

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2019-2020)

Nom de l'établissement : CHU Sainte-Justine

Statut : Accepté Code : 1269-4659

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

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) ⁽¹⁾ 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 ⁽¹⁾ 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^{er} 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			
Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1269-4659 - CHU Sainte-Justine	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 :		Par : Mylène Chartier	

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

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

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

TRANSMISSION AUTORISÉE	
Par : Daniel Tougas	Date : 2020-07-24
DG ou PDG Nom en lettres moulées Date	

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Statut :

Accepté

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

Par :

Mylène Chartier

PAGE 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

		1	2
LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT			
Mission		Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné	Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Autres modes de financement
CH	1	417	0
CHSLD	2	32	0
Total (L.1 à L.2)	3	449	0
RENSEIGNEMENTS			
Personne habilitée à fournir les renseignements	4	Daniel Tougas	
Titre	5	Directeur des ressources financières et de la logistique	
Téléphone (Format : 999 999-9999)	6	514 345-4629	
Poste	7	4629	

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

Détails du formulaire			
Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1269-4659 - CHU Sainte-Justine	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 :		Par : Mylène Chartier	

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

		1	2	3
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	12	3526	
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gériatopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5	12	3526	
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	36	8875	
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	152	43294	
– 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	86	13875	
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
Total (L.6 à L.14)	15	274	66044	
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18	20	5554	
– Hébergement temporaire	19	12	317	
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21	32	5871	
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24			
Total (L.21 et L.24)	25	32	5871	
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		4816	

Détails du formulaire			
Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1269-4659 - CHU Sainte-Justine	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 :		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	12694659		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	12	3526	
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5	12	3526	
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	36	8875	
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	152	43294	
– 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) (mère seulement)	13	86	13875	
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
Total (L.6 à L.14)	15	274	66044	
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18	20	5554	
– Hébergement temporaire	19	12	317	
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21	32	5871	
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24			
Total (L.21 et L.24)	25	32	5871	
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		4816	

Détails du formulaire			
Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1269-4659 - CHU Sainte-Justine	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 :	2020-08-10	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			
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5			
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
Total (L.6 à L.14)	15			
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21			
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24			
Total (L.21 et L.24)	25			
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			

Détails du formulaire			
Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1269-4659 - CHU Sainte-Justine	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 :		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			
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5			
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
Total (L.6 à L.14)	15			
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21			
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24			
Total (L.21 et L.24)	25			
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			

Détails du formulaire			
Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1269-4659 - CHU Sainte-Justine	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 :	2020-08-10	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			
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5			
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
Total (L.6 à L.14)	15			
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21			
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24			
Total (L.21 et L.24)	25			
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			

Détails du formulaire			
Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1269-4659 - CHU Sainte-Justine	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 :	2020-08-10	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		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
– Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15		
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
– Hébergement permanent ou transitoire	18		
– Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21		
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24		
Total (L.21 et L.24)	25		
Hôtellerie	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Statut :

Accepté

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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

Détails du formulaire			
Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1269-4659 - CHU Sainte-Justine	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 :	2020-08-10	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			
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5			
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
Total (L.6 à L.14)	15			
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21			
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24			
Total (L.21 et L.24)	25			
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			

Détails du formulaire			
Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1269-4659 - CHU Sainte-Justine	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 :	2020-08-10	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			
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5			
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
Total (L.6 à L.14)	15			
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21			
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24			
Total (L.21 et L.24)	25			
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			

Détails du formulaire			
Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1269-4659 - CHU Sainte-Justine	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 :		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			
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5			
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
Total (L.6 à L.14)	15			
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21			
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24			
Total (L.21 et L.24)	25			
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			

Détails du formulaire			
Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1269-4659 - CHU Sainte-Justine	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 :	2020-08-10	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			
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5			
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
Total (L.6 à L.14)	15			
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21			
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24			
Total (L.21 et L.24)	25			
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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
Jours-présence durant l'année selon l'organisme responsable du paiement (déclarés aux pages 2 et 7)		Soins de santé physique et de gériatrie	Soins psychiatriques	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire	Hôtellerie hospitalière	Néonatalogie	
Organismes							
- MSSS	1	64336	3526	5155		23079	
- Gouvernement du Canada	2	561		716			
- CNESST	3						
- FAAQ	4						
- MSP	5						
Non-résidents du Québec							
- Résidents canadiens	6	512					
- Non-canadiens	7	635					
Soins non assurés	8				4816		
Total (L.1 à L.8)	9	66044	3526	5871	4816	23079	
Lits dressés au 31 mars selon le type de chambres réparties entre le CH et le CHSLD		CH Salles	CH Chambres semi-privées	CH Chambres privées	CHSLD 3 lits ou plus	CHSLD 2 lits	CHSLD individuelle
Dans l'établissement en incluant les soins à la mère (6360) et en excluant les berceaux et les incubateurs	10	10	2	274	24	4	4
Lits en CH et CHSLD(1)		Lits autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)	Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'ex. précédent)	Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'exercice)			
Soins de santé physique et de gériatrie	11	333					
Soins psychiatriques	12	19					
Néonatalogie	13	65					
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14	32					
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15						
Hôtellerie hospitalière	16						
Jours-présence selon le type de chambres (3) en CH		Salles	Chambres semi-privées	Chambres privées	Total (C.1 à C.3)		
Répartition des jours-présence selon le type de chambre attribuée	17	N/D	N/D	74386	74386		
Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	18	74386	N/D	N/D	74386		

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)	Statut :	Accepté
Établissement :	1269-4659 - CHU Sainte-Justine	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 :	2020-08-10	Par :	Mylène Chartier

PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A

		1	2	3	4	5
Usagers		s-c/a 6011	s-c/a 6012	s-c/a 6013		
Admis au 1er avril	1		12			
Admis durant l'année	2		139			
Déplacements internes (arrivées)	3		39			
Soignés durant l'année	4		190			
Sous-total (L.1 à L.3)						
Sortis durant l'année	5		173			
Décédés durant l'année	6		0			
Déplacements internes (départs)	7		10			
Radiations durant l'année	8		183			
Sous-total (L.5 à L.7)						
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	9		7			
Total (L.4 - L.8)						
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10		3870			
Usagers		s-c/a 6021	s-c/a 6022	s-c/a 6023	s-c/a 6024	s-c/a 6025
Admis au 1er avril	11					
Admis durant l'année	12					
Déplacements internes (arrivées)	13					
Soignés durant l'année	14					
Sous-total (L.11 à L.13)						
Sortis durant l'année	15					
Décédés durant l'année	16					
Déplacements internes (départs)	17					
Radiations durant l'année	18					
Sous-total (L.15 à L.17)						
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	19					
Total (L.14 - L.18)						
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20					
Usagers		s-c/a 6026	s-c/a 6031	s-c/a 6032	c/a 6100	
Admis au 1er avril	21					
Admis durant l'année	22					
Déplacements internes (arrivées)	23					
Soignés durant l'année	24					
Sous-total (L.21 à L.23)						
Sortis durant l'année	25					
Décédés durant l'année	26					
Déplacements internes (départs)	27					
Radiations durant l'année	28					
Sous-total (L.25 à L.27)						
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	29					
Total (L.24 - L.28)						
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30					

