

## RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

### AS-478 (2016-2017)

Nom de l'établissement : CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE

Statut : Accepté      Code : 1269-4659

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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**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 : Antonio Bucci	Date : 2017-06-26
_____	_____
DG ou PDG	Date
_____	
Nom en lettres moulées	

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**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**

	<b>1</b>	<b>2</b>
<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>	417
<b>CHSLD</b>	<b>2</b>	32
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	<b>3</b>	449
<b>RENSEIGNEMENTS</b>		
<b>Personne habilitée à fournir les renseignements</b>	<b>4</b>	Antonio Bucci
<b>Titre</b>	<b>5</b>	Directeur des ressources financières et des partenariats économiques
<b>Téléphone</b>	<b>6</b>	514-345-4629
<b>Poste</b>	<b>7</b>	

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Valerie Blanca

**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	19	3289
- 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>19</b>	<b>3289</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	42	9760
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	210	42553
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		432
- 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	81	14225
- 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>333</b>	<b>66970</b>
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17		
<b>HÉBERGEMENT (PERMANENT OU TRANSITOIRE ET TEMPORAIRE)</b>			
	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	20	5884
- Hébergement temporaire	19	12	517
<b>Sous-total (L.18 et L.19)</b>	<b>20</b>	<b>32</b>	<b>6401</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>32</b>	<b>6401</b>
<b>Hôtellerie</b>			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	25		4985
			xxxx

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène 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>	5122-2800
		<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>		
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	19
- 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>19</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	42
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	210
- 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	81
- 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>333</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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**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**

		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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène 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>	
		<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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène 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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

**PAGE 2-5 – 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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**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**

		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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**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 65879	3289	6401		22709	
<b>Gouvernement du Canada</b>	2 45					
<b>CNESST</b>	3					
<b>FAAQ</b>	4					
<b>MSP</b>	5					
<b>Non-résidents du Québec</b>						
– Résidents canadiens	6 831					
– Non-canadiens	7 215					
<b>Soins non assurés</b>	8			4985		
<b>Total (L.1 à L.8)</b>	9 66970	3289	6401	4985	22709	
<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>CHSLD individuelle</b>
<b>Dans l'établissement en incluant natalité et en excluant berceaux et incubateurs</b>	10 10	3	339	24	4	4
<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>	11 333					
<b>Soins psychiatriques</b>	12 19					
<b>Néonatalogie</b>	13 65					
<b>Hébergement permanent, transitoire et temporaire</b>	14 32					
<b>Hébergement permanent et temporaire en santé mentale</b>	15					
<b>Hôtellerie hospitalière</b>	16					
<b>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 N/D	N/D	N/D	0		
<b>Répartition des jours-présences facturés en chambres semi-privées ou privées (4)</b>	18 N/D	N/D	N/D	0		

(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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

**PAGE 4 - MOUVEMENT DES USAGERS**

	1	2	3	4	5
<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	8			
Admis durant l'année	2	142			
Déplacements internes (arrivées)	3	33			
Soignés durant l'année - Sous-total (L.1 à L.3)	4	183			
Sortis durant l'année	5	171			
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7	2			
Radiations durant l'année - Sous-total (L.5 à L.7)	8	173			
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	10			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	3259			
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6021</b>	<b>s-c/a 6022</b>	<b>s-c/a 6023</b>	<b>s-c/a 6024</b>	<b>s-c/a 6025</b>
Admis au 1er avril	11				
Admis durant l'année	12				
Déplacements internes (arrivées)	13				
Soignés durant l'année - Sous-total (L.11 à L.13)	14				
Sortis durant l'année	15				
Décédés durant l'année	16				
Déplacements internes (départs)	17				
Radiations durant l'année - Sous-total (L.15 à L.17)	18				
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20				
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6026</b>	<b>s-c/a 6031</b>	<b>s-c/a 6032</b>	<b>c/a 6100</b>	
Admis au 1er avril	21				
Admis durant l'année	22				
Déplacements internes (arrivées)	23				
Soignés durant l'année - 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 : 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Valerie Blanca

**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	137	16	0
Admis durant l'année	2	9165	21	1284
Déplacements internes (arrivées)	3	3387		
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	12689	37	1284
Sortis durant l'année	5	11123	19	1284
Décédés durant l'année	6	53	1	0
Déplacements internes (départs)	7	1289		0
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	12465	20	1284
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	224	17	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année depuis leur arrivée	10	55407	5924	5837
<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	66		
Admis durant l'année	12	795		
Déplacements internes (arrivées)	13	950		
Soignés durant l'année – Sous-total (L.11 à L.13)	14	1811		
Sortis durant l'année	15	840		
Décédés durant l'année	16	41		
Déplacements internes (départs)	17	868		
Radiations durant l'année – Sous-total (L.15 à L.17)	18	1749		
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	62		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	23478		
<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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6364 Mères</b>	<b>s-c/a 6364 Nouveau-nés</b>	<b>s-c/a 6365 Mères</b>	<b>s-c/a 6365 Nouveau-nés</b>
<b>Admis au 1er avril</b>	<b>1</b>		33	13
<b>Admis durant l'année</b>	<b>2</b>		5507	2135
<b>Déplacements internes (arrivées)</b>	<b>3</b>		2032	789
<b>Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)</b>	<b>4</b>		7572	2937
<b>Sortis durant l'année</b>	<b>5</b>		4368	1693
<b>Décédés durant l'année</b>	<b>6</b>		23	9
<b>Déplacements internes (départs)</b>	<b>7</b>		3177	1233
<b>Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)</b>	<b>8</b>		7568	2935
<b>Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)</b>	<b>9</b>		4	2
<b>Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année</b>	<b>10</b>		14688	5694



