

## **RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL**

**AS-478 (2019-2020)**

Nom de l'établissement : CUSM

Statut : Accepté      Code : 1259-9213

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

# AS-478 (2019-2020)

## Table des matières

Page 0	– DÉCLARATION DE FIABILITÉ DES DONNÉES DE L'ÉTABLISSEMENT ET DES CONTRÔLES AFFÉRENTS
Page 1	– IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT
Page 2-0	– SOMME DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE SELON LES CENTRES DE SOINS
Page 2-1	– RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 2-2	– RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 2-3	– RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 2-4	– RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 2-5	– RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 2-6	– RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 2-7	– RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 2-8	– RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 2-9	– RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 2-10	– RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 3	– JOURS-PRÉSENCE SELON LA RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT ET LE TYPE DE CHAMBRES/LITS DRESSÉS PAR TYPE DE CHAMBRES, LITS AUTORISÉS AU PERMIS ET LITS FERMÉS DÉFINITIVEMENT
Page 4	– MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A
Page 5	– MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (suite)
Page 6	– MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (suite)
Page 7	– C/A 6360 - CENTRE DE SOINS À LA MÈRE ET AU NOUVEAU-NÉ/C/A 6200 - SOINS SPÉCIALISÉS AUX NOUVEAU-NÉS (NÉONATOLOGIE)/C/A 6240 - L'URGENCE/S-C/A 6606 - CENTRE DE PRÉLÈVEMENTS
Page 7-1	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DU S-C/A 6363 - BLOC OBSTÉTRICAL ET DU S-C/A 6364 - MATERNITÉ, SOINS DE BASE AUX NOUVEAU-NÉS ET BLOC OBSTÉTRICAL (NON RÉPARTI) <sup>(1)</sup> SELON LE STATUT DE L'USAGER
Page 8	– C/A 6610 - PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE/C/A 6780 - MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP
Page 8-1	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6610 - PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE
Page 8-2	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6780 - MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP
Page 9	– C/A 6710 - ÉLECTROPHYSIOLOGIE/C/A 6750 - HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE
Page 9-1	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6710 - ÉLECTROPHYSIOLOGIE
Page 9-2	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6750 - HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE
Page 10	– C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE - NOMBRE DE PROCÉDURES
Page 11	– C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE - Nombre d'UTP
Page 11-1	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 11-2	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 11-3	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 11-4	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 11-5	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 11-6	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE

MÉDICALE (suite)

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

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

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

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

Page 12 – RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER

Page 12-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER

Page 12-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER (suite)

Page 12-3 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER (suite)

Page 12-4 – C/A 7060 - SERVICES D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE

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

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

Page 14 – S-C/A 6302 - CONSULTATIONS EXTERNES SPÉCIALISÉES/S-C/A 6322 - UNITÉ DE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX - CLSC ET CH

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

Page 16 – S-C/A 6352 - INHALOTHÉRAPIE - AUTRES

Page 16-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP RÉALISÉES À L'URGENCE/S-C/A 6352 - INHALOTHÉRAPIE - AUTRES

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

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

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

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

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

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

Page 19 – RÉPARTITION DES USAGERS SELON LA RÉGION ET NOMBRE DE GÉNÉRATEURS/C/A 6790 - DIALYSE

Page 20 – NOMBRE DE TRAITEMENT/C/A 6790 - DIALYSE (suite)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 29 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE SELON LE TYPE D'ACTIVITÉS/C/A 7090 - L'UNITÉ DE MÉDECINE DE JOUR

Page 30 – C/A 0500 - PARC DE STATIONNEMENT/S-C/A 7203 - BIBLIOTHÈQUE/S-C/A 7554 - ALIMENTATION - AUTRES/S-C/A 7604 - BUANDERIE

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

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

Page 31-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) 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

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

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

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

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

Page 38 – MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS, LEUR PROVENANCE ET LEUR DESTINATION (DU 1ER AVRIL AU 31 MARS)/C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE

Page 40 – C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (DU 1<sup>er</sup> AVRIL AU 31 MARS) (suite)

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Page 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Page 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

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

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

Page 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

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

Page 47-X – Page préparatoire à la page 47-0 à des fins de calculs (\*)



**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4786 - AS-478 (2019-2020)	<b>Statut :</b>	Accepté
<b>Établissement :</b>	1259-9213 - CUSM	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Année :</b>	2019-2020		
<b>Région :</b>	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

<b>Transmis le :</b>	<b>Par :</b>
----------------------	--------------

**Détails de la validation ERSSS**

<b>Validé le :</b>	<b>Par :</b>
--------------------	--------------

**Détails de la validation MSSS**

<b>Validé le :</b>	2020-08-25	<b>Par :</b>	Mylène Chartier
--------------------	------------	--------------	-----------------

**PAGE 0 – DÉCLARATION DE FIABILITÉ DES DONNÉES DE L'ÉTABLISSEMENT ET DES CONTRÔLES AFFÉRENTS**

Les informations contenues dans le présent rapport statistique relèvent de ma responsabilité. Cette responsabilité porte sur la fiabilité des données présentées et sur les contrôles afférents.

Je déclare que les données contenues dans ce rapport sont fiables et exactes et qu'elles décrivent fidèlement les activités des missions centre hospitalier, centre d'hébergement et de soins de longue durée et d'activités en CLSC de notre établissement pour l'exercice se terminant le 31 mars 2020.

Les concordances incluses à ce rapport pour l'exercice financier courant et précédent ainsi qu'avec le rapport financier annuel (AS-471) listées aux pages intitulées :

- Liste des concordances du rapport statistique annuel (intra-AS-478) »
  - Liste des concordances entre les données à la date de début d'année de l'exercice financier se terminant le 31 mars 2020 versus les données à la date de fin d'année de l'exercice financier précédent des rapports statistiques annuels (inter-AS)
  - Liste des concordances entre le rapport statistique annuel (AS-478) et le rapport financier annuel (AS-471) »
- ont été validées et tout écart, le cas échéant, est justifié dans un fichier annexé.

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

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

<b>TRANSMISSION AUTORISÉE</b>	
Par : Renee Raphael	Date : 2020-08-24
_____	_____
DG ou PDG	Date
Nom en lettres moulées	

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
Établissement : 1259-9213 - CUSM Type : Établissement  
Année : 2019-2020  
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

**PAGE 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT**

	1	2
<b>LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT</b>		
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	
<b>RENSEIGNEMENTS</b>		
Personne habilitée à fournir les renseignements	4 NICOLAS ROBERT	
Titre	5 DIRECTEUR ADJOINT FINANCES - BUDGET ET PERFORMANCE	
Téléphone (Format : 999 999-9999)	6 514 934-1934	
Poste	7 71430	

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

**Détails du formulaire**

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	Par :
---------------	-------

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :	2020-08-25	Par : Mylène Chartier
-------------	------------	-----------------------

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

	1	2	3
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	8	2402
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	46	16301
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>54</b>	<b>18703</b>
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	183	68903
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	200	67204
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	124	39702
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	68	21904
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	146	51409
- 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	10341
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>750</b>	<b>259463</b>
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		4437
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	17	6069
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>			
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18	134	48450
- Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>	<b>134</b>	<b>48450</b>
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)	22		
- Hébergement permanent ou transitoire	23		
- Hébergement temporaire	24		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>25</b>	<b>134</b>	<b>48450</b>
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>26</b>	<b>134</b>	<b>48450</b>
<b>Hôtellerie</b>			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

**Détails du formulaire**

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	Par :
---------------	-------

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :	2020-08-25	Par :	Mylène Chartier
-------------	------------	-------	-----------------

**PAGE 2-1 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS**

	1	2	3
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) Format (99999999)	0	12599213	
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	46	16301
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	46	16301
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	64	22577
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	100	33392
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	34	11102
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		4111
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mère seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	198	71182
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		2833
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>			
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- 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		
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24		
Total (L.21 et L.24)	25		
<b>Hôtellerie</b>			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

**Détails du formulaire**

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	Par :
---------------	-------

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :	2020-08-25	Par : Mylène Chartier
-------------	------------	-----------------------

**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**

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0	51223295	
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars) Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	5		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	119	46326
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	100	33812
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	55	18685
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	21	7073
- 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	10341
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	15	324	116237
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		191
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	12	4222
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars) Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	20		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	21		
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	24		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	25		
<b>Hôtellerie</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	26		

**Détails du formulaire**

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	Par :
---------------	-------

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :	2020-08-25	Par : Mylène Chartier
-------------	------------	-----------------------

**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**

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0	51223287	
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars) Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	12	3491
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	78	22356
- 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	90	25847
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		233
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars) Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	20		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	21		
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	24		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	25		
<b>Hôtellerie</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	26		

**Détails du formulaire**

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	Par :
---------------	-------

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :	2020-08-25	Par : Mylène Chartier
-------------	------------	-----------------------

**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**

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0	51228310	
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars) Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	5	1443
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	47	17869
- 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	19312
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		1180
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	5	1847
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars) Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	20		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	21		
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	24		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	25		
<b>Hôtellerie</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	26		

**Détails du formulaire**

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	Par :
---------------	-------

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :	2020-08-25	Par :	Mylène Chartier
-------------	------------	-------	-----------------

**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**

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0	51223279	
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars) Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	8	2402
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>2402</b>
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	18	4981
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	68	21904
- 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		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>86</b>	<b>26885</b>
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars) Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	<b>20</b>		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>		
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>		
<b>Hôtellerie</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	<b>26</b>		



**Détails du formulaire**

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	Par :
---------------	-------

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :	2020-08-25	Par :	Mylène Chartier
-------------	------------	-------	-----------------

**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**

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0	55603351	
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>
			<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	5		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	15		
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>
			<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18	134	48450
- Hébergement temporaire	19		
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	20		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	21	134	48450
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	24		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	25	134	48450
<b>Hôtellerie</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	26		

**Détails du formulaire**

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	Par :
---------------	-------

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :	2020-08-25	Par :	Mylène Chartier
-------------	------------	-------	-----------------

**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**

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0		
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>		
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	<b>20</b>		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>		
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>		
<b>Hôtellerie</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	<b>26</b>		

**Détails du formulaire**

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	Par :
---------------	-------

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :	2020-08-25	Par :	Mylène Chartier
-------------	------------	-------	-----------------

**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**

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0		
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>		
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	<b>20</b>		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>		
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>		
<b>Hôtellerie</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	<b>26</b>		

**Détails du formulaire**

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	Par :
---------------	-------

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :	2020-08-25	Par :	Mylène Chartier
-------------	------------	-------	-----------------

**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**

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0		
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>		
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	<b>20</b>		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>		
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>		
<b>Hôtellerie</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	<b>26</b>		

**Détails du formulaire**

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	Par :
---------------	-------

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :	2020-08-25	Par :	Mylène Chartier
-------------	------------	-------	-----------------

**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**

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0		
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>		
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	<b>20</b>		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>		
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>		
<b>Hôtellerie</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	<b>26</b>		

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020) **Statut :** Accepté  
**Établissement :** 1259-9213 - CUSM **Type :** Établissement  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** **Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2020-08-25 **Par :** Mylène Chartier

