

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2018-2019)

Nom de l'établissement : CUSM

Statut : Accepté Code : 1259-9213

Code de région sociosanitaire : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

AS-478 (2018-2019)

Table des matières

Page 0 – DÉCLARATION DE FIABILITÉ DES DONNÉES DE L'ÉTABLISSEMENT ET DES CONTRÔLES AFFÉRENTS
Page 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT
Page 2-0 – SOMME DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE SELON LES CENTRES DE SOINS
Page 2-1 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
Page 2-2 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
Page 2-3 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
Page 2-4 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
Page 2-5 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
Page 2-6 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
Page 2-7 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
Page 2-8 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
Page 2-9 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
Page 2-10 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
Page 3 – JOURS-PRÉSENCE SELON LA RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT ET LE TYPE DE CHAMBRES LITS DRESSÉS PAR TYPE DE CHAMBRES, LITS AUTORISÉS AU PERMIS ET LITS FERMÉS DÉFINITIVEMENT
Page 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR CENTRE D'ACTIVITÉS
Page 5 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR CENTRE D'ACTIVITÉS (suite)
Page 6 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR CENTRE D'ACTIVITÉS (suite)
Page 7 – CENTRE DE SOINS À LA MÈRE ET AU NOUVEAU-NÉ (C/A 6360) / NÉONATOLOGIE (C/A 6200) URGENCE (6240) / CENTRE DE PRÉLÈVEMENT (6606)
Page 7-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS DE MESURES DU BLOC OBSTÉTRICAL (S-C/A 6363 et 6364) (1) SELON LE STATUT DE L'USAGER
Page 8 – PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE (C/A 6610) / MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP (C/A 6780)
Page 8-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE (C/A 6610)
Page 8-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP (C/A 6780)
Page 9 – ÉLECTROPHYSIOLOGIE (C/A 6710) / HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE (C/A 6750)
Page 9-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER ÉLECTROPHYSIOLOGIE (C/A 6710)
Page 9-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE (C/A 6750)
Page 9-3 – RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840)
Page 9-4 – RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840) (suite)
Page 10 – IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) - Nombre de procédures
Page 11 – IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) - Nombre d'UTP
Page 11-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830)
Page 11-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE

L'USAGER IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) (suite)

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 12 – RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE DE DIVERS CENTRES D'ACTIVITÉS SELON LE STATUT DE L'USAGER

Page 12-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS CENTRES D'ACTIVITÉS SELON LE STATUT DE L'USAGER

Page 12-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS CENTRES D'ACTIVITÉS SELON LE STATUT DE L'USAGER (suite)

Page 12-3 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS CENTRES D'ACTIVITÉS SELON LE STATUT DE L'USAGER (suite)

Page 12-4 – SERVICES D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE (c/a 7060)

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

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

Page 14 – CONSULTATIONS EXTERNES SPÉCIALISÉES (S-C/A 6302) / UNITÉ DE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX (S-C/A 6322)

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

Page 16 – INHALOTHÉRAPIE AUTRES QUE SAD (S-C/A 6352)

Page 16-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES RÉALISÉES À L'URGENCE INHALOTHÉRAPIE AUTRES QUE SAD (S-C/A 6352)

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

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

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

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

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

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

Page 19 – RÉPARTITION DES USAGERS SELON LA RÉGION ET NOMBRE DE GÉNÉRATEURS DIALYSE (c/a 6790)

Page 20 – DIALYSE (c/a 6790) (suite)

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

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

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

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

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

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

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

Page 27-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES SELON LE DIAGNOSTIC ERGOTHÉRAPIE

(C/A 6880)

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

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

Page 29 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE SELON LE TYPE D'ACTIVITÉS 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 30-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DU NOMBRE DE REPAS GRATUITS SERVIS SELON LE LIEU DE PRODUCTION ET SELON LE STATUT DE L'USAGER / ALIMENTATION (S-C/A 7554)

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

Page 31-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES ADMISSIONS DURANT L'ANNÉE EN CHSLD INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD

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

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

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

Page 38 – MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS, LEUR PROVENANCE ET LEUR DESTINATION HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (C/A 6290)

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

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

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

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

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

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

Page 45 – SERVICES DE PREMIERS RÉPONDANTS – ACCRÉDITÉS AU COURS DES EXERCICES 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 :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-27	Par :	Renee Raphael
----------------------	------------	--------------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
--------------------	--	--------------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
--------------------	------------	--------------	---------------

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 2019.

Les concordances incluses à ce rapport et celles avec le rapport financier annuel (AS-471) listées aux pages intitulées « Liste des concordances du rapport statistique annuel (AS-478) » et « Liste des concordances entre le rapport statistique annuel (AS-478) et le rapport financier annuel (AS-471) » ont été validées et tout écart, le cas échéant, est justifié dans un fichier annexé.

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

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

TRANSMISSION AUTORISÉE

Par : RENE RAPHAE	Date : 2019-06-27
-------------------	-------------------

_____	_____
DG ou PDG	Date

Nom en lettres moulées

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-27	Par :	Renee Raphael
----------------------	------------	--------------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
--------------------	--	--------------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
--------------------	------------	--------------	---------------

PAGE 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

		1	2
LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT			
Mission		Nombre de lits autorisés au permis (1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné	Nombre de lits autorisés au permis (1) (au 31 mars) Autres modes de financement
CH	1	888	
CHSLD	2	134	
Total (L.1 à L.2)	3	1022	
RENSEIGNEMENTS			
Personne habilitée à fournir les renseignements	4	NICOLAS ROBERT	
Titre	5	DIRECTEUR ADJOINT FINANCES - BUDGET ET PERFORMANCE	
Téléphone	6	514 934-1934	
Poste	7	71430	

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

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-27	Par :	Renee Raphael
---------------	------------	-------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
-------------	--	-------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
-------------	------------	-------	---------------

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

	1	2	3
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	8	2668
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	46	16192
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	54	18860
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	183	65836
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7	192	64263
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	124	38724
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	68	22280
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	154	50647
– 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	29	10732
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	750	252482
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	17	5996
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
– Hébergement permanent ou transitoire	18	134	47451
– Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	134	47451
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24		
Total (L.21 et L.24)	25	134	47451
Hôtellerie	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-27	Par :	Renee Raphael
---------------	------------	-------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
-------------	--	-------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
-------------	------------	-------	---------------

PAGE 2-1 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015

	1	2	3
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0	5122-3295	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
– 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	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	119	44354
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7	100	33764
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	55	18106
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	21	7361
– 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	29	10732
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	324	114317
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	12	4114
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
– Hébergement permanent ou transitoire	18		
– Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0
Hôtellerie	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-27	Par :	Renee Raphael
---------------	------------	-------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
-------------	--	-------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
-------------	------------	-------	---------------

PAGE 2-2 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015

	1	2	3
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0	1259-9213	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	46	16192
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	46	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	64	21482
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7	92	30499
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	34	10949
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	23	7499
– 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 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	213	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
– Hébergement permanent ou transitoire	18		
– Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0
Hôtellerie	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Renee Raphael

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

PAGE 2-3 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015

	1	2	3
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0	5122-3287	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
– 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	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	12	3427
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	63	19674
– 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 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	75	23101
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
– Hébergement permanent ou transitoire	18		
– Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0
Hôtellerie	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-27	Par :	Renee Raphael
---------------	------------	-------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
-------------	--	-------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
-------------	------------	-------	---------------

PAGE 2-4 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015

	1	2	3
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0	5122-3279	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	8	2668
– 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	8	2668
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	18	4777
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	68	22280
– 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 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	86	27057
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
– Hébergement permanent ou transitoire	18		
– Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0
Hôtellerie	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-27	Par :	Renee Raphael
---------------	------------	-------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
-------------	--	-------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
-------------	------------	-------	---------------

PAGE 2-5 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015

	1	2	3
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0	5122-8310	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
– 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	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	5	1465
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	47	16113
– 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 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	52	17578
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	5	1882
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
– Hébergement permanent ou transitoire	18		
– Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0
Hôtellerie	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-27	Par :	Renee Raphael
---------------	------------	-------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
-------------	--	-------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
-------------	------------	-------	---------------

PAGE 2-6 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015

	1	2	3
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0	5560-3351	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
– 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	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
– 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 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	0	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
– Hébergement permanent ou transitoire	18	134	47451
– Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	134	47451
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	134	47451
Hôtellerie	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

PAGE 2-7 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

PAGE 2-8 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

PAGE 2-9 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

PAGE 2-10 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-27	Par :	Renee Raphael
---------------	------------	-------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
-------------	--	-------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
-------------	------------	-------	---------------

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

	1	2	3	4	5	6	
Jours-présence durant l'année selon la responsabilité de paiement (déclarés aux pages 2 et 7)							
Organismes							
- MSSS	1	240622	17397	46721		15668	
- Gouvernement du Canada	2	1498	114			54	
- CNESTT	3	180					
- FAAQ	4						
- MSP	5						
Non-résidents du Québec							
- Résidents canadiens	6	8249	1145			619	
- Non-canadiens	7	1540	204			117	
Soins non assurés	8	393		730			
Total (L.1 à L.8)	9	252482	18860	47451	0	16458	
Lits dressés au 31 mars selon le type de chambres - répartis entre CH et CHSLD		CH Salles	CH Chambres semi-privées	CH Chambres privées	CHSLD 3 lits ou plus	CHSLD 2 lits	CHSLD individuelle
Dans l'établissement en incluant les soins à la mère (6360) et en excluant les berceaux et les incubateurs	10	101	91	612		14	120
Lits en CH et CHSLD (1)		Lits autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)	Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'ex. précédent)	Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'exercice)			
Soins de santé physique et de gériatrie	11	786					
Soins psychiatriques	12	50					
Néonatalogie	13	52					
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14	134					
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15						
Hôtellerie hospitalière	16						
Jours-présence selon le type de chambres (3) en CH		Salles	Chambres semi-privées	Chambres privées	Total (C.1 à C.3)		
Répartition des jours-présence selon le type de chambre attribuée	17	52386	25194	193762	271342		
Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	18	268766	2104	472	271342		

(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 soins à la mère et en excluant berceaux et incubateurs.

(4) Les jours non facturables sont considérés comme des jours en salle et s'y ajoutent.