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**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	81	14225		
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	<b>3</b>	<b>81</b>	<b>14225</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	65	22709		
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	55	5784		
<b>Total (L.4 à L.6)</b>	<b>7</b>	<b>120</b>	<b>28493</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	3474	3887	4495	8382
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9	839	57214	23933	
L'urgence (c/a 6240)	Nombre				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	20			
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11	1			
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	666548	628443	181319	7053

(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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène 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	9168					
<b>RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER</b>							
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)</b>	<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Responsabilité MSSS</b>	<b>Usagers inscrits Autres responsabilités</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
À l'établissement	2	60281	318174				378455
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>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>							
– À l'établissement	4	77459	283617	29379			390455
– À l'extérieur	5				xxxx		
<b>Sous-total (L.4 et L.5)</b>	<b>6</b>	<b>77459</b>	<b>283617</b>	<b>29379</b>			<b>390455</b>
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>							
– À l'établissement	7	25600	43010	54220			122830
– À l'extérieur	8				xxxx		
<b>Sous-total (L.7 et L.8)</b>	<b>9</b>	<b>25600</b>	<b>43010</b>	<b>54220</b>			<b>122830</b>
<b>Total (L.6 et L.9)</b>	<b>10</b>	<b>103059</b>	<b>326627</b>	<b>83599</b>			<b>513285</b>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>	<b>Nombre d'unités techniques</b>						
Procédures diagnostiques	11	389325					
Procédures thérapeutiques	12	1130					
<b>Total (L.11 et L.12)</b>	<b>13</b>	<b>390455</b>					
<b>Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)</b>	<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Urgence</b>	<b>Usagers inscrits Autres</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>							
– Système endocrinien	14	63		837	14		914
– Système hémopoïétique	15	70	14	58			142
– Système respiratoire	16	47	6	73			126
– Système urinaire	17	219		1988	156		2363
– Système digestif	18	258	8	710	88		1064
– Système cardiovasculaire	19			42			42
– Système nerveux	20	21		30	1		52
– Système squelettique	21	344	158	999	257		1758
– Divers	22	8	2	11	1		22
– Traitements	23	3		6			9
<b>Sous-total (L.14 à L.23)</b>	<b>24</b>	<b>1033</b>	<b>188</b>	<b>4754</b>	<b>517</b>		<b>6492</b>
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>							
– Système cardiovasculaire	25						
– Système nerveux	26	49	1	107	73		230
– Infection/Inflammation	27	1		4	4		9
– Système squelettique	28						
– Oncologie	29	154	2	269	633		1058
<b>Sous-total (L.25 à L.30)</b>	<b>30</b>	<b>xxxx</b>	<b>xxxx</b>	<b>xxxx</b>	<b>xxxx</b>	<b>xxxx</b>	<b>xxxx</b>
<b>Total (L.24 et L.31)</b>	<b>31</b>	<b>204</b>	<b>3</b>	<b>380</b>	<b>710</b>		<b>1297</b>
<b>Total (L.24 et L.31)</b>	<b>32</b>	<b>1237</b>	<b>191</b>	<b>5134</b>	<b>1227</b>		<b>7789</b>
<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	N/D	N/D	N/D			
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	34	xxxx	77420	11910			
Contrôle de qualité code # 13050	35	xxxx	4660	xxxx			
Contrôle de qualité code # 14702	36	xxxx	xxxx	4720			

(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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**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	180875	481062		28324	690261
À l'extérieur	2				xxxx	
<b>Total (L.1 et L.2)</b>	<b>3</b>	180875	481062		28324	690261
Électrocardiographie	4	23823	169412		153	193388
Échographie cardiaque	5					
Électroencéphalographie	6	129823	223992		23924	377739
Potentiels évoqués	7					
Électromyographie	8	1110	10122		1758	12990
Autres examens	9	26119	77536		2489	106144
<b>Total (L.4 à L.9)</b>	<b>10</b>	180875	481062		28324	690261
Nombre d'unités techniques		Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)		
Services offerts aux autres établissements (1)	11					
Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (Nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus
Hémodynamie (s-c/a 6751)						
- Examens	12	4055	11690			15745
- Interventions	13	13895	55115			69010
<b>Sous-total (L.12 et L.13)</b>	<b>14</b>	17950	66805			84755
À l'établissement	15	17950	66805			84755
À l'extérieur	16				xxxx	
<b>Sous-total (L.15 et L.16)</b>	<b>17</b>	17950	66805			84755
Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)						
- Examens	18					
- Interventions	19					
<b>Sous-total (L.18 et L.19)</b>	<b>20</b>					
À l'établissement	21					
À l'extérieur	22				xxxx	
<b>Sous-total (L.21 et L.22)</b>	<b>23</b>					
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)		Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)		
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	24					