**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
<b>Jours-présence durant l'année selon l'organisme responsable du paiement (déclarés aux pages 2 et 7)</b>	<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b>	<b>Soins psychiatriques</b>	<b>Hébergement permanent ou transitoire et temporaire</b>	<b>Hôtellerie hospitalière</b>	<b>Néonatalogie</b>	
<b>Organismes</b>						
- MSSS	1 251199	17440	47432		16262	
- Gouvernement du Canada	2 1411	127			434	
- CNESST	3 609					
- FAAQ	4					
- MSP	5					
<b>Non-résidents du Québec</b>						
- Résidents canadiens	6 5309	874			439	
- Non-canadiens	7 935	262	732		2	
<b>Soins non assurés</b>	8			286		
<b>Total (L.1 à L.8)</b>	9 259463	18703	48450		17137	
<b>Lits dressés au 31 mars selon le type de chambres réparties entre le CH et le CHSLD</b>	<b>CH Salles</b>	<b>CH Chambres semi-privées</b>	<b>CH Chambres privées</b>	<b>CHSLD 3 lits ou plus</b>	<b>CHSLD 2 lits</b>	<b>CHSLD individuelle</b>
<b>Dans l'établissement en incluant les soins à la mère (6360) et en excluant les berceaux et les incubateurs</b>	10 163	82	559		14	120
<b>Lits en CH et CHSLD(1)</b>	<b>Lits autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)</b>	<b>Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'ex. précédent)</b>	<b>Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'exercice)</b>			
<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b>	11 786					
<b>Soins psychiatriques</b>	12 50					
<b>Néonatalogie</b>	13 52					
<b>Hébergement permanent, transitoire et temporaire</b>	14 134					
<b>Hébergement permanent et temporaire en santé mentale</b>	15					
<b>Hôtellerie hospitalière</b>	16					
<b>Jours-présence selon le type de chambres (3) en CH</b>	<b>Salles</b>	<b>Chambres semi-privées</b>	<b>Chambres privées</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>		
<b>Répartition des jours-présence selon le type de chambre attribuée</b>	17 52275	26445	199446	278166		
<b>Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)</b>	18 275970	1660	536	278166		

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 : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

**PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A**

	1	2	3	4	5
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6011</b>	<b>s-c/a 6012</b>	<b>s-c/a 6013</b>		
Admis au 1er avril	1		8		
Admis durant l'année	2		180		
Déplacements internes (arrivées)	3		58		
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4		246		
Sortis durant l'année	5		244		
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7				
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8		244		
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	9		2		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10		2395		
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6021</b>	<b>s-c/a 6022</b>	<b>s-c/a 6023</b>	<b>s-c/a 6024</b>	<b>s-c/a 6025</b>
Admis au 1er avril	11	3	40		
Admis durant l'année	12	457	237		
Déplacements internes (arrivées)	13		126		
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	14	460	403		
Sortis durant l'année	15	343	364		
Décédés durant l'année	16				
Déplacements internes (départs)	17	117			
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	18	460	364		
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.14 - L.18)	19	0	39		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	1096	15780		
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6026</b>	<b>s-c/a 6031</b>	<b>s-c/a 6032</b>	<b>c/a 6100</b>	
Admis au 1er avril	21				
Admis durant l'année	22				
Déplacements internes (arrivées)	23				
Soignés durant l'année Sous-total (L.21 à L.23)	24				
Sortis durant l'année	25				
Décédés durant l'année	26				
Déplacements internes (départs)	27				
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	28				
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.24 - L.28)	29				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30				

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

**PAGE 5 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (SUITE)**

	1	2	3	4
<b>Usagers</b>	<b>c/a 6050</b>	<b>c/a 6060 (1)</b>	<b>c/a 6080</b>	<b>c/a 6180</b>
Admis au 1er avril	1	643	132	
Admis durant l'année	2	27931	53	
Déplacements internes (arrivées)	3	1271		
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	29845	185	
Sortis durant l'année	5	26809	10	
Décédés durant l'année	6	1437	46	
Déplacements internes (départs)	7	1141		
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	29387	56	
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	458	129	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	250411	46184	
<b>Usagers</b>	<b>c/a 6200</b>	<b>s-c/a 6271</b>	<b>s-c/a 6273</b>	<b>c/a 6340</b>
Admis au 1er avril	11	46		
Admis durant l'année	12	766		
Déplacements internes (arrivées)	13			
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	14	812		
Sortis durant l'année	15	532		
Décédés durant l'année	16	28		
Déplacements internes (départs)	17	209		
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	18	769		
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	43		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	10691		
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6985</b>	<b>s-c/a 6986</b>	<b>s-c/a 6988</b>	
Admis au 1er avril	21			
Admis durant l'année	22			
Déplacements internes (arrivées)	23			
Soignés durant l'année Sous-total (L.21 à L.23)	24			
Sortis durant l'année	25			
Décédés durant l'année	26			
Déplacements internes (départs)	27			
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	28			
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30			

1. Incluant l'hébergement temporaire au c/a 6060 - Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie



**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
Établissement : 1259-9213 - CUSM  
Année : 2019-2020  
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

**PAGE 6 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (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			26	10
Admis durant l'année	2			3436	3284
Déplacements internes (arrivées)	3				
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4			3462	3294
Sortis durant l'année	5			3439	3284
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7				
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8			3439	3284
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	9			23	10
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10			10320	5147

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

**PAGE 7 - C/A 6360 - CENTRE DE SOINS À LA MÈRE ET AU NOUVEAU-NÉ/C/A 6200 - SOINS SPÉCIALISÉS AUX NOUVEAU-NÉS (NÉONATOLOGIE)/C/A 6240 - L'URGENCE/S-C/A 6606 - CENTRE DE PRÉLÈVEMENTS**

	1	2	3	4	5
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	10341		
Total (L.1 à L.2)	3	29	10341		
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	17137		
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	5141		
Total (L.4 à L.6)	7	76	22278		
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	3019	2928	2702	5630
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9	121	116288	59764	
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	304435	4667063	4750595	9722093

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

**PAGE 7-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DU S-C/A 6363 - BLOC OBSTÉTRICAL ET DU S-C/A 6364 - MATERNITÉ, SOINS DE BASE AUX NOUVEAU-NÉS ET BLOC OBSTÉTRICAL (NON RÉPARTI) <sup>(1)</sup> SELON LE STATUT DE L'USAGER**

1	2	3	4	5	6
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'accouchements (2)	Usagères admises	Usagères inscrites en CDJ	Usagères inscrites - autres	Total (C.3 à C.5)
<b>Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et 6364)</b>					
1	12599213				
2	51223295	3019	2928	2702	5630
3	51223287				
4	51228310				
5	51223279				
6	55603351				
7					
8					
9					
10					
<b>11 Total (L.1 et L.10)</b>		3019	2928	2702	5630

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 7-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

- Incluant les interventions obstétricales (ex. : césariennes) d'une salle d'opération dédiée du bloc opératoire.
- La définition de l'accouchement et de l'usager (y compris le décompte du statut) est prévue au s-c/a 6363.

L'acronyme pour chirurgie d'un jour est CDJ.

**Détails du formulaire**

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le : \_\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : \_\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>	<b>Nombre d'heures</b>						
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	1	29124					
<b>RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER</b>							
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)</b>	<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Responsabilité MSSS</b>	<b>Usagers inscrits Autres responsabilités</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
À l'établissement	2	50584	1867191				1917775
À l'extérieur	3				xxxx		
<b>Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)</b>	<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Responsabilité MSSS</b>	<b>Usagers inscrits Autres responsabilités</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>							
- À l'établissement	4	119892	523534	337193			980619
- À l'extérieur	5				xxxx		
Sous-total (L.4 et L.5)	6	119892	523534	337193			980619
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>							
- À l'établissement	7	45915	461905	125355			633175
- À l'extérieur	8				xxxx		
Sous-total (L.7 et L.8)	9	45915	461905	125355			633175
<b>Total (L.6 et L.9)</b>	<b>10</b>	<b>165807</b>	<b>985439</b>	<b>462548</b>			<b>1613794</b>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>	<b>Nombre d'Unités techniques</b>						
Procédures diagnostiques	11	966809					
Procédures thérapeutiques	12	13810					
Total (L.11 et L.12)	13	980619					
<b>RÉPARTITION DES PROCÉDURES SELON LE STATUT DE L'USAGER</b>							
<b>Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)</b>	<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Urgence</b>	<b>Usagers inscrits Autres</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Procédures diagnostiques</b>							
- Système endocrinien	14	104	53	1351	826		2334
- Système hémo-poïétique	15	412	260	267	228		1167
- Système respiratoire	16	161	191	158	46		556
- Système urinaire	17	233	72	2124	205		2634
- Système digestif	18	150	17	524	961		1652
- Système cardiovasculaire	19	612	377	2776	3419		7184
- Système nerveux	20	332		89	9		430
- Système squelettique	21	743	634	6691	3156		11224
- Divers	22	16	17	756	141		930
Sous-total (L.14 à L.22)	23	2763	1621	14736	8991		28111
Procédures thérapeutiques	24	6		113	50		169
Sous-total (L.23 et L.24)	25	2769	1621	14849	9041		28280
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>							
- Système cardiovasculaire	26						
- Système nerveux	27	45	3	47	101		196
- Infection/Inflammation	28	26	4	7	7		44
- Système squelettique	29	50	1290	59	62		1461
- Oncologie	30	386	678	2620	1156		4840
- Divers	31	2	4	249	188		443
Sous-total (L.26 à L.31)	32	509	1979	2982	1514		6984
<b>Total (L.25 et L.32)</b>	<b>33</b>	<b>3278</b>	<b>3600</b>	<b>17831</b>	<b>10555</b>		<b>35264</b>
<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>		<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>	<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>	<b>TEP (s-c/a 6786)</b>			
Services offerts aux autres établissements(3)	34						
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	35	xxxx					

1. Ce nombre correspond au nombre d'heures déclaré à la page 650 (rapport financier annuel (formulaire AS-471), lignes 2, 3 et 5, colonne 3 du c/a 6610 - Physiologie respiratoire excluant les heures ayant rapport au personnel non dispensat  
 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 :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le : \_\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : \_\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (1)	Total (C.2 à C.7)
	<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>							
	<b>Nbre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
1	12599213	6977	388401			xxxx	xxxx	xxxx
2	51223295	32157	1129655			xxxx	xxxx	xxxx
3	51223287					xxxx	xxxx	xxxx
4	51228310		25775			xxxx	xxxx	xxxx
5	51223279	11450	323360			xxxx	xxxx	xxxx
6	55603351					xxxx	xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx	xxxx
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>	50584	1867191					1917775
	<b>Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>							
12	12599213					xxxx	xxxx	xxxx
13	51223295					xxxx	xxxx	xxxx
14	51223287					xxxx	xxxx	xxxx
15	51228310					xxxx	xxxx	xxxx
16	51223279					xxxx	xxxx	xxxx
17	55603351					xxxx	xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx	xxxx
22	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>					xxxx		
23	<b>Total c/a 6610 (L.11 et L.22)</b>	50584	1867191					1917775

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 8-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (1)	Total (C.2 à C.7)
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>								
<b>Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>								
1	12599213	29476	11304		160	xxxx	xxxx	xxxx
2	51223295	63086	456992		318798	xxxx	xxxx	xxxx
3	51223287					xxxx	xxxx	xxxx
4	51228310					xxxx	xxxx	xxxx
5	51223279	27330	55238		18235	xxxx	xxxx	xxxx
6	55603351					xxxx	xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx	xxxx
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>	119892	523534		337193			980619
<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>								
12	12599213					xxxx	xxxx	xxxx
13	51223295					xxxx	xxxx	xxxx
14	51223287					xxxx	xxxx	xxxx
15	51228310					xxxx	xxxx	xxxx
16	51223279					xxxx	xxxx	xxxx
17	55603351					xxxx	xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx	xxxx
22	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>					xxxx		
23	<b>Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)</b>	119892	523534		337193			980619
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>								
<b>Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>								
24	12599213	12615	141900		31270	xxxx	xxxx	xxxx
25	51223295	33300	320005		94085	xxxx	xxxx	xxxx
26	51223287					xxxx	xxxx	xxxx
27	51228310					xxxx	xxxx	xxxx
28	51223279					xxxx	xxxx	xxxx
29	55603351					xxxx	xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx	xxxx
33						xxxx	xxxx	xxxx
34	<b>Sous-total (L.24 et L.33)</b>	45915	461905		125355			633175
<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>								
35	12599213					xxxx	xxxx	xxxx
36	51223295					xxxx	xxxx	xxxx
37	51223287					xxxx	xxxx	xxxx
38	51228310					xxxx	xxxx	xxxx
39	51223279					xxxx	xxxx	xxxx
40	55603351					xxxx	xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx	xxxx
44						xxxx	xxxx	xxxx
45	<b>Sous-total (L.35 et L.44)</b>					xxxx		
46	<b>Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)</b>	45915	461905		125355			633175
47	<b>Total c/a 6780 (L.23 et L.46)</b>	165807	985439		462548			1613794