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

Par : Mylène Chartier

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

		1	2	3	4
Usagers		c/a 6050	c/a 6060 (1)	c/a 6080	c/a 6180
Admis au 1er avril	1	134	16		0
Admis durant l'année	2	9764	12		1278
Déplacements internes (arrivées)	3	2202	0		
Soignés durant l'année	4	12100	28		1278
Sous-total (L.1 à L.3)					
Sortis durant l'année	5	10474	13		1278
Décédés durant l'année	6	31	0		0
Déplacements internes (départs)	7	1492			0
Radiations durant l'année	8	11997	13		1278
Sous-total (L.5 à L.7)					
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	103	15		0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	54069	6556		4816
Usagers		c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340
Admis au 1er avril	11	61			
Admis durant l'année	12	1138			
Déplacements internes (arrivées)	13	583			
Soignés durant l'année	14	1782			
Sous-total (L.11 à L.13)					
Sortis durant l'année	15	903			
Décédés durant l'année	16	36			
Déplacements internes (départs)	17	786			
Radiations durant l'année	18	1725			
Sous-total (L.15 à L.17)					
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	57			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	22339			
Usagers		s-c/a 6985	s-c/a 6986	s-c/a 6988	
Admis au 1er avril	21				
Admis durant l'année	22				
Déplacements internes (arrivées)	23				
Soignés durant l'année	24				
Sous-total (L.21 à L.23)					
Sortis durant l'année	25				
Décédés durant l'année	26				
Déplacements internes (départs)	27				
Radiations durant l'année	28				
Sous-total (L.25 à L.27)					
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)	Statut :	Accepté
Établissement :	1269-4659 - CHU Sainte-Justine	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 :	2020-08-10	Par :	Mylène Chartier

PAGE 6 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (SUITE)

		1	2	3	4
Usagers		s-c/a 6364 Mères	s-c/a 6364 Nouveau-nés	s-c/a 6365 Mères	s-c/a 6365 Nouveau-nés
Admis au 1er avril	1			23	11
Admis durant l'année	2			5035	2159
Déplacements internes (arrivées)	3			2206	945
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4			7264	3115
Sortis durant l'année	5			4649	1993
Décédés durant l'année	6			29	13
Déplacements internes (départs)	7			2549	1093
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8			7227	3099
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	9			37	16
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10			14634	6272

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

Par : Mylène Chartier

		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	86	13875			
Total (L.1 à L.2)	3	86	13875			
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	65	23079			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5	0	0			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	6	55	5367			
Total (L.4 à L.6)	7	120	28446			
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	3494	3812	0	3986	7798
L'urgence (c/a 6240)		Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9	1290	52726	26569		
L'urgence (c/a 6240)		Nombre (au 31 mars)				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	20				
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	699642	684586	210224	4273	1598725

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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) ⁽¹⁾ 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)
	Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et 6364)					
1	12694659					
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8		3494	3812	0	3986	7798
9						
10						
11	Total (L.1 et L.10)	3494	3812	0	3986	7798

(*)
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.

1. Incluant les interventions obstétricales (ex. : césariennes) d'une salle d'opération dédiée du bloc opératoire.
2. La définition de l'accouchement et de l'utilisateur (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 :	1269-4659 - CHU Sainte-Justine	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 :	2020-08-10	Par :	Mylène Chartier

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

		1	2	3	4	5	6	7
Physiologie respiratoire (c/a 6610)		Nombre d'heures						
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	1	8957						
RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER								
Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
À l'établissement	2	55433	320578					376011
À l'extérieur	3	0	0			xxxx		0
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)								
– À l'établissement	4	57011	240447	21208				318666
– À l'extérieur	5					xxxx		
Sous-total (L.4 et L.5)	6	57011	240447	21208				318666
TEP (s-c/a 6786)								
– À l'établissement	7	24535	37480	42605				104620
– À l'extérieur	8					xxxx		
Sous-total (L.7 et L.8)	9	24535	37480	42605				104620
Total (L.6 et L.9)	10	81546	277927	63813				423286
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)		Nombre d'Unités techniques						
Procédures diagnostiques	11	318306						
Procédures thérapeutiques	12	360						
Total (L.11 et L.12)	13	318666						
RÉPARTITION DES PROCÉDURES SELON LE STATUT DE L'USAGER								
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Procédures diagnostiques								
– Système endocrinien	14	46	2	759	18			825
– Système hémoïétique	15	40	8	39	0			87
– Système respiratoire	16	70	0	53	0			123
– Système urinaire	17	233	3	1520	127			1883
– Système digestif	18	158	6	686	35			885
– Système cardiovasculaire	19	5	0	36	0			41
– Système nerveux	20	0	0	24	0			24
– Système squelettique	21	256	74	841	198			1369
– Divers	22	14	1	23	1			39
Sous-total (L14 à L.22)	23	822	94	3981	379			5276
Procédures thérapeutiques	24	1	0	4				5
Sous-total (L.23 et L.24)	25	823	94	3985	379			5281
TEP (s-c/a 6786)								
– Système cardiovasculaire	26	0		1	0			1
– Système nerveux	27	45		67	56			168
– Infection/Inflammation	28	4			5			9
– Système squelettique	29	0						0
– Oncologie	30	153	1	261	460			875
– Divers	31	1						1
Sous-total (L.26 à L.31)	32	203	1	329	521			1054
Total (L.25 et L.32)	33	1026	95	4314	900			6335
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)		Physiologie respiratoire (c/a 6610)	Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	TEP (s-c/a 6786)				
Services offerts aux autres établissements(3)	34							
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	35	xxxx	58595	11055				

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)

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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)
	Physiologie respiratoire (c/a 6610)							
	Nbre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	12694659	55433	320578			xxxx	xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)	55433	320578					376011
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	12694659	0	0			xxxx	xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 et L.21)	0	0			xxxx		0
23	Total c/a 6610 (L.11 et L.22)	55433	320578					376011

(*)
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'utilisateur.

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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)
	Médecine nucléaire (s-c/a 6785)							
	Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	12694659	57011	240447	21208		xxxx	xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)	57011	240447	21208				318666
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	12694659					xxxx	xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 et L.21)					xxxx		
23	Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)	57011	240447	21208				318666
	TEP (s-c/a 6786)							
	Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
24	12694659					xxxx	xxxx	xxxx
25						xxxx	xxxx	xxxx
26						xxxx	xxxx	xxxx
27						xxxx	xxxx	xxxx
28						xxxx	xxxx	xxxx
29						xxxx	xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx	xxxx
33		24535	37480	42605		xxxx	xxxx	xxxx
34	Sous-total (L.24 et L.33)	24535	37480	42605				104620
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
35	12694659					xxxx	xxxx	xxxx
36						xxxx	xxxx	xxxx
37						xxxx	xxxx	xxxx
38						xxxx	xxxx	xxxx
39						xxxx	xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx	xxxx
44						xxxx	xxxx	xxxx
45	Sous-total (L.35 et L.44)					xxxx		
46	Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)	24535	37480	42605				104620
47	Total c/a 6780 (L.23 et L.46)	81546	277927	63813				423286

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

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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	193726	513402				707128
À l'extérieur	2					xxxx	
Total (L.1 et L.2)	3	193726	513402				707128
Électrocardiographie	4	31643	142518				174161
Échographie cardiaque	5						
Électroencéphalographie	6	143344	200840				344184
Potentiels évoqués	7						
Électromyographie	8	900	10350				11250
Autres examens	9	17839	159694				177533
Total (L.4 à L.9)	10	193726	513402				707128
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	15265	225				15490
– Interventions	13	62225	0	270			62495
Sous-total (L.12 et L.13)	14	77490	225	270			77985
À l'établissement	15	77490	225	270			77985
À l'extérieur	16					xxxx	
Sous-total (L.15 et L.16)	17	77490	225	270			77985
Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)							
– Examens	18						
– Interventions	19						
Sous-total (L.18 et L.19)	20						
À l'établissement	21						
À l'extérieur	22					xxxx	
Sous-total (L.21 et L.22)	23						
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)		Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	24	76391	28215				