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène 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	11	
3D	2	22	
4D	3	25	
<b>Radiothérapie stéréotaxique</b>	<b>4</b>	<b>39</b>	
Radiochirurgie	5	39	
IMRT	6	34	
IMRT avec 4 D	7	34	
TBI	8	56	
<b>Total (L.1 à L.8)</b>	<b>9</b>	<b>xxxx</b>	
<b>Téléthérapie (s-c/a 6841)</b>	<b>Traitements</b>		
Conventionnel ou 2D + 3D sans imagerie	10		
2D ou 3D avec IGRT	11		
3D avec 4D	12		
3D avec IGRT et 4D	13		
<b>Radiothérapie stéréotaxique</b>	<b>14</b>		
Radiochirurgie	15		
IMRT	16		
IMRT avec 4D	17		
IMRT avec IGRT	18		
IMRT avec IGRT et 4D	19		
TBI	20		
Bain d'électrons	21		
<b>Total (L10 à L.21)</b>	<b>22</b>		

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Valerie Blanca

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**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	113	1287	546	313		2259
– Colonne et bassin	2	692	1286	5804	558		8340
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	1717	7195	20573	1066		30551
– Thorax et abdomen	4	11584	15921	4952	456		32913
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	5	318	55	527	154		1054
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	6	110	3	917	149		1179
– Examens spéciaux	7	145	1	956	31		1133
– Contrôle fluoroscopique	8	544	328	316	39		1227
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831) – interventions</b>	9	91		99			190
<b>Sous-total (L.1 à L.9)</b>	<b>10</b>	<b>15314</b>	<b>26076</b>	<b>34690</b>	<b>2766</b>		<b>78846</b>
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
– Examens	11	11299	4426	40562	7569		63856
– Interventions	12						
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
– Examens	13						
– Interventions	14						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
– Examens	15	1146	708	2080	278		4212
– Manipulations d’images post-examen	16	1121	694	2048	274		4137
– Interventions	17						
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
– Examens	18	856	22	3638	394		4910
– Manipulations d’images post-examen	19	432	5	1073	111		1621
– Interventions	20						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
– Examens	21	319	4	268	3		594
– Manipulations d’images post-examen	22						
– Interventions	23	1553	35	511	48		2147
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	24						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
– Examens	25						
– Manipulations d’images post-examen	26						
– Interventions	27						
<b>Total (L.10 à L.27)</b>	<b>28</b>	<b>32040</b>	<b>31970</b>	<b>84870</b>	<b>11443</b>		<b>160323</b>
<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	1334624	1031853	2301418			4667895
Effectuées à l’extérieur	30				xxxx	xxxx	
<b>Responsabilité de paiement</b>		<b>Responsabilité MSSS</b>	<b>Autres responsabilité</b>				
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l’établissement)	31	1031853					

(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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène 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	508583	452048	523609	56585		1540825			
- Interventions	2									
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>										
- Examens	3	540886	194203	1500246	243580		2478915			
- Interventions	4									
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>										
- Examens	5									
- Interventions	6									
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>										
- Examens	7	34297	12074	33365	3454		83190			
- Manipulations d'images post-examen	8	11230	6970	21200	2780		42180			
- Interventions	9									
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>										
- Examens	10	53240	1380	222645	20465		297730			
- Manipulations d'images post-examen	11	4900	50	11565	1320		17835			
- Interventions	12									
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>										
- Examens	13	21190	225	17585	230		39230			
- Manipulations d'images post-examen	14									
- Interventions	15	109610	2270	53690	2420		167990			
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16									
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>										
- Examens	17									
- Manipulations d'images post-examen	18									
- Interventions	19									
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	20	1283936	669220	2383905	330834		4667895			
<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	548185	185860		33275	29340	44325			840985
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>						
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>	23	N/D	N/D	N/D						
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>	24	N/D	N/D	N/D						
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>	25	N/D	N/D	N/D						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>	26	N/D	N/D	N/D						
<b>Résonance magnétique (6835)</b>	27	N/D	N/D	N/D						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>	28	N/D	N/D	N/D						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	29	N/D	N/D	N/D						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>	30	N/D	N/D	N/D						
<b>Total (L.23 à L.30)</b>	31	0	0	0						
<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>					
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>	32	4	8	1	13					
<b>Département / service</b>		<b>Cardiologie</b>	<b>Obstétrique - Gynécologie</b>	<b>Imagerie médicale</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>					
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>	33	13		15	28					
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>	34		<b>Mammographe</b>	<b>Stéréotaxie</b>						
<b>Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)</b>		<b>Nombre</b>								
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>	35	1								
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>	36	3								
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836)</b>	37	1								