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Renee Raphael

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR CENTRE D'ACTIVITÉS

	1	2	3	4	5
Usagers	s-c/a 6011	s-c/a 6012	s-c/a 6013		
Admis au 1er avril	1		7		
Admis durant l'année	2		156		
Déplacements internes (arrivées)	3		92		
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	0	0	255	
Sortis durant l'année	5		247		
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7				
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	0	0	247	
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	0	0	8	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10		2734		
Usagers	s-c/a 6021	s-c/a 6022	s-c/a 6023	s-c/a 6024	s-c/a 6025
Admis au 1er avril	11	4	29		
Admis durant l'année	12	488	226		
Déplacements internes (arrivées)	13		158		
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	14	492	0	413	0
Sortis durant l'année	15	345	373		
Décédés durant l'année	16				
Déplacements internes (départs)	17	144			
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	18	489	0	373	0
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	3	0	40	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	997	15035		
Usagers	s-c/a 6026	s-c/a 6031	s-c/a 6032	c/a 6100	
Admis au 1er avril	21				
Admis durant l'année	22				
Déplacements internes (arrivées)	23				
Soignés durant l'année Sous-total (L.21 à L.23)	24	0	0	0	0
Sortis durant l'année	25				
Décédés durant l'année	26				
Déplacements internes (départs)	27				
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	28	0	0	0	0
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29	0	0	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30				

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Renee Raphael

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

PAGE 5 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR CENTRE D'ACTIVITÉS (SUITE)

		1	2	3	4			
Usagers		c/a 6050	c/a 6060 (1)	c/a 6080	c/a 6180			
Admis au 1er avril	1	636	131					
Admis durant l'année	2	29312	35					
Déplacements internes (arrivées)	3	1175						
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	31123	166	0	0			
Sortis durant l'année	5	27971	5					
Décédés durant l'année	6	1468	29					
Déplacements internes (départs)	7	1041						
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	30480	34	0	0			
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	643	132	0	0			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	247441	42081					
Usagers		c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340			
Admis au 1er avril	11	45						
Admis durant l'année	12	843						
Déplacements internes (arrivées)	13							
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	14	888	0	0	0			
Sortis durant l'année	15	588						
Décédés durant l'année	16	27						
Déplacements internes (départs)	17	227						
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	18	842	0	0	0			
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	46	0	0	0			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	11001						
Usagers		s-c/a 6985	s-c/a 6986	s-c/a 6988				
Admis au 1er avril	21							
Admis durant l'année	22							
Déplacements internes (arrivées)	23							
Soignés durant l'année Sous-total (L.21 à L.23)	24	0	0	0				
Sortis durant l'année	25							
Décédés durant l'année	26							
Déplacements internes (départs)	27							
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	28	0	0	0				
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29	0	0	0				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30							

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

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-27	Par :	Renee Raphael
----------------------	------------	--------------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
--------------------	--	--------------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
--------------------	------------	--------------	---------------

PAGE 6 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR CENTRE D'ACTIVITÉS (SUITE)

Usagers		1	2	3	4
		s-c/a 6364 Mères	s-c/a 6364 Nouveau-nés	s-c/a 6365 Mères	s-c/a 6365 Nouveau-nés
Admis au 1er avril	1			23	17
Admis durant l'année	2			3674	3504
Déplacements internes (arrivées)	3				1
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	0	0	3697	3522
Sortis durant l'année	5			3668	3512
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7			3	
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	0	0	3671	3512
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	0	0	26	10
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10			10767	5622

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-27	Par :	Renee Raphael
---------------	------------	-------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
-------------	--	-------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
-------------	------------	-------	---------------

PAGE 7 – CENTRE DE SOINS À LA MÈRE ET AU NOUVEAU-NÉ (C/A 6360) / NÉONATOLOGIE (C/A 6200) URGENGE (6240) / CENTRE DE PRÉLÈVEMENT (6606)

	1	2	3	4	5
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence de la mère	1				
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	2	29	10732		
Total (L.1 à L.2)	3	29	10732		
Néonatalogie et centre de soins à la mère et au nouveau-né	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)			
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	4	52	16458		
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	24	5611		
Total (L.4 à L.6)	7	76	22069		
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Nombre d'accouchements	Usagères admises	Usagères inscrites en CDJ	Usagères inscrites autres	Total (C.2 à C.4)
Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364)	8	3247	3459	0	3074
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9	7	120001	61328	
L'urgence (c/a 6240)	Nombre (au 31 mars)				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	93			
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11				
Salles dédiées à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12				
Centres de prélèvements (s-c/a 6606)	Répartition des statuts Admis	Répartition des statuts Inscrits	Répartition des statuts Enregistrés	Services vendus et autres	Total (C.1 à C.4)
Nombre de procédures pondérées	13	1235361	4417587	4088101	25038

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-27	Par :	Renee Raphael
---------------	------------	-------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
-------------	--	-------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
-------------	------------	-------	---------------

PAGE 7-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS DE MESURES DU BLOC OBSTÉTRICAL (S-C/A 6363 ET 6364) (1) SELON LE STATUT DE L'USAGER

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (2)	Nombre d'accouchements (3)	Usagères admises	Usagères inscrites en CDJ	Usagères inscrites – autres	Total (C.3 à C.5)
	Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et 6364)					
1	5122-3295	3247	3459		3074	6533
2	1259-9213					0
3	5122-3287					0
4	5122-3279					0
5	5122-8310					0
6	5560-3351					0
7						0
8						0
9						0
10						0
11	Total (L.1 et L.10)	3247	3459	0	3074	6533

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

(2) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

(3) 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 :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-27	Par :	Renee Raphael
---------------	------------	-------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
-------------	--	-------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
-------------	------------	-------	---------------

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

	1	2	3	4	5	6	7	
Physiologie respiratoire (c/a 6610)								
Nbre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	1	30425						
RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER								
Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
À l'établissement	2	50944	1968530	0	0			2019474
À l'extérieur	3	0	0	0	0	xxxx		0
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)								
– À l'établissement	4	133966	593939	0	335471			1063376
– À l'extérieur	5	0	0	0	0	xxxx		0
Sous-total (L.4 et L.5)	6	133966	593939	0	335471		0	1063376
TEP (s-c/a 6786)								
– À l'établissement	7	44710	424905	0	113680			583295
– À l'extérieur	8	0	0	0	0	xxxx		0
Sous-total (L.7 et L.8)	9	44710	424905	0	113680		0	583295
Total (L.6 et L.9)	10	178676	1018844	0	449151	0	0	1646671
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)		Nombre d'Unités techniques						
Procédures diagnostiques	11	1039576						
Procédures thérapeutiques	12	23800						
Total (L.11 et L.12)	13	1063376						
RÉPARTITION DES PROCÉDURES SELON LE STATUT DE L'USAGER								
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Procédures diagnostiques								
– Système endocrinien	14	83	9	1572	741			2405
– Système hémapoïétique	15	560	228	398	192			1378
– Système respiratoire	16	168	229	145	37			579
– Système urinaire	17	184	37	2020	159			2400
– Système digestif	18	122	19	563	985			1689
– Système cardiovasculaire	19	579	321	2804	3885			7589
– Système nerveux	20	619	55	914	188			1776
– Système squelettique	21	670	353	7527	2580			11130
– Divers	22	29	10	725	29			793
Sous-total (L14 à L.22)	23	3014	1261	16668	8796	0	0	29739
Procédures thérapeutiques	24	12		1803	16			1831
Sous-total (L.23 et L.24)	25	3026	1261	18471	8812	0	0	31570
TEP (s-c/a 6786)								
– Système cardiovasculaire	26							0
– Système nerveux	27	46	3	56	77			182
– Infection/Inflammation	28	17	6	6	4			33
– Système squelettique	29	57	23	1362	154			1596
– Oncologie	30	372	80	2827	1037			4316
– Divers	31	1		436	59			496
Sous-total (L.26 à L.31)	32	493	112	4687	1331	0	0	6623
Total (L.25 et L.32)	33	3519	1373	23158	10143	0	0	38193
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)		Physiologie respiratoire (c/a 6610)	Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	TEP (s-c/a 6786)				
Services offerts aux autres établissements(3)	34							
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	35	xxxx						

(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'utilisateur.

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté
 Établissement : 1259-9213 - CUSM Type : Établissement
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Renee Raphael

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.2 à C.7)
	Physiologie respiratoire (c/a 6610) Nbre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	5122-3295	27849	1236655			XXXX	XXXX	XXXX
2	1259-9213	8415	368299			XXXX	XXXX	XXXX
3	5122-3287					XXXX	XXXX	XXXX
4	5122-3279	14680	337196			XXXX	XXXX	XXXX
5	5122-8310		26380			XXXX	XXXX	XXXX
6	5560-3351					XXXX	XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX	XXXX
11	Sous-total (L.1 et L.10)	50944	1968530	0	0			2019474
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	5122-3295					XXXX	XXXX	XXXX
13	1259-9213					XXXX	XXXX	XXXX
14	5122-3287					XXXX	XXXX	XXXX
15	5122-3279					XXXX	XXXX	XXXX
16	5122-8310					XXXX	XXXX	XXXX
17	5560-3351					XXXX	XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX	XXXX
22	Sous-total (L.12 et L.21)	0	0	0	0	XXXX	XXXX	0
23	Total c/a 6610 (L.11 et L.22)	50944	1968530	0	0	0	0	2019474

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

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

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-27	Par :	Renee Raphael
----------------------	------------	--------------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
--------------------	--	--------------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
--------------------	------------	--------------	---------------

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.2 à C.7)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)								
Nbre d'UTP effectuées à l'établissement								
1	5122-3295	75661	509811		310866	XXXX	XXXX	XXXX
2	1259-9213	32955	16805		1675	XXXX	XXXX	XXXX
3	5122-3287					XXXX	XXXX	XXXX
4	5122-3279	25350	67323		22930	XXXX	XXXX	XXXX
5	5122-8310					XXXX	XXXX	XXXX
6	5560-3351					XXXX	XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX	XXXX
11	Sous-total (L.1 et L.10)	133966	593939	0	335471			1063376
Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement								
12	5122-3295					XXXX	XXXX	XXXX
13	1259-9213					XXXX	XXXX	XXXX
14	5122-3287					XXXX	XXXX	XXXX
15	5122-3279					XXXX	XXXX	XXXX
16	5122-8310					XXXX	XXXX	XXXX
17	5560-3351					XXXX	XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX	XXXX
22	Sous-total (L.12 et L.21)	0	0	0	0	XXXX		0
23	Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)	133966	593939	0	335471	0	0	1063376
TEP (s-c/a 6786)								
Nbre d'UTP effectuées à l'établissement								
24	5122-3295	32770	253175		71440	XXXX	XXXX	XXXX
25	1259-9213	11940	171730		42240	XXXX	XXXX	XXXX
26	5122-3287					XXXX	XXXX	XXXX
27	5122-3279					XXXX	XXXX	XXXX
28	5122-8310					XXXX	XXXX	XXXX
29	5560-3351					XXXX	XXXX	XXXX
30						XXXX	XXXX	XXXX
31						XXXX	XXXX	XXXX
32						XXXX	XXXX	XXXX
33						XXXX	XXXX	XXXX
34	Sous-total (L.24 et L.33)	44710	424905	0	113680			583295
Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement								
35	5122-3295					XXXX	XXXX	XXXX
36	1259-9213					XXXX	XXXX	XXXX
37	5122-3287					XXXX	XXXX	XXXX
38	5122-3279					XXXX	XXXX	XXXX
39	5122-8310					XXXX	XXXX	XXXX
40	5560-3351					XXXX	XXXX	XXXX
41						XXXX	XXXX	XXXX
42						XXXX	XXXX	XXXX
43						XXXX	XXXX	XXXX
44						XXXX	XXXX	XXXX
45	Sous-total (L.35 et L.44)	0	0	0	0	XXXX		0
46	Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)	44710	424905	0	113680	0	0	583295
47	Total c/a 6780 (L.23 et L.46)	178676	1018844	0	449151	0	0	1646671

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).
 (2) Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'usager.