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

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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)
	Électrophysiologie (6710) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	12694659	193726	513402			xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)	193726	513402				707128
	Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	12694659					xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 et L.21)					xxxx	
23	Total (L.11 et L.22)	193726	513402				707128

(*)
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 :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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 (99999999) (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Hémodynamie (s-c/a 6751) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	12694659	77490	225	270		xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)	77490	225	270			77985
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	12694659					xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 et L.21)					xxxx	
23	Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)	77490	225	270			77985
	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
24	12694659					xxxx	xxxx
25						xxxx	xxxx
26						xxxx	xxxx
27						xxxx	xxxx
28						xxxx	xxxx
29						xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx
33						xxxx	xxxx
34	Sous-total (L.24 et L.33)						
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
35	12694659					xxxx	xxxx
36						xxxx	xxxx
37						xxxx	xxxx
38						xxxx	xxxx
39						xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44						xxxx	xxxx
45	Sous-total (L.35 et L.44)					xxxx	
46	Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)						
47	Total c/a 6750 (L.23 et L.46)	77490	225	270			77985

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

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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)
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
Examens de graphie								
– Tête et cou	1	117	1185	303	313			1918
– Colonne et bassin	2	602	1152	6626	649			9029
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	1264	7514	19875	1155			29808
– Thorax et abdomen	4	11202	16749	4315	473			32739
– Graphie autres	5							
Examens de scopie								
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6	250	51	475	125			901
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	7	87	1	843	117			1048
– Scopies autres	8	110		914	23			1047
– Contrôle fluoroscopique	9	572	433	338	41			1384
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Interventions de scopie	10	46		85	16			147
Sous-total (L.1 à L.10)	11	14250	27085	33774	2912			78021
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	12	9651	4296	36534	10582			61063
– Interventions	13	0	1	190	1			192
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	14							
– Interventions	15							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	16	1263	791	2303	189			4546
– Manipulations d'images post-examen	17	1446	839	2527	198			5010
– Interventions	18							
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	19	1129	94	4659	723			6605
– Manipulations d'images post-examen	20	1431	86	3763	441			5721
– Interventions	21							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	22	203	0	175				378
– Manipulations d'images post-examen	23	0	0	0	0			0
– Interventions	24	1391	39	682	53			2165
Lithotripsie (s-c/a 6837)	25							
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	26							
– Manipulations d'images post-examen	27							
– Interventions	28							
Total (L.11 à L.28)	29	30764	33231	84607	15099			163701
Nombre total d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.5)	
Effectuées à l'établissement	30	1175465	3170264	497356			4843085	
Effectuées à l'extérieur	31				xxxx	xxxx		
Responsabilité de paiement		Responsabilité MSSS	Autres responsabilités					
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	32	3170264						

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)	Statut :	Accepté
Établissement :	1269-4659 - CHU Sainte-Justine	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 :	2020-08-10	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)		
Radiologie générale (s-c/a 6831)										
– Examens	1	474625	502129	547805	59661			1584220		
– Interventions	2	915		1695	310			2920		
Ultrasonographie (s-c/a 6832)										
– Examens	3	461215	163915	1482740	394335			2502205		
– Interventions	4		30	7550	40			7620		
Mammographie (s-c/a 6833)										
– Examens	5									
– Interventions	6									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)										
– Examens	7	43285	19665	55385	4280			122615		
– Manipulations d'images post-examen	8	7250	4195	12750	990			25185		
– Interventions	9									
Résonance magnétique (s-c/a 6835)										
– Examens	10	73810	5025	276035	33940			388810		
– Manipulations d'images post-examen	11	8445	465	20485	2320			31715		
– Interventions	12									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)										
– Examens	13	12145		11355				23500		
– Manipulations d'images post-examen	14									
– Interventions	15	93775	2015	57025	1480			154295		
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)										
– Examens	17									
– Manipulations d'images post-examen	18									
– Interventions	19									
Total (L.1 à L.19)	20	1175465	697439	2472825	497356			4843085		
Nombre d'UTP par s-c/a		s-c/a 6831	s-c/a 6832	s-c/a 6833	s-c/a 6834	s-c/a 6835	s-c/a 6836	s-c/a 6837	s-c/a 6838	Total (C.1 à C.8)
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	21	596540	246065	0	26840	53030	35485	0	0	957960
Département / service		Services achetés (Nbre d'UTP)	Services achetés (Nbre de procédures)	Services offerts aux autres d'établissements (1)						
Radiologie générale (s-c/a 6831)	22									
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	23									
Mammographie (s-c/a 6833)	24									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	25									
Résonance magnétique (6835)	26									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	27									
Lithotripsie (s-c/a 6837)	28									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	29									
Total (L.22 à L.29)	30									
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Graphie fixe	Graphie mobile	Scopie	Total (C.1 à C.3)					
Radiologie générale (s-c/a 6831)	31	4	8	1	13					
Nombre d'appareils en fonction selon le département / service (au 31 mars)		Cardiologie	Obstétrique – Gynécologie	Imagerie médicale	Total (C.1 à C.3)					
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	32			15	15					
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Mammo-graphie	Stéréotaxie							
Mammographie (s-c/a 6833)	33									
Appareils en fonction (au 31 mars)		Nombre								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	34	1								
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	35	3								
Angioradiologie (s-c/a 6836)	36	2								

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)

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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	12694659						
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	1	474625	502129	547805	59661			1584220
– Interventions	2	915		1695	310			2920
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	3	461215	163915	1482740	394335			2502205
– Interventions	4	0	30	7550	40			7620
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	5							
– Interventions	6							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	7	43285	19665	55385	4280			122615
– Manipulations d'images post-examen	8	7250	4195	12750	990			25185
– Interventions	9							
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	10	73810	5025	276035	33940			388810
– Manipulations d'images post-examen	11	8445	465	20485	2320			31715
– Interventions	12							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	13	12145	0	11355	0			23500
– Manipulations d'images post-examen	14							
– Interventions	15	93775	2015	57025	1480			154295
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16							
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	17							
– Manipulations d'images post-examen	18							
– Interventions	19							
Total (L.1 à L.19)	20	1175465	697439	2472825	497356			4843085

(*)
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 :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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

(*)
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'utilisateur.