(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 : 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 06 - Montréal

Statut :  
 Type : Accepté  
 Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Valerie Blanca

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	
<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	81986			81986	
Nutrition parentérale totale à domicile (c/a 6250) (Nombre de jours-traitements)	2		4567			4567	
Consultations externes (s-c/a 6302, 6303, 6307 et 6309) (Nombre de visites)	3		189404			189404	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4		1484			1484	
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nombre d'usagers)	5		3181			3181	
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	6		0			0	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	7		18328			18328	
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	8		126			126	
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	3943624		673922			4617546
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	11	145		3838			3983
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	12	257		4614			4871
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	13	7281		13632			20913
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	14	3591		8087			11678
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	15	903		2206			3109
<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	5357	9992	xxxx		
Services externes d'oncologie et d'hématologie (c/a 7061)		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)
Répartition des visites de traitements et d'urgences oncologiques (Nombre)	17	1422	699	375	12327	501	15324
<b>DÉTAIL DES AUTRES SOINS RÉALISÉS POUR LES PÉRIODES FINANCIÈRES 8 À 13 ALLANT DU 16 OCTOBRE 2016 AU 31 MARS 2017</b>							
		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)
Administration d'immunoglobulines	18	N/D	xxxx	xxxx	N/D	N/D	0
Biopsie de moelle	19	N/D	xxxx	xxxx	N/D	N/D	0
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	20	N/D	xxxx	xxxx	N/D	N/D	0
Hydratation par voie intraveineuse	21	N/D	xxxx	xxxx	N/D	N/D	0
Injection sous-cutanée ou intramusculaire ou intraveineuse	22	N/D	xxxx	xxxx	N/D	N/D	0
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	23	N/D	xxxx	xxxx	N/D	N/D	0
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	24	N/D	xxxx	xxxx	N/D	N/D	0
Ponction d'ascite	25	N/D	xxxx	xxxx	N/D	N/D	0
Ponction pleurale	26	N/D	xxxx	xxxx	N/D	N/D	0
Prélèvement sanguin par cathéter central	27	N/D	xxxx	xxxx	N/D	N/D	0
Administration de produits sanguins réalisée au service	28	N/D	xxxx	xxxx	N/D	N/D	0

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**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>	1 580	4811	2902				37	45	8375

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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**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	4573	9310	
<b>Inscrits en chirurgie d'un jour</b>				
– Responsabilité MSSS	2	5398	5288	
– Autres responsabilités de paiement	3			
<b>Inscrits (autres)</b>				
– Responsabilité MSSS	4			
– Autres responsabilités de paiement	5			
<b>Fournis à d'autres établissements</b>	6			
<b>Total (L.1 à L.6)</b>	7	9971	14598	
<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	15		
<b>Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire</b>	9	0		
<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		91	91
<b>Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires</b>	11		134	134
<b>Gastroskopie</b>	12		1164	1164
<b>Autres endoscopies des voies digestives supérieures</b>	13		1169	1169
<b>Coloscopie</b>	14		369	369
<b>Protosygmoidoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures</b>	15		157	157
<b>Cytoscopie</b>	16		165	165
<b>Urétroscopie</b>	17		6	6
<b>Autres endoscopies des voies urinaires</b>	18		59	59
<b>Colposcopie</b>	19		0	0
<b>Hystéroscopie</b>	20		95	95
<b>Autres endoscopies gynécologiques</b>	21		90	90
<b>Endoscopie des voies biliaires</b>	22		0	0
<b>Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)</b>	23		5	5
<b>Autres (préciser) (3)</b>	24		284	284
	25			
<b>Total (L.10 à L.25)</b>	26		3788	3788

(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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène 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	76			
Biochimie médicale	2				
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3	6952			
Chirurgie cardiaque	4	234			
Chirurgie générale	5	5833			
Chirurgie orthopédique	6	19391			
Chirurgie plastique	7	5778			
Dermatologie	8	10583			
Endocrinologie et métabolisme	9	6579			
Gastroentérologie	10	7496			
Génétique médicale	11	8423			
Gériatrie	12				
Gynécologie	13	7326			
Immunologie clinique et allergie	14	7623			
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	15				
Médecine interne	16				
Medecine physique et réadaptation	17	2311			
Microbiologie médicale et infectiologie	18	1800			
Néphrologie	19	3767			
Neurochirurgie	20	1050			
Neurologie	21	7854			
Obstétrique	22	23264			
Ophtalmologie	23	13219			
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	24	12267			
Pédiatrie	25	14123			
Pneumologie	26	6578			
Rhumatologie	27	1158			
Urologie	28	6108			
<b>Total (L.1 à L.28)</b>	<b>29</b>	<b>179793</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</b>	<b>Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé</b>	<b>Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé</b>	<b>Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé</b>	<b>Total (C.1 à C.4)</b>
	<b>Pochettes papier plastique</b>	<b>Plateaux enveloppés</b>	<b>Contenants rigides</b>	<b>Paquets</b>	
Ensachage	30	102133	16558	111592	230283
Coefficients de pondération	0,1	1	1	0,5	xxxx
Ensachage pondéré	31	10213	16558	55796	82567
Cycle de désinfection/pasteurisation	32	xxxx	xxxx	xxxx	1694
Désinfection en endoscopie	33	xxxx	xxxx	xxxx	4696
<b>Total (L.31 à L.33)</b>	<b>34</b>	<b>xxxx</b>	<b>xxxx</b>	<b>xxxx</b>	<b>88957</b>

