

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2020-2021)

Nom de l'établissement : Centre universitaire de santé McGill

Statut : Accepté Code : 1259-9213

Code de région sociosanitaire : 06 - 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 1^{er} 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 SUBSTITUÉS

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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
Établissement : 1259-9213 - CUSM
Année : 2020-2021
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 : 2021-07-20

Par : Sarah Carrier

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

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

Je déclare que les données contenues dans ce rapport sont fiables et exactes et qu'elles décrivent fidèlement les activités des missions centre hospitalier, centre d'hébergement et de soins de longue durée et d'activités en CLSC de notre établissement pour l'exercice se terminant le 31 mars 2021.

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 2021 versus les données à la date de fin d'année de l'exercice financier précédent des rapports statistiques annuels (inter-AS-478)
 - 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 : Renée Raphael	Date : 2021-06-25
_____	_____
DG ou PDG	Date
Nom en lettres mouluées	

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté
Établissement : 1259-9213 - CUSM Type : Établissement
Année : 2020-2021
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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

PAGE 1 - IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

	1	2
LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT		
Mission	Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné	Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Autres modes de financement
CH	1	983
CHSLD	2	134
Total (L.1 à L.2)	3	1117
RENSEIGNEMENTS		
Personne habilitée à fournir les renseignements	4	NICOLAS ROBERT
Titre	5	DIRECTEUR ADJOINT FINANCES - BUDGET ET PERFORMANCE
Téléphone (Format : 999 999-9999, p.9999)	6	514-934-1934,P.71340
Adresse courriel	7	nicolas.robert@muhc.mcgill.ca

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés 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	8	1970
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	46	14215
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	54	16185
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	203	66535
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	207	67472
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	129	38554
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	68	19258
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	146	42949
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	29	9380
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	782	244148
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		2534
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	17	5879
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)			
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
- Hébergement permanent ou transitoire	18	134	45724
- Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	134	45724
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)	22		
- Hébergement permanent ou transitoire	23		
- Hébergement temporaire	24		
Sous-total (L.22 et L.23)	24		
Total (L.21 et L.24)	25	134	45724
Hôtellerie			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) Format (99999999)	0	12599213	
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	46	14215
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	46	14215
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	72	22067
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	107	34328
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	34	11055
- 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) (mère seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	213	67450
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		2003
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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0	51223295	
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	131	44468
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	100	33144
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	60	19170
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	21	7017
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	29	9380
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	341	113179
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		209
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	12	4263
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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

PAGE 2-3 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0	51223287	
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	12	3215
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	78	22389
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	90	25604
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		192
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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

PAGE 2-4 - RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0	51228310	
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	5	1043
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	47	13543
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	52	14586
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		130
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	5	1616
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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

PAGE 2-5 - RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0	51223279	
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	8	1970
- 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	8	1970
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	18	4071
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	68	19258
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	86	23329
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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

PAGE 2-6 - RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0	55603351	
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	134	45724
- Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	134	45724
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24		
Total (L.21 et L.24)	25	134	45724
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 :	4787 - AS-478 (2020-2021)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

PAGE 2-7 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

PAGE 2-8 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

PAGE 2-9 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

PAGE 2-10 - RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6
Jours-présence durant l'année selon 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	237844	14556	45160		15459
- Gouvernement du Canada	2	1829	225			397
- CNESST	3	355				
- FAAQ	4					
- MSP	5					
Non-résidents du Québec						
- Résidents canadiens	6	3294	873			119
- Non-canadiens	7	826	531	564		10
Soins non assurés	8					
Total (L.1 à L.8)	9	244148	16185	45724		15985
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	176	80	580		14
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	877				
Soins psychiatriques	12	54				
Néonatalogie	13	52				
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14	134				
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15					
Hôtellerie hospitalière	16					
Jours-présence selon le type de chambres (3) en CH	Salles	Chambres semi-privées	Chambres privées	Total (C.1 à C.3)		
Répartition des jours-présence selon le type de chambre attribuée	17	41422	24184	194727	260333	
Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	18	260248	49	36	260333	

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 ajouter une précision à l'aide d'une pièce jointe à la page 0. L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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		2		
Admis durant l'année	2		206		
Déplacements internes (arrivées)	3		63		
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4		271		
Sortis durant l'année	5		263		
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7				
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8		263		
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	9		8		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10		2083		
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		39		
Admis durant l'année	12	24	427		
Déplacements internes (arrivées)	13		36		
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	14	24	502		
Sortis durant l'année	15	15	462		
Décédés durant l'année	16				
Déplacements internes (départs)	17	6			
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	18	21	462		
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.14 - L.18)	19	3	40		
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 Sous-total (L.21 à L.23)	24				
Sortis durant l'année	25				
Décédés durant l'année	26				
Déplacements internes (départs)	27				
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	28				
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.24 - L.28)	29				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30				

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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	458	129	
Admis durant l'année	2	24827	25	
Déplacements internes (arrivées)	3	181		
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	25466	154	
Sortis durant l'année	5	23282	1	
Décédés durant l'année	6	1516	29	
Déplacements internes (départs)	7	35		
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	24833	30	
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	633	124	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	241887	39759	
Usagers	c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340
Admis au 1er avril	11	43		
Admis durant l'année	12	769		
Déplacements internes (arrivées)	13			
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	14	812		
Sortis durant l'année	15	510		
Décédés durant l'année	16	18		
Déplacements internes (départs)	17	240		
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	18	768		
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	44		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	10790		
Usagers	s-c/a 6985	s-c/a 6986	s-c/a 6988	
Admis au 1er avril	21			
Admis durant l'année	22			
Déplacements internes (arrivées)	23			
Soignés durant l'année Sous-total (L.21 à L.23)	24			
Sortis durant l'année	25			
Décédés durant l'année	26			
Déplacements internes (départs)	27			
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	28			
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30			