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-27	Par :	Renee Raphael
---------------	------------	-------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
-------------	--	-------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
-------------	------------	-------	---------------

PAGE 9 – ÉLECTROPHYSIOLOGIE (C/A 6710) / 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	1602468	2184575	0	1254895	4860	5046798
À l'extérieur	2	0	22320	0	0	xxxx	22320
Total (L.1 et L.2)	3	1602468	2206895	0	1254895	4860	5069118
Électrocardiographie	4	485225	1265739		448444		2199408
Échographie cardiaque	5	236430	617210		527120		1380760
Électroencéphalographie	6	843824	269686		151301	4860	1269671
Potentiels évoqués	7	6160	39145		2850		48155
Électromyographie	8	17515	10975		125180		153670
Autres examens	9	13314	4140				17454
Total (L.4 à L.9)	10	1602468	2206895	0	1254895	4860	5069118
Nombre d'unités techniques		Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Services offerts aux autres établissements (1)	11						
Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (Nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Hémodynamie (s-c/a 6751)							
– Examens	12	39915	18470		114090		172475
– Interventions	13	110830	50300		321465		482595
Sous-total (L.12 et L.13)	14	150745	68770	0	435555	0	655070
À l'établissement	15	150745	68770	0	435555		655070
À l'extérieur	16	0	0	0	0	xxxx	0
Sous-total (L.15 et L.16)	17	150745	68770	0	435555		655070
Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)							
– Examens	18	960	60		2670		3690
– Interventions	19	78920	7490		386780		473190
Sous-total (L.18 et L.19)	20	79880	7550	0	389450	0	476880
À l'établissement	21	79880	7550	0	389450		476880
À l'extérieur	22	0	0	0	0	xxxx	0
Sous-total (L.21 et L.22)	23	79880	7550	0	389450		476880
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 : 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté
Établissement : 1259-9213 - CUSM **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 **Par :** Renee Raphael

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 **Par :** Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Électrophysiologie (6710) Nbre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	5122-3295	408155	851500		423699	xxxx	xxxx
2	1259-9213	204366	416385		475355	xxxx	xxxx
3	5122-3287	525671	12335		275989	xxxx	xxxx
4	5122-3279	429141	620847		79852	xxxx	xxxx
5	5122-8310	35135	283508			xxxx	xxxx
6	5560-3351					xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)	1602468	2184575	0	1254895	4860	5046798
	Électrophysiologie (c/a 6710) Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	5122-3295					xxxx	xxxx
13	1259-9213					xxxx	xxxx
14	5122-3287					xxxx	xxxx
15	5122-3279					xxxx	xxxx
16	5122-8310		22320			xxxx	xxxx
17	5560-3351					xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 et L.21)	0	22320	0	0	xxxx	22320
23	Total (L.11 et L.22)	1602468	2206895	0	1254895	4860	5069118

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Renee Raphael

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Hémodynamie (s-c/a 6751)						
	Nbre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	5122-3295	133910	52065		435545	XXXX	XXXX
2	1259-9213					XXXX	XXXX
3	5122-3287					XXXX	XXXX
4	5122-3279	16835	16705		10	XXXX	XXXX
5	5122-8310					XXXX	XXXX
6	5560-3351					XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX
11	Sous-total (L.1 et L.10)	150745	68770	0	435555		655070
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	5122-3295					XXXX	XXXX
13	1259-9213					XXXX	XXXX
14	5122-3287					XXXX	XXXX
15	5122-3279					XXXX	XXXX
16	5122-8310					XXXX	XXXX
17	5560-3351					XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX
22	Sous-total (L.12 et L.21)	0	0	0	0	XXXX	0
23	Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)	150745	68770	0	435555	0	655070
	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)						
	Nbre d'UTP effectuées à l'établissement						
24	5122-3295	20580	1955		85905	XXXX	XXXX
25	1259-9213	59300	5595		303545	XXXX	XXXX
26	5122-3287					XXXX	XXXX
27	5122-3279					XXXX	XXXX
28	5122-8310					XXXX	XXXX
29	5560-3351					XXXX	XXXX
30						XXXX	XXXX
31						XXXX	XXXX
32						XXXX	XXXX
33						XXXX	XXXX
34	Sous-total (L.24 et L.33)	79880	7550	0	389450		476880
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
35	5122-3295					XXXX	XXXX
36	1259-9213					XXXX	XXXX
37	5122-3287					XXXX	XXXX
38	5122-3279					XXXX	XXXX
39	5122-8310					XXXX	XXXX
40	5560-3351					XXXX	XXXX
41						XXXX	XXXX
42						XXXX	XXXX
43						XXXX	XXXX
44						XXXX	XXXX
45	Sous-total (L.35 et L.44)	0	0	0	0	XXXX	0
46	Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)	79880	7550	0	389450	0	476880
47	Total c/a 6750 (L.23 et L.46)	230625	76320	0	825005	0	1131950

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-27	Par :	Renee Raphael
----------------------	------------	--------------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
--------------------	--	--------------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
--------------------	------------	--------------	---------------

PAGE 9-3 – 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	80	880
3D	2	1008	22176
4D	3	75	1875
Radiothérapie stéréotaxique	4	259	10101
Radiochirurgie	5	196	7644
IMRT	6	1526	51884
IMRT avec 4 D	7	20	680
TBI	8	19	1064
Total (L.1 à L.8)	9	3183	xxxx
Téléthérapie (s-c/a 6841)	Nombre de traitements		
Conventionnel ou 2D + 3D sans imagerie	10	4812	
2D ou 3D avec IGRT	11	2090	
3D avec 4D	12	2	
3D avec IGRT et 4D	13	2767	
Radiothérapie stéréotaxique	14	1062	
Radiochirurgie	15	243	
IMRT	16	157	
IMRT avec 4D	17		
IMRT avec IGRT	18	21537	
IMRT avec IGRT et 4D	19	285	
TBI	20	71	
Bain d'électrons	21	50	
Total (L10 à L.21)	22	33076	

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-27	Par :	Renee Raphael
----------------------	------------	--------------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
--------------------	--	--------------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
--------------------	------------	--------------	---------------

PAGE 9-4 – RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840) (SUITE)

	1	2	3
	Nombre de traitements	Pondération	Traitements pondéré (C.1 x C.2)
Curiothérapie (s-c/a 6845)			
Curie endocavitaire HDR	1	7	23.59
Curie endocavitaire gynéco HDR	2	83	333.66
Pléiocuriethérapie HDR, traitement (trt) initial	3	5,05	0
Pléiocuriethérapie HDR, trt subséquent	4	1,03	0
Curie interstitielle HDR anesthésie locale trt initial	5	24	173.76
Curie interstitielle HDR anesthésie locale trt subséquent	6	15	21.45
Curie interstitielle HDR anesthésie générale trt initial	7	5	38.80
Curie interstitielle HDR anesthésie générale trt subséquent	8	31	47.43
Curie endocavitaire LDR	9	4,15	0
Curie interstitielle LDR anesthésie locale	10	5,75	0
Curie interstitielle LDR anesthésie générale	11	7	0
Curie prostate LDR (grains)	12	5,9	0
Installation marqueurs repérage radiothérapie externe	13	1,6	1.60
Coupole ophtalmique	14	5	0
Total (L.1 à L.14)	15	166	xxxx
Traitements	Nombre d'usagers débutés	Nombre de mises en traitement	
- Téléthérapie (s-c/a 6841)	16	2933	2933
- Curiothérapie (s-c/a 6845)	17	35	68
Total (L.16 à 17)	18	2968	3001
Support à la radio-oncologie (s-c/a 6849)	Nombre de visites		
Consultation médicale	19	4178	
Visite de relance	20	7861	
Visite médicale en cours de traitement	21	6309	
Total (L.19 à 21)	22	18348	

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-27	Par :	Renee Raphael
---------------	------------	-------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
-------------	--	-------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
-------------	------------	-------	---------------

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

	1	2	3	4	5	6	7
Nombre de procédures	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)							
– Détail des examens							
– Tête et cou	1	152	1401	1060	523		3136
– Colonne et bassin	2	1954	5749	9460	1773		18936
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	3918	26751	28310	4799		63778
– Thorax et abdomen	4	44076	34854	24983	3365		107278
– Graphie autres	5						0
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6	1019	102	1665	394		3180
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	7	103	5	227	91		426
– Autres examens	8	63	17	386	354		820
– Contrôle fluoroscopique	9	841	389	2741	34		4005
Radiologie générale (s-c/a 6831)	10	506	78	1652	1293		3529
– Interventions							
Sous-total (L.1 à L.10)	11	52632	69346	70484	12626	0	205088
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
– Examens	12	15594	15883	57605	28811		117893
– Interventions	13	791	369	1499	831		3490
Mammographie (s-c/a 6833)							
– Examens	14	53	106	339	20736		21234
– Interventions	15	18	23	29	2257		2327
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
– Examens	16	12642	39160	31744	9714		93260
– Manipulations d'images post-examen	17	2744	6519	4736	6392		20391
– Interventions	18	120	38	376	115		649
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
– Examens	19	3434	1816	21752	15854		42856
– Manipulations d'images post-examen	20	632	217	2140	909		3898
– Interventions	21			28	10		38
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
– Examens	22	299	108	283	173		863
– Manipulations d'images post-examen	23	55	18	104	110		287
– Interventions	24	3895	633	2180	1942		8650
Lithotripsie (s-c/a 6837)	25	96	34	529	630		1289
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)							
– Examens	26	366	85	297	60		808
– Manipulations d'images post-examen	27	121	75	115	27		338
– Interventions	28	221	104	87	70		482
Total (L.11 à L.28)	29	93713	134534	194327	101267	0	523841
Nombre total d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.5)
Effectuées à l'établissement	30	2898533	7934618	2929816			13762967
Effectuées à l'extérieur	31				xxxx	xxxx	0
Responsabilité de paiement		Responsabilité MSSS	Autres responsabilités				
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	32	7934618					

(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'utilisateur.

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Renee Raphael

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

PAGE 11 – IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) - NOMBRE D'UTP

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres	Total (C.1 à C.6)		
Radiologie générale (s-c/a 6831)									
– Examens	1	1373461	953762	1195093	168068		3690384		
– Interventions	2	26670	3540	76285	41575		148070		
Ultrasonographie (s-c/a 6832)									
– Examens	3	559265	457810	1672705	813070		3502850		
– Interventions	4	44060	19345	66230	32360		161995		
Mammographie (s-c/a 6833)									
– Examens	5	1405	2760	7905	465655		477725		
– Interventions	6	495	565	795	78355		80210		
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)									
– Examens	7	315255	817940	716160	203970		2053325		
– Manipulations d'images post-examen	8	41110	80035	70170	87660		278975		
– Interventions	9	7595	2490	29620	8845		48550		
Résonance magnétique (s-c/a 6835)									
– Examens	10	202430	96225	1263415	784540		2346610		
– Manipulations d'images post-examen	11	10405	2720	30135	12575		55835		
– Interventions	12			1960	700		2660		
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)									
– Examens	13	10835	2546	13148	7050		33579		
– Manipulations d'images post-examen	14	1045	215	1625	1900		4785		
– Interventions	15	254770	47030	197040	152590		651430		
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16	8165	2675	52820	62070		125730		
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)									
– Examens	17	10607	570	10074	1748		22999		
– Manipulations d'images post-examen	18	5730	2255	5210	1060		14255		
– Interventions	19	25230	19100	12645	6025		63000		
Total (L.1 à L.19)	20	2898533	2511583	5423035	2929816		13762967		
Nombre d'UTP par s-c/a	s-c/a 6831	s-c/a 6832	s-c/a 6833	s-c/a 6834	s-c/a 6835	s-c/a 6836	s-c/a 6837	s-c/a 6838	Total (C.1 à C.8)
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	21								0
Département / service		Services achetés (Nbre d'UTP)	Services achetés (Nbre de procédures)	Services offerts aux autres établissements (1)					
Radiologie générale (s-c/a 6831)	22								
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	23								
Mammographie (s-c/a 6833)	24								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	25								
Résonance magnétique (6835)	26								
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	27								
Lithotripsie (s-c/a 6837)	28								
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	29								
Total (L.22 à L.29)	30	0	0	0					
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Graphie fixe	Graphie mobile	Scopie	Total (C.1 à C.3)				
Radiologie générale (s-c/a 6831)	31	15	14	8	37				
Nombre d'appareils en fonction selon le département / service (au 31 mars)		Cardiologie	Obstétrique – Gynécologie	Imagerie médicale	Total (C.1 à C.3)				
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	32	17	8	34	59				
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Mammographe	Stéréotaxie						
Mammographie (s-c/a 6833)	33	2	1						
Appareils en fonction (au 31 mars)		Nombre							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	34	9							
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	35	7							
Angioradiologie (s-c/a 6836)	36	7							

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

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Renee Raphael

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0	5122-3295						
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (2)	Autres (3)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	1	467660	238772	255851	37122			999405
– Interventions	2	17815	2495	26085	1380			47775
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	3	273625	204860	1085110	358575			1922170
– Interventions	4	25425	12185	27095	4100			68805
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	5	1405	2760	7905	465655			477725
– Interventions	6	495	565	795	78355			80210
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	7	133245	297980	362685	53660			847570
– Manipulations d'images post-examen	8	1330	4840	2770	21500			30440
– Interventions	9	3820	1730	22490	1315			29355
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	10	42975	43160	430155	299920			816210
– Manipulations d'images post-examen	11	100	60	2330	1850			4340
– Interventions	12			1960	700			2660
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	13	6725	588	8261	397			15971
– Manipulations d'images post-examen	14	445	50	1095	110			1700
– Interventions	15	147160	28645	146275	29685			351765
Lithotripsie (s-c/a 6837)								
– Examens	16	8165	2675	52820	62070			125730
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	17							0
– Manipulations d'images post-examen	18							0
– Interventions	19							0
Total (L.1 à L.19)	20	1130390	841365	2433682	1416394	0	0	5821831

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRO, chapitre O-7.2).

