de développement	13	1	6	25
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	403	887	1706
Urologie	15	1	1	3
Autres affections (santé physique)	16	739	2098	4929
Retard mental	17	2	5	26
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	1	4	5
Déficit d'attention	19	6	152	234
Troubles mentaux organiques	20	427	894	3393
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	548	8227	9889
Trouble de l'humeur	22	106	1301	2466
Trouble anxieux	23	53	792	1203
Trouble de l'adaptation	24	11	122	162
Trouble de la personnalité	25	90	1434	2573
Autres troubles mentaux	26	76	223	497
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	1962
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	
Total (L.1 à L.28)	29	6127	33426	50040

(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 :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**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
<b>Catégories de soins</b>		
<b>Individuel</b>	1 69238	45769
<b>Groupes de 2 à 5</b>	2 50	1237
<b>Groupes de 6 à 10</b>	3 178	1041
<b>Groupes de 11 à 15</b>	4 11	31
<b>Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)</b>	5 1259	1962
<b>Groupes de 16 et plus (3)</b>	6	
<b>Total (L. 1 à L.6)</b>	7 70736	50040
<b>Étapes du continuum phases de réadaptation</b>		
<b>Diagnostic traitement</b>	8 70736	49208
<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>	9	2
<b>Adaptation réadaptation</b>	10	810
<b>Soutien à l'intégration sociale</b>	11	20
<b>Total (L. 8 à L.11)</b>	12 70736	50040
<b>Stages par niveau</b>		
<b>Stage TRP (4)</b>	13	
<b>Stage 1<sup>ère</sup> année</b>	14	183
<b>Stage 2<sup>ème</sup> année</b>	15 4592	1890
<b>Stage 3<sup>ème</sup> année</b>	16 3325	3640
<b>Stage d'intégration</b>	17 8456	3745
	18 xxxxx	xxxxx
<b>Total (L.13 à L.18)</b>	19 16373	9458

(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 :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3
<b>RÉPARTITION DU NOMBRE DE JOURS-SOINS ET DU NOMBRE D'USAGERS SELON LE TYPE D'ACTIVITÉS</b>			
<b>Activités</b>	<b>Nombre de jours soins</b>	<b>Nombre d'usagers inscrits</b>	<b>Nombre d'appels téléphoniques</b>
<b>Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2)</b>			
-- Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisés			
-- Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	1	19820	10144
-- Bilan préopératoire pour préadmission, bilan prégreffe	2	5525	5039 657
-- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation	3		xxxx
-- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	718	296 xxx
-- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5	196	68 xxx
-- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6	120	57 xxx
-- Techniques endoscopiques plus de 3 h	7	3842	2706 xxx
-- Techniques endoscopiques moins de 3 h	8	901	460 xxx
-- Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9	5332	2569 xxx
-- Techniques hémodynamiques	10	944	445 xxx
-- Électroconvulsothérapie (ECT)	11	2	1 xxx
-- Autres (préciser) (3)	12	338	127 xxx
<b>Services entièrement rendus à l'unité</b>			
-- Interventions diagnostiques ou thérapeutiques			
-- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13	820	279 xxx
-- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14		xxxx
-- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15	4294	2625 xxx
-- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérese pour hypercholestérolémie héréditaire	16	3524	1431 xxx
-- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17	2127	800 xxx
-- Chimiothérapie	18	26	13 xxx
-- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins, insertion et extraits de cathéters centraux	19	5919	2769 xxx
-- Soins et suivi des plaies	20	3964	1570 xxx
-- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21	76	38 xxx
-- Phlébotomie / Saignée	22	589	212 xxx
-- Autres (préciser) (3)	23	1517	817 xxx
-- Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)			
-- Diabète	24	1777	1033 1151
-- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	1379	691 2
-- Maladie cardio-vasculaire	26	11793	5972
-- Insuffisance rénale chronique (pré dialyse)	27		
-- Postgreffe	28	7958	2259 23163
-- Maladie pulmonaire	29		
-- Anticoagulothérapie	30	1352	638 1127
-- VIH	31		
-- Obésité morbide	32		
-- Douleur chronique	33	111	42 1093
-- Autres (préciser) (3)	34	12936	7653 xxx
<b>Total (L.1 à L.34)</b>	<b>35</b>	<b>97900</b>	<b>50754 27193</b>