(1) Ailleurs qu'à l'urgence

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**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		
Troubles psychotiques			
- Premières psychoses	3	1	
- Troubles psychotiques réfractaires	4	1	
Troubles alimentaires	5	1	
Troubles de la conduite sexuelle	6		
Les troubles de la personnalité	7	1	
<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	30968	30968
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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**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>	615810
<b>0200 – Sécrétions bronchiques</b>	<b>2</b>	87985
<b>0300 – Techniques respiratoires</b>	<b>3</b>	38500
<b>0400 – Rééducation – Enseignement</b>	<b>4</b>	529
<b>0500 – Oxygénothérapie et humidification</b>	<b>5</b>	21166
<b>0600 – Support ventilatoire</b>	<b>6</b>	237479
<b>0700 – Évaluation et surveillance respiratoire</b>	<b>7</b>	758885
<b>0800 – Drainage pleural</b>	<b>8</b>	
<b>0900 – Réanimation cardiorespiratoire</b>	<b>9</b>	2552
<b>1000 – Contrôle et soin des voies aériennes</b>	<b>10</b>	73357
<b>1100 – Support thérapeutique</b>	<b>11</b>	6725
	<b>12</b>	xxxx
	<b>13</b>	xxxx
<b>1400 – Autres (limité aux codes prévus)</b>	<b>14</b>	637558
	<b>15</b>	xxxx
	<b>16</b>	xxxx
<b>Total (L.1 à L.16)</b>	<b>17</b>	4617546
<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>	78864
<b>Unités techniques en inhalothérapie réalisées à l'unité à l'urgence</b>	<b>20</b>	563827
<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>	0

(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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**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	3	188	xxxx	191
- Nombre d'interventions (2)	2	33	614	647	xxxx
<b>Psychologie en milieu médical</b>					
- Nombre d'usagers	3	27	1686	xxxx	1713
- Nombre d'interventions (2)	4	2681	8045	10726	xxxx
<b>Psychologie en santé mentale</b>					
- Nombre d'usagers	5	112		xxxx	112
- Nombre d'interventions (2)	6	494		494	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			xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	12				xxxx
<b>Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)</b>	13	142	1874	xxxx	2016
<b>Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)</b>	14	3208	8659	11867	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 : 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Valerie Blanca

**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 1497	832		2329
Santé physique (Adultes)	2			
Santé physique (65 ans et plus)	3			
Planification des naissances	4			
Sous-total (L.1 à L.4)	5 1497	832		2329
Santé mentale (0 – 15 ans)	6			
Santé mentale (16 – 17 ans)	7			
Santé mentale (Adultes)	8			
Santé mentale (65 ans et plus)	9			
Sous-total (L.6 à L.9)	10			
Déficiência intellectuelle et TSA (0 – 15 ans)	11			
Déficiência intellectuelle et TSA (16 – 17 ans)	12			
Déficiência intellectuelle et TSA (Adultes)	13			
Déficiência 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			
Déficiência physique	18			
Autres	19 203	95		298
Total (L.5 + L.10 + L.15 à L.19)	20 1700	927		2627
<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	Total (C.1 à C.3)
Dépendances	21			
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	22			
Déficiência physique	23			
Déficiência intellectuelle et TSA	24			
Santé mentale	25			
Santé physique	26 229	202		431
Total (L.21 à L.26)	27 229	202		431



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène 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	1		xxxx			1
05 – Estrie	5	1		xxxx			1
06 – Montréal	6	1		xxxx	1		2
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	1		xxxx			1
14 – Lanaudière	14			xxxx			
15 – Laurentides	15			xxxx	2		2
16 – Montérégie	16	1		xxxx	1		2
17 – Nunavik	17			xxxx			
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	18			xxxx			
Sous-total (L.1 à L.18)	19	5		xxxx	4		9
Hors Québec	20			xxxx			
Total (L.19 et L.20)	21	5		xxxx	4		9
Nombre d'usagers utilisant pour voie d'accès vasculaire (au 31 décembre)							
Fistule ou prothèse interne	22	3					3
Cathéter veineux central	23	3					3
Total (L.22 et L.23)	24	6					6
Nombre de générateurs disponibles aux traitements	25	8	xxxx		xxxx		8
Nombre de générateurs destinés à l'isolement	26		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Nombre de générateurs gardés en réserve	27		xxxx	xxxx	xxxx		