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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

(*)
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)

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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

(*)
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 :

Établissement :

Année :

Région :

4786 - AS-478 (2019-2020)

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

2019-2020

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

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le :

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

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

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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

(*)
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)

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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)
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	1							
– Interventions	2							
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	3							
– Interventions	4							
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	5							
– Interventions	6							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	7							
– Manipulations d'images post-examen	8							
– Interventions	9							
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	10							
– Manipulations d'images post-examen	11							
– Interventions	12							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	13							
– Manipulations d'images post-examen	14							
– Interventions	15							
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16							
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	17							
– Manipulations d'images post-examen	18							
– Interventions	19							
Total (L.1 à L.19)	20							

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

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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)
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	1							
– Interventions	2							
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	3							
– Interventions	4							
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	5							
– Interventions	6							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	7							
– Manipulations d'images post-examen	8							
– Interventions	9							
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	10							
– Manipulations d'images post-examen	11							
– Interventions	12							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	13							
– Manipulations d'images post-examen	14							
– Interventions	15							
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16							
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	17							
– Manipulations d'images post-examen	18							
– Interventions	19							
Total (L.1 à L.19)	20							

(*)
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)

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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)
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	1							
– Interventions	2							
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	3							
– Interventions	4							
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	5							
– Interventions	6							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	7							
– Manipulations d'images post-examen	8							
– Interventions	9							
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	10							
– Manipulations d'images post-examen	11							
– Interventions	12							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	13							
– Manipulations d'images post-examen	14							
– Interventions	15							
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16							
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	17							
– Manipulations d'images post-examen	18							
– Interventions	19							
Total (L.1 à L.19)	20							

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code 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 :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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)
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	1							
– Interventions	2							
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	3							
– Interventions	4							
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	5							
– Interventions	6							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	7							
– Manipulations d'images post-examen	8							
– Interventions	9							
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	10							
– Manipulations d'images post-examen	11							
– Interventions	12							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	13							
– Manipulations d'images post-examen	14							
– Interventions	15							
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16							
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	17							
– Manipulations d'images post-examen	18							
– Interventions	19							
Total (L.1 à L.19)	20							

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code 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 :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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	80585			80585	
Nutrition parentérale totale à domicile (c/a 6250) (Nombre de jours-traitements)	2		3378			3378	
Consultations externes (s-c/a 6302, 6303, 6307 et 6309) (Nombre de visites)	3		188387			188387	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4		1130			1130	
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nombre d'usagers)	5		3533			3533	
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	6						
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	7		18944			18944	
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	8		208			208	
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	4195075		758565			4953640
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	11	153		9	4135		4297
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	12	141		2999	531		3671
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	13	7304		9651	3091		20046
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	14	2885		4669	2260		9814
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	15	1195		1969	971		4135

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Statut :

Accepté

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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)
	Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'exams)					
1	12694659				xxxx	xxxx
2					xxxx	xxxx
3					xxxx	xxxx
4					xxxx	xxxx
5					xxxx	xxxx
6					xxxx	xxxx
7					xxxx	xxxx
8					xxxx	xxxx
9					xxxx	xxxx
10					xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)					
	Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)					
12	12694659		18944		xxxx	xxxx
13					xxxx	xxxx
14					xxxx	xxxx
15					xxxx	xxxx
16					xxxx	xxxx
17					xxxx	xxxx
18					xxxx	xxxx
19					xxxx	xxxx
20					xxxx	xxxx
21					xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)		18944			18944
	Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)					
23	12694659				xxxx	xxxx
24					xxxx	xxxx
25					xxxx	xxxx
26					xxxx	xxxx
27					xxxx	xxxx
28					xxxx	xxxx
29					xxxx	xxxx
30					xxxx	xxxx
31					xxxx	xxxx
32					xxxx	xxxx
33	Total (L.23 et L.32)					

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

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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)
	Inhalothérapie autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nombre d'UTP)						
1	12694659	4195075		758565		xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	4195075		758565			4953640
	Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)						
12	12694659	153		9	4135	xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)	153		9	4135		4297
	Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)						
23	12694659	141		2999	531	xxxx	xxxx
24						xxxx	xxxx
25						xxxx	xxxx
26						xxxx	xxxx
27						xxxx	xxxx
28						xxxx	xxxx
29						xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx
33	Total (L.23 et L.32)	141		2999	531		3671
	Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)						
34	12694659	7304		9651	3091	xxxx	xxxx
35						xxxx	xxxx
36						xxxx	xxxx
37						xxxx	xxxx
38						xxxx	xxxx
39						xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44	Total (L.34 et L.43)	7304		9651	3091		20046

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

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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)
	Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)						
1	12694659	2885		4669	2260	xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	2885		4669	2260		9814
	Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)						
12	12694659	1195		1969	971	xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)	1195		1969	971		4135

(*)
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)

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

Par :

Mylène Chartier

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

		1	2	3	4	5	6	7	
Répartition des visites aux services externes d'oncologie et d'hématologie (1) (s-c/a 7061)		Consultation médicale ou suivi médical avant le premier traitement	Traitement sur place seulement	Suivi médical pendant la période active de traitements et sans traitement ce jour-là	Suivi médical après la fin des traitements	Consultation médicale et traitement le même jour	Suivi médical pendant la période active de traitements et traitement le même jour	Visite à des professionnels du service seulement et sans traitement ce jour-là	
Nombre (unité de mesure A)	1	1456	5232	1310	3356	26	5476	1997	
Répartition des visites selon le traitement (2) et la durée (s-c/a 7061)		Traitements de chimiothérapie intraveineuse	Traitements de chimiothérapie intrapéritonéale	Traitements de chimiothérapie intravésicale	Traitements de greffe de moelle osseuse (GMO)	Traitements de désensibilisation à la chimiothérapie	Autres activités thérapeutiques	Urgence oncologique	
Courte durée (? de 2 heures)	2	2139	0	0	0	0	xxxx	xxxx	
Moyenne durée (entre 2 et 4 heures)	3	25	0	0	0	0	xxxx	xxxx	
Longue durée (? de 4 heures)	4	10	0	0	0	0	xxxx	xxxx	
Total (L.2 à L.4)	5	2174	0	0	0	0	8043	517	
Détail des autres soins réalisés lors d'une visite aux services externes (s-c/a 7061)		Lors d'une visite de traitements (L.5, C.1 à C.5) peu importe la durée	Lors d'une visite pour autres activités thérapeutiques seulement (L.5, C.6)	Lors d'une visite pour urgence oncologique (L.5, C.7)	Total (C.1 à C.3)				
Administration d'immunoglobulines	6	1	445	3	449				
Assistance à la biopsie de moelle	7	0	98	0	98				
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	8	1306	2245	135	3686				
Hydratation par voie intraveineuse	9	1610	1913	133	3656				
Injection sous-cutanée(3), intramusculaire(3), intrathécale(3) ou intraveineuse	10	1347	2601	117	4065				
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	11	4	76	4	84				
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	12								
Assistance à la ponction d'ascite	13	0	0	0	0				
Assistance à la ponction pleurale	14	0	0	0	0				
Prélèvement sanguin par cathéter central	15	182	934	83	1199				
Administration de produits sanguins réalisée au service	16	18	527	25	570				
Biopsie cutanée et test de Schirmer dans le cas de GMO	17	N/D	N/D	N/D	0				
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062)		Appels téléphoniques	Rencontres						
Nombre	18	2870	10734						

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)

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

Par : Mylène Chartier

		1	2	3	4
Bloc opératoire (c/a 6260)		Nombre d'usagers	Nombre d'heures présence de l'utilisateur (1)		
Admis	1	5226	10523		
Inscrits en chirurgie d'un jour					
– Responsabilité MSSS	2	5992	5558		
– 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)	7	11218	16081		
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	16			
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)	9	1			
Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)	10	1			
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			162	162
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	12			77	77
Gastroskopie	13			29	29
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	14			1298	1298
Coloscopie	15			579	579
Protosygmoidoscopie, anoskopie, rectoskopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	16			49	49
Cytoskopie	17			205	205
Urétroskopie	18			25	25
Autres endoscopies des voies urinaires	19			34	34
Colposkopie	20				
Hystéroskopie	21			30	30
Autres endoscopies gynécologiques	22			98	98
Endoskopie des voies biliaires	23				
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	24				
Autres (préciser) (3)	25			278	278
	26				
Total (L.11 à L.26)	27			2864	2864