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
Établissement : 1259-9213 - CUSM
Année : 2020-2021
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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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

Usagers	1		4	
	s-c/a 6364 Mères	s-c/a 6364 Nouveau-nés	s-c/a 6365 Mères	s-c/a 6365 Nouveau-nés
Admis au 1er avril	1		23	10
Admis durant l'année	2		3210	3074
Déplacements internes (arrivées)	3		8	
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4		3241	3084
Sortis durant l'année	5		3213	3073
Décédés durant l'année	6			
Déplacements internes (départs)	7			
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8		3213	3073
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	9		28	11
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10		9477	4568

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence de la mère	1				
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	2	29	9380		
Total (L.1 à L.2)	3	29	9380		
Néonatalogie et centre de soins à la mère et au nouveau-né	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)			
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	4	52	15985		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5				
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	6	24	4570		
Total (L.4 à L.6)	7	76	20555		
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	2896	2961	2352	5313
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9	5778	61363	51941	
L'urgence (c/a 6240)	Nombre (au 31 mars)				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	96			
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	188902	2650961	3256054	36419
					6132336

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20

Par : Sarah Carrier

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	12599213	2896	2961		2352	5313
2	51223295					
3	51223287					
4	51228310					
5	51223279					
6	55603351					
7						
8						
9						
10						
11	Total (L.1 et L.10)	2896	2961		2352	5313

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 7-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 Région : 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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 travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	1	27258					
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)
À l'établissement	2	48875	1029682				1078557
À l'extérieur	3				xxxx		
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)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)							
– À l'établissement	4	112135	370961		213168		696264
– À l'extérieur	5				xxxx		
Sous-total (L.4 et L.5)	6	112135	370961		213168		696264
TEP (s-c/a 6786)							
– À l'établissement	7	57495	415230		118070		590795
– À l'extérieur	8				xxxx		
Sous-total (L.7 et L.8)	9	57495	415230		118070		590795
Total (L.6 et L.9)	10	169630	786191		331238		1287059
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)		Nombre d'Unités techniques					
Procédures diagnostiques	11	689744					
Procédures thérapeutiques	12	6520					
Total (L.11 et L.12)	13	696264					
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)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Procédures diagnostiques							
– Système endocrinien	14	38	12	656	513		1219
– Système hématologique	15	256	176	166	115		713
– Système respiratoire	16	148	171	142	44		505
– Système urinaire	17	130	21	808	75		1034
– Système digestif	18	111	7	231	467		816
– Système cardiovasculaire	19	498	379	1569	1913		4359
– Système nerveux	20	407		42	13		462
– Système squelettique	21	402	276	1907	1023		3608
– Divers	22	15	9	352	233		609
Sous-total (L14 à L.22)	23	2005	1051	5873	4396		13325
Procédures thérapeutiques	24		1	86	46		133
Sous-total (L.23 et L.24)	25	2005	1052	5959	4442		13458
TEP (s-c/a 6786)							
– Système cardiovasculaire	26						
– Système nerveux	27	58		17	41		116
– Infection/Inflammation	28	43	9	15	11		78
– Système squelettique	29	49	24	1008	78		1159
– Oncologie	30	469	119	3118	1194		4900
– Divers	31	2		4	2		8
Sous-total (L.26 à L.31)	32	621	152	4162	1326		6261
Total (L.25 et L.32)	33	2626	1204	10121	5768		19719
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)		Physiologie respiratoire (c/a 6610)	Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	TEP (s-c/a 6786)			
Services offerts aux autres établissements(3)	34						
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	35	xxxx					

1. Ce nombre correspond au nombre d'heures déclaré à la page 650 (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 dispensateur de services directs aux usagers (ex. : secrétariat, etc.).

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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	12599213	3385	209222		XXXX	XXXX	XXXX
2	51223295	28990	568933		XXXX	XXXX	XXXX
3	51223287				XXXX	XXXX	XXXX
4	51228310				XXXX	XXXX	XXXX
5	51223279	16500	251527		XXXX	XXXX	XXXX
6	55603351				XXXX	XXXX	XXXX
7					XXXX	XXXX	XXXX
8					XXXX	XXXX	XXXX
9					XXXX	XXXX	XXXX
10					XXXX	XXXX	XXXX
11	Sous-total (L.1 et L.10)		48875	1029682			1078557
Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	12599213				XXXX	XXXX	XXXX
13	51223295				XXXX	XXXX	XXXX
14	51223287				XXXX	XXXX	XXXX
15	51228310				XXXX	XXXX	XXXX
16	51223279				XXXX	XXXX	XXXX
17	55603351				XXXX	XXXX	XXXX
18					XXXX	XXXX	XXXX
19					XXXX	XXXX	XXXX
20					XXXX	XXXX	XXXX
21					XXXX	XXXX	XXXX
22	Sous-total (L.12 et L.21)				XXXX		
23	Total c/a 6610 (L.11 et L.22)		48875	1029682			1078557