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Valerie Blanca

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène 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						
02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean	2						
03 - Capitale-Nationale	3						
04 - Mauricie et Centre-du-Québec	4	7			5		12
05 - Estrie	5	133					133
06 - Montréal	6	110		15	352		477
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	45					45
14 - Lanaudière	14				354		354
15 - Laurentides	15				239		239
16 - Montérégie	16	87					87
17 - Nunavik	17						
18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James	18						
Sous-total (L.1 à L.18)	19	382		20	945		1347
Hors Québec	20						
Total (L.19 et L.20)	21	382		20	945		1347
Nombre de traitements pour les usagers admis	22	374	xxxx	20	81	xxxx	475
Nombre de traitements pour les usagers inscrits	23	8		xxxx	864		872
Total (L.22 et L.23)	24	382		20	945		1347
Nombre de traitements pour les usagers admis placés en isolement	25		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Nombre de traitements pour les usagers inscrits placés en isolement	26		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Total (L.25 et L.26)	27		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène 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	1	1
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		
14 - Lanaudière	14	2	2
15 - Laurentides	15		
16 - Montérégie	16	1	1
17 - Nunavik	17		
18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James	18		
Sous-total (L.1 à L.18)	19	4	4
Hors Québec	20		
Total (L.19 et L.20)	21	4	4

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**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	352	352
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		
14 - Lanaudière	14	354	354
15 - Laurentides	15	239	239
16 - Montérégie	16		
17 - Nunavik	17		
18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James	18		
Sous-total (L.1 à L.18)	19	945	945
Hors Québec	20		
Total (L.19 et L.20)	21	945	945
Nombre de traitements pour les usagers admis	22		
Nombre de traitements pour les usagers inscrits	23		
Total (L.22 et L.23)	24		

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**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)**

	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
<b>Diagnosics</b>	<b>Usagers</b>	<b>Jours-traitements</b>	<b>Heures de prestation de services (1)</b>
<b>Enfants 0 – 3 ans</b>	<b>1</b> 1640	2292	5559
<b>Otite</b>	<b>2</b> 312	345	483
<b>Acouphènes</b>	<b>3</b> 11	12	21
<b>Médication ototoxique</b>	<b>4</b> 107	166	249
<b>Vertiges</b>	<b>5</b> 15	19	36
<b>Surdité professionnelle</b>	<b>6</b>		
<b>Presbycusie</b>	<b>7</b>		
<b>Retard ou trouble de d�veloppement</b>	<b>8</b> 216	237	438
<b>Troubles d'apprentissage ou difficult�s scolaires</b>	<b>9</b> 44	45	61
<b>Atteinte auditive d'origine cochl�aire ou r�trocochl�aire</b>	<b>10</b> 89	147	341
<b>Atteinte auditive d'origine conductive</b>	<b>11</b> 194	282	435
<b>Atteinte auditive d'origine centrale</b>	<b>12</b> 48	105	370
<b>Audition normale</b>	<b>13</b> 15	17	21
<b>Autres</b>	<b>14</b> 294	316	471
<b>�quipes multidisciplinaires et consultation clinique</b>	<b>15</b> xxxx	xxxx	37
<b>Groupes de 16 et plus</b>	<b>16</b> xxxx	xxxx	
<b>Total (L.1 � L.16)</b>	<b>17</b> 2985	3983	8522

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**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	5	19
Atteinte neurologique centrale	2	1	11
Traumatisme crano-cérébral	3	25	102
Malformation tête et cou	4	448	1262
Tumeur et cancer tête et cou	5	2	12
Déficience auditive	6		
Déficience intellectuelle	7	12	37
Déficience motrice	8	7	31
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9	83	357
Autres troubles du développement	10	10	34
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11	632	2362
Syndrome dysphasique	12	1	2
Trouble de la fluidité	13		
Trouble de la voix	14	81	386
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15	3	8
Communication normale	16	6	8
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	89	240
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	xxxx
<b>TOTAL (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	1405	4871

(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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène 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>	8485	14858
<b>Groupes de 2 à 5</b>		
<b>Groupes de 6 à 10</b>		
<b>Groupes de 11 à 15</b>		
<b>Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)</b>	37	176
<b>Groupes de 16 et plus (3)</b>		
<b>Total (L. 1 à L.6)</b>	8522	15034
<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>	8482	14820
<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>	40	24
<b>Adaptation réadaptation</b>		190
<b>Soutien à l'intégration sociale</b>		
<b>Total (L. 8 à L.11)</b>	8522	15034
<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>		119
<b>Stage 2<sup>ème</sup> année</b>		105
<b>Stage 3<sup>ème</sup> année</b>		826
<b>Maîtrise (4)</b>	98	1946
<b>Internat (audio ortho seulement)</b>		2842
<b>Total (L.13 à L.17)</b>	98	5838