(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 :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**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
<b>STATIONNEMENT (C/A 0500)</b>						
<b>Utilisateurs</b>	<b>Nb de places payantes Exploitées par l'établissement</b>	<b>Nb de places payantes Exploitées par la fondation</b>	<b>Nb de places payantes Exploitées par une autre organisation</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>	<b>Nb de places non payantes</b>	<b>Total (C.4 à C.5)</b>
Employés(es), médecins, etc.	1 1290			1290		1290
Visiteurs, locataires, etc.	2 479			479		479
<b>Total (L.1 et L.2)</b>	<b>3 1769</b>			<b>1769</b>		<b>1769</b>
<b>BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)</b>						
<b>Prêts et recherches</b>	<b>Nombre</b>					
Prêt de documentation	4 14665					
Prêt entre bibliothèques	5 7129					
Recherche documentaire	6 87228					
<b>Total (L.4 à L.6)</b>	<b>7 109022</b>					
<b>ALIMENTATION (S-C/A 7554)</b>						
<b>Lieu de production</b>	<b>Repas gratuits Usagers admis</b>	<b>Repas gratuits Autres</b>	<b>Ventes de repas Prix conventionné ou équivalent</b>	<b>Ventes de repas Usagers inscrits Centre et hôpital de jour</b>	<b>Ventes de repas Autres</b>	<b>Total (C.1 à C.5)</b>
À l'établissement	8 1203762	298254	972938		299116	2774070
Achetés ailleurs	9					
<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 312062					
- Dans d'autres établissements	11					
- À l'extérieur						
-- Services communautaires	12 3200282	12663				
-- Services privés	13					
<b>Poids du linge propre (1)</b>						
- À l'établissement	14 274606					
- Dans d'autres établissements	15					
- À l'extérieur						
-- Services communautaires	16 2891641	11144				
-- Services privés	17					

(1) Nombre de kilo (kg).

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**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
<b>MOUVEMENT DES USAGERS PAR GROUPES D'ÂGES</b>							
<b>Groupes d'âges</b>	<b>Nombre en début d'année</b>	<b>Admissions durant l'année (1)</b>	<b>Total (C.1 + C.2)</b>	<b>Sorties durant l'année (1)</b>	<b>Décès</b>	<b>Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)</b>	<b>Nombre de jours-présence durant l'année</b>
0 – 24 ans	1						
25 – 34 ans	2						
35 – 44 ans	3						
45 – 54 ans	4						
55 – 64 ans	5						
65 – 69 ans	6						
70 – 74 ans	7						
75 – 79 ans	8						
80 – 84 ans	9						
85 – 89 ans	10						
90 ans ou plus	11						
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>						
<b>PROVENANCE DES USAGERS ADMIS ET DESTINATION DES USAGERS SORTIS DURANT L'ANNÉE</b>							
<b>Provenance ou destination</b>	<b>Nombre admis</b>	<b>Nombre sorties</b>					
Domicile – sans service	13						
Domicile – avec services	14						
Centre hospitalier	15						
CHSLD public	16						
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	25						
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</b>						

(1) Excluant les déplacements internes.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**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
	<b>Nombre</b>			
<b>Durée de séjour</b>				
- Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	1			
- Durée moyenne de séjour (2) (L.01 divisée par P.31, L.12, C.04 + P.31, L.12, C.05)	2			
- Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3			
- Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.03 divisée par P.31, L.12, C.06)	4			
<b>Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport</b>				
- Usagers différents qui se sont absentés 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>CLASSEMENT DE TOUS LES USAGERS ADMIS PAR GROUPE D'ÂGE (PRÉSENTS AU 31 MARS)</b>				
<b>Groupes d'âges</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>Total (C.1 à C.3)</b>
0 - 24 ans	9			
25 - 34 ans	10			
35 - 44 ans	11			
45 - 54 ans	12			
55 - 64 ans	13			
65 - 69 ans	14			
70 - 74 ans	15			
75 - 79 ans	16			
80 - 84 ans	17			
85 - 89 ans	18			
90 ans ou plus	19			
<b>Total (L.9 à L.19)</b>	<b>20</b>			

- (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 :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN</b>						
	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					
Nombre d'usagers ayant quitté	2					
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 / L.2)	3					
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4					
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5					
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 / L.5)	6					
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)</b>						
	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
<b>Hébergement temporaire – Catégories de besoins</b>						
- Répit 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					
<b>Total (L.11 à L.19) (4)</b>	<b>20</b>					
<b>Hébergement temporaire vendu ou acheté</b>						
- 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					
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)</b>						
<b>Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)</b>	<b>25</b>					