(*)
 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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	12599213	22849	11360			XXXX	XXXX	XXXX
2	51223295	60856	314513		196553	XXXX	XXXX	XXXX
3	51223287					XXXX	XXXX	XXXX
4	51228310					XXXX	XXXX	XXXX
5	51223279	28430	45088		16615	XXXX	XXXX	XXXX
6	55603351					XXXX	XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX	XXXX
11	Sous-total (L.1 et L.10)	112135	370961		213168			696264
Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement								
12	12599213					XXXX	XXXX	XXXX
13	51223295					XXXX	XXXX	XXXX
14	51223287					XXXX	XXXX	XXXX
15	51228310					XXXX	XXXX	XXXX
16	51223279					XXXX	XXXX	XXXX
17	55603351					XXXX	XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX	XXXX
22	Sous-total (L.12 et L.21)					XXXX		
23	Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)	112135	370961		213168			696264
TEP (s-c/a 6786)								
Nombre d'UTP effectuées à l'établissement								
24	12599213	16320	138310		43295	XXXX	XXXX	XXXX
25	51223295	41175	276920		74775	XXXX	XXXX	XXXX
26	51223287					XXXX	XXXX	XXXX
27	51228310					XXXX	XXXX	XXXX
28	51223279					XXXX	XXXX	XXXX
29	55603351					XXXX	XXXX	XXXX
30						XXXX	XXXX	XXXX
31						XXXX	XXXX	XXXX
32						XXXX	XXXX	XXXX
33						XXXX	XXXX	XXXX
34	Sous-total (L.24 et L.33)	57495	415230		118070			590795
Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement								
35	12599213					XXXX	XXXX	XXXX
36	51223295					XXXX	XXXX	XXXX
37	51223287					XXXX	XXXX	XXXX
38	51228310					XXXX	XXXX	XXXX
39	51223279					XXXX	XXXX	XXXX
40	55603351					XXXX	XXXX	XXXX
41						XXXX	XXXX	XXXX
42						XXXX	XXXX	XXXX
43						XXXX	XXXX	XXXX
44						XXXX	XXXX	XXXX
45	Sous-total (L.35 et L.44)					XXXX		
46	Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)	57495	415230		118070			590795
47	Total c/a 6780 (L.23 et L.46)	169630	786191		331238			1287059

(*)
 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'usager.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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	1456315	1879484	1162084	2805	4500688
À l'extérieur	2				XXXX	
Total (L.1 et L.2)	3	1456315	1879484	1162084	2805	4500688
Électrocardiographie	4	540283	1461737	855562		2857582
Échographie cardiaque	5	105310	164575	62145		332030
Électroencéphalographie	6	791087	205287	195012	2805	1194191
Potentiels évoqués	7	2570	42395	1655		46620
Électromyographie	8	17065	5490	47710		70265
Autres examens	9					
Total (L.4 à L.9)	10	1456315	1879484	1162084	2805	4500688
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	46885	7355	78225		132465
- Interventions	13	86965	38690	175685		301340
Sous-total (L.12 et L.13)	14	133850	46045	253910		433805
À l'établissement	15	133850	46045	253910		433805
À l'extérieur	16				XXXX	
Sous-total (L.15 et L.16)	17	133850	46045	253910		433805
Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)						
- Examens	18	1560	120	4680		6360
- Interventions	19	110085	9545	311080		430710
Sous-total (L.18 et L.19)	20	111645	9665	315760		437070
À l'établissement	21	111645	9665	315760		437070
À l'extérieur	22				XXXX	
Sous-total (L.21 et L.22)	23	111645	9665	315760		437070
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)	Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	24					

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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	12599213	109195	351878	413329	XXXX	XXXX
2	51223295	364805	808985	419448	XXXX	XXXX
3	51223287	433293		208879	XXXX	XXXX
4	51228310	27160	232700		XXXX	XXXX
5	51223279	521862	485921	120428	XXXX	XXXX
6	55603351				XXXX	XXXX
7					XXXX	XXXX
8					XXXX	XXXX
9					XXXX	XXXX
10					XXXX	XXXX
11	Sous-total (L.1 et L.10)	1456315	1879484	1162084	2805	4500688
Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	12599213				XXXX	XXXX
13	51223295				XXXX	XXXX
14	51223287				XXXX	XXXX
15	51228310				XXXX	XXXX
16	51223279				XXXX	XXXX
17	55603351				XXXX	XXXX
18					XXXX	XXXX
19					XXXX	XXXX
20					XXXX	XXXX
21					XXXX	XXXX
22	Sous-total (L.12 et L.21)				XXXX	
23	Total (L.11 et L.22)	1456315	1879484	1162084	2805	4500688

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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	12599213					XXXX	XXXX
2	51223295	109375	45520		253805	XXXX	XXXX
3	51223287					XXXX	XXXX
4	51228310					XXXX	XXXX
5	51223279	24475	525		105	XXXX	XXXX
6	55603351					XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX
11	Sous-total (L.1 et L.10)	133850	46045		253910		433805
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	12599213					XXXX	XXXX
13	51223295					XXXX	XXXX
14	51223287					XXXX	XXXX
15	51228310					XXXX	XXXX
16	51223279					XXXX	XXXX
17	55603351					XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX
22	Sous-total (L.12 et L.21)					XXXX	
23	Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)	133850	46045		253910		433805
	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)						
	Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
24	12599213	83960	7735		224490	XXXX	XXXX
25	51223295	27685	1930		91270	XXXX	XXXX
26	51223287					XXXX	XXXX
27	51228310					XXXX	XXXX
28	51223279					XXXX	XXXX
29	55603351					XXXX	XXXX
30						XXXX	XXXX
31						XXXX	XXXX
32						XXXX	XXXX
33						XXXX	XXXX
34	Sous-total (L.24 et L.33)	111645	9665		315760		437070
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
35	12599213					XXXX	XXXX
36	51223295					XXXX	XXXX
37	51223287					XXXX	XXXX
38	51228310					XXXX	XXXX
39	51223279					XXXX	XXXX
40	55603351					XXXX	XXXX
41						XXXX	XXXX
42						XXXX	XXXX
43						XXXX	XXXX
44						XXXX	XXXX
45	Sous-total (L.35 et L.44)					XXXX	
46	Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)	111645	9665		315760		437070
47	Total c/a 6750 (L.23 et L.46)	245495	55710		569670		870875