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 :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

Par :

Mylène Chartier

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

	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	12694659	10523	5558				xxxx	xxxx
2							xxxx	xxxx
3							xxxx	xxxx
4							xxxx	xxxx
5							xxxx	xxxx
6							xxxx	xxxx
7							xxxx	xxxx
8							xxxx	xxxx
9							xxxx	xxxx
10							xxxx	xxxx
11	Total (L.1 à L.10)	10523	5558					16081

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
Étape 2 : Ouvrir la page 13-1 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 :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

Par : Mylène Chartier

		1	2	3	4	5
Nombre de visites par spécialités médicales reconnues		Nombre de visites Usagers admis	Nombre de visites Usagers externes			
Anesthésiologie	1	0	89			
Biochimie médicale	2	0	0			
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3	62	10395			
Chirurgie cardiaque	4	1	103			
Chirurgie générale	5	10	5916			
Chirurgie orthopédique	6	71	21395			
Chirurgie plastique	7	14	5696			
Dermatologie	8	120	11540			
Endocrinologie et métabolisme	9	43	8083			
Gastroentérologie	10	48	7527			
Génétique médicale	11	9	8286			
Gériatrie	12	0	0			
Gynécologie	13	7	5733			
Hématologie/oncologie	14	0	0			
Immunologie clinique et allergie	15	17	1855			
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	16	0	0			
Médecine interne	17	0	0			
Médecine physique et réadaptation	18	57	1729			
Microbiologie médicale et infectiologie	19	5	2031			
Néphrologie	20	20	4371			
Neurochirurgie	21	15	1073			
Neurologie	22	44	7371			
Obstétrique	23	105	21125			
Ophtalmologie	24	1317	13988			
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25	585	10837			
Pédiatrie	26	29	14514			
Pneumologie	27	29	8294			
Rhumatologie	28	10	1797			
Urologie	29	24	3479			
Total (L.1 à L.29)	30	2642	177227			
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	103179		33340	70262	206781
Coefficients de pondération		0,1	1	1	0,5	xxxx
Nombre d'ensachages pondérés	32	10318		33340	35131	78789
Cycle de désinfection/pasteurisation	33	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	1544
Désinfection en endoscopie	34	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	7339
Total (L.32 à L.34)	35	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	87672

1. Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Statut :

Accepté

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

Par :

Mylène Chartier

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

		1	2	3
Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne		Dispensé (1)		
Troubles anxieux et dépressifs	1			
Psychiatrie légale	2			
Troubles psychotiques				
– Premières psychoses	3			
– Troubles psychotiques réfractaires	4			
Troubles alimentaires	5			
Troubles de la conduite sexuelle	6			
Les troubles de la personnalité	7			
Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne		Jeunes	Adultes	Total (C.1 à C.2)
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	8	18707		18707
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9			
RÉPARTITION DES SALAIRES DU PERSONNEL TEMPS RÉGULIER ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE INDÉPENDANTE ENTRE LES JEUNES ET LES ADULTES				
Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930)		Jeunes	Adultes	Total (C.1 à C.2)
Heures travaillées (2)	10			
Usagers différents	11			

1. 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)

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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	641735
0200 – Sécrétions bronchiques	2	81815
0300 – Techniques respiratoires	3	47050
0400 – Rééducation – Enseignement	4	1985
0500 – Oxygénothérapie et humidification	5	16980
0600 – Support ventilatoire	6	2580189
0700 – Évaluation et surveillance respiratoire	7	540546
0800 – Drainage pleural	8	1452
0900 – Réanimation cardiorespiratoire	9	115393
1000 – Contrôle et soin des voies aériennes	10	5090
1100 – Support thérapeutique	11	
1200 - Ponctions	12	
1300 - Cessation tabagique	13	
1400 – Autres (limité aux codes prévus)	14	921405
	15	xxxx
	16	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	4953640
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Unités techniques provinciales achetées en inhalothérapie	18	0
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques provinciales (1)	19	73467
Unités techniques provinciales en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence	20	663844
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Ajout aux valeurs unitaires	21	

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 :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

Par :

Mylène Chartier

PAGE 16-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTLLATION) 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
	Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)	
1	12694659	663844
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	663844

(*)
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 :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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)
Neuropsychologie					
– Nombre d'usagers	1	6	161	xxxx	167
– Nombre d'interventions	2	34	1056	1090	xxxx
Psychologie en milieu médical					
– Nombre d'usagers	3	298	1234	xxxx	1532
– Nombre d'interventions	4	2020	7693	9713	xxxx
Psychologie en santé mentale					
– Nombre d'usagers	5			xxxx	
– Nombre d'interventions	6	0	0	0	xxxx
Pédopsychologie					
– Nombre d'usagers	7	xxxx		xxxx	
– Nombre d'interventions	8	0	xxxx	0	xxxx
Géronto-psychologie					
– Nombre d'usagers	9			xxxx	
– Nombre d'interventions	10	0	0	0	xxxx
Autres domaines					
– Nombre d'usagers	11			xxxx	
– Nombre d'interventions	12	0	0	0	xxxx
Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)	13	304	1395	xxxx	1699
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	14	2054	8749	10803	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)

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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)
	Neuropsychologie Nombre d'interventions					Pédopsychologie Nombre d'interventions				
1	12694659	34		1056	1090	12694659	0	xxxx	0	0
2								xxxx		
3								xxxx		
4								xxxx		
5								xxxx		
6								xxxx		
7								xxxx		
8								xxxx		
9								xxxx		
10								xxxx		
11	Total (L.1 à L.10)	34		1056	1090	Total (L.1 à L.10)	0	xxxx	0	0
	Psychologie en milieu médical Nombre d'interventions					Géronto-psychologie Nombre d'interventions				
12	12694659	2020		7693	9713	12694659	0		0	0
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22	Total (L.12 à L.21)	2020		7693	9713	Total (L.12 à L.21)	0		0	0
	Psychologie en santé mentale Nombre d'interventions					Autres domaines Nombre d'interventions				
23	12694659	0		0	0	12694659	0		0	0
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33	Total (L.23 à L.32)	0		0	0	Total (L.23 à L.32)	0		0	0
34	Sous-total (C.2 à C.5)	2054		8749	10803					
35	Sous-total (C.7 à C.10)	0		0	0					
36	Total (L.34 et L.35)	2054		8749	10803					

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

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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	1372	917		2289
Santé physique (Adultes)	2	234	72		306
Santé physique (65 ans et plus)	3				
Planification des naissances	4				
Sous-total (L.1 à L.4)	5	1606	989		2595
Santé mentale (0 à 15 ans)	6	23	13	0	36
Santé mentale (16 à 17 ans)	7	8	11		19
Santé mentale (Adultes)	8				
Santé mentale (65 ans et plus)	9				
Sous-total (L.6 à L.9)	10	31	24	0	55
Déficience intellectuelle et TSA (0 à 15 ans)	11				
Déficience intellectuelle et TSA (16 à 17 ans)	12				
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13				
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14				
Sous-total (L.11 à L.14)	15				
Dépendance	16				
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17				
Déficience physique	18				
Autres	19	130	49		179
Sous-total (L.16 à L.19)	20	130	49		179