(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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**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	5	102
Traumatisme crano-cérébral	2	39	245
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	140	900
Affection neurologique périphérique	4	15	52
Amputation	5		
Affection rhumatismale	6	101	671
Affection musculo-squelettique	7	1990	5926
Problème orthopédique	8	431	2144
Affection cardiovasculaire	9	194	1914
Affection respiratoire	10	442	3751
Affection cutanée	11	106	564
Polytraumatisme	12	4	94
Problème de développement	13	906	7257
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	526	3528
Urologie	15	2	8
Autres affections (santé physique)	16	78	253
Retard mental	17		
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	3	27
Déficit d'attention	19		
Troubles mentaux organiques	20		
Schizophrénie et troubles psychotiques	21		
Trouble de l'humeur	22	1	2
Trouble anxieux	23		
Trouble de l'adaptation	24		
Trouble de la personnalité	25		
Autres troubles mentaux	26	7	34
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	214
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	
Total (L.1 à L.28)	29	4990	27686

(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 : 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Valerie Blanca

**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	4	20
Traumatisme crano-cérébral	2	23	109
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	124	517
Affection neurologique périphérique	4	17	45
Amputation	5	8	11
Affection rhumatismale	6	85	229
Affection musculo-squelettique	7	338	939
Problème orthopédique	8	328	945
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	113	614
Affection respiratoire	10	15	138
Affection cutanée	11	192	604
Polytraumatisme	12	6	26
Problème de développement	13	873	4893
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	364	1852
Urologie	15		
Autres affections (santé physique)	16	6	38
Retard mental	17		
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	106	687
Déficit d'attention	19	1	10
Troubles mentaux organiques	20		
Schizophrénie et troubles psychotiques	21		
Trouble de l'humeur	22		
Trouble anxieux	23		
Trouble de l'adaptation	24	1	1
Trouble de la personnalité	25		
Autres troubles mentaux	26		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	2604	11678

(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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**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)**

	<b>1</b>	<b>2</b>
	<b>Heures de prestation (1) Physiothérapie</b>	<b>Heures de prestation (1) Ergothérapie</b>
<b>Catégories de soins</b>		
<b>Individuel</b>	17337	17879
<b>Groupes de 2 à 5</b>	10104	3871
<b>Groupes de 6 à 10</b>	25	3
<b>Groupes de 11 à 15</b>	6	2
<b>Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)</b>	214	318
<b>Groupes de 16 et plus (3)</b>		
<b>Total (L. 1 à L.6)</b>	27686	22073
<b>Étapes du continuum phases de réadaptation</b>		
<b>Diagnostic traitement</b>	27564	21802
<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>	122	271
<b>Adaptation réadaptation</b>		
<b>Soutien à l'intégration sociale</b>		
<b>Total (L. 8 à L.11)</b>	27686	22073
<b>Stages par niveau</b>		
<b>Stage TRP (4)</b>	140	35
<b>Stage 1<sup>ère</sup> année</b>		369
<b>Stage 2<sup>ème</sup> année</b>	1169	1575
<b>Stage 3<sup>ème</sup> année</b>	1358	3122
<b>Stage d'intégration</b>	2212	2471
<b>Total (L.13 à L.18)</b>	4879	7572

(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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**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	1625	1197
-- Bilan préopératoire pour préadmission, bilan prégreffe	2		
-- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation	3		xxxx
-- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	66	61
-- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5		xxxx
-- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6		xxxx
-- Techniques endoscopiques plus de 3 h	7		xxxx
-- Techniques endoscopiques moins de 3 h	8	827	759
-- Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9	137	116
-- Techniques hémodynamiques	10	224	212
-- Electroconvulsothérapie (ECT)	11		xxxx
-- Autres (préciser) (3)	12	1150	834
<b>Services entièrement rendus à l'unité</b>			
-- Interventions diagnostiques ou thérapeutiques			
-- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13		xxxx
-- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14	111	107
-- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15	174	142
-- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérese pour hypercholestérolémie héréditaire	16	615	110
-- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17	412	130
-- Chimiothérapie	18		xxxx
-- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins, insertion et extraits de cathéters centraux	19		xxxx
-- Soins et suivi des plaies	20	126	39
-- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21		xxxx
-- Phlébotomie / Saignée	22		xxxx
-- Autres (préciser) (3)	23	7654	3911
-- Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)			
-- Diabète	24	256	58
-- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	559	177
-- Maladie cardio-vasculaire	26		
-- Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	27		
-- Postgreffe	28	509	45
-- Maladie pulmonaire	29	507	397
-- Anticoagulothérapie	30		
-- VIH	31		
-- Obésité morbide	32		
-- Douleur chronique	33		
-- Autres (préciser) (3)	34	974	660
<b>Total (L.1 à L.34)</b>	<b>35</b>	<b>15926</b>	<b>8955</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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**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	1171		1171		1171
Visiteurs, locataires, etc.	2	587		587	20	607
<b>Total (L.1 et L.2)</b>	<b>3</b>	<b>1758</b>		<b>1758</b>	<b>20</b>	<b>1778</b>
<b>BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)</b>						
<b>Prêts et recherches</b>	<b>Nombre</b>					
Prêt de documentation	4	1121				
Prêt entre bibliothèques	5	4381				
Recherche documentaire	6	1310				
<b>Total (L.4 à L.6)</b>	<b>7</b>	<b>6812</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	321495	24161	395855	522051	1263562
Achetés ailleurs	9		29426			29426
<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	1435781	5295			
- Dans d'autres établissements	11					
- À l'extérieur						
-- Services communautaires	12					
-- Services privés	13					
<b>Poids du linge propre (1)</b>						
- À l'établissement	14	1263487				
- Dans d'autres établissements	15					
- À l'extérieur						
-- Services communautaires	16					
-- Services privés	17					