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Renee Raphael

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0	1259-9213						
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (2)	Autres (3)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	1	492105	295580	689603	31700			1508988
– Interventions	2	2760	620	32220	17040			52640
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	3	115295	106960	375700	194135			792090
– Interventions	4	13110	4550	30205	25340			73205
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	5							0
– Interventions	6							0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	7	109510	426460	283390	51400			870760
– Manipulations d'images post-examen	8	3130	20975	18000	6980			49085
– Interventions	9	3235	495	5085	6315			15130
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	10	27130	26910	204845	145615			404500
– Manipulations d'images post-examen	11	845	680	4370	2870			8765
– Interventions	12							0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	13	2865	1958	1727	6653			13203
– Manipulations d'images post-examen	14	530	165	470	1790			2955
– Interventions	15	66545	16230	36300	122100			241175
Lithotripsie (s-c/a 6837)								
	16							0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	17							0
– Manipulations d'images post-examen	18							0
– Interventions	19							0
Total (L.1 à L.19)	20	837060	901583	1681915	611938	0	0	4032496

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRO, chapitre O-7.2).

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Renee Raphael

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0	5122-3287						
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (2)	Autres (3)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	1	35756	636	35050	739			72181
– Interventions	2	2175		16885	19195			38255
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	3	13185	160	4295	9150			26790
– Interventions	4	150	60	40				250
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	5							0
– Interventions	6							0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	7	51625	12600	33235	19785			117245
– Manipulations d'images post-examen	8	27400	13130	32370	23350			96250
– Interventions	9			70				70
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	10	66095	5140	343545	67530			482310
– Manipulations d'images post-examen	11	610	120	4770	1070			6570
– Interventions	12							0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	13							0
– Manipulations d'images post-examen	14							0
– Interventions	15							0
Lithotripsie (s-c/a 6837)								
	16							0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	17	10607	570	10074	1748			22999
– Manipulations d'images post-examen	18	5730	2255	5210	1060			14255
– Interventions	19	25230	19100	12645	6025			63000
Total (L.1 à L.19)	20	238563	53771	498189	149652	0	0	940175

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRO, chapitre O-7.2).

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

(3) Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'usager.

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Renee Raphael

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0	5122-3279						
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (2)	Autres (3)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	1	346419	320865	193642	59703			920629
– Interventions	2	295	90	255				640
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	3	130575	100795	185465	153650			570485
– Interventions	4	3005	325	6920	80			10330
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	5							0
– Interventions	6							0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	7	6025	12835	15035	6380			40275
– Manipulations d'images post-examen	8	3040	6850	7670	3070			20630
– Interventions	9	180		870				1050
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	10	62175	17470	208560	81620			369825
– Manipulations d'images post-examen	11	8820	1860	18645	6595			35920
– Interventions	12							0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	13	1245		3160				4405
– Manipulations d'images post-examen	14	70		60				130
– Interventions	15	41065	2155	14465	805			58490
Lithotripsie (s-c/a 6837)								
	16							0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	17							0
– Manipulations d'images post-examen	18							0
– Interventions	19							0
Total (L.1 à L.19)	20	602914	463245	654747	311903	0	0	2032809

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRO, chapitre O-7.2).

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Renee Raphael

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0	5122-8310						
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (2)	Autres (3)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	1	31521	97909	20947	38804			189181
– Interventions	2	3625	335	840	3960			8760
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	3	26585	45035	22135	97560			191315
– Interventions	4	2370	2225	1970	2840			9405
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	5							0
– Interventions	6							0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	7	14850	68065	21815	72745			177475
– Manipulations d'images post-examen	8	6210	34240	9360	32760			82570
– Interventions	9	360	265	1105	1215			2945
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	10	4055	3545	76310	189855			273765
– Manipulations d'images post-examen	11	30		20	190			240
– Interventions	12							0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	13							0
– Manipulations d'images post-examen	14							0
– Interventions	15							0
Lithotripsie (s-c/a 6837)								
	16							0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	17							0
– Manipulations d'images post-examen	18							0
– Interventions	19							0
Total (L.1 à L.19)	20	89606	251619	154502	439929	0	0	935656

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRO, chapitre O-7.2).

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

(3) Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'usager.

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).
- (2) Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au AS-471.
- (3) Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).
- (2) Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au AS-471.
- (3) Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'usager.

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté
 Établissement : 1259-9213 - CUSM Type : Établissement
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Renee Raphael

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

PAGE 12 – RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE DE DIVERS CENTRES D'ACTIVITÉS SELON LE STATUT DE L'USAGER

		1	2	3	4	5	6
Centre d'activités		Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.4)	
L'urgence (c/a 6240) (Nbre de visites)	1	xxxx	181336			181336	
Nutrition parentérale totale à domicile (c/a 6250) (Nbre de jours-traitements)	2		10096			10096	
Consultations externes (s-c/a 6302, 6303, 6307 et 6309) (Nbre de visites)	3	247	480847			481094	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nbre d'usagers)	4		5821			5821	
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nbre d'usagers)	5		3161			3161	
Endoscopie (c/a 6770) (Nbre d'examen)	6	0	30890	0		30890	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nbre de visites)	7	0	94799	0		94799	
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nbre de procédures)	8		1461			1461	
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nbre de traitements)	9	0	0	0		0	
Centre d'activités		Usagers admis Hospitalisés	Usagers admis Hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Inhalothérapie, autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nbre d'UTP)	10	8470975	782134	1804877	0		11057986
Audiologie (s-c/a 6861) (Nbre de jours-traitements)	11	427	16	8289	0		8732
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nbre de jours-traitements)	12	5081	87	5333	0		10501
Physiothérapie (c/a 6870) (Nbre de jours-traitements)	13	61132	1324	33629	426		96511
Ergothérapie (c/a 6880) (Nbre de jours-traitements)	14	32632	1399	20763	590		55384
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nbre d'usagers)	15	5770	103	7765	0		13638

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté
 Établissement : 1259-9213 - CUSM Type : Établissement
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Renee Raphael

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

PAGE 12-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS CENTRES D'ACTIVITÉS SELON LE STATUT DE L'USAGER

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.5)
	Endoscopie (c/a 6770) (Nbre d'examens)					
1	5122-3295		16462		xxxx	xxxx
2	1259-9213		10537		xxxx	xxxx
3	5122-3287				xxxx	xxxx
4	5122-3279		886		xxxx	xxxx
5	5122-8310		3005		xxxx	xxxx
6	5560-3351				xxxx	xxxx
7					xxxx	xxxx
8					xxxx	xxxx
9					xxxx	xxxx
10					xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	0	30890	0		30890
	Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nbre de visites)					
12	5122-3295		87640		xxxx	xxxx
13	1259-9213				xxxx	xxxx
14	5122-3287				xxxx	xxxx
15	5122-3279		7159		xxxx	xxxx
16	5122-8310				xxxx	xxxx
17	5560-3351				xxxx	xxxx
18					xxxx	xxxx
19					xxxx	xxxx
20					xxxx	xxxx
21					xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)	0	94799	0		94799
	Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nbre de traitements)					
23	5122-3295				xxxx	xxxx
24	1259-9213				xxxx	xxxx
25	5122-3287				xxxx	xxxx
26	5122-3279				xxxx	xxxx
27	5122-8310				xxxx	xxxx
28	5560-3351				xxxx	xxxx
29					xxxx	xxxx
30					xxxx	xxxx
31					xxxx	xxxx
32					xxxx	xxxx
33	Total (L.23 et L.32)	0	0	0		0

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-27	Par :	Renee Raphael
---------------	------------	-------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
-------------	--	-------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
-------------	------------	-------	---------------

PAGE 12-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS CENTRES D'ACTIVITÉS SELON LE STATUT DE L'USAGER (SUITE)

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Inhalothérapie autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nbre d'UTP)						
1	5122-3295	3175250		825445		xxxx	xxxx
2	1259-9213	1805984		211282		xxxx	xxxx
3	5122-3287	532572		39893		xxxx	xxxx
4	5122-3279	2830048		264507		xxxx	xxxx
5	5122-8310	127121	782134	463750		xxxx	xxxx
6	5560-3351					xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	8470975	782134	1804877	0		11057986
	Audiologie (s-c/a 6861) (Nbre de jours-traitements)						
12	5122-3295	285		2746		xxxx	xxxx
13	1259-9213					xxxx	xxxx
14	5122-3287					xxxx	xxxx
15	5122-3279	139		5118		xxxx	xxxx
16	5122-8310	3	16	425		xxxx	xxxx
17	5560-3351					xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)	427	16	8289	0		8732
	Orthophonie (s-c/a 6862) (Nbre de jours-traitements)						
23	5122-3295	1131		3007		xxxx	xxxx
24	1259-9213	2430		45		xxxx	xxxx
25	5122-3287	1194		432		xxxx	xxxx
26	5122-3279	294		1840		xxxx	xxxx
27	5122-8310	32	87	9		xxxx	xxxx
28	5560-3351					xxxx	xxxx
29						xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx
33	Total (L.23 et L.32)	5081	87	5333	0		10501
	Physiothérapie (c/a 6870) (Nbre de jours-traitements)						
34	5122-3295	25001		9927	88	xxxx	xxxx
35	1259-9213	25100		9432	338	xxxx	xxxx
36	5122-3287	5698		1533		xxxx	xxxx
37	5122-3279	2937		6775		xxxx	xxxx
38	5122-8310	2396	1324	5962		xxxx	xxxx
39	5560-3351					xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44	Total (L.34 et L.43)	61132	1324	33629	426		96511

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Renee Raphael

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

PAGE 12-3 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS CENTRES D'ACTIVITÉS SELON LE STATUT DE L'USAGER (SUITE)