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Statut :

Accepté

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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)
	Services sociaux (s-c/a 6565) Santé physique (0 à 17 ans)				
1	12694659	1372	917		2289
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11	Sous-total (L.1 à L.10)	1372	917		2289
	Santé physique (Adultes)				
12	12694659	234	72		306
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22	Sous-total (L.12 à L.21)	234	72		306
	Santé physique (65 ans et plus)				
23	12694659				
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33	Sous-total (L.23 à L.32)				
	Planification des naissances				
34					
35	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)	1606	989		2595

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

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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)
	Services sociaux (s-c/a 6565)				
	Santé mentale (0 à 15 ans)				
1	12694659	23	13	0	36
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11	Sous-total (L.1 à L.10)	23	13	0	36
	Santé mentale (16 à 17 ans)				
12	12694659	8	11		19
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22	Sous-total (L.12 à L.21)	8	11		19
	Santé mentale (Adultes)				
23	12694659				
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33	Sous-total (L.23 à L.32)				
	Santé mentale (65 ans et plus)				
34	12694659				
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44	Sous-total (L.34 à L.43)				
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	31	24	0	55

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

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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
	Service de soins spirituels (c/a 6390) Programmes-services	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
1	Dépendance				
2	Soutien à l'autonomie des personnes âgées				
3	Déficience physique				
4	Déficience intellectuelle et TSA				
5	Santé mentale				
6	Santé physique	370	427		797
7	Total (L.1 à L.6)	370	427		797
	VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS DU PROGRAMME SANTÉ PHYSIQUE SELON LEUR STATUT				
	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)
	Service de soins spirituels (c/a 6390) Santé physique				
8	12694659	370	427		797
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18	Total (L.8 à L.17)	370	427		797

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

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Statut :

Accepté

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

Par : Mylène Chartier

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

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

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Statut :

Accepté

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

Par : Mylène Chartier

PAGE 20 – NOMBRE DE TRAITEMENT/C/A 6790 - DIALYSE (SUITE)

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nombre de traitements effectués selon la région de résidence de l'utilisateur (au 31 mars)		Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)
01 – Bas-Saint-Laurent	1						50	50		50
02 – Saguenay-Lac-Saint-Jean	2						43	43		43
03 – Capitale-Nationale	3				37		114	114		151
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	4									
05 – Estrie	5									
06 – Montréal	6	21			1		62	62		84
07 – Outaouais	7									
08 – Abitibi-Témiscamingue	8	17			9					26
09 – Côte-Nord	9									
10 – Nord-du-Québec	10									
11 – Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11									
12 – Chaudières-Appalaches	12									
13 – Laval	13	226								226
14 – Lanaudière	14	40			1		57	57		98
15 – Laurentides	15	56								56
16 – Montérégie	16	484			13		219	219		716
17 – Nunavik	17									
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	18									
Sous-total (L.1 à L.18)	19	844			61		545	545		1450
Hors Québec	20									
Total (L.19 et L.20)	21	844			61		545	545		1450
Nombre de traitements effectués selon le statut de l'utilisateur		Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)
Usagers admis	22	844		xxxx			545	545	xxxx	1389
Usagers inscrits	23				xxxx					
Total (L.22 et L.23)	24	844					545	545		1389
Nombre de traitements effectués en isolement selon le statut de l'utilisateur		Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)			Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.8)
Usagers admis placés en isolement	25	0		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	0
Usagers inscrits placés en isolement	26	0		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	0
Total (L.25 et L.26)	27	0		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	0

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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)
	Usagers admis (Nombre de traitements)									
1	12694659	844		XXXX	XXXX			545	545	XXXX
2				XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
3				XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
4				XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
5				XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
6				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	Sous-total (L.1 à L.10)	844		XXXX				545	545	XXXX
	Usagers inscrits (Nombre de traitements)									
12	12694659			XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
13				XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
14				XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
15				XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
16				XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
17				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	Sous-total (L.12 à L.21)				XXXX					
	Nombre de traitements									
23	Total (L.11 et L.22)	844						545	545	1389

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

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Statut :

Accepté

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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	1864	2520	5983
Otite	2	237	268	457
Acouphènes	3	20	22	33
Médication ototoxique	4	92	145	244
Vertiges	5	9	13	26
Surdité professionnelle	6	1	1	1
Presbyacousie	7			
Retard ou trouble de développement	8	347	381	726
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9	50	53	88
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	110	178	353
Atteinte auditive d'origine conductive	11	185	261	419
Atteinte auditive d'origine centrale	12	13	25	149
Audition normale	13	46	55	95
Autres	14	361	375	682
�quipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx	0
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx	
Total (L.1 � L.16)	17	3335	4297	9256

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

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Statut :

Accepté

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

Par :

Mylène Chartier

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

		1	2	3
Diagnostics		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	1	1	6
Atteinte neurologique centrale	2	1	8	48
Traumatisme crano-cérébral	3	17	56	174
Malformation tête et cou	4	455	961	3132
Tumeur et cancer tête et cou	5	3	8	21
Déficience auditive	6			
Déficience intellectuelle	7	7	18	72
Déficience motrice	8			4
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9	33	123	455
Autres troubles du développement	10	1	6	49
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11	492	1959	9531
Syndrome dysphasique	12	1	2	11
Trouble de la fluidité	13			
Trouble de la voix	14	70	251	614
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15	10	26	179
Communication normale	16			1
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	99	252	781
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	xxxx	243
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	xxxx	
TOTAL (L.1 à L.19)	20	1190	3671	15321

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 :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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

		1	2
Catégories de soins		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
Individuel	1	9256	15074
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	0	243
Groupes de 16 et plus (3)	6		
Total (L. 1 à L.6)	7	9256	15321
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	9256	15298
Réadaptation fonctionnelle intensive	9		23
Adaptation réadaptation	10		
Soutien à l'intégration sociale	11		
Total (L. 8 à L.11)	12	9256	15321
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		315
Stage 2e année	14		490
Stage 3e année	15		420
Maîtrise (4)	16	196	588
Internat (audio ortho seulement)	17		1050
Total (L.13 à L.17)	18	196	2863

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)

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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
	Diagnostic/traitement		
1	12694659	9256	15298
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	9256	15298
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	12694659		23
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)		23
	Adaptation/réadaptation		
23	12694659		
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)		
	Soutien à l'intégration sociale		
34	12694659		
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)		
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	9256	15321

(*)
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 :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

Par : Mylène Chartier

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

		1	2	3
Diagnostics		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	5	59	79
Traumatisme cranio-cérébral	2	40	119	200
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	106	717	1016
Affection neurologique périphérique	4	12	60	88
Amputation	5			
Affection rhumatismale	6	131	343	514
Affection musculo-squelettique	7	1832	5024	6248
Problème orthopédique	8	369	1497	2099
Affection cardiovasculaire	9	201	965	1310
Affection respiratoire	10	475	2911	3833
Affection cutanée	11	103	352	563
Polytraumatisme	12		57	97
Problème de développement	13	710	3958	6158
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14	409	1913	2805
Urologie	15	1	1	1
Autres affections (santé physique)	16	498	2047	2896
Retard mental	17			
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	4	6	14
Déficit d'attention	19			
Troubles mentaux organiques	20			
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	1	3	4
Trouble de l'humeur	22			
Trouble anxieux	23			
Trouble de l'adaptation	24	1	7	8
Trouble de la personnalité	25			
Autres troubles mentaux	26	2	7	12
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	135
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	
Total (L.1 à L.28)	29	4900	20046	28080