(1) Nombre de kilo (kg).

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Valerie Blanca

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène 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>							
Groupes d'âges	Nombre en début d'année	Admissions durant l'année (1)	Total (C.1 + C.2)	Sorties durant l'année (1)	Décès	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)	Nombre de jours-présence durant l'année
0 – 24 ans	1	16	21	37	19	1	17
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>16</b>	<b>21</b>	<b>37</b>	<b>19</b>	<b>1</b>	<b>17</b>
<b>PROVENANCE DES USAGERS ADMIS ET DESTINATION DES USAGERS SORTIS DURANT L'ANNÉE</b>							
Provenance ou destination	Nombre admis	Nombre sorties					
Domicile – sans service	13	N/D	N/D				
Domicile – avec services	14						
Centre hospitalier	15	21	19				
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	N/D	N/D				
Centre de réadaptation	24						
Autres	25						
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</b>	<b>21</b>	<b>19</b>				

(1) Excluant les déplacements internes.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**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	5924		
- Durée moyenne de séjour (2) (L.01 divisée par P.31, L.12, C.04 + P.31, L.12, C.05)	2	296		
- Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	6635		
- Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.03 divisée par P.31, L.12, C.06)	4	390		
<b>Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport</b>				
- Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	5	N/D		
- Congés temporaires	6	N/D		
- Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7	N/D		
- Jours d'absence relevés comme dépassements	8	N/D		
<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	17		17
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>	<b>17</b>		<b>17</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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**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>							
	<b>Hébergement temporaire</b>	<b>c/a 6080</b>	<b>c/a 6270</b>	<b>c/a 6060 (Excluant hébergement temporaire)</b>	<b>Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.5)</b>		
<b>Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année</b>	1			5924	5924		
<b>Nombre d'usagers ayant quitté</b>	2			20	20		
<b>Durée moyenne de séjour (1) (L.1 / L.2)</b>	3			296	296		
<b>Séjour en jours des usagers présents au 31 mars</b>	4			6635	6635		
<b>Nombre d'usagers présents au 31 mars</b>	5			17	17		
<b>Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 / L.5)</b>	6			390	390		
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)</b>							
		<b>Usagers au début de l'année</b>	<b>Usagers admis en cours d'année</b>	<b>Jours-présence</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>	<b>Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)</b>	<b>Usagers admis au 31 mars</b>
<b>Hébergement temporaire – Catégories de besoins</b>							
– Répit aux aidants	11	N/D	N/D	N/D	0		N/D
– Dépannage familial	12	N/D	N/D	N/D	0		N/D
– 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>	20	0	0	0	0		0
<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>	25						

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène 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	6401					6401
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>	6401					6401
<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	6401		6401			
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>	6401		6401			

(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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**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 : 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Valerie Blanca

**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>
Chef de service ou coordonnateur	1	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	
Éducateur	3	
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	
Dietétiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	
Personnel de bureau	10	
Autres (préciser)	11	
Sous-total (L.1 à L.11)	12	
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	
<b>TYPE DE TRANSPORT UTILISÉ PAR LES USAGERS INSCRITS HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE DU 1ER AVRIL AU 31 MARS</b>		
Type de transport		Nombre d'usagers
Transport adapté (minibus, privé adapté, etc.)	15	
Transport non adapté (taxi, voiture personnelle, transport bénévole, etc.)	16	
<b>AUTRE INFORMATION SUR DES SERVICES AUX USAGERS</b>		
Services		Nombre de visites
À l'hôpital de jour	17	
À domicile par un professionnel de la santé	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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**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**

		1
<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>	1	
<b>Temporaire acheté</b>	2	
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	3	
<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>	4	

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**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	105	
<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	5920	5920
Réadaptation pour adultes – Déficience motrice (c/a 8020) (3)	11		
Réadaptation pour enfants – Déficience motrice (c/a 8030) (3)	12	108066	108066
Adaptation/intégration sociales et adaptation professionnelle – déficience motrice (c/a 8040) (3)	13	79232	79232

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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène 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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène 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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**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 »	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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène 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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène 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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**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 :** 1269-4659 - CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Valerie Blanca

**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.

Imprimé le 2017-10-02