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Ouvrir la page 8-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

**Détails du formulaire**

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	Par :
---------------	-------

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :	2020-08-25	Par : Mylène Chartier
-------------	------------	-----------------------

**PAGE 9 – C/A 6710 - ÉLECTROPHYSIOLOGIE/C/A 6750 - HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE**

	1	2	3	4	5	6
Électrophysiologie (c/a 6710) (Nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
À l'établissement	1	1653888	2179582	1264843	5020	5103333
À l'extérieur	2				xxxx	
<b>Total (L.1 et L.2)</b>	<b>3</b>	<b>1653888</b>	<b>2179582</b>	<b>1264843</b>	<b>5020</b>	<b>5103333</b>
Électrocardiographie	4	502851	1205232	464242		2172325
Échographie cardiaque	5	239355	649945	504525		1393825
Électroencéphalographie	6	887320	265040	179351	5020	1336731
Potentiels évoqués	7	3990	45795	3475		53260
Électromyographie	8	14842	9170	113250		137262
Autres examens	9	5530	4400			9930
<b>Total (L.4 à L.9)</b>	<b>10</b>	<b>1653888</b>	<b>2179582</b>	<b>1264843</b>	<b>5020</b>	<b>5103333</b>
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	57235	9900	112695		179830
- Interventions	13	94080	39890	250425		384395
<b>Sous-total (L.12 et L.13)</b>	<b>14</b>	<b>151315</b>	<b>49790</b>	<b>363120</b>		<b>564225</b>
À l'établissement	15	151315	49790	363120		564225
À l'extérieur	16				xxxx	
<b>Sous-total (L.15 et L.16)</b>	<b>17</b>	<b>151315</b>	<b>49790</b>	<b>363120</b>		<b>564225</b>
Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)						
- Examens	18	1800	120	4050		5970
- Interventions	19	81080	9360	363965		454405
<b>Sous-total (L.18 et L.19)</b>	<b>20</b>	<b>82880</b>	<b>9480</b>	<b>368015</b>		<b>460375</b>
À l'établissement	21	82880	9480	368015		460375
À l'extérieur	22				xxxx	
<b>Sous-total (L.21 et L.22)</b>	<b>23</b>	<b>82880</b>	<b>9480</b>	<b>368015</b>		<b>460375</b>
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)	Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	24					

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	<b>Électrophysiologie (6710)</b>						
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>						
1	12599213	179427	422685		480840	xxxx	xxxx
2	51223295	436505	831270		441497	xxxx	xxxx
3	51223287	490639			261389	xxxx	xxxx
4	51228310	32650	270665			xxxx	xxxx
5	51223279	514667	654962		81117	xxxx	xxxx
6	55603351					xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>	1653888	2179582		1264843	5020	5103333
	<b>Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>						
12	12599213					xxxx	xxxx
13	51223295					xxxx	xxxx
14	51223287					xxxx	xxxx
15	51228310					xxxx	xxxx
16	51223279					xxxx	xxxx
17	55603351					xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>					xxxx	
23	<b>Total (L.11 et L.22)</b>	1653888	2179582		1264843	5020	5103333

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Ouvrir la page 9-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.



**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (9999999) (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	<b>Hémodynamie (s-c/a 6751) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>						
1	12599213					XXXX	XXXX
2	51223295	123470	46600		363120	XXXX	XXXX
3	51223287					XXXX	XXXX
4	51228310					XXXX	XXXX
5	51223279	27845	3190			XXXX	XXXX
6	55603351					XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>	151315	49790		363120		564225
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>						
12	12599213					XXXX	XXXX
13	51223295					XXXX	XXXX
14	51223287					XXXX	XXXX
15	51228310					XXXX	XXXX
16	51223279					XXXX	XXXX
17	55603351					XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX
22	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>					XXXX	
23	<b>Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)</b>	151315	49790		363120		564225
	<b>Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>						
24	12599213	59040	5595		284585	XXXX	XXXX
25	51223295	23840	3885		83430	XXXX	XXXX
26	51223287					XXXX	XXXX
27	51228310					XXXX	XXXX
28	51223279					XXXX	XXXX
29	55603351					XXXX	XXXX
30						XXXX	XXXX
31						XXXX	XXXX
32						XXXX	XXXX
33						XXXX	XXXX
34	<b>Sous-total (L.24 et L.33)</b>	82880	9480		368015		460375
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>						
35	12599213					XXXX	XXXX
36	51223295					XXXX	XXXX
37	51223287					XXXX	XXXX
38	51228310					XXXX	XXXX
39	51223279					XXXX	XXXX
40	55603351					XXXX	XXXX
41						XXXX	XXXX
42						XXXX	XXXX
43						XXXX	XXXX
44						XXXX	XXXX
45	<b>Sous-total (L.35 et L.44)</b>					XXXX	
46	<b>Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)</b>	82880	9480		368015		460375
47	<b>Total c/a 6750 (L.23 et L.46)</b>	234195	59270		731135		1024600

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Ouvrir la page 9-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

**Détails du formulaire**

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	Par :
---------------	-------

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :	2020-08-25	Par : Mylène Chartier
-------------	------------	-----------------------

**PAGE 10 - C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE - NOMBRE DE PROCÉDURES**

	1	2	3	4	5	6	7
Nombre de procédures	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
<b>Examens de graphie</b>							
- Tête et cou	1	145	1164	1002	620		2931
- Colonne et bassin	2	1847	4984	9731	1854		18416
- Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	3558	25561	27434	4893		61446
- Thorax et abdomen	4	44177	33820	24812	3545		106354
- Graphie autres	5						
<b>Examens de scopie</b>							
- Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6	821	86	1478	221		2606
- Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	7	121	15	243	104		483
- Scopies autres	8	64	10	398	333		805
- Contrôle fluoroscopique	9	365	128	1265	7		1765
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831) - Interventions de scopie</b>	<b>10</b>	<b>333</b>	<b>52</b>	<b>1703</b>	<b>1137</b>		<b>3225</b>
<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	<b>11</b>	<b>51431</b>	<b>65820</b>	<b>68066</b>	<b>12714</b>		<b>198031</b>
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
- Examens	12	16144	16101	56912	26411		115568
- Interventions	13	746	411	1634	754		3545
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
- Examens	14	45	110	400	19389		19944
- Interventions	15	13	34	33	2099		2179
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
- Examens	16	12968	39435	33055	9640		95098
- Manipulations d'images post-examen	17	2920	6128	3654	4591		17293
- Interventions	18	118	49	353	114		634
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
- Examens	19	3510	1784	20454	18009		43757
- Manipulations d'images post-examen	20	587	155	2024	931		3697
- Interventions	21			64	2		66
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	22	376	88	207	138		809
- Manipulations d'images post-examen	23	50	14	100	66		230
- Interventions	24	4074	747	2162	1857		8840
Lithotripsie (s-c/a 6837)	25	66	21	389	698		1174
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
- Examens	26	314	96	304	86		800
- Manipulations d'images post-examen	27	107	79	136	29		351
- Interventions	28	233	107	106	35		481
<b>Total (L.11 à L.28)</b>	<b>29</b>	<b>93702</b>	<b>131179</b>	<b>190053</b>	<b>97563</b>		<b>512497</b>
<b>Nombre total d'UTP</b>							
		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus (1)</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.5)</b>
Effectuées à l'établissement	30	2805232	7681465	2805615			13292312
Effectuées à l'extérieur	31				xxxx	xxxx	
<b>Responsabilité de paiement</b>							
		<b>Responsabilité MSSS</b>	<b>Autres responsabilités</b>				
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	32	7681465					

1. Correspond aux unités de la ligne 26 de la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471).  
 2. Correspond aux procédures d'imagerie médicale qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

**PAGE 11 – C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE - 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)			
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>										
- Examens	1	1316120	932911	1169923	167604		3586558			
- Interventions	2	15885	2425	81735	37310		137355			
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>										
- Examens	3	577385	468915	1686370	772120		3504790			
- Interventions	4	36207	18435	77758	32987		165387			
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>										
- Examens	5	1190	2910	9415	442670		456185			
- Interventions	6	335	920	955	72485		74695			
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>										
- Examens	7	307540	823655	745750	200610		2077555			
- Manipulations d'images post-examen	8	35895	68005	45765	50600		200265			
- Interventions	9	6771	2502	24415	9687		43375			
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>										
- Examens	10	181870	83260	1042270	781020		2088420			
- Manipulations d'images post-examen	11	9790	1955	27000	11270		50015			
- Interventions	12			4480	140		4620			
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>										
- Examens	13	13260	1974	9813	6034		31081			
- Manipulations d'images post-examen	14	755	215	1345	1505		3820			
- Interventions	15	257395	53355	198710	143845		653305			
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16	5460	1765	40220	68060		115505			
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>										
- Examens	17	9484	506	10668	3008		23666			
- Manipulations d'images post-examen	18	2945	1855	3720	775		9295			
- Interventions	19	26945	19735	15855	3885		66420			
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	20	2805232	2485298	5196167	2805615		13292312			
<b>Nombre d'UTP par s-c/a</b>		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	<b>Total (C.1 à C.8)</b>
<b>Ajout aux valeurs unitaires (AVU)</b>	21									
<b>Département / service</b>		<b>Services achetés (Nbre d'UTP)</b>	<b>Services achetés (Nbre de procédures)</b>	<b>Services offerts aux autres d'établissements (1)</b>						
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>	22									
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>	23									
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>	24									
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>	25									
<b>Résonance magnétique (6835)</b>	26									
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>	27									
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	28									
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>	29									
<b>Total (L.22 à L.29)</b>	30									
<b>Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)</b>		<b>Graphie fixe</b>	<b>Graphie mobile</b>	<b>Scopie</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>					
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>	31	15	14	8	37					
<b>Nombre d'appareils en fonction selon le département / service (au 31 mars)</b>		<b>Cardiologie</b>	<b>Obstétrique - Gynécologie</b>	<b>Imagerie médicale</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>					
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>	32	19	8	29	56					
<b>Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)</b>		<b>Mammographie</b>	<b>Stéréotaxie</b>							
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>	33	2	1							
<b>Appareils en fonction (au 31 mars)</b>		<b>Nombre</b>								
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>	34	9								
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>	35	7								
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836)</b>	36	7								

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

**Détails du formulaire**

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	Par :
---------------	-------

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :	2020-08-25	Par : Mylène Chartier
-------------	------------	-----------------------

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

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) (*)	0	12599213					
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
- Examens	1	436765	296221	642991	26504		1402481
- Interventions	2	4130	465	27605	18205		50405
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
- Examens	3	116900	104255	377530	185140		783825
- Interventions	4	11091	4760	31230	23064		70145
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
- Examens	5						
- Interventions	6						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
- Examens	7	101995	422225	281215	54385		859820
- Manipulations d'images post-examen	8	2355	16920	3660	2100		25035
- Interventions	9	1696	825	5351	6695		14567
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
- Examens	10	21760	22545	175735	128395		348435
- Manipulations d'images post-examen	11	60	170	675	745		1650
- Interventions	12						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	13	3912	730	1067	5088		10797
- Manipulations d'images post-examen	14	420	110	295	1410		2235
- Interventions	15	58940	16375	36570	115100		226985
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
- Examens	17						
- Manipulations d'images post-examen	18						
- Interventions	19						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	20	760024	885601	1583924	566831		3796380

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-1 préalablement.