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

Détails du formulaire

Nom :

Établissement :

Année :

Région :

4786 - AS-478 (2019-2020)

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

2019-2020

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

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le :

Par : Mylène Chartier

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

		1	2	3
Diagnostics		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services
Accident vasculaire cérébral	1	2	16	33
Traumatisme crânio-cérébral	2	19	101	214
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	119	674	1739
Affection neurologique périphérique	4	24	94	153
Amputation	5	15	33	32
Affection rhumatismale	6	94	284	694
Affection musculo-squelettique	7	351	815	1028
Problème orthopédique	8	307	769	925
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	121	405	983
Affection respiratoire	10	12	85	159
Affection cutanée	11	225	495	505
Polytraumatisme	12	4	53	87
Problème de développement	13	836	4011	10238
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	406	1716	3213
Urologie	15			
Autres affections (santé physique)	16	5	30	72
Retard mental	17			
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	76	219	795
Déficit d'attention	19		3	14
Troubles mentaux organiques	20			
Schizophrénie et troubles psychotiques	21			
Trouble de l'humeur	22			
Trouble anxieux	23	1	3	10
Trouble de l'adaptation	24	1	8	25
Trouble de la personnalité	25			
Autres troubles mentaux	26			
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	312
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	
Total (L.1 à L.28)	29	2618	9814	21231

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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	12694659										
Diagnostics		HPS (1)	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	33										33
Traumatisme crano-cérébral	2	214										214
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	1739										1739
Affection neurologique périphérique	4	153										153
Amputation	5	32										32
Affection rhumatismale	6	694										694
Affection musculo-squelettique	7	1028										1028
Problème orthopédique	8	925										925
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	983										983
Affection respiratoire	10	159										159
Affection cutanée	11	505										505
Polytraumatisme	12	87										87
Problème de développement	13	10238										10238
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	3213										3213
Urologie	15											
Autres affections (santé physique)	16	72										72
Retard mental	17											
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	795										795
Déficit d'attention	19	14										14
Troubles mentaux organiques	20											
Schizophrénie et troubles psychotiques	21											
Trouble de l'humeur	22											
Trouble anxieux	23	10										10
Trouble de l'adaptation	24	25										25
Trouble de la personnalité	25											
Autres troubles mentaux	26											
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	312										312
Groupes de 16 et plus	28											
Total (L.1 à L.28)	29	21231										21231

(*)
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 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 :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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

		1	2
Catégories de soins		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
Individuel	1	27891	20919
Groupes de 2 à 5	2	3	
Groupes de 6 à 10	3	51	
Groupes de 11 à 15	4		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5	135	312
Groupes de 16 et plus (3)	6		
Total (L. 1 à L.6)	7	28080	21231
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	28066	21219
Réadaptation fonctionnelle intensive	9		
Adaptation / réadaptation	10	14	12
Soutien à l'intégration sociale	11		
Total (L. 8 à L.11)	12	28080	21231
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		29
Stage 1re année	14		175
Stage 2e année	15		1575
Stage 3e année	16	2422	1085
Stage d'intégration	17	1932	1505
	18	xxxx	xxxx
Total (L.13 à L.18)	19	4354	4369

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)

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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
	Diagnostic/traitement		
1	12694659	28066	21219
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	28066	21219
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	12694659		
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)		
	Adaptation/réadaptation		
23	12694659	14	12
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)	14	12
	Soutien à l'intégration sociale		
34	12694659		
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)		
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	28080	21231

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

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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
Services rendus ailleurs qu'à l'unité ⁽¹⁾⁽²⁾				
Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisées ailleurs				
– Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	1			
– Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégreffe) ⁽³⁾	2	1335	915	
– Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation ⁽³⁾	3			xxxx
– Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	109	69	xxxx
– 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			xxxx
– Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9	174	136	xxxx
– Techniques hémodynamiques	10	12	8	xxxx
– Électroconvulsothérapie (ECT)	11			xxxx
– Autres (préciser) ⁽⁴⁾	12	838	393	xxxx
Services entièrement rendus à l'unité				
Interventions diagnostiques ou thérapeutiques				
– Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13			xxxx
– Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14	212	144	xxxx
– Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15	2544	1364	xxxx
– Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérèse pour hypercholestérolémie héréditaire	16	632	85	xxxx
– Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17	340	103	xxxx
– Chimiothérapie	18			xxxx
– Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins (insertions et retraits de cathéters centraux)	19	671	132	xxxx
– Soins et suivi des plaies	20	19	9	xxxx
– Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21			xxxx
– Phlébotomie / Saignée	22			xxxx
– Autres (préciser) ⁽³⁾	23	5983	3540	xxxx
Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)				
– Diabète	24	670	204	
– Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	490	128	
– Maladie cardiovasculaire	26			
– Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	27			
– Postgreffe	28	387	31	
– Maladie pulmonaire	29	123	76	
– Anticoagulothérapie	30			
– VIH	31			
– Obésité morbide	32			
– Douleur chronique	33			
– Autres (préciser) ⁽⁴⁾	34	4221	1632	xxxx
Total (L.1 à L.34)	35	18760	8969	

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 :

Établissement :

Année :

Région :

4786 - AS-478 (2019-2020)

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

2019-2020

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

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le :

Par : Mylène Chartier

		1	2	3	4	5	6	7
STATIONNEMENT (C/A 0500)								
Nombre de places de stationnement selon les utilisateurs (au 31 mars)		Payantes exploitées par l'établissement	Payantes exploitées par la fondation	Payantes exploitées par une autre organisation	Total (C.1 à C.3)	Non payantes	Total (C.4 à C.5)	
Employés(es), médecins, etc.	1	989	6	227	1222	4	1226	
Visiteurs, locataires, etc.	2	685	0	0	685	20	705	
Total (L.1 et L.2)	3	1674	6	227	1907	24	1931	
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)								
Prêts et recherches		Nombre						
Prêt de documentation	4	1291						
Prêt entre bibliothèques	5	5376						
Recherche documentaire	6	1434						
Total (L.4 à L.6)	7	8101						
ALIMENTATION (S-C/A 7554)								
Nombre de repas servis selon le lieu de production		Repas gratuits aux usagers admis	Repas gratuits autres	Total (C.1 et C.2)	Ventes de repas au prix conventionné ou équivalent	Ventes de repas aux usagers inscrits en CDJ ou Hôpital de jour	Ventes de repas aux usagers autres	Total (C.4 à C.6)
À l'établissement	8	311561	48708	360269	593169	0	509178	1102347
Achetés ailleurs	9							
BUANDERIE (S-C/A 7604)								
Endroit		Pour l'établissement	Services vendus					
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)								
-- À l'établissement	10	1373209	3979					
-- Dans d'autres établissements	11							
-- À l'extérieur								
-- Services communautaires	12							
-- Services privés	13							
Poids du linge propre (1)								
-- À l'établissement	14	1208385						
-- Dans d'autres établissements	15							
-- À l'extérieur								
-- Services communautaires	16							
-- Services privés	17							

1. Nombre de kilo (kg).

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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)
	À l'établissement					
1	12694659	311561		311561	48708	360269
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11	Total (L.1 à L.10)	311561		311561	48708	360269
	Achetés ailleurs					
12	12694659					
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22	Total (L.12 à L.21)					