(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 : 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
 Année : 2016-2017  
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Myliène Chartier

**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)**

	1	2	3	4	5	6	7
<b>JOURS-PRÉSENCE PAR GROUPES D'ÂGES DANS LES PROGRAMMES DE SERVICES</b>							
<b>Groupes d'âges</b>	<b>Soutien à l'autonomie des personnes âgées</b>	<b>Déficiences physiques</b>	<b>Déficiences intellectuelles</b>	<b>TSA (2)</b>	<b>Dépendances</b>	<b>Santé mentale</b>	<b>Sous-total (C.1 à C.6)</b>
0 – 24 ans	1						
25 – 34 ans	2						
35 – 44 ans	3						
45 – 54 ans	4						
55 – 64 ans	5						
65 – 69 ans	6						
70 – 74 ans	7						
75 – 79 ans	8						
80 – 84 ans	9						
85 – 89 ans	10						
90 ans ou plus	11						
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>						
<b>JOURS-PRÉSENCE PAR GROUPES D'ÂGES DANS LES PROGRAMMES DE SERVICES (SUITE)</b>							
<b>Groupes d'âges</b>	<b>Sous-total reporté</b>	<b>Santé physique</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>				
0 – 24 ans	13						
25 – 34 ans	14						
35 – 44 ans	15						
45 – 54 ans	16						
55 – 64 ans	17						
65 – 69 ans	18						
70 – 74 ans	19						
75 – 79 ans	20						
80 – 84 ans	21						
85 – 89 ans	22						
90 ans ou plus	23						
<b>Total (L.13 à L.23)</b>	<b>24</b>						

(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 :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
<b>MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS PAR GROUPES D'ÂGES</b>					
<b>Groupes d'âges</b>	<b>Nombre au début de l'année</b>	<b>Inscriptions durant l'année</b>	<b>Total (C.1 + C.2)</b>	<b>Départs durant l'année</b>	<b>Nombre en fin d'année (C.3 - C.4)</b>
0 – 24 ans	1				
25 – 34 ans	2				
35 – 44 ans	3				
45 – 54 ans	4				
55 – 64 ans	5				
65 – 69 ans	6				
70 – 74 ans	7				
75 – 79 ans	8				
80 – 84 ans	9				
85 – 89 ans	10				
90 ans ou plus	11				
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>				
<b>PROVENANCE DES USAGERS INSCRITS ET DESTINATION DES USAGERS PARTIS DURANT L'ANNÉE</b>					
<b>Provenance ou destination</b>	<b>Nombre d'inscriptions</b>	<b>Nombre de départs</b>			
Domicile – sans service	13				
Domicile – avec services	14				
Centre hospitalier	15				
CHSLD public	16				
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	25				
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</b>				

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	
<b>HEURES TRAVAILLÉES</b>		
<b>Personnel attiré</b>		<b>Total des heures travaillées (1)</b>
<b>Chef de service ou coordonnateur</b>	1	
<b>Infirmière et infirmière auxiliaire</b>	2	
<b>Éducateur (2)</b>	3	
<b>Ergothérapeute et préposé en ergothérapie</b>	4	
<b>Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie</b>	5	
<b>Psychologue et thérapeute du comportement humain</b>	6	
<b>Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale</b>	7	
<b>Diététiste</b>	8	
<b>Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire</b>	9	
<b>Personnel de bureau</b>	10	
<b>Autres (préciser)</b>	11	
<b>Sous-total (L.1 à L.11)</b>	12	
<b>Conducteur de véhicules (c/a 7690)</b>	13	
<b>Total (L.12 et L.13)</b>	14	
<b>PLANIFICATION DES INTERVENTIONS</b>		
<b>Plans</b>		<b>Nombre d'usagers</b>
<b>D'intervention</b>	15	
<b>De services individualisés</b>	16	
<b>RÉFÉRENCE DES USAGERS INSCRITS DURANT L'ANNÉE</b>		
<b>Référents</b>		<b>Nombre d'usagers</b>
<b>CLSC</b>	17	
<b>Organisme communautaire</b>	18	
<b>Hôpital de jour</b>	19	
<b>Médecin</b>	20	
<b>De sa propre initiative</b>	21	
<b>Autres (préciser)</b>	22	
<b>Total (L.17 à L.22)</b>	23	
<b>TRANSPORT DES USAGERS INCLUS AU C/A 7690</b>		
<b>L'usager est</b>		<b>Nombre de transport</b>
<b>Sur pieds</b>	24	
<b>En fauteuil roulant</b>	25	
<b>Total (L.24 à L.25)</b>	26	