Étape 2 : Ouvrir la page 11-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	51223295					
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)
							Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
- Examens	1	429550	224944	256659	45292		956445
- Interventions	2	4590	1555	37455	2930		46530
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
- Examens	3	282565	215930	1100225	330580		1929300
- Interventions	4	19237	12312	35743	6923		74215
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
- Examens	5	1190	2910	9415	442670		456185
- Interventions	6	335	920	955	72485		74695
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
- Examens	7	129155	304385	399915	55610		889065
- Manipulations d'images post-examen	8	860	4410	2075	1960		9305
- Interventions	9	4065	1532	17674	1556		24827
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
- Examens	10	33150	39185	354935	337765		765035
- Manipulations d'images post-examen	11	60	50	2700	2805		5615
- Interventions	12			4480	140		4620
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	13	5957	1159	6831	946		14893
- Manipulations d'images post-examen	14	235	105	1050	95		1485
- Interventions	15	148015	36325	146020	24925		355285
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16	5460	1765	40220	68060		115505
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
- Examens	17						
- Manipulations d'images post-examen	18						
- Interventions	19						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	20	1064424	847487	2416352	1394742		5723005

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-2 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 11-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'usager.

**Détails du formulaire**

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	Par :
---------------	-------

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :	2020-08-25	Par : Mylène Chartier
-------------	------------	-----------------------

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

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	51223287					
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
- Examens	1	37864	615	47505	1157		87141
- Interventions	2	1960	30	15685	15110		32785
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
- Examens	3	13620	300	4380	9875		28175
- Interventions	4	225					225
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
- Examens	5						
- Interventions	6						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
- Examens	7	52240	12555	31155	18465		114415
- Manipulations d'images post-examen	8	21885	7715	24135	13965		67700
- Interventions	9			45	155		200
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
- Examens	10	58365	2800	264015	50925		376105
- Manipulations d'images post-examen	11	720	60	4375	910		6065
- Interventions	12						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	13						
- Manipulations d'images post-examen	14						
- Interventions	15						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>							
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
- Examens	17	9484	506	10668	3008		23666
- Manipulations d'images post-examen	18	2945	1855	3720	775		9295
- Interventions	19	26945	19735	15855	3885		66420
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	<b>226253</b>	<b>46171</b>	<b>421538</b>	<b>118230</b>		<b>812192</b>

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-3 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 11-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	51228310					
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)
							Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
- Examens	1	31342	93449	20460	33915		179166
- Interventions	2	4775	375	735	1065		6950
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
- Examens	3	25445	50570	22705	95565		194285
- Interventions	4	1889	1242	1620	2860		7611
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
- Examens	5						
- Interventions	6						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
- Examens	7	17035	71280	18650	63985		170950
- Manipulations d'images post-examen	8	7325	32275	8100	28990		76690
- Interventions	9	935	100	1015	1281		3331
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
- Examens	10	3605	3900	48235	173750		229490
- Manipulations d'images post-examen	11		15	10	100		125
- Interventions	12						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	13						
- Manipulations d'images post-examen	14						
- Interventions	15						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
- Examens	17						
- Manipulations d'images post-examen	18						
- Interventions	19						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	20	92351	253206	121530	401511		868598

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-4 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 11-4 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	51223279					
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)
							Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
- Examens	1	380599	317682	202308	60736		961325
- Interventions	2	430		255			685
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
- Examens	3	138855	97860	181530	150960		569205
- Interventions	4	3765	121	9165	140		13191
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
- Examens	5						
- Interventions	6						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
- Examens	7	7115	13210	14815	8165		43305
- Manipulations d'images post-examen	8	3470	6685	7795	3585		21535
- Interventions	9	75	45	330			450
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
- Examens	10	64990	14830	199350	90185		369355
- Manipulations d'images post-examen	11	8950	1660	19240	6710		36560
- Interventions	12						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	13	3391	85	1915			5391
- Manipulations d'images post-examen	14	100					100
- Interventions	15	50440	655	16120	3820		71035
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
- Examens	17						
- Manipulations d'images post-examen	18						
- Interventions	19						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	<b>662180</b>	<b>452833</b>	<b>652823</b>	<b>324301</b>		<b>2092137</b>

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-5 préalablement.

Étape 2 : Ouvrir la page 11-5 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.



**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	55603351					
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							Total (C.1 à C.6)
- Examens	1						
- Interventions	2						
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
- Examens	3						
- Interventions	4						
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
- Examens	5						
- Interventions	6						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
- Examens	7						
- Manipulations d'images post-examen	8						
- Interventions	9						
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
- Examens	10						
- Manipulations d'images post-examen	11						
- Interventions	12						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	13						
- Manipulations d'images post-examen	14						
- Interventions	15						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
- Examens	17						
- Manipulations d'images post-examen	18						
- Interventions	19						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	20						

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-6 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 11-6 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

**Détails du formulaire**

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le : \_\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : \_\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0						
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
- Examens	1						
- Interventions	2						
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
- Examens	3						
- Interventions	4						
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
- Examens	5						
- Interventions	6						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
- Examens	7						
- Manipulations d'images post-examen	8						
- Interventions	9						
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
- Examens	10						
- Manipulations d'images post-examen	11						
- Interventions	12						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	13						
- Manipulations d'images post-examen	14						
- Interventions	15						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
- Examens	17						
- Manipulations d'images post-examen	18						
- Interventions	19						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>						

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-7 préalablement.

Étape 2 : Ouvrir la page 11-7 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0						
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
- Examens	1						
- Interventions	2						
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
- Examens	3						
- Interventions	4						
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
- Examens	5						
- Interventions	6						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
- Examens	7						
- Manipulations d'images post-examen	8						
- Interventions	9						
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
- Examens	10						
- Manipulations d'images post-examen	11						
- Interventions	12						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	13						
- Manipulations d'images post-examen	14						
- Interventions	15						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
- Examens	17						
- Manipulations d'images post-examen	18						
- Interventions	19						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>						

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-8 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 11-8 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0						
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
- Examens	1						
- Interventions	2						
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
- Examens	3						
- Interventions	4						
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
- Examens	5						
- Interventions	6						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
- Examens	7						
- Manipulations d'images post-examen	8						
- Interventions	9						
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
- Examens	10						
- Manipulations d'images post-examen	11						
- Interventions	12						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	13						
- Manipulations d'images post-examen	14						
- Interventions	15						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
- Examens	17						
- Manipulations d'images post-examen	18						
- Interventions	19						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>						

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le codé inscrit à la page 2-9 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 11-9 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0						
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
- Examens	1						
- Interventions	2						
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
- Examens	3						
- Interventions	4						
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
- Examens	5						
- Interventions	6						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
- Examens	7						
- Manipulations d'images post-examen	8						
- Interventions	9						
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
- Examens	10						
- Manipulations d'images post-examen	11						
- Interventions	12						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	13						
- Manipulations d'images post-examen	14						
- Interventions	15						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
- Examens	17						
- Manipulations d'images post-examen	18						
- Interventions	19						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>						

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le codé inscrit à la page 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Rouvrir la page 11-10 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

**PAGE 12 – RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER**

		1	2	3	4	5	6
Centre d'activités		Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.4)	
L'urgence (c/a 6240) (Nombre de visites)	1	xxxx	175367	806		176173	
Nutrition parentérale totale à domicile (c/a 6250) (Nombre de jours-traitements)	2		9865			9865	
Consultations externes (s-c/a 6302, 6303, 6307 et 6309) (Nombre de visites)	3		461889			461889	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4		5412			5412	
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nombre d'usagers)	5		3265			3265	
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	6		29761			29761	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	7		98985			98985	
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	8		1312			1312	
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)	9						
Centre d'activités		Usagers admis Hospitalisés	Usagers admis Hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Inhalothérapie, autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nomre d'UTP)	10	8519442	974479	1921791			11415712
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	11	310	17	7949			8276
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	12	6098	29	5084			11211
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	13	60873	1188	29742	3468		95271
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	14	35194	25	19073	1234		55526
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	15	6249	137	8211			14597

**Détails du formulaire**

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	Par :
---------------	-------

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :	2020-08-25	Par :	Mylène Chartier
-------------	------------	-------	-----------------

**PAGE 12-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER**

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.5)
	<b>Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)</b>					
1	12599213		10527		xxxx	xxxx
2	51223295		16049		xxxx	xxxx
3	51223287				xxxx	xxxx
4	51228310		2423		xxxx	xxxx
5	51223279		762		xxxx	xxxx
6	55603351				xxxx	xxxx
7					xxxx	xxxx
8					xxxx	xxxx
9					xxxx	xxxx
10					xxxx	xxxx
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>		29761			29761
	<b>Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)</b>					
12	12599213				xxxx	xxxx
13	51223295		91681		xxxx	xxxx
14	51223287				xxxx	xxxx
15	51228310				xxxx	xxxx
16	51223279		7304		xxxx	xxxx
17	55603351				xxxx	xxxx
18					xxxx	xxxx
19					xxxx	xxxx
20					xxxx	xxxx
21					xxxx	xxxx
22	<b>Total (L.12 et L.21)</b>		98985			98985
	<b>Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)</b>					
23	12599213				xxxx	xxxx
24	51223295				xxxx	xxxx
25	51223287				xxxx	xxxx
26	51228310				xxxx	xxxx
27	51223279				xxxx	xxxx
28	55603351				xxxx	xxxx
29					xxxx	xxxx
30					xxxx	xxxx
31					xxxx	xxxx
32					xxxx	xxxx
33	<b>Total (L.23 et L.32)</b>					

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Ouvrir la page 12-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

**PAGE 12-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER (SUITE)**

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	<b>Inhalothérapie autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nombre d'UTP)</b>						
1	12599213	1696482		204703		xxxx	xxxx
2	51223295	3328745		806714		xxxx	xxxx
3	51223287	552190		42053		xxxx	xxxx
4	51228310	159614	974479	644499		xxxx	xxxx
5	51223279	2782411		223822		xxxx	xxxx
6	55603351					xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	8519442	974479	1921791			11415712
	<b>Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)</b>						
12	12599213					xxxx	xxxx
13	51223295	152		2494		xxxx	xxxx
14	51223287					xxxx	xxxx
15	51228310	10	17	483		xxxx	xxxx
16	51223279	148		4972		xxxx	xxxx
17	55603351					xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	<b>Total (L.12 et L.21)</b>	310	17	7949			8276
	<b>Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)</b>						
23	12599213	2499		77		xxxx	xxxx
24	51223295	1297		2521		xxxx	xxxx
25	51223287	1878		532		xxxx	xxxx
26	51228310	22	29	6		xxxx	xxxx
27	51223279	402		1948		xxxx	xxxx
28	55603351					xxxx	xxxx
29						xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx
33	<b>Total (L.23 et L.32)</b>	6098	29	5084			11211
	<b>Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)</b>						
34	12599213	22558		8064	2188	xxxx	xxxx
35	51223295	24822		9594	29	xxxx	xxxx
36	51223287	7015		1431		xxxx	xxxx
37	51228310	3779	1188	4363	1251	xxxx	xxxx
38	51223279	2699		6290		xxxx	xxxx
39	55603351					xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44	<b>Total (L.34 et L.43)</b>	60873	1188	29742	3468		95271

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Ouvrir la page 12-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.