(*)
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 :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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	16	12	28	13	0	15	5871
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	16	12	28	13	0	15	5871
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année		Nombre admis	Nombre sortis					
Domicile – sans service	13	0	1					
Domicile – avec services	14	0	0					
Centre hospitalier	15	9	10					
CHSLD public	16	0	1					
CHSLD privé conventionné	17	0	0					
CHSLD privé non conventionné	18	0	0					
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx					
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx					
Ressource intermédiaire	21	0	1					
Résidence d'accueil – adultes	22	0	0					
Famille d'accueil – enfants	23	0	0					
Centre de réadaptation	24	3	0					
Autres	25	0	0					
Total (L.13 à L.25)	26	12	13					

1. Excluant les déplacements internes (arrivées).
2. Excluant les déplacements internes (départs).

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Statut :

Accepté

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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	12694659	12
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	12

(*)
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)

Statut :

Accepté

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

Type :

Établissement

Année :

2019-2020

Par :

Région :

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

Par :

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le :

2020-08-10

Par : Mylène Chartier

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

		1	2	3	4
		Nombre			
Durée de séjour					
– Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	1	6556			
– Durée moyenne de séjour (2) (L.1 divisée par P.31, L.12, C.4 + P.31, L.12, C.5)	2	504			
– Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	5871			
– Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.3 divisée par P.31, L.12, C.6)	4	391			
Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport					
– Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	5	N/D			
– Congés temporaires	6	N/D			
– Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7				
– Jours d'absence relevés comme dépassements	8	N/D			
Classement de tous les usagers admis par groupes d'âges (présents au 31 mars)		Réadaptation (c/a 6080) (4)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)	Total (C.1 à C.3)
0 à 24 ans	9	0	15		15
25 à 34 ans	10				
35 à 44 ans	11				
45 à 54 ans	12				
55 à 64 ans	13				
65 à 69 ans	14				
70 à 74 ans	15				
75 à 79 ans	16				
80 à 84 ans	17				
85 à 89 ans	18				
90 ans ou plus	19				
Total (L.9 à L.19)	20	0	15		15

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 :	1269-4659 - CHU Sainte-Justine	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 :		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	0			6556	6556	
Nombre d'usagers ayant quitté	2	0			13	13	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 ÷ L.2)	3				504	504	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4	N/D			5871	5871	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5				15	15	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 ÷ L.5)	6				391	391	
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)		Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars
Hébergement temporaire par catégories de besoins							
– Répit aux aidants	11	N/D	N/D	317	0		
– Dépannage familial	12	N/D	N/D	N/D	0		
– Désengorgement des urgences	13	0	0	0	0		
– Protection sociale	14	0	0	0	0		
– Convalescence	15	0	0	0	0		
– Soins palliatifs (2)	16	0	0	0	0		
– Hébergement de crise	17	0	0	0	0		
– Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18	0	0	0	0		
– Autres (préciser) (3)	19	0	0	0	0		
Total (L.11 à L.19) (4)	20	0	0	317	0		
Hébergement temporaire vendu ou acheté							
Ventes de services posthospitaliers	21						
Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22						
Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23						
Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24						
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)		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)

Statut :

Accepté

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

Par :

Mylène Chartier

PAGE 34 – DISTRIBUTION DES JOURS-PRÉSENCE DU C/A 6060 ⁽¹⁾ ENTRE LES PROGRAMMES SERVICES POUR LES USAGERS AYANT ÉTÉ OU ÉTANT HÉBERGÉS DURANT L'EXERCICE 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		5871						5871
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		5871						5871

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 :	1269-4659 - CHU Sainte-Justine	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 :	2020-08-10	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 :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

Par : Mylène Chartier

		1
Personnel attitré au Centre de jour		Total des heures travaillées (1)
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	
Dietétiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	
Personnel de bureau	10	
Autres (préciser)	11	
Sous-total (L.1 à L.11)	12	
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	
Planification des interventions en Centre de jour		Nombre d'usagers
Plans d'intervention	15	
Plans de services individualisés	16	
Référence des usagers inscrits au Centre de jour durant l'année		Nombre d'usagers
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	
Transport des usagers du Centre de jour inclus au c/a 7690 - Transport externe des usagers		Nombre de transport
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)

Statut :

Accepté

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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
Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1er avril au 31 mars)		Nombre au début de l'année	Inscriptions durant l'année	Total (C.1 + C.2)	Départs durant l'année	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4)
0 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 :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

Type :

Établissement

Année :

2019-2020

Par :

Région :

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

Par :

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le :

2020-08-10

Par : Mylène Chartier

		1
Personnel attiré à l'hôpital de jour gériatrique		Total des heures travaillées (1)
Chef de service ou coordonnateur	1	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	
Éducateur	3	
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	
Travailleur social, agent de relationhumaine 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	
Type de transport utilisé par les usagers inscrits à l'Hôpital de jour gériatrique (du 1er avril au 31 mars)		Nombre d'usagers
Transport adapté (minibus, privé adapté, etc.)	15	
Transport non adapté (taxi, voiture personnelle, transport bénévole, etc.)	16	
Autre information sur des services aux usagers		Nombre de visites
À l'hôpital de jour	17	
À domicile par un professionnel de la santé	18	

1. Incluant les heures des employés occasionnels, c'est-à-dire les employés travaillant sur appel, ainsi que les employés temporaires (TCT et TPT) mais excluant les heures pour la main-d'œuvre indépendante.

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Statut :

Accepté

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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)

Statut :

Accepté

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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
Répartition des usagers admis en URFI attribuables à la DP et à la SPH		Correspondant à la DP	Correspondant à la SPH	
Nombre d'usagers admis en URFI et ayant reçu des services de réadaptation intensifs	1	85		
Répartition selon les unités de mesure retenues attribuables à la DP et à la SPH par c/a		Nombre d'unités attribuables à l'URFI-DP	Nombre d'unités attribuables à l'URFI-SPH	Total (C.1 à C.2)
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	5663		5663
Réadaptation pour adultes – Déficience motrice (c/a 8020) (3)	11			
Réadaptation pour enfants – Déficience motrice (c/a 8030) (3)	12	108416		108416
Adaptation/intégration sociales et adaptation professionnelle – Déficience motrice (c/a 8040) (3)	13	48303		48303

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)

Statut :

Accepté

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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	TOTAL (L.1 à L.39)						

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)

Statut :

Accepté

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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) Kinésologue	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		Total (L.1 à L.39)				

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)

Statut :

Accepté

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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		Total (L.1 à L.39)				

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 :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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	Total (L.1 à L.39)			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)

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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	Total (L.1 à L.39)			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 :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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	Total (L.1 à L.9)			xxxx			
11	Report de la P.45-1, L.40			xxxx			
12	Grand total (L.10 + L.11)			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 :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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)

Statut :

Accepté

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

Par :

Mylène Chartier

PAGE 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

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

(*)
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 :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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	Total (L.1 à L.25)				

(*)
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)

Statut :

Accepté

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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	Total (L.1 à L.25)				

(*)
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 :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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	Total (L.1 à L.25)				

(*)
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)

Statut :

Accepté

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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	Total (L.1 à L.25)				

(*)
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)

Statut :

Accepté

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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	Total (L.1 à L.25)				

(*)
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)

Statut :

Accepté

Établissement :

1269-4659 - CHU Sainte-Justine

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 :

2020-08-10

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.