(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 :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
<b>MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS PAR GROUPES D'ÂGES</b>					
<b>Groupes d'âges</b>	<b>Nombre au début de l'année</b>	<b>Inscriptions durant l'année</b>	<b>Total (C.1 + C.2)</b>	<b>Départs durant l'année</b>	<b>Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4)</b>
0 – 24 ans	1				
25 – 34 ans	2				
35 – 44 ans	3				
45 – 54 ans	4				
55 – 64 ans	5				
65 – 69 ans	6				
70 – 74 ans	7				
75 – 79 ans	8				
80 – 84 ans	9				
85 – 89 ans	10				
90 ans ou plus	11				
Total (L.1 à L.11)	12				
<b>PROVENANCE DES USAGERS INSCRITS ET DESTINATION DES USAGERS PARTIS DURANT L'ANNÉE</b>					
<b>Provenance ou destination</b>	<b>Nombre d'Inscriptions</b>	<b>Nombre de départs</b>			
Domicile – sans service	13				
Domicile – avec services	14				
Centre hospitalier	15				
CHSLD public	16				
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	25				
Total (L.13 à L.25)	26				

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	
<b>HEURES TRAVAILLÉES</b>		
<b>Personnel attiré</b>		<b>Total des heures travaillées (1)</b>
<b>Chef de service ou coordonnateur</b>	1	
<b>Infirmière et infirmière auxiliaire</b>	2	
<b>Éducateur</b>	3	
<b>Ergothérapeute et préposé en ergothérapie</b>	4	
<b>Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie</b>	5	
<b>Psychologue et thérapeute du comportement humain</b>	6	
<b>Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale</b>	7	
<b>Dietétiste</b>	8	
<b>Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire</b>	9	
<b>Personnel de bureau</b>	10	
<b>Autres (préciser)</b>	11	
<b>Sous-total (L.1 à L.11)</b>	12	
<b>Conducteur de véhicules (c/a 7690)</b>	13	
<b>Total (L.12 et L.13)</b>	14	
<b>TYPE DE TRANSPORT UTILISÉ PAR LES USAGERS INSCRITS HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE DU 1ER AVRIL AU 31 MARS</b>		
<b>Type de transport</b>		<b>Nombre d'usagers</b>
<b>Transport adapté (minibus, privé adapté, etc.)</b>	15	
<b>Transport non adapté (taxi, voiture personnelle, transport bénévole, etc.)</b>	16	
<b>AUTRE INFORMATION SUR DES SERVICES AUX USAGERS</b>		
<b>Services</b>		<b>Nombre de visites</b>
<b>À l'hôpital de jour</b>	17	
<b>À domicile par un professionnel de la santé</b>	18	

(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 :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

		<b>1</b>
<b>ENTENTE AVEC UN CHSLD PRIVÉ NON CONVENTIONNÉ</b>		
<b>Type d'hébergement</b>		<b>Nombre de lits / places disponibles</b>
<b>Permanent ou transitoire acheté</b>	<b>1</b>	
<b>Temporaire acheté</b>	<b>2</b>	
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	<b>3</b>	
<b>RESSOURCE D'HABITATION COLLECTIVE VISÉE PAR UN PROJET NOVATEUR</b>		
		<b>Places disponibles</b>
<b>Places supportées par des services à domicile continus</b>	<b>4</b>	

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3
<b>RÉPARTITION DES USAGERS ADMIS EN URFI</b>			
	<b>Correspondant à la DP</b>	<b>Correspondant à la SPH</b>	
<b>Nombre d'usagers admis en URFI et ayant reçu des services de réadaptation intensifs</b>	1		
<b>UNITÉS DE MESURE RELATIVES À L'URFI ATTRIBUABLES À LA DP ET À LA SPH</b>			
<b>Centres d'activités et unités de mesure retenues</b>	<b>Nombre d'unités attribuables à l'URFI-DP</b>	<b>Nombre d'unités attribuables à l'URFI-SPH</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>
Médecine (s-c/a 6051) (1)	2		
Médecine et chirurgie (non réparti) (s-c/a 6056) (1)	3		
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080) (1)	4		
Psychologie (s-c/a 6564) (2)	5		
Services sociaux (s-c/a 6565) (2)	6		
Orthophonie (s-c/a 6862) (3)	7		
Physiothérapie (c/a 6870) (3)	8		
Ergothérapie (c/a 6880) (3)	9		
Internat – déficience physique (s-c/a 6946) (1)	10		
Réadaptation pour adultes – Déficience motrice (c/a 8020) (3)	11		
Réadaptation pour enfants – Déficience motrice (c/a 8030) (3)	12		
Adaptation/intégration sociales et adaptation professionnelle – déficience motrice (c/a 8040) (3)	13		