**Détails du formulaire**

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le : \_\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : \_\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

**PAGE 12-3 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER (SUITE)**

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	<b>Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)</b>						
1	12599213	15679		13729	1234	xxxx	xxxx
2	51223295	9049		623		xxxx	xxxx
3	51223287	4726		1259		xxxx	xxxx
4	51228310	2892	25			xxxx	xxxx
5	51223279	2848		3462		xxxx	xxxx
6	55603351					xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	35194	25	19073	1234		55526
	<b>Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)</b>						
12	12599213	2068		2800		xxxx	xxxx
13	51223295	2421		3947		xxxx	xxxx
14	51223287	690		55		xxxx	xxxx
15	51228310	345	137	83		xxxx	xxxx
16	51223279	725		1326		xxxx	xxxx
17	55603351					xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	<b>Total (L.12 et L.21)</b>	6249	137	8211			14597

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Rouvrir la page 12-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
<b>Répartition des visites aux services externes d'oncologie et d'hématologie (1) (s-c/a 7061)</b>							
Nombre (unité de mesure A)	1	7543	23680	10281	42511	4969	
<b>Répartition des visites selon le traitement (2) et la durée (s-c/a 7061)</b>							
Courte durée (? de 2 heures)	2	9765		1022		xxxx	xxxx
Moyenne durée (entre 2 et 4 heures)	3	10738	16			xxxx	xxxx
Longue durée (? de 4 heures)	4	4973	34			xxxx	xxxx
Total (L.2 à L.4)	5	25476	50	1022		4388	
<b>Détail des autres soins réalisés lors d'une visite aux services externes (s-c/a 7061)</b>							
Administration d'immunoglobulines	6	1	36		37		
Assistance à la biopsie de moelle	7						
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	8	3	130		133		
Hydratation par voie intraveineuse	9	42	316		358		
Injection sous-cutanée(3), intramusculaire(3), intrathécale(3) ou intraveineuse	10	6	119		125		
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	11	51	479		530		
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	12	2	124		126		
Assistance à la ponction d'ascite	13						
Assistance à la ponction pleurale	14						
Prélèvement sanguin par cathéter central	15	83	326		409		
Administration de produits sanguins réalisée au service	16	188	2156		2344		
Biopsie cutanée et test de Schirmer dans le cas de GMO	17		409		409		
<b>Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062)</b>							
Nombre	18	12042	8157				

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 :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le : \_\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : \_\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

**PAGE 13 – C/A 6260 - BLOC OPÉRATOIRE/C/A 6770 - ENDOSCOPIE/C/A 6300 - CONSULTATIONS EXTERNES**

	1	2	3	4
Bloc opératoire (c/a 6260)	Nombre d'usagers	Nombre d'heures présence de l'utilisateur (1)		
Admis	12786	43320		
Inscrits en chirurgie d'un jour				
- Responsabilité MSSS	17447	18532		
- Autres responsabilités de paiement	3			
Inscrits (autres)				
- Responsabilité MSSS	4			
- Autres responsabilités de paiement	5			
Fournis à d'autres établissements	6			
Total (L.1 à L.6)	30233	61852		
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			
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	12			
Gastroscopie	13	9102		9102
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	14	1236		1236
Coloscopie	15	13407		13407
Protosygmioscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	16	520		520
Cytoscopie	17	5016		5016
Urétroscopie	18	281		281
Autres endoscopies des voies urinaires	19			
Colposcopie	20			
Hystéroskopie	21			
Autres endoscopies gynécologiques	22			
Endoscopie des voies biliaires	23			
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	24			
Autres (préciser) (3)	25	199		199
	26			
Total (L.11 à L.26)	27	29761		29761

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 : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits en CDJ Responsabilité de paiement MSSS	Usagers inscrits en CDJ Autres responsabilités de paiement	Autres usagers inscrits Responsabilité de paiement MSSS	Autres usagers inscrits Autres responsabilités de paiement	Fournis à d'autres établissements	Total (C.2 à C.7)
	Bloc opératoire (c/a 6260) Nombre d'heures-présence (1) de l'utilisateur							
1	12599213	13354	6292				xxxx	xxxx
2	51223295	15866	4725				xxxx	xxxx
3	51223287	6676					xxxx	xxxx
4	51228310	1471	3312				xxxx	xxxx
5	51223279	5953	4203				xxxx	xxxx
6	55603351						xxxx	xxxx
7							xxxx	xxxx
8							xxxx	xxxx
9							xxxx	xxxx
10							xxxx	xxxx
11	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	43320	18532					61852

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Rouvrir la page 13-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

**Détails du formulaire**

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	Par :
---------------	-------

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :	2020-08-25	Par : Mylène Chartier
-------------	------------	-----------------------

**PAGE 14 – S-C/A 6302 - CONSULTATIONS EXTERNES SPÉCIALISÉES/S-C/A 6322 - UNITÉ DE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX - CLSC ET CH**

	1	2	3	4	5
Nombre de visites par spécialités médicales reconnues	Nombre de visites Usagers admis	Nombre de visites Usagers externes			
Anesthésiologie	1				
Biochimie médicale	2				
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3	29451			
Chirurgie cardiaque	4	10194			
Chirurgie générale	5	36370			
Chirurgie orthopédique	6	28790			
Chirurgie plastique	7	15000			
Dermatologie	8	14284			
Endocrinologie et métabolisme	9	22244			
Gastroentérologie	10	28840			
Génétique médicale	11	1968			
Gériatrie	12				
Gynécologie	13	4098			
Hématologie/oncologie	14	9446			
Immunologie clinique et allergie	15	13907			
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	16	3099			
Médecine interne	17	9003			
Medecine physique et réadaptation	18	918			
Microbiologie médicale et infectiologie	19	7614			
Néphrologie	20	5956			
Neurochirurgie	21	3517			
Neurologie	22	19237			
Obstétrique	23	18484			
Ophthalmologie	24	51058			
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25	22372			
Pédiatrie	26	5908			
Pneumologie	27	42565			
Rhumatologie	28	12738			
Urologie	29	16857			
Total (L.1 à L.29)	30	433918			
Nombre de retraitements 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 159123	102215	63601	29805	354744
Coefficients de pondération	0,1	1	1	0,5	xxxx
Nombre d'ensachages pondérés	32 15912	102215	63601	14903	196631
Cycle de désinfection/pasteurisation	33 xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	2541
Désinfection en endoscopie	34 xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	59032
Total (L.32 à L.34)	35 xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	258204

1. Ailleurs qu'à l'urgence

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

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

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

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

2. Ce nombre est l'addition des heures travaillées du personnel - temps régulier déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471), L.2, C.3 et de la main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

**Détails du formulaire**

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	Par :
---------------	-------

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :	2020-08-25	Par :	Mylène Chartier
-------------	------------	-------	-----------------

**PAGE 16 - S-C/A 6352 - INHALOTHÉRAPIE - AUTRES**

	1	
Répartition selon les catégories		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
0100 - Aérosolthérapie	1	734895
0200 - Sécrétions bronchiques	2	163075
0300 - Techniques respiratoires	3	274386
0400 - Rééducation - Enseignement	4	26277
0500 - Oxygénothérapie et humidification	5	41730
0600 - Support ventilatoire	6	5381301
0700 - Évaluation et surveillance respiratoire	7	3032910
0800 - Drainage pleural	8	495
0900 - Réanimation cardiorespiratoire	9	13727
1000 - Contrôle et soin des voies aériennes	10	261153
1100 - Support thérapeutique	11	325483
1200 - Ponctions	12	5740
1300 - Cessation tabagique	13	
1400 - Autres (limité aux codes prévus)	14	1154540
	15	xxxx
	16	xxxx
<b>Total (L.1 à L.16)</b>	<b>17</b>	<b>11415712</b>
<b>Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)</b>		<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>
Unités techniques provinciales achetées en inhalothérapie	18	
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques provinciales (1)	19	190279
Unités techniques provinciales en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence	20	
<b>Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)</b>		<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>
<b>Ajout aux valeurs unitaires</b>	<b>21</b>	

1. Le nombre d'heures travaillées correspond au nombre d'heures à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471), L.2, L.3 et L.5, C.3 du s-c/a 6352 - Inhalothérapie - Autres, excluant les heures qui ont rapport au personnel nor

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
Établissement : 1259-9213 - CUSM Type : Établissement  
Année : 2019-2020  
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

**PAGE 16-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP RÉALISÉES À L'URGENCE/S-C/A 6352 - INHALOTHÉRAPIE - AUTRES**

	1	2
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'unités techniques (UTP) réalisées à l'urgence
	<b>Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)</b>	
1	12599213	
2	51223295	
3	51223287	
4	51228310	
5	51223279	
6	55603351	
7		
8		
9		
10		
11	<b>TOTAL (L.1 à L.10)</b>	

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
Étape 2 : Rouvrir la page 16-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.



**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
Domaine d'intervention	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.1 à C.3)	Total des usagers différents par domaine (2)
<b>Neuropsychologie</b>					
– Nombre d'usagers	1 476		580	xxxx	
– Nombre d'interventions	2 1652		1538	3190	xxxx
<b>Psychologie en milieu médical</b>					
– Nombre d'usagers	3 160		1081	xxxx	
– Nombre d'interventions	4 634		5186	5820	xxxx
<b>Psychologie en santé mentale</b>					
– Nombre d'usagers	5 50		1140	xxxx	
– Nombre d'interventions	6 103		9610	9713	xxxx
<b>Pédopsychologie</b>					
– Nombre d'usagers	7 160	xxxx	76	xxxx	
– Nombre d'interventions	8 850	xxxx	614	1464	xxxx
<b>Géronto-psychologie</b>					
– Nombre d'usagers	9			xxxx	
– Nombre d'interventions	10				xxxx
<b>Autres domaines</b>					
– Nombre d'usagers	11			xxxx	
– Nombre d'interventions	12		79	79	xxxx
<b>Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)</b>	13 846		2877	xxxx	
<b>Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)</b>	14 3239		17027	20266	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 : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.2 à C.4)	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.7 à C.9)
	<b>Neuropsychologie</b>					<b>Pédopsychologie</b>				
	<b>Nombre d'interventions</b>					<b>Nombre d'interventions</b>				
1	12599213					12599213		xxxx		
2	51223295	1406		77	1483	51223295		xxxx		
3	51223287	158		620	778	51223287		xxxx		
4	51228310					51228310		xxxx		
5	51223279	88		841	929	51223279	850	xxxx	614	1464
6	55603351					55603351		xxxx		
7								xxxx		
8								xxxx		
9								xxxx		
10								xxxx		
11	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	1652		1538	3190	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	850	xxxx	614	1464
	<b>Psychologie en milieu médical</b>					<b>Géronto-psychologie</b>				
	<b>Nombre d'interventions</b>					<b>Nombre d'interventions</b>				
12	12599213					12599213				
13	51223295			1515	1515	51223295				
14	51223287					51223287				
15	51228310					51228310				
16	51223279	634		3671	4305	51223279				
17	55603351					55603351				
18										
19										
20										
21										
22	<b>Total (L.12 à L.21)</b>	634		5186	5820	<b>Total (L.12 à L.21)</b>				
	<b>Psychologie en santé mentale</b>					<b>Autres domaines</b>				
	<b>Nombre d'interventions</b>					<b>Nombre d'interventions</b>				
23	12599213					12599213				
24	51223295	103		9610	9713	51223295			79	79
25	51223287					51223287				
26	51228310					51228310				
27	51223279					51223279				
28	55603351					55603351				
29										
30										
31										
32										
33	<b>Total (L.23 à L.32)</b>	103		9610	9713	<b>Total (L.23 à L.32)</b>			79	79
34	<b>Sous-total (C.2 à C.5)</b>	2389		16334	18723					
35	<b>Sous-total (C.7 à C.10)</b>	850		693	1543					
36	<b>Total (L.34 et L.35)</b>	3239		17027	20266					