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Ergothérapie (c/a 6880) (Nbre de jours-traitements)						
1	5122-3295	8258		477		xxxx	xxxx
2	1259-9213	15930		15242	590	xxxx	xxxx
3	5122-3287	4107		1286		xxxx	xxxx
4	5122-3279	3114		3758		xxxx	xxxx
5	5122-8310	1223	1399			xxxx	xxxx
6	5560-3351					xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	32632	1399	20763	590		55384
	Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nbre d'usagers)						
12	5122-3295	2237		3976		xxxx	xxxx
13	1259-9213	1875		2445		xxxx	xxxx
14	5122-3287	598		66		xxxx	xxxx
15	5122-3279	754		1219		xxxx	xxxx
16	5122-8310	306	103	59		xxxx	xxxx
17	5560-3351					xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)	5770	103	7765	0		13638

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-27	Par :	Renee Raphael
---------------	------------	-------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
-------------	--	-------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
-------------	------------	-------	---------------

PAGE 12-4 – SERVICES D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE (C/A 7060)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Répartition par type de visite (1) (s-c/a 7061)	Consultation médicale ou suivi médical avant le premier traitement	Traitement sur place seulement	Suivi médical pendant la période active de traitements et sans traitement ce jour-là	Suivi médical après la fin des traitements	Consultation médicale et traitement le même jour	Suivi médical pendant la période active de traitements et traitement le même jour	Visite à des professionnels du service seulement et sans traitement ce jour-là	Visite pour prélèvement sanguin seulement ce jour-là	Total des visites déclarées en A (C.1 à C.8)
Nombre (unité de mesure A)	1 6451	21222	9865	41354		4719		11188	94799
Répartition des visites selon le traitement (2) et la durée (s-c/a 7061)	Traitements de chimiothérapie intraveineuse	Traitements de chimiothérapie intrapéritonéale	Traitements de chimiothérapie intravasculaire	Traitements de greffe de moelle osseuse (GMO)	Traitements de désensibilisation à la chimiothérapie	Autres activités thérapeutiques	Urgence oncologique	Total (C.1 à C.7)	
Courte durée (? de 2 heures)	2 7734		930			xxxx	xxxx	8664	
Moyenne durée (entre 2 et 4 heures)	3 10261					xxxx	xxxx	10261	
Longue durée (? de 4 heures)	4 5379	68				xxxx	xxxx	5447	
Total (L.2 à L.4)	5 23374	68	930	0	0	5568		29940	
Détail des autres soins réalisés lors d'une visite aux services externes (s-c/a 7061)	Lors d'une visite de traitements (L.5, C.1 à C.5) peu importe la durée	Lors d'une visite pour autres activités thérapeutiques seulement (L.5, C.6)	Lors d'une visite pour urgence oncologique (L.5, C.7)	Total (C.1 à C.3)					
Administration d'immunoglobulines	6 2	142		144					
Assistance à la biopsie de moelle	7	400		400					
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	8	119		119					
Hydratation par voie intraveineuse	9 22	355		377					
Injection sous-cutanée(3), intramusculaire(3), intrathécale(3) ou intraveineuse	10 7	422		429					
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	11 17	424		441					
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	12 1	193		194					
Assistance à la ponction d'ascite	13			0					
Assistance à la ponction pleurale	14			0					
Prélèvement sanguin par cathéter central	15 23	82		105					
Administration de produits sanguins réalisée au service	16 247	2612		2859					
Biopsie cutanée et test de Schirmer dans le cas de GMO	17			0					
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062)	Appels téléphoniques	Rencontres							
Nombre	18 11646	7778							

(1) Afin d'alléger le tableau, un traitement, une autre activité ou des soins d'urgence sont désignés par le terme « traitement ».

(2) Afin d'alléger le tableau, un traitement, une autre activité thérapeutique ou des soins d'urgence sont désignés par le terme « traitement ».

(3) Incluant l'administration de médicaments antinéoplasiques par les voies s/c, i/m et i/t qui amène le relevé d'une visite pour une autre activité thérapeutique.

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Renee Raphael

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

PAGE 13 – BLOC OPÉRAIRE (C/A 6260) / ENDOSCOPIE (C/A 6770) / CONSULTATIONS EXTERNES (C/A 6300)

	1	2	3	4	
Bloc opératoire (c/a 6260)	Nombre d'usagers	Nbre d'heures présence de l'utilisateur (1)			
Admis	1	12881	43964		
Inscrits en chirurgie d'un jour					
– Responsabilité MSSS	2	17564	18122		
– Autres responsabilités de paiement	3		0		
Inscrits (autres)					
– Responsabilité MSSS	4		0		
– Autres responsabilités de paiement	5		0		
Fournis à d'autres établissements	6				
Total (L.1 à L.6)	7	30445	62086		
Bloc opératoire au 31 mars	Nombre de salles utilisées				
Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (c/a 6260) (comprend les salles d'urgence)	8	33			
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)	9				
Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)	10				
Nombre d'examen endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)	Endoscopies (c/a 6770) (dans des salles dédiées)	Consultations externes (c/a 6300)	Ailleurs (2)	Total (C.1 à C.3)	
Bronchoscopie	11			0	
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	12			0	
Gastroskopie	13	8684		8684	
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	14	1645		1645	
Coloscopie	15	14077		14077	
Protosygmoidoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	16	526		526	
Cytoscopie	17	4789		4789	
Urétroscopie	18	246		246	
Autres endoscopies des voies urinaires	19			0	
Colposcopie	20	503		503	
Hystéroskopie	21			0	
Autres endoscopies gynécologiques	22			0	
Endoscopie des voies biliaires	23			0	
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	24			0	
Autres (préciser) (3)	25	420		420	
	26			0	
Total (L.11 à L.26)	27	30890	0	0	30890

(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 : 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté
Établissement : 1259-9213 - CUSM **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 **Par :** Renee Raphael

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 **Par :** Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Usagers admis	Usagers inscrits en CDJ Responsabilité de paiement MSSS	Usagers inscrits en CDJ Autres responsabilités de paiement	Autres usagers inscrits Responsabilité de paiement MSSS	Autres usagers inscrits Autres responsabilités de paiement	Fournis à d'autres établissements	Total (C.2 à C.7)
	Bloc opératoire (c/a 6260) Nbre d'heures-présence (2) de l'utilisateur							
1	5122-3295	16100	4282				xxxx	xxxx
2	1259-9213	13382	6194				xxxx	xxxx
3	5122-3287	6747					xxxx	xxxx
4	5122-3279	6134	4017				xxxx	xxxx
5	5122-8310	1601	3629				xxxx	xxxx
6	5560-3351						xxxx	xxxx
7							xxxx	xxxx
8							xxxx	xxxx
9							xxxx	xxxx
10							xxxx	xxxx
11	TOTAL (L.1 à L.10)	43964	18122	0	0	0		62086

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

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

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-27	Par :	Renee Raphael
---------------	------------	-------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
-------------	--	-------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
-------------	------------	-------	---------------

PAGE 14 – CONSULTATIONS EXTERNES SPÉCIALISÉES (S-C/A 6302) / UNITÉ DE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX (S-C/A 6322)

	1	2	3	4	5	
Spécialités médicales reconnues	Nbre de visites Usagers admis	Nbre de visites Usagers externes				
Anesthésiologie	1					
Biochimie médicale	2					
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3	10	30282			
Chirurgie cardiaque	4		10378			
Chirurgie générale	5	5	34695			
Chirurgie orthopédique	6	46	28339			
Chirurgie plastique	7	36	16030			
Dermatologie	8		15428			
Endocrinologie et métabolisme	9		21283			
Gastroentérologie	10	4	28728			
Génétique médicale	11		2236			
Gériatrie	12					
Gynécologie	13		11688			
Hématologie/oncologie	14	1	11770			
Immunologie clinique et allergie	15		14949			
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	16	1	3210			
Médecine interne	17	2	7278			
Médecine physique et réadaptation	18		912			
Microbiologie médicale et infectiologie	19	7	8513			
Néphrologie	20		6563			
Neurochirurgie	21		10401			
Neurologie	22		19113			
Obstétrique	23		11712			
Ophtalmologie	24	82	52389			
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25	36	25013			
Pédiatrie	26		6896			
Pneumologie	27	11	44970			
Rhumatologie	28	3	11674			
Urologie	29	3	19013			
Total (L.1 à L.29)	30	247	453463			
Retraitement des dispositifs médicaux stérilisés (missions CLSC-CH)	Pochettes papier plastique	Plateaux enveloppés	Contenants rigides	Paquets	Total (C.1 à C.4)	
Nombre d'ensachages	31	169091	107507	59647	28534	364779
Coefficients de pondération		0,1	1	1	0,5	xxxx
Nombre d'ensachages pondérés	32	16909.10	107507	59647	14267	198330.10
Cycle de désinfection/pasteurisation	33	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	954
Désinfection en endoscopie	34	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	53930
Total (L.32 à L.34)	35	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	253214.10

(1) Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-27	Par :	Renee Raphael
----------------------	------------	--------------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
--------------------	--	--------------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
--------------------	------------	--------------	---------------

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

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

(1) Inscire le chiffre 1 aux lignes appropriées pour les services surspécialisés aux usagers au cours de l'exercice.

Si un service est dispensé dans plus d'une installation, inscrire également le chiffre 1 à la ligne appropriée et non 2 ou 3 etc.

(2) Ce nombre est l'addition des heures travaillées du personnel - temps régulier déclarées à la 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 :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-27	Par :	Renee Raphael
----------------------	------------	--------------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
--------------------	--	--------------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
--------------------	------------	--------------	---------------

PAGE 16 – INHALOTHÉRAPIE AUTRES QUE SAD (S-C/A 6352)

		1
Répartition selon les catégories		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
0100 – Aérosolthérapie	1	802790
0200 – Sécrétions bronchiques	2	134830
0300 – Techniques respiratoires	3	212992
0400 – Rééducation – Enseignement	4	32175
0500 – Oxygénothérapie et humidification	5	38858
0600 – Support ventilatoire	6	5199202
0700 – Évaluation et surveillance respiratoire	7	3260623
0800 – Drainage pleural	8	480
0900 – Réanimation cardiorespiratoire	9	19425
1000 – Contrôle et soin des voies aériennes	10	232748
1100 – Support thérapeutique	11	338943
1200 - Ponctions	12	
1300 - Cessation tabagique	13	
1400 – Autres (limité aux codes prévus)	14	784920
	15	xxxx
	16	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	11057986
Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)		Nombre
Unités techniques achetées en inhalothérapie	18	
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques (1)	19	188394
Unités techniques en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence	20	
Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)		Nombre d'UTP
Ajout aux valeurs unitaires	21	

(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 :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

PAGE 16-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES RÉALISÉES À L'URGENCE INHALOTHÉRAPIE AUTRES QUE SAD (S-C/A 6352)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRO, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté
Établissement : 1259-9213 - CUSM **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 **Par :** Renee Raphael

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 **Par :** Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5
Domaine d'intervention	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.1 à C.3)	Total des usagers différents par domaine (2)
Neuropsychologie					
– Nombre d'usagers	1	373	537	xxxx	
– Nombre d'interventions	2	1116	0	1407	2523 xxxx
Psychologie en milieu médical					
– Nombre d'usagers	3	139	1081	xxxx	
– Nombre d'interventions	4	647	0	5188	5835 xxxx
Psychologie en santé mentale					
– Nombre d'usagers	5	46	722	xxxx	
– Nombre d'interventions	6	86	0	7343	7429 xxxx
Pédopsychologie					
– Nombre d'usagers	7	185	xxxx	119	xxxx
– Nombre d'interventions	8	919	xxxx	636	1555 xxxx
Géronto-psychologie					
– Nombre d'usagers	9			xxxx	
– Nombre d'interventions	10	0	0	0	0 xxxx
Autres domaines					
– Nombre d'usagers	11			xxxx	
– Nombre d'interventions	12	0	0	0	0 xxxx
Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)	13	743	0	2459	xxxx
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	14	2768	0	14574	17342 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 : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté
 Établissement : 1259-9213 - CUSM Type : Établissement
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Renee Raphael