(*)
 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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	107	866	664	429		2066
- Colonne et bassin	2	1726	3296	5919	1240		12181
- Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	3126	21760	20150	3239		48275
- Thorax et abdomen	4	39451	23692	15413	1773		80329
- Graphie autres	5						
Examens de scopie							
- Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6	808	60	1244	155		2267
- Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	7	169	19	194	137		519
- Scopies autres	8	48	10	252	161		471
- Contrôle fluoroscopique	9	150	6	234	5		395
Radiologie générale (s-c/a 6831) - Interventions de scopie	10	381	36	1314	667	258	2656
Sous-total (L.1 à L.10)	11	45966	49745	45384	7806	258	149159
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
- Examens	12	15580	14797	41968	20353		92698
- Interventions	13	768	414	1614	601		3397
Mammographie (s-c/a 6833)							
- Examens	14	66	97	272	17503		17938
- Interventions	15	18	31	25	1960		2034
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
- Examens	16	13537	38198	26571	5113		83419
- Manipulations d'images post-examen	17	3038	5308	4188	2951		15485
- Interventions	18	87	26	344	111		568
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
- Examens	19	3787	1677	17125	11205		33794
- Manipulations d'images post-examen	20	608	134	2220	744		3706
- Interventions	21			76	1		77
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
- Examens	22	294	61	177	100		632
- Manipulations d'images post-examen	23	48	19	76	61		204
- Interventions	24	3955	705	2090	1424		8174
Lithotripsie (s-c/a 6837)	25	20	5	190	381		596
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)							
- Examens	26	596	77	358	99		1130
- Manipulations d'images post-examen	27	165	68	102	32		367
- Interventions	28	274	85	79	49		487
Total (L.11 à L.28)	29	88807	111447	142859	70494	258	413865
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	2959255	6675863	2060612	4740		11700470
Effectuées à l'extérieur	31				xxxx	xxxx	
Responsabilité de paiement							
		Responsabilité MSSS	Autres responsabilités				
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	32	6675863					

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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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	1360098	976176	815573	110709		3262556			
- Interventions	2	20660	1930	79050	23110	4740	129490			
Ultrasonographie (s-c/a 6832)										
- Examens	3	570865	452895	1218040	610905		2852705			
- Interventions	4	37727	19190	74210	26018		157145			
Mammographie (s-c/a 6833)										
- Examens	5	1610	2475	6510	394115		404710			
- Interventions	6	655	825	660	68905		71045			
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)										
- Examens	7	370645	977920	602120	107300		2057985			
- Manipulations d'images post-examen	8	38425	59435	50035	33680		181575			
- Interventions	9	5473	1625	25455	9972		42525			
Résonance magnétique (s-c/a 6835)										
- Examens	10	211830	81495	890970	497035		1681330			
- Manipulations d'images post-examen	11	10540	1555	27470	9125		48690			
- Interventions	12			5320	70		5390			
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)										
- Examens	13	9911	1119	7996	5087		24113			
- Manipulations d'images post-examen	14	825	310	1095	1305		3535			
- Interventions	15	264985	54030	177525	117875		614415			
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16	1505	360	18560	37355		57780			
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)										
- Examens	17	17101	805	12404	3176		33486			
- Manipulations d'images post-examen	18	4550	1530	2750	885		9715			
- Interventions	19	31850	16610	9835	3985		62280			
Total (L.1 à L.19)	20	2959255	2650285	4025578	2060612	4740	11700470			
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									
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	15	19	8	42					
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	14	8	35	57					
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Mammographie	Stéréotaxie							
Mammographie (s-c/a 6833)	33	2	1							
Appareils en fonction (au 31 mars)		Nombre								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	34	9								
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	35	8								
Angioradiologie (s-c/a 6836)	36	8								

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) (*)	0	12599213					
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)
Radiologie générale (s-c/a 6831)							Total (C.1 à C.6)
- Examens	1	420831	274211	419439	14577		1129058
- Interventions	2	4205	545	33075	11345		49170
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
- Examens	3	110965	104330	225055	119035		559385
- Interventions	4	10750	4558	30763	16591		62662
Mammographie (s-c/a 6833)							
- Examens	5						
- Interventions	6						
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
- Examens	7	103875	421950	266140	23970		815935
- Manipulations d'images post-examen	8	1380	10805	3515	1050		16750
- Interventions	9	1040	445	4211	6815		12511
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
- Examens	10	29165	22995	141710	79005		272875
- Manipulations d'images post-examen	11	50	30	125	115		320
- Interventions	12						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
- Examens	13	2226	312	1406	4408		8352
- Manipulations d'images post-examen	14	435	260	185	1195		2075
- Interventions	15	57160	14680	36310	92650		200800
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	742082	855121	1161934	370756		3129893

(*)

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

Étape 2 : Rouvrir 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	51223295					
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)							
- Examens	1	529396	349309	192228	35802		1106735
- Interventions	2	6575	995	35585	2295	4740	50190
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
- Examens	3	284340	204370	785000	293595		1567305
- Interventions	4	23202	13404	36125	7407		80138
Mammographie (s-c/a 6833)							
- Examens	5	1610	2475	6510	394115		404710
- Interventions	6	655	825	660	68905		71045
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
- Examens	7	177335	440710	253450	21610		893105
- Manipulations d'images post-examen	8	1315	5835	1500	375		9025
- Interventions	9	3893	1075	18658	880		24506
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
- Examens	10	39860	38755	285670	207665		571950
- Manipulations d'images post-examen	11	60	100	5990	2110		8260
- Interventions	12			5320	70		5390
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
- Examens	13	5415	807	4850	679		11751
- Manipulations d'images post-examen	14	355	50	825	110		1340
- Interventions	15	160045	39000	124140	24535		347720
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16	1505	360	18560	37355		57780
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)							
- Examens	17						
- Manipulations d'images post-examen	18						
- Interventions	19						
Total (L.1 à L.19)	20	1235561	1098070	1775071	1097508	4740	5210950