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Ouvrir la page 17-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
Services sociaux (s-c/a 6565) Catégories de clientèle	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.1 à C.3)
Santé physique (0 à 17 ans)	1	653	1159	1812
Santé physique (Adultes)	2	2008	17	3938
Santé physique (65 ans et plus)	3	2388	73	3708
Planification des naissances	4			
Sous-total (L.1 à L.4)	5	5049	90	4319
				9458
Santé mentale (0 à 15 ans)	6	44	467	511
Santé mentale (16 à 17 ans)	7	51	191	242
Santé mentale (Adultes)	8		2	2
Santé mentale (65 ans et plus)	9	1		1
Sous-total (L.6 à L.9)	10	96	660	756
Déficience intellectuelle et TSA (0 à 15 ans)	11			
Déficience intellectuelle et TSA (16 à 17 ans)	12		1	1
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13	15	330	345
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14	3	63	66
Sous-total (L.11 à L.14)	15	18	394	412
Dépendance	16			
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17			
Déficience physique	18			
Autres	19			
Sous-total (L.16 à L.19)	20			

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	<b>Services sociaux (s-c/a 6565)</b>				
	<b>Santé physique (0 à 17 ans)</b>				
1	12599213	7		2	9
2	51223295	9		4	13
3	51223287	6			6
4	51228310			4	4
5	51223279	631		1149	1780
6	55603351				
7					
8					
9					
10					
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	653		1159	1812
	<b>Santé physique (Adultes)</b>				
12	12599213	813		382	1195
13	51223295	616		1340	1956
14	51223287	550		116	666
15	51228310	29	17	68	114
16	51223279			7	7
17	55603351				
18					
19					
20					
21					
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	2008	17	1913	3938
	<b>Santé physique (65 ans et plus)</b>				
23	12599213	986		402	1388
24	51223295	656		754	1410
25	51223287	561		44	605
26	51228310	185	73	47	305
27	51223279				
28	55603351				
29					
30					
31					
32					
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	2388	73	1247	3708
34	<b>Planification des naissances</b>				
35	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)</b>	5049	90	4319	9458

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Ouvrir la page 18-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	<b>Services sociaux (s-c/a 6565) Santé mentale (0 à 15 ans)</b>				
1	12599213				
2	51223295				
3	51223287				
4	51228310				
5	51223279	44		467	511
6	55603351				
7					
8					
9					
10					
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	44		467	511
	<b>Santé mentale (16 à 17 ans)</b>				
12	12599213				
13	51223295				
14	51223287				
15	51228310				
16	51223279	51		191	242
17	55603351				
18					
19					
20					
21					
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	51		191	242
	<b>Santé mentale (Adultes)</b>				
23	12599213				
24	51223295				
25	51223287				
26	51228310				
27	51223279			2	2
28	55603351				
29					
30					
31					
32					
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>			2	2
	<b>Santé mentale (65 ans et plus)</b>				
34	12599213				
35	51223295	1			1
36	51223287				
37	51228310				
38	51223279				
39	55603351				
40					
41					
42					
43					
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>	1			1
45	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	96		660	756

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Rouvrir la page 18-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	<b>Service de soins spirituels (c/a 6390) Programmes-services</b>	<b>Nombre d'usagers admis hospitalisés</b>	<b>Nombre d'usagers admis hébergés</b>	<b>Nombre d'usagers externes</b>	<b>Total (C.2 à C.4)</b>
1	Dépendance				
2	Soutien à l'autonomie des personnes âgées	3	46	1	50
3	Déficiences physiques	193	1	23	217
4	Déficiences intellectuelles et TSA				
5	Santé mentale				
6	Santé physique	4890		3584	8474
7	<b>Total (L.1 à L.6)</b>	5086	47	3608	8741
	<b>VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS DU PROGRAMME SANTÉ PHYSIQUE SELON LEUR STATUT</b>				
	<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)</b>	<b>Nombre d'usagers admis hospitalisés</b>	<b>Nombre d'usagers admis hébergés</b>	<b>Nombre d'usagers externes</b>	<b>Total (C.2 à C.4)</b>
	<b>Service de soins spirituels (c/a 6390) Santé physique</b>				
8	12599213	1916		257	2173
9	51223295	1868		603	2471
10	51223287	343		349	692
11	51228310			117	117
12	51223279	763		2258	3021
13	55603351				
14					
15					
16					
17					
18	<b>Total (L.8 à L.17)</b>	4890		3584	8474

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Rouvrir la page 18-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.







**Détails du formulaire**

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le : \_\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : \_\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.6 et C.7)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.2 à C.5 + C.8 et C.9)
	<b>Usagers admis (Nombre de traitements)</b>									
1	12599213	378		xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
2	51223295	629		xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
3	51223287			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
4	51228310			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
5	51223279			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
6	55603351			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
7				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
8				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
9				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
10				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	1007		xxxx					xxxx	1007
	<b>Usagers inscrits (Nombre de traitements)</b>									
12	12599213	21144		xxxx	xxxx	3891	4554	8445	xxxx	xxxx
13	51223295	5174		xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
14	51223287			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
15	51228310	13435		xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
16	51223279	613		xxxx	xxxx		585	585	xxxx	xxxx
17	55603351			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
18				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
19				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
20				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
21				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	40366		2149	xxxx	3891	5139	9030		51545
	<b>Nombre de traitements</b>									
23	<b>Total (L.11 et L.22)</b>	41373		2149		3891	5139	9030		52552

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Ouvrir la page 20-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	
Diagnostics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)	
Enfants 0 à 3 ans	1	2860	3522	4052
Otite	2	483	574	578
Acouphènes	3	245	251	307
Médication ototoxique	4	238	363	439
Vertiges	5	263	280	350
Surdité professionnelle	6	60	61	81
Presbyacousie	7	515	589	754
Retard ou trouble de développement	8	303	340	409
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9	57	61	74
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	846	1016	1415
Atteinte auditive d'origine conductive	11	515	687	880
Atteinte auditive d'origine centrale	12	22	27	67
Audition normale	13	215	233	209
Autres	14	243	272	236
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx	129
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx	
<b>Total (L.1 à L.16)</b>	<b>17</b>	<b>6865</b>	<b>8276</b>	<b>9980</b>

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
Diagnostiques	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1 654	1962	2946
Atteinte neurologique centrale	2 468	1019	1898
Traumatisme crano-cérébral	3 370	1944	2209
Malformation tête et cou	4 174	372	1024
Tumeur et cancer tête et cou	5 402	1788	2833
Déficience auditive	6		
Déficience intellectuelle	7 3	4	18
Déficience motrice	8 9	36	98
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9 21	28	192
Autres troubles du développement	10 36	55	311
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11 405	964	3336
Syndrome dysphasique	12		
Trouble de la fluidité	13 1	6	6
Trouble de la voix	14 490	1263	2211
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15 2	4	45
Communication normale	16 4	19	24
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17 468	1747	2319
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18 xxxx	xxxx	1429
Groupes de 16 et plus	19 xxxx	xxxx	
<b>TOTAL (L.1 à L.19)</b>	<b>20 3507</b>	<b>11211</b>	<b>20899</b>

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

Catégories de soins	1		2	
		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie	
Individuel	1	9851		19470
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	129		1429
Groupes de 16 et plus (3)	6			
Total (L. 1 à L.6)	7	9980		20899
Étapes du continuum phases de réadaptation		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie	
Diagnostic traitement	8	9978		20893
Réadaptation fonctionnelle intensive	9			
Adaptation réadaptation	10			6
Soutien à l'intégration sociale	11	2		
Total (L. 8 à L.11)	12	9980		20899
Stages par niveau		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie	
Stage 1re année	13	28		
Stage 2e année	14			168
Stage 3e année	15			84
Maîtrise (4)	16	196		24
Internat (audio ortho seulement)	17			420
Total (L.13 à L.17)	18	224		696

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 :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le : \_\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : \_\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
	<b>Diagnostic/traitement</b>		
1	12599213		3064
2	51223295	3342	5657
3	51223287		4207
4	51228310	642	157
5	51223279	5994	7808
6	55603351		
7			
8			
9			
10			
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	9978	20893
	<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>		
12	12599213		
13	51223295		
14	51223287		
15	51228310		
16	51223279		
17	55603351		
18			
19			
20			
21			
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>		
	<b>Adaptation/réadaptation</b>		
23	12599213		
24	51223295		
25	51223287		
26	51228310		
27	51223279		6
28	55603351		
29			
30			
31			
32			
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>		6
	<b>Soutien à l'intégration sociale</b>		
34	12599213		
35	51223295		
36	51223287		
37	51228310	2	
38	51223279		
39	55603351		
40			
41			
42			
43			
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>	2	
45	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	9980	20899

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Rouvrir la page 25-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

**PAGE 26 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC/C/A 6870 - PHYSIOTHÉRAPIE**

	1	2	3	
Diagnostiques	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)	
Accident vasculaire cérébral	1	585	3233	2618
Traumatisme crânio-cérébral	2	444	4733	3400
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	2051	7050	6536
Affection neurologique périphérique	4	378	1370	1325
Amputation	5	4	52	44
Affection rhumatismale	6	280	688	559
Affection musculo-squelettique	7	2312	9548	8746
Problème orthopédique	8	3734	19486	14039
Affection cardiovasculaire	9	1271	8770	5835
Affection respiratoire	10	1385	10294	7495
Affection cutanée	11	17	93	91
Polytraumatisme	12	72	480	467
Problème de développement	13	576	1618	3212
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14	1208	10520	8175
Urologie	15	8	18	20
Autres affections (santé physique)	16	2679	17283	13614
Retard mental	17		1	1
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18			
Déficit d'attention	19			
Troubles mentaux organiques	20	1	17	6
Schizophrénie et troubles psychotiques	21		2	2
Trouble de l'humeur	22	2	2	2
Trouble anxieux	23		2	1
Trouble de l'adaptation	24			
Trouble de la personnalité	25			
Autres troubles mentaux	26	3	11	10
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	2926
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	
Total (L.1 à L.28)	29	17010	95271	79124

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

**PAGE 27 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC/C/A 6880 - ERGOTHÉRAPIE**

	1	2	3
Diagnosics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services
Accident vasculaire cérébral	1 650	2444	2581
Traumatisme cranio-cérébral	2 377	2454	1893
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3 1749	5530	6775
Affection neurologique périphérique	4 125	478	463
Amputation	5 10	36	36
Affection rhumatismale	6 136	384	341
Affection musculo-squelettique	7 651	2223	2199
Problème orthopédique	8 864	4591	3906
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9 342	1592	1925
Affection respiratoire	10 251	1255	1470
Affection cutanée	11 41	230	247
Polytraumatisme	12 67	303	270
Problème de développement	13 526	1440	3382
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14 1703	8159	9447
Urologie	15 42	200	227
Autres affections (santé physique)	16 1610	9700	11104
Retard mental	17		
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18 16	17	72
Déficit d'attention	19 1	2	5
Troubles mentaux organiques	20 34	432	192
Schizophrénie et troubles psychotiques	21 357	5959	4268
Trouble de l'humeur	22 275	4919	3817
Trouble anxieux	23 24	275	280
Trouble de l'adaptation	24 3	44	36
Trouble de la personnalité	25 107	1583	1740
Autres troubles mentaux	26 147	1276	1083
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27 xxxx	xxxx	1235
Groupes de 16 et plus	28 xxxx	xxxx	91
Total (L.1 à L.28)	29 10108	55526	59085