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (2) (C.2 à C.4)	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (2) (C.7 à C.9)
	Neuropsychologie Nbre d'interventions					Pédopsychologie Nbre d'interventions				
1	5122-3295	25		98	123	5122-3295		xxxx		0
2	1259-9213	820		32	852	1259-9213		xxxx		0
3	5122-3287	201		537	738	5122-3287		xxxx		0
4	5122-3279	70		740	810	5122-3279	919	xxxx	636	1555
5	5122-8310				0	5122-8310		xxxx		0
6	5560-3351				0	5560-3351		xxxx		0
7					0			xxxx		0
8					0			xxxx		0
9					0			xxxx		0
10					0			xxxx		0
11	Total (L.1 à L.10)	1116	0	1407	2523	Total (L.1 à L.10)	919	xxxx	636	1555
	Psychologie en milieu médical Nbre d'interventions					Géronto-psychologie Nbre d'interventions				
12	5122-3295			1683	1683	5122-3295				0
13	1259-9213	3		7	10	1259-9213				0
14	5122-3287				0	5122-3287				0
15	5122-3279	644		3498	4142	5122-3279				0
16	5122-8310				0	5122-8310				0
17	5560-3351				0	5560-3351				0
18					0					0
19					0					0
20					0					0
21					0					0
22	Total (L.12 à L.21)	647	0	5188	5835	Total (L.12 à L.21)	0	0	0	0
	Psychologie en santé mentale Nbre d'interventions					Autres domaines Nbre d'interventions				
23	5122-3295	74		6225	6299	5122-3295				0
24	1259-9213	12		1118	1130	1259-9213				0
25	5122-3287				0	5122-3287				0
26	5122-3279				0	5122-3279				0
27	5122-8310				0	5122-8310				0
28	5560-3351				0	5560-3351				0
29					0					0
30					0					0
31					0					0
32					0					0
33	Total (L.23 à L.32)	86	0	7343	7429	Total (L.23 à L.32)	0	0	0	0
34	Sous-total (C.2 à C.5)	1849	0	13938	15787					
35	Sous-total (C.7 à C.10)	919	0	636	1555					
36	TOTAL (L.34 et L.35)	2768	0	14574	17342					

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation de la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Renee Raphael

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

		1	2	3	4
Services sociaux (s-c/a 6565) Catégories de clientèle		Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.1 à C.3)
Santé physique (0 – 17 ans)	1	622	0	982	1604
Santé physique (Adultes)	2	1927	19	1708	3654
Santé physique (65 ans et plus)	3	2193	51	1046	3290
Planification des naissances	4				0
Sous-total (L.1 à L.4)	5	4742	70	3736	8548
Santé mentale (0 – 15 ans)	6	69	0	479	548
Santé mentale (16 – 17 ans)	7	47	0	244	291
Santé mentale (Adultes)	8	32	0	311	343
Santé mentale (65 ans et plus)	9	6	0	64	70
Sous-total (L.6 à L.9)	10	154	0	1098	1252
Déficience intellectuelle et TSA (0 – 15 ans)	11				0
Déficience intellectuelle et TSA (16 – 17 ans)	12				0
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13				0
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14				0
Sous-total (L.11 à L.14)	15	0	0	0	0
Dépendance	16				0
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17				0
Déficience physique	18				0
Autres	19				0
Sous-total (L.16 à L.19)	20	0	0	0	0

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-27	Par :	Renee Raphael
---------------	------------	-------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
-------------	--	-------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
-------------	------------	-------	---------------

PAGE 18-1 – VENTILATION PAR ÉTABLI S S E M E N T D E S U S A G E R S E N S A N T É P H Y S I Q U E S E L O N L ' Â G E E T L E U R S T A T U T S E R V I C E S S O C I A U X (S - C / A 6 5 6 5)

	1	2	3	4	5
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	Services sociaux (s-c/a 6565) Santé physique (0 – 17 ans)				
1	5122-3295	6		1	7
2	1259-9213	7		4	11
3	5122-3287	4		2	6
4	5122-3279	605		975	1580
5	5122-8310				0
6	5560-3351				0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	Sous-total (L.1 à L.10)	622	0	982	1604
	Santé physique (Adultes)				
12	5122-3295	583		1204	1787
13	1259-9213	778		341	1119
14	5122-3287	533		99	632
15	5122-3279			10	10
16	5122-8310	33	19	54	106
17	5560-3351				0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	Sous-total (L.12 à L.21)	1927	19	1708	3654
	Santé physique (65 ans et plus)				
23	5122-3295	639		617	1256
24	1259-9213	957		322	1279
25	5122-3287	452		64	516
26	5122-3279				0
27	5122-8310	145	51	43	239
28	5560-3351				0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	Sous-total (L.23 à L.32)	2193	51	1046	3290
34	Planification des naissances				0
35	TOTAL (L11 + L.22 + L.33 + L.34)	4742	70	3736	8548

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Renee Raphael

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	Services sociaux (s-c/a 6565) Santé mentale (0 – 15 ans)				
1	5122-3295				0
2	1259-9213			1	1
3	5122-3287				0
4	5122-3279	69		478	547
5	5122-8310				0
6	5560-3351				0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	Sous-total (L.1 à L.10)	69	0	479	548
	Santé mentale (16 – 17 ans)				
12	5122-3295				0
13	1259-9213			3	3
14	5122-3287				0
15	5122-3279	47		241	288
16	5122-8310				0
17	5560-3351				0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	Sous-total (L.12 à L.21)	47	0	244	291
	Santé mentale (Adultes)				
23	5122-3295				0
24	1259-9213	32		309	341
25	5122-3287				0
26	5122-3279			2	2
27	5122-8310				0
28	5560-3351				0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	Sous-total (L.23 à L.32)	32	0	311	343
	Santé mentale (65 ans et plus)				
34	5122-3295				0
35	1259-9213	6		64	70
36	5122-3287				0
37	5122-3279				0
38	5122-8310				0
39	5560-3351				0
40					0
41					0
42					0
43					0
44	Sous-total (L.34 à L.43)	6	0	64	70
45	TOTAL (L11 + L.22 + L.33 + L.44)	154	0	1098	1252

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté
Établissement : 1259-9213 - CUSM **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 **Par :** Renee Raphael

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 **Par :** Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5
	Service de soins spirituels (c/a 6390) Programmes de services	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
1	Dépendance	1		1	2
2	Soutien à l'autonomie des personnes âgées	4	32	1	37
3	Déficiences physiques	306	24	62	392
4	Déficiences intellectuelles et TSA				0
5	Santé mentale				0
6	Santé physique	6462	0	2349	8811
7	Total (L.1 à L.6)	6773	56	2413	9242
	VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES USAGERS DU PROGRAMME SANTÉ PHYSIQUE SELON LEUR STATUT				
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	Service de soins spirituels (c/a 6390) Santé physique				
8	5122-3295	2297		123	2420
9	1259-9213	2282		115	2397
10	5122-3287	554		123	677
11	5122-3279	1329		1988	3317
12	5122-8310				0
13	5560-3351				0
14					0
15					0
16					0
17					0
18	Total (L.8 à L.17)	6462	0	2349	8811

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-27	Par :	Renee Raphael
---------------	------------	-------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
-------------	--	-------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
-------------	------------	-------	---------------

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nombre d'usagers admis ou inscrits selon la région de résidence (au 31 mars)	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)
01 – Bas-Saint-Laurent	1			xxxx			0		0
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	2	3		xxxx			0		3
03 – Capitale-Nationale	3	1		xxxx			0		1
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	4	2		xxxx			0		2
05 – Estrie	5	1		xxxx		1	1		2
06 – Montréal	6	547	8	xxxx	14	13	27		582
07 – Outaouais	7	12		xxxx	1		1		13
08 – Abitibi-Témiscamingue	8	10		xxxx			0		10
09 – Côte-Nord	9			xxxx			0		0
10 – Nord-du-Québec	10	161		xxxx	3	2	5		166
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	11			xxxx			0		0
12 – Chaudières-Appalaches	12			xxxx			0		0
13 – Laval	13	25		xxxx	2	1	3		28
14 – Lanaudière	14	3	1	xxxx			0		4
15 – Laurentides	15	12	1	xxxx			0		13
16 – Montérégie	16	79	3	xxxx	2	6	8		90
17 – Nunavik	17	1		xxxx			0		1
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	18	39		xxxx			0		39
Sous-total (L.1 à L.18)	19	896	0	13	22	23	45	0	954
Hors Québec	20			xxxx			0		0
Total (L.19 et L.20)	21	896	0	13	22	23	45	0	954
Nombre d'usagers selon la voie d'accès vasculaire utilisée (au 31 décembre)									
Fistule ou prothèse interne	22	208			xxxx	xxxx			208
Cathéter veineux central	23	539			xxxx	xxxx			539
Total (L.22 et L.23)	24	747	0	0	xxxx	xxxx	0	0	747
Nombre de générateurs (au 31 mars)									
- Disponibles aux traitements	25	42	xxxx		xxxx	xxxx	xxxx		42
- Destinés à l'isolement	26	8	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	8
- Gardés en réserve	27	19	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		19

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-27	Par :	Renee Raphael
---------------	------------	-------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
-------------	--	-------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
-------------	------------	-------	---------------

PAGE 20 – DIALYSE (C/A 6790) (SUITE)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nombre de traitements effectués selon la région de résidence de l'utilisateur (au 31 mars)	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)
01 – Bas-Saint-Laurent	1						0		0
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	2	17					0		17
03 – Capitale-Nationale	3	1					0		1
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	4	3					0		3
05 – Estrie	5	1				32	32		33
06 – Montréal	6	33087	974		3421	3239	6660		40721
07 – Outaouais	7	29			5		5		34
08 – Abitibi-Témiscamingue	8	74					0		74
09 – Côte-Nord	9						0		0
10 – Nord-du-Québec	10	2959			30	29	59		3018
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	11						0		0
12 – Chaudières-Appalaches	12						0		0
13 – Laval	13	1550			389	234	623		2173
14 – Lanaudière	14	38	260				0		298
15 – Laurentides	15	342	156				0		498
16 – Montérégie	16	2027	504		352	1369	1721		4252
17 – Nunavik	17	3					0		3
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	18						0		0
Sous-total (L.1 à L.18)	19	40131	0	1894	0	4197	4903	9100	51125
Hors Québec	20	132					0		132
Total (L.19 et L.20)	21	40263	0	1894	0	4197	4903	9100	51257
Nombre de traitements effectués selon le statut de l'utilisateur									
	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)
Usagers admis	22	2378	0	xxxx	103	69	172	xxxx	2550
Usagers inscrits	23	37885	0	1894	xxxx	4094	4834	8928	48707
Total (L.22 et L.23)	24	40263	0	1894	0	4197	4903	9100	51257
Nombre de traitements effectués en isolement selon le statut de l'utilisateur									
	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)			Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.8)
Usagers admis placés en isolement	25	1215	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	1215
Usagers inscrits placés en isolement	26	4733	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	4733
Total (L.25 et L.26)	27	5948	0	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	5948

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté
 Établissement : 1259-9213 - CUSM Type : Établissement
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Renee Raphael