(*)
 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	51223287					
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)
							Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)							
- Examens	1	57310	789	17502	1025		76626
- Interventions	2	6250	120	9900	9275		25545
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
- Examens	3	11645	130	3495	8325		23595
- Interventions	4	180	45				225
Mammographie (s-c/a 6833)							
- Examens	5						
- Interventions	6						
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
- Examens	7	65615	15350	25830	12855		119650
- Manipulations d'images post-examen	8	26240	7640	20200	10105		64185
- Interventions	9	125		270	195		590
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
- Examens	10	78240	3635	234300	40965		357140
- Manipulations d'images post-examen	11	830	90	3840	760		5520
- Interventions	12						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
- Examens	13						
- Manipulations d'images post-examen	14						
- Interventions	15						
Lithotripsie (s-c/a 6837)							
- Examens	16						
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)							
- Examens	17	17101	805	12404	3176		33486
- Manipulations d'images post-examen	18	4550	1530	2750	885		9715
- Interventions	19	31850	16610	9835	3985		62280
Total (L.1 à L.19)	20	299936	46744	340326	91551		778557

(*)
 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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

	0	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	1	2	3	4	5	6	7
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	25809	108608	11412	17166		162995	
- Interventions	2	3240	270	270	195		3975	
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
- Examens	3	23955	49500	24695	57620		155770	
- Interventions	4	1497	1052	695	1975		5219	
Mammographie (s-c/a 6833)								
- Examens	5							
- Interventions	6							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
- Examens	7	15885	88185	44055	41510		189635	
- Manipulations d'images post-examen	8	5790	29830	18100	18870		72590	
- Interventions	9	415	105	1836	1917		4273	
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
- Examens	10	3750	4670	45500	93375		147295	
- Manipulations d'images post-examen	11		15	40	90		145	
- 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	80341	282235	146603	232718		741897	

(*)
 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	1	2	3	4	5	6	7
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	326752	243259	174992	42139			787142
- Interventions	2	390		220				610
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
- Examens	3	139960	94565	179795	132330			546650
- Interventions	4	2098	131	6627	45			8901
Mammographie (s-c/a 6833)								
- Examens	5							
- Interventions	6							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
- Examens	7	7935	11725	12645	7355			39660
- Manipulations d'images post-examen	8	3700	5325	6720	3280			19025
- Interventions	9			480	165			645
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
- Examens	10	60815	11440	183790	76025			332070
- Manipulations d'images post-examen	11	9600	1320	17475	6050			34445
- Interventions	12							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
- Examens	13	2270		1740				4010
- Manipulations d'images post-examen	14	35		85				120
- Interventions	15	47780	350	17075	690			65895
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	601335	368115	601644	268079			1839173

(*)

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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	55603351					
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	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 :	4787 - AS-478 (2020-2021)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

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 :	4787 - AS-478 (2020-2021)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

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 :	4787 - AS-478 (2020-2021)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

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 :	4787 - AS-478 (2020-2021)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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	119082		119082	
Nutrition parentérale totale à domicile (c/a 6250) (Nombre de jours-traitements)	2		11023		11023	
Consultations externes (s-c/a 6302, 6303, 6307 et 6309) (Nombre de visites)	3		417909		417909	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4		6891		6891	
Services dentaires curatifs (c/a 6551) (Nombre d'usagers)	5		3697		3697	
Services dentaires curatifs (c/a 6552) (Nombre d'usagers)	6					
Services dentaires préventifs (c/a 6542) (Nombre d'usagers)	7					
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	8		22303		22303	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	9		110155		110155	
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	10		1145		1145	
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)	11					
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) (Nombre d'UTP)	12	8949587		1017306		9966893
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	13	341		5486		5827
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	14	5020		3575		8595
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	15	58495	1259	16422	4032	80208
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	16	32649	1037	15248	1916	50850
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	17	6741	123	6704	52	13620

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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'examens)					
1	12599213		7718		XXXX	XXXX
2	51223295		12704		XXXX	XXXX
3	51223287				XXXX	XXXX
4	51228310		1076		XXXX	XXXX
5	51223279		805		XXXX	XXXX
6	55603351				XXXX	XXXX
7					XXXX	XXXX
8					XXXX	XXXX
9					XXXX	XXXX
10					XXXX	XXXX
11	Total (L.1 et L.10)		22303			22303
	Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)					
12	12599213				XXXX	XXXX
13	51223295		102852		XXXX	XXXX
14	51223287				XXXX	XXXX
15	51228310				XXXX	XXXX
16	51223279		7303		XXXX	XXXX
17	55603351				XXXX	XXXX
18					XXXX	XXXX
19					XXXX	XXXX
20					XXXX	XXXX
21					XXXX	XXXX
22	Total (L.12 et L.21)		110155			110155
	Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)					
23	12599213				XXXX	XXXX
24	51223295				XXXX	XXXX
25	51223287				XXXX	XXXX
26	51228310				XXXX	XXXX
27	51223279				XXXX	XXXX
28	55603351				XXXX	XXXX
29					XXXX	XXXX
30					XXXX	XXXX
31					XXXX	XXXX
32					XXXX	XXXX
33	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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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	12599213	1901023		182703		xxxx	xxxx
2	51223295	3369242		506908		xxxx	xxxx
3	51223287	592547		34815		xxxx	xxxx
4	51228310	1331474		165409		xxxx	xxxx
5	51223279	1755301		127471		xxxx	xxxx
6	55603351					xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	8949587		1017306			9966893
	Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)						
12	12599213					xxxx	xxxx
13	51223295	211		1893		xxxx	xxxx
14	51223287					xxxx	xxxx
15	51228310	1		230		xxxx	xxxx
16	51223279	129		3363		xxxx	xxxx
17	55603351					xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)	341		5486			5827
	Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)						
23	12599213	1875		49		xxxx	xxxx
24	51223295	940		1462		xxxx	xxxx
25	51223287	1977		341		xxxx	xxxx
26	51228310					xxxx	xxxx
27	51223279	228		1723		xxxx	xxxx
28	55603351					xxxx	xxxx
29						xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx
33	Total (L.23 et L.32)	5020		3575			8595
	Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)						
34	12599213	20904		4327	3032	xxxx	xxxx
35	51223295	23225		4782	10	xxxx	xxxx
36	51223287	7893		1025	251	xxxx	xxxx
37	51228310	3920	1259	1836	739	xxxx	xxxx
38	51223279	2553		4452		xxxx	xxxx
39	55603351					xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44	Total (L.34 et L.43)	58495	1259	16422	4032		80208