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	12599213	51223295	51223287	51228310	51223279	55603351				
Diagnosics		HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	Total (C.1 à C.10)
Accident vasculaire cérébral	1	470	135	1887	67	22					2581
Traumatisme crânio-cérébral	2	1699		1	15	178					1893
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	438	54	5174	104	1005					6775
Affection neurologique périphérique	4	134	3	3	37	286					463
Amputation	5	28	1			7					36
Affection rhumatismale	6	113				228					341
Affection musculo-squelettique	7	1297	1		3	898					2199
Problème orthopédique	8	3901	3		2						3906
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	362	1502		14	47					1925
Affection respiratoire	10	446	982		8	34					1470
Affection cutanée	11	84	2		22	139					247
Polytraumatisme	12	195	30			45					270
Problème de développement	13	6	1			3375					3382
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	2980	3416	3	18	3030					9447
Urologie	15	26	201								227
Autres affections (santé physique)	16	3042	4768	2	3242	50					11104
Retard mental	17										
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18					72					72
Déficit d'attention	19					5					5
Troubles mentaux organiques	20	172			20						192
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	3762				506					4268
Trouble de l'humeur	22	3244				573					3817
Trouble anxieux	23	279				1					280
Trouble de l'adaptation	24	36									36
Trouble de la personnalité	25	1740									1740
Autres troubles mentaux	26	1082				1					1083
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	456	151	253		375					1235
Groupes de 16 et plus	28				91						91
<b>Total (L.1 à L.28)</b>	<b>29</b>	<b>25992</b>	<b>11250</b>	<b>7323</b>	<b>3643</b>	<b>10877</b>					<b>59085</b>

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Rouvrir la page 27-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

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



**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

Catégories de soins	1		2	
		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie		Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
Individuel	1	76198		54642
Groupes de 2 à 5	2			693
Groupes de 6 à 10	3			1265
Groupes de 11 à 15	4			1159
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5	2926		1235
Groupes de 16 et plus (3)	6			91
Total (L. 1 à L.6)	7	79124		59085
Étapes du continuum phases de réadaptation		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie		Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
Diagnostic / traitement	8	77985		57522
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	1		
Adaptation / réadaptation	10	8		
Soutien à l'intégration sociale	11	1130		1563
Total (L. 8 à L.11)	12	79124		59085
Stages par niveau		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie		Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
Stage TRP (4)	13	742		
Stage 1re année	14	3675		3700
Stage 2e année	15	3360		2765
Stage 3e année	16	5033		3080
Stage d'intégration	17	945		2716
	18	xxxx		xxxx
Total (L.13 à L.18)	19	13755		12261

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

2. Report de la P.26 ou P.27, L.27, C.3.

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

4. Stagiaires supervisés par un professionnel du service.

**Détails du formulaire**

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	Par :
---------------	-------

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :	2020-08-25	Par :	Mylène Chartier
-------------	------------	-------	-----------------

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

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6880 - Ergothérapie
	<b>Diagnostic/traitement</b>		
1	12599213	25635	25992
2	51223295	26241	11250
3	51223287	7440	7323
4	51228310	6727	2080
5	51223279	11942	10877
6	55603351		
7			
8			
9			
10			
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	77985	57522
	<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>		
12	12599213		
13	51223295		
14	51223287		
15	51228310	1	
16	51223279		
17	55603351		
18			
19			
20			
21			
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	1	
	<b>Adaptation/réadaptation</b>		
23	12599213		
24	51223295		
25	51223287		
26	51228310	8	
27	51223279		
28	55603351		
29			
30			
31			
32			
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	8	
	<b>Soutien à l'intégration sociale</b>		
34	12599213		
35	51223295		
36	51223287		
37	51228310	1130	1563
38	51223279		
39	55603351		
40			
41			
42			
43			
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>	1130	1563
45	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	79124	59085

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Rouvrir la page 28-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

**PAGE 29 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE SELON LE TYPE D'ACTIVITÉS/C/A 7090 - L'UNITÉ DE MÉDECINE DE JOUR**

	1	2	3
Activités	Nombre de jours-soins	Nombre d'usagers inscrits	Nombre d'appels téléphoniques
<b>Services rendus ailleurs qu'à l'unité <sup>(1)(2)</sup></b>			
<b>Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisées ailleurs</b>			
- Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	1	3532	2367
- Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégreffe) <sup>(3)</sup>	2	13784	13090
- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation <sup>(3)</sup>	3		xxxx
- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	133	130
- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5		xxxx
- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6		xxxx
- Techniques endoscopiques plus de 3 h	7		xxxx
- Techniques endoscopiques moins de 3 h	8	1463	1424
- Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9		xxxx
- Techniques hémodynamiques	10		xxxx
- Électroconvulsothérapie (ECT)	11	335	32
- Autres (préciser) <sup>(4)</sup>	12		xxxx
<b>Services entièrement rendus à l'unité</b>			
<b>Interventions diagnostiques ou thérapeutiques</b>			
- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13	272	44
- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14	118	90
- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15	5499	3676
- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérese pour hypercholestérolémie héréditaire	16	2422	330
- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17	115	112
- Chimiothérapie	18	25	25
- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins (insertions et retraits de cathéters centraux)	19	6969	1319
- Soins et suivi des plaies	20	452	392
- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21	123	105
- Phlébotomie / Saignée	22	696	291
- Autres (préciser) <sup>(3)</sup>	23	18812	5590
<b>Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)</b>			
- Diabète	24	2180	475
- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	2747	1196
- Maladie cardiovasculaire	26	7554	3173
- Insuffisance rénale chronique (pré dialyse)	27		
- Postgreffe	28		
- Maladie pulmonaire	29	2877	1420
- Anticoagulothérapie	30		
- VIH	31	1278	539
- Obésité morbide	32		
- Douleur chronique	33	7242	2631
- Autres (préciser) <sup>(4)</sup>	34	25302	14602
<b>Total (L.1 à L.34)</b>	<b>35</b>	<b>103930</b>	<b>53053</b>

1. À moins d'être déjà imputées au(x) centre(s) d'activités spécifique(s) pertinent(s).

2. Les biopsies réalisées à l'unité restent sous le titre "Préparation et/ou surveillance...".

3. Les activités préopératoires des usagers admis sont relevées avec les usagers inscrits.

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

**Détails du formulaire**

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	Par :
---------------	-------

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :	2020-08-25	Par : Mylène Chartier
-------------	------------	-----------------------

PAGE 30 – C/A 0500 - PARC DE STATIONNEMENT/S-C/A 7203 - BIBLIOTHÈQUE/S-C/A 7554 - ALIMENTATION - AUTRES/S-C/A 7604 - BUANDERIE

	1	2	3	4	5	6	7
<b>STATIONNEMENT (C/A 0500)</b>							
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		5121		5121	
<b>BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)</b>							
Prêts et recherches	Nombre						
Prêt de documentation	4	1959					
Prêt entre bibliothèques	5	1780					
Recherche documentaire	6	177312					
Total (L.4 à L.6)	7	181051					
<b>ALIMENTATION (S-C/A 7554)</b>							
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	1230577	323417	1553994	436233	22998	459231
Achetés ailleurs	9						
<b>BUANDERIE (S-C/A 7604)</b>							
Endroit	Pour l'établissement	Services vendus					
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)							
-- À l'établissement	10						
-- Dans d'autres établissements	11						
-- À l'extérieur							
-- Services communautaires	12						
-- Services privés	13	2902076					
Poids du linge propre (1)							
-- À l'établissement	14						
-- Dans d'autres établissements	15						
-- À l'extérieur							
-- Services communautaires	16						
-- Services privés	17	2737079					

1. Nombre de kilo (kg).

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

1	2	3	4	5	6
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Repas gratuits aux usagers admis hospitalisés	Repas gratuits aux usagers admis hébergés	Total (C.2 + C.3)	Repas gratuits autres	Repas gratuits Total (C.4 + C.5)
<b>À l'établissement</b>					
1	12599213	308701	308701	101451	410152
2	51223295	571551	571551	195558	767109
3	51223287	98633	98633	5095	103728
4	51228310	251692	251692	21313	273005
5	51223279				
6	55603351				
7					
8					
9					
10					
11	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	1230577	1230577	323417	1553994
<b>Achetés ailleurs</b>					
12	12599213				
13	51223295				
14	51223287				
15	51228310				
16	51223279				
17	55603351				
18					
19					
20					
21					
22	<b>Total (L.12 à L.21)</b>				

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Rouvrir la page 30-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Mouvement des usagers par groupes d'âges	Nombre en début d'année (1er avril)	Admissions durant l'année (1)	Total (C.1 + C.2)	Sorties durant l'année (2)	Décès	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)	Nombre de jours-présence durant l'année
0 à 24 ans	1	0	0			0	
25 à 34 ans	2	2	2	1		1	553
35 à 44 ans	3	3	2	5	1	4	1406
45 à 54 ans	4	7	2	9	1	8	1969
55 à 64 ans	5	12	3	15	1	14	4081
65 à 69 ans	6	8	1	9	2	7	4081
70 à 74 ans	7	5	2	7	4	3	1138
75 à 79 ans	8	19	8	27	1	4	22
80 à 84 ans	9	19	8	27	3	6	18
85 à 89 ans	10	30	14	44	1	15	28
90 ans ou plus	11	27	13	40	2	14	24
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>132</b>	<b>53</b>	<b>185</b>	<b>10</b>	<b>46</b>	<b>129</b>
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année	Nombre admis	Nombre sortis					
Domicile – sans service	13	6					
Domicile – avec services	14						
Centre hospitalier	15	2					
CHSLD public	16	53	2				
CHSLD privé conventionné	17						
CHSLD privé non conventionné	18						
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx				
Ressource intermédiaire	21						
Résidence d'accueil – adultes	22						
Famille d'accueil – enfants	23						
Centre de réadaptation	24						
Autres	25						
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</b>	<b>53</b>	<b>10</b>				

1. Excluant les déplacements internes (arrivées).

2. Excluant les déplacements internes (départs).

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
Établissement : 1259-9213 - CUSM Type : Établissement  
Année : 2019-2020  
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

	1	2
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'admissions durant l'année (1)
1	12599213	
2	51223295	
3	51223287	
4	51228310	
5	51223279	
6	55603351	53
7		
8		
9		
10		
11	<b>TOTAL (L.1 à L.10)</b>	53

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 31-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Excluant les déplacements internes.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
	Nombre			
<b>Durée de séjour</b>				
- Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	1	46184		
- Durée moyenne de séjour (2) (L.1 divisée par P.31, L.12, C.4 + P.31, L.12, C.5)	2	825		
- Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	198134		
- Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.3 divisée par P.31, L.12, C.6)	4	1536		
<b>Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport</b>				
- Usagers différents qui se sont absents durant l'année du rapport	5			
- Congés temporaires	6			
- Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7			
- Jours d'absence relevés comme dépassements	8			
<b>Classement de tous les usagers admis par groupes d'âges (présents au 31 mars)</b>	<b>Réadaptation (c/a 6080) (4)</b>	<b>Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)</b>	<b>Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>
0 à 24 ans	9			
25 à 34 ans	10		1	1
35 à 44 ans	11		4	4
45 à 54 ans	12		8	8
55 à 64 ans	13		14	14
65 à 69 ans	14		7	7
70 à 74 ans	15		3	3
75 à 79 ans	16		22	22
80 à 84 ans	17		18	18
85 à 89 ans	18		28	28
90 ans ou plus	19		24	24
<b>Total (L.9 à L.19)</b>	<b>20</b>		<b>129</b>	<b>129</b>

1. Excluant les déplacements internes.
2. Compléter à l'unité le chiffre après le point. Voir les définitions et explications.
3. Excluant les dépassements.
4. Soins infirmiers d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive.
5. Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie en hébergement.
6. Unités de soins aux personnes en perte d'autonomie avec diagnostic psychiatrique.