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 :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Myliène Chartier

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

1	2	3	4	5	6
POUR LE S-C/A 6731 - CONSULTATION SOCIALE DE COURTE DURÉE					
No GMF*	Nom du GMF* (Réf. circulaire 03.01.61.29)	Nbre d'intreventions	Nbre d'usagers	Nbre total de premières interventions réalisées	Nbre de premières interventions réalisées = 30 jrs
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36	Sous-total (L.01 à 35)	36			
37	Nbre d'interventions et d'usagers déclarés au s-c/a 6731, dans I-CLSC	37			
38	TOTAL (L.36 + L.37)	38			
	Premières interventions réalisées à l'intérieur de 30 jours		Taux (C6/C5)		
39	- en GMF (L.36, C6 / C5)	39			
40	- en CLSC (L.37, C6 / C5)	40			

(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 :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Myliène Chartier

**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)**

	1	2	3	4	5	6
	No GMF*	Nom du GMF* (Réf. circulaire 03.01.61.29)	Corps d'emploi (No.)	c/a ou s-c/a (No.)	Nombre d'interventions	Nombre d'usagers
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

**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)**

	1	2	3	4	5	6
	No GMF*	Nom du GMF* (Réf. circulaire 03.01.61.29)	Corps d'emploi (No.)	c/a ou s-c/a (No.)	Nombre d'interventions	Nombre d'usagers
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

**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)**

	1	2	3	4	5	6
	No GMF*	Nom du GMF* (Réf. circulaire 03.01.61.29)	Corps d'emploi (No.)	c/a ou s-c/a (No.)	Nombre d'interventions	Nombre d'usagers
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

**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)**

	1	2	3	4	5	6
	No GMF*	Nom du GMF* (Réf. circulaire 03.01.61.29)	Corps d'emploi (No.)	c/a ou s-c/a (No.)	Nombre d'interventions	Nombre d'usagers
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1er avril 2016)	Nombre de points de services ou véhicules accrédités (en 2016-2017)	Nombre de points de services ou véhicules actifs (au 31 mars 2017)	Code de niveau de service (1)	Nombre de 1er répondants ou policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40	<b>Total (L.1 à L.39)</b>			xxxx			

(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 :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1er avril 2016)	Nombre de points de services ou véhicules accrédités (en 2016-2017)	Nombre de points de services ou véhicules actifs (au 31 mars 2017)	Code de niveau de service (1)	Nombre de 1er répondants ou policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1	Report de la P.45-0, L.40			xxxx			
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40	<b>Total (L.1 à L.39)</b>			xxxx			

(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 :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Myliène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (entre le 1er avril 2016 et le 31 mars 2017)	Nombre de points de services ou véhicules accrédités (en 2016-2017)	Nombre de points de services ou véhicules actifs (au 31 mars 2017)	Code de niveau de service (1)	Nombre de 1er répondants ou policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10	<b>Total (L.1 à L.9)</b>			xxxx			
11	<b>Report de la P.45-1, L.40</b>			xxxx			
12	<b>Grand total (L.10 + L.11)</b>			xxxx			

(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 :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Myliène Chartier

---

**PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ**

	1	2	3	4	5	6
	Nom du centre	Nombre d'appels reçus	Hrs travaillées Prise d'appels et répartition	Hrs utilisées pour fins de calcul	Postes ETC pour fins de calcul (C.3 / C.4)	Appel par poste ETC (C.2 / C.5)
1				1600		
2				1600		
3				1600		

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

**PAGE 47-0 - SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES**

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	Total (L.1 à L.25)				



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

**PAGE 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT**

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>				

(1) Inscrit à la page 47-0.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>				

(1) Inscrit à la page 47-0.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>				

(1) Inscrit à la page 47-0.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

**PAGE 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION**

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>				

(1) Inscrit à la page 47-0.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-2918 - CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-29

**Par :** Sylvie Comeau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>				

(1) Inscrit à la page 47-0.