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.6 et C.7)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.2 à C.5 + C.8 et C.9)
	Usagers admis (Nbre de traitements)									
1	5122-3295	1457		xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
2	1259-9213	882		xxxx	xxxx	103	38	141	xxxx	xxxx
3	5122-3287			xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
4	5122-3279	33		xxxx	xxxx		31	31	xxxx	xxxx
5	5122-8310	6		xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
6	5560-3351			xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
7				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
8				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
9				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
10				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 à L.10)	2378	0	xxxx		103	69	172	xxxx	2550
	Usagers inscrits (Nbre de traitements)									
12	5122-3295	4153		xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
13	1259-9213	20298		xxxx	xxxx	4094	4652	8746	xxxx	xxxx
14	5122-3287			xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
15	5122-3279	719		xxxx	xxxx		182	182	xxxx	xxxx
16	5122-8310	12715		xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
17	5560-3351			xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
18				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
19				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
20				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
21				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 à L.21)	37885	0	1894	xxxx	4094	4834	8928		48707
	Nbre de traitements									
23	Total (L.11 et L.22)	40263	0	1894	0	4197	4903	9100	0	51257

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-27	Par :	Renee Raphael
----------------------	------------	--------------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
--------------------	--	--------------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
--------------------	------------	--------------	---------------

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

	1	2	3
Diagnostiques	Usagers	Jours- traitements	Heures de prestation de services (1)
Enfants 0 – 3 ans	1 3047	3721	4119
Otite	2 677	788	709
Acouphènes	3 235	242	283
Médication ototoxique	4 268	389	461
Vertiges	5 216	230	281
Surdité professionnelle	6 78	79	99
Presbyacousie	7 690	760	903
Retard ou trouble de développement	8 416	468	482
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9 75	81	87
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10 379	932	1233
Atteinte auditive d'origine conductive	11 395	633	787
Atteinte auditive d'origine centrale	12 9	10	16
Audition normale	13 121	130	132
Autres	14 250	269	222
�quipes multidisciplinaires et consultation clinique	15 xxxx	xxxx	38
Groupes de 16 et plus	16 xxxx	xxxx	22
Total (L.1 � L.16)	17 6856	8732	9874

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

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-27	Par :	Renee Raphael
---------------	------------	-------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
-------------	--	-------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
-------------	------------	-------	---------------

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

	1	2	3
Diagnostiques	Usagers	Jours- traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	743	2029
Atteinte neurologique centrale	2	445	1005
Traumatisme crânio-cérébral	3	318	1250
Malformation tête et cou	4	192	374
Tumeur et cancer tête et cou	5	434	1873
Déficience auditive	6		
Déficience intellectuelle	7	2	3
Déficience motrice	8	9	16
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9	12	16
Autres troubles du développement	10	33	56
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11	486	1008
Syndrome dysphasique	12	1	1
Trouble de la fluidité	13	1	5
Trouble de la voix	14	543	1524
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15	4	4
Communication normale	16	3	5
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	426	1332
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	xxxx
TOTAL (L.1 à L.19)	20	3652	10501

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté
Établissement : 1259-9213 - CUSM **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 **Par :** Renee Raphael

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 **Par :** Sarah Carrier

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

		1	2
Catégories de soins		Heures de prestation de services (1) Audiologie	Heures de prestation de services (1) Orthophonie
Individuel	1	9814	19134
Groupes de 2 à 5	2		
Groupes de 6 à 10	3		
Groupes de 11 à 15	4		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5	38	1328
Groupes de 16 et plus (3)	6	22	154
Total (L. 1 à L.6)	7	9874	20616
Étapes du continuum phases de réadaptation		Heures de prestation de services (1) Audiologie	Heures de prestation de services (1) Orthophonie
Diagnostic traitement	8	9872	20614
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	0	0
Adaptation réadaptation	10	0	2
Soutien à l'intégration sociale	11	2	0
Total (L. 8 à L.11)	12	9874	20616
Stages par niveau		Heures de prestation de services (1) Audiologie	Heures de prestation de services (1) Orthophonie
Stage 1 ^{ère} année	13		
Stage 2 ^{ème} année	14	378	
Stage 3 ^{ème} année	15		1029
Maîtrise (4)	16	245	
Internat (audio ortho seulement)	17		
Total (L.13 à L.17)	18	623	1029

(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 : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté
 Établissement : 1259-9213 - CUSM Type : Établissement
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Renee Raphael

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Heures de prestation de services (2) Audiologie	Heures de prestation de services (2) Orthophonie
	Diagnostic / traitement		
1	5122-3295	3548	5407
2	1259-9213		3157
3	5122-3287		3895
4	5122-3279	5791	7872
5	5122-8310	533	283
6	5560-3351		
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	9872	20614
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	5122-3295		
13	1259-9213		
14	5122-3287		
15	5122-3279		
16	5122-8310		
17	5560-3351		
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)	0	0
	Adaptation / réadaptation		
23	5122-3295		
24	1259-9213		
25	5122-3287		
26	5122-3279		
27	5122-8310		2
28	5560-3351		
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)	0	2
	Soutien à l'intégration sociale		
34	5122-3295		
35	1259-9213		
36	5122-3287		
37	5122-3279		
38	5122-8310	2	
39	5560-3351		
40			
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)	2	0
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	9874	20616

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut :

Accepté

Établissement : 1259-9213 - CUSM

Type :

Établissement

Année : 2018-2019

Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27

Par : Renee Raphael

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

Diagnostiques		1	2	3
		Usagers	Jours- traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	680	4207	3344
Traumatisme cranio-cérébral	2	425	3605	2641
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	2004	6429	6171
Affection neurologique périphérique	4	453	1599	1602
Amputation	5	5	53	45
Affection rhumatismale	6	276	643	555
Affection musculo-squelettique	7	2216	9809	8796
Problème orthopédique	8	3692	20822	14809
Affection cardiovasculaire	9	1295	9269	6062
Affection respiratoire	10	1451	11156	7821
Affection cutanée	11	10	79	92
Polytraumatisme	12	86	657	535
Problème de développement	13	637	1710	3368
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14	1073	9896	7747
Urologie	15	8	21	18
Autres affections (santé physique)	16	2799	16529	13445
Retard mental	17			
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18			
Déficit d'attention	19			
Troubles mentaux organiques	20	2	8	7
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	2	5	5
Trouble de l'humeur	22			
Trouble anxieux	23			
Trouble de l'adaptation	24			
Trouble de la personnalité	25			
Autres troubles mentaux	26	1	14	4
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	422
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	2190
Total (L.1 à L.28)	29	17115	96511	79679

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Renee Raphael

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3
Diagnostiques	Usagers	Jours- traitements	Heures de prestation de services
Accident vasculaire cérébral	1	739	3252
Traumatisme cranio-cérébral	2	359	2039
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	1690	5454
Affection neurologique périphérique	4	124	443
Amputation	5	12	53
Affection rhumatismale	6	130	270
Affection musculo-squelettique	7	563	1908
Problème orthopédique	8	999	5105
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	385	1966
Affection respiratoire	10	248	1408
Affection cutanée	11	46	279
Polytraumatisme	12	73	294
Problème de développement	13	668	1667
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	1875	8061
Urologie	15	11	71
Autres affections (santé physique)	16	1504	8170
Retard mental	17		0
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	6	7
Déficit d'attention	19		0
Troubles mentaux organiques	20	22	177
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	363	6196
Trouble de l'humeur	22	348	6006
Trouble anxieux	23	19	283
Trouble de l'adaptation	24	2	27
Trouble de la personnalité	25	60	1009
Autres troubles mentaux	26	110	1239
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	10356	55384

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Renee Raphael

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	5122-3295	1259-9213	5122-3287	5122-3279	5122-8310	5560-3351					
Diagnostiques	HPS (2)	HPS (2)	HPS (2)	HPS (2)	HPS (2)	HPS (2)	HPS (2)	HPS (2)	HPS (2)	HPS (2)	Total (C.1 à C.10)
Accident vasculaire cérébral	1	154	1126	1711	1	77					3069
Traumatisme crânio-cérébral	2		1426	7	131	23					1587
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	66	516	4535	1250	177					6544
Affection neurologique périphérique	4	2	116	15	247	39					419
Amputation	5	37	19								56
Affection rhumatismale	6	12	69		176						257
Affection musculo-squelettique	7	63	1058		525	15					1661
Problème orthopédique	8	3	3857		12	7					3879
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	1675	311		68	11					2065
Affection respiratoire	10	1057	265		36	99					1457
Affection cutanée	11	2	96		173	24					295
Polytraumatisme	12	14	191		23						228
Problème de développement	13		3		3991						3994
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	3429	2783		3301						9513
Urologie	15	81	6								87
Autres affections (santé physique)	16	3584	3093	32	127	2695					9531
Retard mental	17										0
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18				32						32
Déficit d'attention	19										0
Troubles mentaux organiques	20	4	50			30					84
Schizophrénie et troubles psychotiques	21		3923		538						4461
Trouble de l'humeur	22		3717		703						4420
Trouble anxieux	23		269								269
Trouble de l'adaptation	24		12								12
Trouble de la personnalité	25		1178								1178
Autres troubles mentaux	26		1108								1108
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	32	74	6	72	3					187
Groupes de 16 et plus	28	62	421	107	172						762
Total (L.1 à L.28)	29	10277	25687	6413	11578	3200	0	0	0	0	57155

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

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

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-27	Par :	Renee Raphael
----------------------	------------	--------------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
--------------------	--	--------------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
--------------------	------------	--------------	---------------

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

		1	2
Catégories de soins		Heures de prestation de services (1) Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) Ergothérapie
Individuel	1	77063	53396
Groupes de 2 à 5	2	4	653
Groupes de 6 à 10	3		1390
Groupes de 11 à 15	4		767
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5	422	187
Groupes de 16 et plus (3)	6	2190	762
Total (L. 1 à L.6)	7	79679	57155
Étapes du continuum phases de réadaptation		Heures de prestation de services (1) Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) Ergothérapie
Diagnostic / traitement	8	78536	55842
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	2	0
Adaptation / réadaptation	10	2	22
Soutien à l'intégration sociale	11	1139	1291
Total (L. 8 à L.11)	12	79679	57155
Stages par niveau		Heures de prestation de services (1) Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) Ergothérapie
Stage TRP (4)	13	3430	2100
Stage 1 ^{ère} année	14	3430	4060
Stage 2 ^{ème} année	15	3780	3500
Stage 3 ^{ème} année	16	5600	4130
Stage d'intégration	17	805	78
	18	xxxx	xxxx
Total (L.13 à L.18)	19	17045	13868

(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 : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté
 Établissement : 1259-9213 - CUSM Type : Établissement
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Renee Raphael

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Heures de prestation de services (2) Physiothérapie	Heures de prestation de services (2) Ergothérapie
	Diagnostic / traitement		
1	5122-3295	26087	10277
2	1259-9213	26179	25687
3	5122-3287	6680	6413
4	5122-3279	12817	11578
5	5122-8310	6773	1887
6	5560-3351		
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	78536	55842
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	5122-3295		
13	1259-9213		
14	5122-3287		
15	5122-3279		
16	5122-8310	2	
17	5560-3351		
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)	2	0
	Adaptation / réadaptation		
23	5122-3295		
24	1259-9213		
25	5122-3287		
26	5122-3279		
27	5122-8310	2	22
28	5560-3351		
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)	2	22
	Soutien à l'intégration sociale		
34	5122-3295		
35	1259-9213		
36	5122-3287		
37	5122-3279		
38	5122-8310	1139	1291
39	5560-3351		
40			
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)	1139	1291
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	79679	57155

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

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

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-27	Par :	Renee Raphael
---------------	------------	-------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
-------------	--	-------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
-------------	------------	-------	---------------

PAGE 29 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE SELON LE TYPE D'ACTIVITÉS UNITÉ DE MÉDECINE DE JOUR (7090)