**Détails du formulaire**

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	Par :
---------------	-------

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :	2020-08-25	Par : Mylène Chartier
-------------	------------	-----------------------

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

	1	2	3	4	5	6
DURÉE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD	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			46184	46184	
Nombre d'usagers ayant quitté	2			56	56	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 ÷ L.2)	3			825	825	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4			198134	198134	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5			129	129	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 ÷ L.5)	6			1536	1536	
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
<b>Hébergement temporaire par catégories de besoins</b>						
- Répit aux aidants	11					
- Dépannage familial	12					
- Désengorgement des urgences	13					
- Protection sociale	14					
- Convalescence	15					
- Soins palliatifs (2)	16					
- Hébergement de crise	17					
- Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18					
- Autres (préciser) (3)	19					
Total (L.11 à L.19) (4)	20					
<b>Hébergement temporaire vendu ou acheté</b>						
Ventes de services posthospitaliers	21					
Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22					
Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23					
Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24					
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					

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

2. Voir la définition à la page 2, L.17.

3. 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 : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
Jours-présence par groupes d'âges	SAPA (2)	Déficience physique	Déficience intellectuelle	TSA (3)	Dépendances	Santé mentale	Santé physique	Total (C.1 à C.7)
0 à 24 ans	1							
25 à 34 ans	2	553						553
35 à 44 ans	3	366	189	366			485	1406
45 à 54 ans	4	732	1070				167	1969
55 à 64 ans	5	2264	1245	366			206	4081
65 à 69 ans	6	2501	366	366			848	4081
70 à 74 ans	7	1138						1138
75 à 79 ans	8	3112	362	366				3840
80 à 84 ans	9	5534		322		43	923	6822
85 à 89 ans	10	10600	354	1184		273	714	13125
90 ans ou plus	11	10090	56	248			1041	11435
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>36337</b>	<b>4195</b>	<b>3218</b>		<b>316</b>	<b>4384</b>	<b>48450</b>

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 : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

	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 en fin d'année (C.3 - C.4)
0 à 24 ans	1				
25 à 34 ans	2				
35 à 44 ans	3				
45 à 54 ans	4				
55 à 64 ans	5				
65 à 69 ans	6				
70 à 74 ans	7				
75 à 79 ans	8				
80 à 84 ans	9				
85 à 89 ans	10				
90 ans ou plus	11				
Total (L.1 à L.11)	12				
Provenance et destination des usagers durant l'année	Nombre d'inscriptions	Nombre de départs			
Domicile - sans service	13				
Domicile - avec services	14				
Centre hospitalier	15				
CHSLD public	16				
CHSLD privé conventionné	17				
CHSLD privé non conventionné	18				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx		
Ressource intermédiaire	21				
Résidence d'accueil - adultes	22				
Famille d'accueil - enfants	23				
Centre de réadaptation	24				
Autres	25				
Total (L.13 à L.25)	26				

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

	1
<b>Personnel attribué au Centre de jour</b>	<b>Total des heures travaillées (1)</b>
Chef de service ou coordonnateur	1
Infirmière et infirmière auxiliaire	2
Éducateur (2)	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
Autres (préciser)	11
Sous-total (L.1 à L.11)	12
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13
Total (L.12 et L.13)	14
<b>Planification des interventions en Centre de jour</b>	<b>Nombre d'usagers</b>
Plans d'intervention	15
Plans de services individualisés	16
<b>Référence des usagers inscrits au Centre de jour durant l'année</b>	<b>Nombre d'usagers</b>
CLSC	17
Organisme communautaire	18
Hôpital de jour	19
Médecin	20
De sa propre initiative	21
Autres (préciser)	22
Total (L.17 à L.22)	23
<b>Transport des usagers du Centre de jour inclus au c/a 7690 - Transport externe des usagers</b>	<b>Nombre de transport</b>
L'utilisateur est sur pieds	24
L'utilisateur est en fauteuil roulant	25
Total (L.24 à L.25)	26

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

**PAGE 38 – MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS, LEUR PROVENANCE ET LEUR DESTINATION (DU 1ER AVRIL AU 31 MARS)/C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE**

	1	2	3	4	5
<b>Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Nombre au début de l'année</b>	<b>Inscriptions durant l'année</b>	<b>Total (C.1 + C.2)</b>	<b>Départs durant l'année</b>	<b>Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4)</b>
0 à 24 ans	1				
25 à 34 ans	2				
35 à 44 ans	3				
45 à 54 ans	4				
55 à 64 ans	5				
65 à 69 ans	6	6	6	6	0
70 à 74 ans	7	16	16	13	3
75 à 79 ans	8	3	23	26	3
80 à 84 ans	9	6	20	26	1
85 à 89 ans	10	4	35	39	3
90 ans ou plus	11	4	29	33	3
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>17</b>	<b>129</b>	<b>146</b>	<b>13</b>
<b>Provenance et destination des usagers durant l'année</b>	<b>Nombre d'inscriptions</b>	<b>Nombre de départs</b>			
Domicile - sans service	13	57	54		
Domicile - avec services	14	52	58		
Centre hospitalier	15		3		
CHSLD public	16				
CHSLD privé conventionné	17	19	16		
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	1	2		
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</b>	<b>129</b>	<b>133</b>		

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

**PAGE 40 – C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (DU 1<sup>ER</sup> AVRIL AU 31 MARS) (SUITE)**

	<b>1</b>	
		<b>Total des heures travaillées (1)</b>
<b>Personnel attiré à l'hôpital de jour gériatrique</b>		
<b>Chef de service ou coordonnateur</b>	<b>1</b>	
<b>Infirmière et infirmière auxiliaire</b>	<b>2</b>	14883
<b>Éducateur</b>	<b>3</b>	
<b>Ergothérapeute et préposé en ergothérapie</b>	<b>4</b>	
<b>Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie</b>	<b>5</b>	
<b>Psychologue et thérapeute du comportement humain</b>	<b>6</b>	
<b>Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale</b>	<b>7</b>	
<b>Diététiste</b>	<b>8</b>	
<b>Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire</b>	<b>9</b>	
<b>Personnel de bureau</b>	<b>10</b>	2478
<b>Autres (préciser)</b>	<b>11</b>	
<b>Sous-total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	17361
<b>Conducteur de véhicules (c/a 7690)</b>	<b>13</b>	
<b>Total (L.12 et L.13)</b>	<b>14</b>	17361
<b>Type de transport utilisé par les usagers inscrits à l'Hôpital de jour gériatrique (du 1er avril au 31 mars)</b>		<b>Nombre d'usagers</b>
<b>Transport adapté (minibus, privé adapté, etc.)</b>	<b>15</b>	94
<b>Transport non adapté (taxi, voiture personnelle, transport bénévole, etc.)</b>	<b>16</b>	52
<b>Autre information sur des services aux usagers</b>		<b>Nombre de visites</b>
<b>À l'hôpital de jour</b>	<b>17</b>	2649
<b>À domicile par un professionnel de la santé</b>	<b>18</b>	

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 : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
Établissement : 1259-9213 - CUSM Type : Établissement  
Année : 2019-2020  
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

	1
Entente avec un CHSLD privé non conventionné selon le type d'hébergement	Nombre de lits/ places disponibles
Permanent ou transitoire acheté	1
Temporaire acheté	2
Total (L.1 à L.2)	3
Ressource d'habitation collective visée par un projet novateur	Places disponibles
Places supportées par des services à domicile continus	4

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

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

Unité de mesure retenue aux lignes 25 ou 30 du rapport financier annuel (formulaire AS-471)

1. A) Jour-présence
2. B) Usager
3. A) HPS



**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	No GMF (1)	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) IPS-SPL	Heures travaillées (2) Infirmière clinicienne	Heures travaillées (2) Infirmière technicienne	Heures travaillées (2) Infirmière auxiliaire	Total (C.3 à C.6)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40	<b>TOTAL (L.1 à L.39)</b>						

1. La liste des codes (à quatre chiffres) et des noms des GMF et GMF-R est annexée à la circulaire codifiée 03.01.61.29.  
 2. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du c/a 5981 - Services infirmiers dans les GMF et les GMF-R, sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.:

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
	No GMF	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) Travailleurs sociaux	Heures travaillées (3) Kinésiologue	Heures travaillées (3) Physio-thérapeute	Heures travaillées (3) Ergothérapeute
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40		<b>Total (L.1 à L.39)</b>				

1. Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms inscrits à la page 44 préalablement.  
 Étape 2 : Ouvrir la page 44-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.  
 2. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du s-c/a 5982 - Travailleurs sociaux dans les GMF et les GMF-R sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, t  
 3. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du s-c/a 5983 - Autres professionnels dans les GMF et les GMF-R sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
	No GMF	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) Nutritionniste	Heures travaillées (2) Inhalothérapeute	Heures travaillées (2) Psychologue	Heures travaillées (2) Autres professionnels
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40		<b>Total (L.1 à L.39)</b>				

1.  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms inscrits à la page 44 préalablement.  
 Étape 2 : Rouvrir la page 44-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

2. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du s-c/a 5983 - Autres professionnels dans les GMF et les GMF-R, sous les rubriques : personnel - temps régulier L.:

**Détails du formulaire**

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1259-9213 - CUSM	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	Par :
---------------	-------

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :	2020-08-25	Par : Mylène Chartier
-------------	------------	-----------------------

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1er avril 2019)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2019-2020)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2020)	Code de niveau de services (1)	Nombre de 1er répondants ou de policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40	<b>Total (L.1 à L.39)</b>			xxxx			

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1er avril 2019)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2019-2020)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2020)	Code de niveau de services (1)	Nombre de 1er répondants ou de policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1	Report de la P.45, L.40			xxxx			
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40	<b>Total (L.1 à L.39)</b>			xxxx			

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (entre le 1er avril 2019 et le 31 mars 2020)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2019-2020)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2020)	Code de niveau de services (1)	Nombre de 1er répondants ou de policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10	<b>Total (L.1 à L.9)</b>			xxxx			
11	<b>Report de la P.45-1, L.40</b>			xxxx			
12	<b>Grand total (L.10 + L.11)</b>			xxxx			

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
Établissement : 1259-9213 - CUSM Type : Établissement  
Année : 2019-2020  
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

**PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ**

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
Établissement : 1259-9213 - CUSM  
Année : 2019-2020  
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

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

(\*)  
Étape 1 : Saisir les noms d'entreprises et "Enregistrer"  
Étape 2 : Compléter les pages 47-1 à 47-5 et "Enregistrer"  
Étape 3 : Ouvrir la page 47-X et "Enregistrer"



**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
Établissement : 1259-9213 - CUSM Type : Établissement  
Année : 2019-2020  
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

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

(\*)  
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.  
Étape 2 : Rouvrir la page 47-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
Établissement : 1259-9213 - CUSM  
Année : 2019-2020  
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

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

(\*)  
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.  
Étape 2 : Rouvrir la page 47-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
Établissement : 1259-9213 - CUSM Type : Établissement  
Année : 2019-2020  
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

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

(\*)  
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.  
Étape 2 : Rouvrir la page 47-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1259-9213 - CUSM  
 Année : 2019-2020  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

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

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.  
 Étape 2 : Rouvrir la page 47-4 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
Établissement : 1259-9213 - CUSM  
Année : 2019-2020  
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

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

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

(\*)  
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.  
Étape 2 : Rouvrir la page 47-5 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
Établissement : 1259-9213 - CUSM  
Année : 2019-2020  
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-08-25 Par : Mylène Chartier

**PAGE 47-X -- PAGE PRÉPARATOIRE À LA PAGE 47-0 À DES FINS DE CALCULS (\*)**

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

(\*)  
Tout simplement "Enregistrer" cette page.