(*)
 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 débuter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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	12599213	11972		10597	1730	xxxx	xxxx
2	51223295	11084		520		xxxx	xxxx
3	51223287	5324		812	186	xxxx	xxxx
4	51228310	1711	1037			xxxx	xxxx
5	51223279	2558		3319		xxxx	xxxx
6	55603351					xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	32649	1037	15248	1916		50850
	Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)						
12	12599213	2233		2401		xxxx	xxxx
13	51223295	2808		3301		xxxx	xxxx
14	51223287	732		124		xxxx	xxxx
15	51228310	343	123		52	xxxx	xxxx
16	51223279	625		878		xxxx	xxxx
17	55603351					xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)	6741	123	6704	52		13620

(*)
 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
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	Visite pour prélèvement sanguin seulement ce jour-là	Total des visites déclarées en A (C.1 à C.8)
Nombre (unité de mesure A)	1 7168	2 2763	3 11756	4 47279	5 3	6 3646		8 17540	110155
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	Total (C.1 à C.7)	
Courte durée (? de 2 heures)	2 8429		1077			xxxx	xxxx	9506	
Moyenne durée (entre 2 et 4 heures)	3 9061					xxxx	xxxx	9061	
Longue durée (? de 4 heures)	4 4696					xxxx	xxxx	4696	
Total (L.2 à L.4)	5 22186		1077			5027	37	28327	
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 10	10		10					
Assistance à la biopsie de moelle	7 34	301	1	336					
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	8 46	147		193					
Hydratation par voie intraveineuse	9 47	263	12	322					
Injection sous-cutanée(3), intramusculaire(3), intrathécale(3) ou intraveineuse	10 116	78	2	196					
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	11 28	357		385					
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	12	101		101					
Assistance à la ponction d'ascite	13								
Assistance à la ponction pleurale	14								
Prélèvement sanguin par cathéter central	15 117	179	7	303					
Administration de produits sanguins réalisée au service	16 152	1147	8	1307					
Biopsie cutanée et test de Schirmer dans le cas de GMO	17 21	14	3	38					
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062)	Appels téléphoniques	Rencontres							
Nombre	18 15669	7418							

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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4
Bloc opératoire (c/a 6260)	Nombre d'usagers	Nombre d'heures présence de l'usager (1)		
Admis	10922	38226		
Inscrits en chirurgie d'un jour				
– Responsabilité MSSS	11870	15921		
– Autres responsabilités de paiement				
Inscrits (autres)				
– Responsabilité MSSS	2077	1409		
– Autres responsabilités de paiement				
Fournis à d'autres établissements				
Total (L.1 à L.6)	24869	55556		
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)	31			
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)				
Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)				
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				
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires				
Gastroskopie	7103			7103
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	1135			1135
Coloscopie	8933			8933
Protosyngmoidoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	415			415
Cytoscopie	4452			4452
Urétroscopie				
Autres endoscopies des voies urinaires				
Colposcopie				
Hystéroscopie				
Autres endoscopies gynécologiques				
Endoscopie des voies biliaires				
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)				
Autres (préciser) (3)	265			265
Total (L.11 à L.25)	22303			22303

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. Afin de préciser "Autres" de la ligne 25, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0. L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20

Par : Sarah Carrier

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	12599213	11951	6011			XXXX	XXXX
2	51223295	13343	3998		402	XXXX	XXXX
3	51223287	6177				XXXX	XXXX
4	51228310	1136	1894		1007	XXXX	XXXX
5	51223279	5619	4018			XXXX	XXXX
6	55603351					XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX
11	Total (L.1 à L.10)	38226	15921		1409		55556

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5
Nombre de visites par spécialités médicales reconnues	Nombre de visites Usagers admis	Nombre de visites Usagers externes			
Anesthésiologie	1				
Biochimie médicale	2				
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3		30921		
Chirurgie cardiaque	4		9687		
Chirurgie générale	5		29342		
Chirurgie orthopédique	6		22501		
Chirurgie plastique	7		11630		
Dermatologie	8		12347		
Endocrinologie et métabolisme	9		22192		
Gastroentérologie	10		29500		
Génétique médicale	11		1919		
Gériatrie	12				
Gynécologie	13		4431		
Hématologie/oncologie	14		8595		
Immunologie clinique et allergie	15		15675		
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	16		2166		
Médecine interne	17		9053		
Médecine physique et réadaptation	18		1230		
Microbiologie médicale et infectiologie	19		5275		
Néphrologie	20		6098		
Neurochirurgie	21		8998		
Neurologie	22		20323		
Obstétrique	23		9837		
Ophthalmologie	24		38622		
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25		16703		
Pédiatrie	26		6950		
Pneumologie	27		41935		
Rhumatologie	28		12861		
Urologie	29		15364		
Total (L.1 à L.29)	30		394155		
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 188597	86036	47167	22199	343999
Coefficients de pondération	0,1	1	1	0,5	xxxx
Nombre d'ensachages pondérés	32 18860	86036	47167	11100	163163
Cycle de désinfection/pasteurisation	33 xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	3163
Désinfection en endoscopie	34 xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	39471
Total (L.32 à L.34)	35 xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	205797

1. Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3
Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne	Dispensé (1)		
Troubles anxieux et dépressifs	1	1	
Psychiatrie légale	2	1	
Troubles psychotiques			
- Premières psychoses	3	1	
- Troubles psychotiques réfractaires	4	1	
Troubles alimentaires	5	1	
Troubles de la conduite sexuelle	6	1	
Les troubles de la personnalité	7	1	
Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne	Jeunes	Adultes	Total (C.1 à C.2)
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	8		
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. Inscire le chiffre 1 aux lignes appropriées pour les services surspécialisés aux usagers au cours de l'exercice.
 Si un service est dispensé dans plus d'une installation, inscrire également le chiffre 1 à la ligne appropriée et non 2 ou 3 etc.

2. Ce nombre est l'addition des heures travaillées du personnel - temps régulier déclarées à la 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20

Par : Sarah Carrier

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

	1	
Répartition selon les catégories		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
0100 - Aérosolthérapie	1	424621
0200 - Sécrétions bronchiques	2	125555
0300 - Techniques respiratoires	3	263654
0400 - Rééducation - Enseignement	4	20120
0500 - Oxygénothérapie et humidification	5	30123
0600 - Support ventilatoire	6	4249456
0700 - Évaluation et surveillance respiratoire	7	2693942
0800 - Drainage pleural	8	315
0900 - Réanimation cardiorespiratoire	9	9874
1000 - Contrôle et soin des voies aériennes	10	243603
1100 - Support thérapeutique	11	165300
1200 - Ponctions	12	1260
1300 - Cessation tabagique	13	
1400 - Autres (limité aux codes prévus)	14	1739070
	15	xxxx
	16	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	9966893
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Unités techniques provinciales achetées en inhalothérapie	18	
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques provinciales (1)	19	224090
Unités techniques provinciales en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence	20	
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 non dispensateur de services directs aux usagers (ex. : secrétariat, etc.).

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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	333	311	xxxx		
- Nombre d'interventions	2	769	1141	1910	xxxx	
Psychologie en milieu médical						
- Nombre d'usagers	3	112	1095	xxxx		
- Nombre d'interventions	4	524	7333	7857	xxxx	
Psychologie en santé mentale						
- Nombre d'usagers	5	19	852	xxxx		
- Nombre d'interventions	6	51	8621	8672	xxxx	
Pédopsychologie						
- Nombre d'usagers	7	173	xxx	77	xxxx	
- Nombre d'interventions	8	780	xxx	688	1468	xxxx
Géronto-psychologie						
- Nombre d'usagers	9			xxxx		
- Nombre d'interventions	10				xxxx	
Autres domaines						
- Nombre d'usagers	11			xxxx		
- Nombre d'interventions	12				xxxx	
Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)	13	637	2335	xxxx		
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	14	2124	17783	19907	xxxx	

- Concordances : Seules les interventions vont concorder avec l'unité de mesure du s-c/a.
- 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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					Pédopsychologie				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
1	12599213	583		52	635	12599213		xxxx		
2	51223295					51223295		xxxx		
3	51223287	135		421	556	51223287		xxxx		
4	51228310					51228310		xxxx		
5	51223279	51		668	719	51223279	780	xxxx	688	1468
6	55603351					55603351		xxxx		
7								xxxx		
8								xxxx		
9								xxxx		
10								xxxx		
11	Total (L.1 à L.10)	769		1141	1910	Total (L.1 à L.10)	780	xxxx	688	1468
	Psychologie en milieu médical					Géronto-psychologie				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
12	12599213			15	15	12599213				
13	51223295			1909	1909	51223295				
14	51223287					51223287				
15	51228310					51228310				
16	51223279	524		5409	5933	51223279				
17	55603351					55603351				
18										
19										
20										
21										
22	Total (L.12 à L.21)	524		7333	7857	Total (L.12 à L.21)				
	Psychologie en santé mentale					Autres domaines				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
23	12599213	24		8326	8350	12599213				
24	51223295	27		295	322	51223295				
25	51223287					51223287				
26	51228310					51228310				
27	51223279					51223279				
28	55603351					55603351				
29										
30										
31										
32										
32	Total (L.23 à L.32)	51		8621	8672	Total (L.23 à L.32)				
34	Sous-total (C.2 à C.5)	1344		17095	18439					
35	Sous-total (C.7 à C.10)	780		688	1468					
36	Total (L.34 et L.35)	2124		17783	19907					

(*)
 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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	606	1025	1631
Santé physique (Adultes)	2	1984	19	3744
Santé physique (65 ans et plus)	3	2475	60	3617
Planification des naissances	4			
Sous-total (L.1 à L.4)	5	5065	79	3848
Santé mentale (0 à 15 ans)	6	104	466	570
Santé mentale (16 à 17 ans)	7	58	189	247
Santé mentale (Adultes)	8	42	322	364
Santé mentale (65 ans et plus)	9	7	57	64
Sous-total (L.6 à L.9)	10	211	1034	1245
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			
Sous-total (L.16 à L.19)	20			