Activités			
	1	2	3
	Nbre de jours-soins	Nbre d'usagers inscrits	Nbre d'appels téléphoniques
Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2)			
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	2912	1971
--- Bilan préopératoire pour préadmission, bilan prégreffe	2	13394	12911
--- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation	3	8	8
--- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	48	46
--- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5	99	97
--- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6		
--- Techniques endoscopiques plus de 3 h	7		
--- Techniques endoscopiques moins de 3 h	8	1614	1560
--- Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9		
--- Techniques hémodynamiques	10		
--- Électroconvulsothérapie (ECT)	11	377	38
--- Autres (préciser) (3)	12	25	25
Services entièrement rendus à l'unité			
Interventions diagnostiques ou thérapeutiques			
--- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13	167	31
--- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14	156	137
--- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15	4238	2347
--- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérèse pour hypercholestérolémie héréditaire	16	2267	300
--- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17	15	
--- Chimiothérapie	18	128	52
--- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins, insertion et extraits de cathéters centraux	19	7216	1107
--- Soins et suivi des plaies	20	492	431
--- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21	33	18
--- Phlébotomie / Saignée	22	522	178
--- Autres (préciser) (3)	23	18063	6800
Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)			
--- Diabète	24	2238	840
--- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	2912	1282
--- Maladie cardio-vasculaire	26	6911	4130
--- Insuffisance rénale chronique (pré dialyse)	27		
--- Postgreffe	28		
--- Maladie pulmonaire	29	2689	1828
--- Anticoagulothérapie	30		
--- VIH	31	1337	731
--- Obésité morbide	32		
--- Douleur chronique	33	7741	4032
--- Autres (préciser) (3)	34	16821	8298
Total (L.1 à L.34)	35	92423	49198

(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 : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté
 Établissement : 1259-9213 - CUSM Type : Établissement
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Renee Raphael

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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	7
STATIONNEMENT (C/A 0500)							
Nombre de places de stationnement selon les utilisateurs (au 31 mars)	Payantes exploitées par l'établissement	Payantes exploitées par la fondation	Payantes exploitées par une autre organisation	Total (C.1 à C.3)	Non payantes	Total (C.4 à C.5)	
Employés(es), médecins, etc.	1	2116		2116		2116	
Visiteurs, locataires, etc.	2	3005		3005		3005	
Total (L.1 et L.2)	3	5121	0	5121	0	5121	
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)							
Prêts et recherches	Nombre						
Prêt de documentation	4	2340					
Prêt entre bibliothèques	5	3110					
Recherche documentaire	6	155519					
Total (L.4 à L.6)	7	160969					
ALIMENTATION (S-C/A 7554)							
Nombre de repas servis selon le lieu de production	Repas gratuits aux usagers admis	Repas gratuits autres	Total (C.1 et C.2)	Ventes de repas au prix conventionné ou équivalent	Ventes de repas aux usagers inscrits en CDJ ou Hôpital de jour	Ventes de repas aux usagers autres	Total (C.4 à C.6)
À l'établissement	8	1208482	291404	1499886	500914	41431	542345
Achetés ailleurs	9	0	0	0			0
BUANDERIE (S-C/A 7604)							
Endroit	Pour l'établissement	Services vendus					
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)							
– À l'établissement	10	272571					
– Dans d'autres établissements	11						
– À l'extérieur							
--- Services communautaires	12	3256758					
--- Services privés	13						
Poids du linge propre (1)							
– À l'établissement	14	239862					
– Dans d'autres établissements	15						
– À l'extérieur							
--- Services communautaires	16	2865948					
--- Services privés	17						

(1) Nombre de kilo (kg).

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Renee Raphael

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Repas gratuits aux usagers admis hospitalisés	Repas gratuits aux usagers admis hébergés	Total (C.2 + C.3)	Repas gratuits autres	Repas gratuits Total (C.4 + C.5)
	À l'établissement					
1	5122-3295	568804		568804	166624	735428
2	1259-9213	307179		307179	99851	407030
3	5122-3287	86945		86945	4707	91652
4	5122-3279			0		0
5	5122-8310	79476	166078	245554	20222	265776
6	5560-3351			0		0
7				0		0
8				0		0
9				0		0
10				0		0
11	Total (L.1 à L.10)	1042404	166078	1208482	291404	1499886
	Achetés ailleurs					
12	5122-3295			0		0
13	1259-9213			0		0
14	5122-3287			0		0
15	5122-3279			0		0
16	5122-8310			0		0
17	5560-3351			0		0
18				0		0
19				0		0
20				0		0
21				0		0
22	Total (L.12 à L.21)	0	0	0	0	0

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-27	Par :	Renee Raphael
----------------------	------------	--------------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
--------------------	--	--------------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
--------------------	------------	--------------	---------------

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

	1	2	3	4	5	6	7
Mouvement des usagers par groupes d'âges	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		0			0	
25 – 34 ans	2	2	2			2	730
35 – 44 ans	3	2	4	1		3	960
45 – 54 ans	4	6	9	1	1	7	2299
55 – 64 ans	5	15	15		3	12	5040
65 – 69 ans	6	5	9		1	8	1788
70 – 74 ans	7	6	8		3	5	2112
75 – 79 ans	8	17	20		1	19	6601
80 – 84 ans	9	16	23		4	19	6260
85 – 89 ans	10	29	39	3	6	30	10612
90 ans ou plus	11	33	37		10	27	11049
Total (L.1 à L.11)	12	131	166	5	29	132	47451
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année	Nombre admis	Nombre sortis					
Domicile – sans service	13	5					
Domicile – avec services	14						
Centre hospitalier	15						
CHSLD public	16	35					
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	35	5				

(1) Excluant les déplacements internes.

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-27	Par :	Renee Raphael
----------------------	------------	--------------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
--------------------	--	--------------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
--------------------	------------	--------------	---------------

PAGE 31-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES ADMISSIONS DURANT L'ANNÉE EN CHSLD INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD

	1	2
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Nombre d'admissions durant l'année (2)
1	5122-3295	
2	1259-9213	
3	5122-3287	
4	5122-3279	
5	5122-8310	
6	5560-3351	35
7		
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	35

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (chapitre O-7.2).

(2) Excluant les déplacements internes.

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-27	Par :	Renee Raphael
---------------	------------	-------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
-------------	--	-------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
-------------	------------	-------	---------------

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

	1	2	3	4	5	6
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN	Hébergement temporaire	c/a 6080	c/a 6270	c/a 6060 (excluant hébergement temporaire)	Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.5)	
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année	1			42081	42081	
Nombre d'usagers ayant quitté	2			34	34	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 / L.2)	3			1238	1238	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4			193157	193157	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5			132	132	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 / L.5)	6			1463	1463	
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)	Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars
Hébergement temporaire par catégories de besoins						
– Répit aux aidants	11			0	0	
– Dépannage familial	12			0	0	
– Désengorgement des urgences	13			0	0	
– Protection sociale	14			0	0	
– Convalescence	15			0	0	
– Soins palliatifs (2)	16			0	0	
– Hébergement de crise	17			0	0	
– Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18			0	0	
– Autres (préciser) (3)	19			0	0	
Total (L.11 à L.19) (4)	20	0	0	0	0	0
Hébergement temporaire vendu ou acheté						
Ventes de services posthospitaliers	21			0	0	
Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22			0	0	
Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23			0	0	
Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24			0	0	
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)	Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars
Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	25			0	0	

(1) Compléter à l'unité le chiffre après le point. Voir les définitions et explications.

(2) Voir la définition à la page 2, ligne 17.

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

(4) Sauf C.5 = L.20, C.3 / L.20, C.4

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté
Établissement : 1259-9213 - CUSM **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 **Par :** Renee Raphael

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 **Par :** Sarah Carrier

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	8
Jours-présence par groupes d'âges	SAPA (2)	Déficience physique	Déficience intellectuelle	TSA (3)	Dépendances	Santé mentale	Santé physique	Total (C.1 à C.7)
0 – 24 ans	1							0
25 – 34 ans	2		730					730
35 – 44 ans	3	365		12			583	960
45 – 54 ans	4	1305	869				125	2299
55 – 64 ans	5	2894	730	365			1051	5040
65 – 69 ans	6	1343	365	80				1788
70 – 74 ans	7	2112						2112
75 – 79 ans	8	5913		365			323	6601
80 – 84 ans	9	6046				214		6260
85 – 89 ans	10	9152	365	730			365	10612
90 ans ou plus	11	10056	263	365			365	11049
Total (L.1 à L.11)	12	39186	3322	1917	0	0	214	47451

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

(2) SAPA : Soutien à l'autonomie des personnes âgées

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

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) Incluant les heures des employés occasionnels c'est-à-dire les employés travaillant sur appel, ainsi que les employés temporaires (TCT et TPT) mais excluant les heures pour la main-d'œuvre indépendante.
- (2) Psychoéducateur, spécialiste en réadaptation psychosociale, génagogue, récréologue, technicien ou moniteur en loisirs, technicien en gérontologie, technicien en éducation spécialisée et assistant en réadaptation.
-

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté
 Établissement : 1259-9213 - CUSM Type : Établissement
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Renee Raphael

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

PAGE 38 – MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS, LEUR PROVENANCE ET LEUR DESTINATION HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (C/A 6290)

	1	2	3	4	5
Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1er avril au 31 mars)	Nombre au début de l'année	Inscriptions durant l'année	Total (C.1 + C.2)	Départs durant l'année	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4)
0 – 24 ans	1		0		0
25 – 34 ans	2		0		0
35 – 44 ans	3		0		0
45 – 54 ans	4		0		0
55 – 64 ans	5		0		0
65 – 69 ans	6	4	4	4	0
70 – 74 ans	7	1	19	20	20
75 – 79 ans	8	4	16	20	17
80 – 84 ans	9	5	30	35	29
85 – 89 ans	10	5	34	39	35
90 ans ou plus	11	1	23	24	20
Total (L.1 à L.11)	12	16	126	142	125
Provenance et destination des usagers durant l'année	Nombre d'inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13	50	41		
Domicile – avec services	14	59	57		
Centre hospitalier	15		5		
CHSLD public	16				
CHSLD privé conventionné	17	16	21		
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	1			
Famille d'accueil – enfants	23				
Centre de réadaptation	24		1		
Autres	25				
Total (L.13 à L.25)	26	126	125		

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-27	Par :	Renee Raphael
----------------------	------------	--------------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
--------------------	--	--------------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
--------------------	------------	--------------	---------------

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

	1	
Personnel attiré à l'Hôpital de jour gériatrique	Total des heures travaillées (1)	
Chef de service ou coordonnateur	1	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	10768
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	
Diététiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	
Personnel de bureau	10	3242
Autres (préciser)	11	
Sous-total (L.1 à L.11)	12	14010
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	14010
Type de transport utilisé par les usagers inscrits à l'Hôpital de jour gériatrique (du 1er avril au 31 mars)	Nombre d'usagers	
Transport adapté (minibus, privé adapté, etc.)	15	96
Transport non adapté (taxi, voiture personnelle, transport bénévole, etc.)	16	46
Autre information sur des services aux usagers	Nombre de visites	
À l'hôpital de jour	17	2693
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 :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) La liste des codes (à cinq chiffres) et des noms des GMF et GMF-R est annexée à la circulaire codifiée 03.01.61.29.

(2) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) du c/a 5980 sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrits à la page 44.

(2) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) du s-c/a 6731 sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

(3) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) des c/a concernés sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrits à la page 44.

(2) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) des c/a concernés sous les rubriques :
personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

PAGE 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

PAGE 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

PAGE 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

Imprimé le 2019-07-03