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté
 Établissement : 1259-9213 - CUSM Type : Établissement
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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	12599213	2			2
2	51223295	3		3	6
3	51223287	2		1	3
4	51228310			1	1
5	51223279	599		1020	1619
6	55603351				
7					
8					
9					
10					
11	Sous-total (L.1 à L.10)	606		1025	1631
	Santé physique (Adultes)				
12	12599213	773		332	1105
13	51223295	622		1157	1779
14	51223287	545		130	675
15	51228310	38	19	94	151
16	51223279	6		28	34
17	55603351				
18					
19					
20					
21					
22	Sous-total (L.12 à L.21)	1984	19	1741	3744
	Santé physique (65 ans et plus)				
23	12599213	967		319	1286
24	51223295	774		617	1391
25	51223287	596		81	677
26	51228310	138	60	65	263
27	51223279				
28	55603351				
29					
30					
31					
32					
33	Sous-total (L.23 à L.32)	2475	60	1082	3617
34	Planification des naissances				
35	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)	5065	79	3848	8992

(*)
 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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	12599213	2			2
2	51223295				
3	51223287				
4	51228310				
5	51223279	102		466	568
6	55603351				
7					
8					
9					
10					
11	Sous-total (L.1 à L.10)	104		466	570
	Santé mentale (16 à 17 ans)				
12	12599213				
13	51223295				
14	51223287				
15	51228310				
16	51223279	58		189	247
17	55603351				
18					
19					
20					
21					
22	Sous-total (L.12 à L.21)	58		189	247
	Santé mentale (Adultes)				
23	12599213	42		322	364
24	51223295				
25	51223287				
26	51228310				
27	51223279				
28	55603351				
29					
30					
31					
32					
33	Sous-total (L.23 à L.32)	42		322	364
	Santé mentale (65 ans et plus)				
34	12599213	7		57	64
35	51223295				
36	51223287				
37	51228310				
38	51223279				
39	55603351				
40					
41					
42					
43					
44	Sous-total (L.34 à L.43)	7		57	64
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	211		1034	1245

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté
 Établissement : 1259-9213 - CUSM Type : Établissement
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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	0	0	0	0
2	Soutien à l'autonomie des personnes âgées	7	28		35
3	Déficiences physique	74		11	85
4	Déficiences intellectuelle et TSA				
5	Santé mentale				
6	Santé physique	4037		2375	6412
7	Total (L.1 à L.6)	4118	28	2386	6532
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		12599213	1592	141	1733
9		51223295	1818	336	2154
10		51223287	398	335	733
11		51228310		56	56
12		51223279	229	1507	1736
13		55603351			
14					
15					
16					
17					
18	Total (L.8 à L.17)	4037		2375	6412

(*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 18-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Lorsque les lignes 8 à 17 du 2e tableau seront complétées, il faudra enregistrer la page 18-3 afin d'afficher les données à la ligne 6.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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	12599213	935		xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
2	51223295	1605		xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
3	51223287			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
4	51228310	3		xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
5	51223279			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
6	55603351			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
7				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
8				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
9				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
10				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 à L.10)	2543		xxxx					xxxx	2543
	Usagers inscrits (Nombre de traitements)									
12	12599213	20625		xxxx	xxxx	1603	5218	6821	xxxx	xxxx
13	51223295	3639		xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
14	51223287			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
15	51228310	11653		xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
16	51223279	1095		xxxx	xxxx		687	687	xxxx	xxxx
17	55603351			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
18				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
19				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
20				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
21				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 à L.21)	37012		2606	xxxx	1603	5905	7508		47126
	Nombre de traitements									
23	Total (L.11 et L.22)	39555		2606		1603	5905	7508		49669

(*)
 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 débuter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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	2098	2448	3009
Otite	2	431	482	590
Acouphènes	3	155	163	234
Médication ototoxique	4	281	429	613
Vertiges	5	203	212	294
Surdité professionnelle	6	53	55	79
Presbycousie	7	371	389	557
Retard ou trouble de développement	8	312	337	475
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9	72	77	94
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	434	511	794
Atteinte auditive d'origine conductive	11	328	429	692
Atteinte auditive d'origine centrale	12	11	12	20
Audition normale	13	121	127	156
Autres	14	165	156	223
�quipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx	21
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx	
Total (L.1 � L.16)	17	5035	5827	7851

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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	1 625	1747	2508
Atteinte neurologique centrale	2 323	745	1664
Traumatisme cranio-cérébral	3 306	1591	1959
Malformation tête et cou	4 180	512	1258
Tumeur et cancer tête et cou	5 333	1403	2713
Déficience auditive	6 1	5	10
Déficience intellectuelle	7		1
Déficience motrice	8 8	18	64
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9 4	5	35
Autres troubles du développement	10 12	22	119
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11 300	778	2787
Syndrome dysphasique	12		
Trouble de la fluidité	13		2
Trouble de la voix	14 272	663	1481
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15		8
Communication normale	16		
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17 275	1106	1721
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18 xxxxx	xxxxx	938
Groupes de 16 et plus	19 xxxxx	xxxxx	601
TOTAL (L.1 à L.19)	20 2639	8595	17869

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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

Catégories de soins	1		2	
	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie	
Individuel	1	7830		16330
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	21		938
Groupes de 16 et plus (3)	6			601
Total (L. 1 à L.6)	7	7851		17869
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	7851		17869
Réadaptation fonctionnelle intensive	9			
Adaptation réadaptation	10			
Soutien à l'intégration sociale	11			
Total (L. 8 à L.11)	12	7851		17869
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			
Stage 2e année	14			196
Stage 3e année	15			
Maîtrise (4)	16	42		84
Internat (audio ortho seulement)	17			840
Total (L.13 à L.17)	18	42		1120

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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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	12599213		2529
2	51223295	2884	4846
3	51223287		3721
4	51228310	313	
5	51223279	4654	6773
6	55603351		
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	7851	17869
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	12599213		
13	51223295		
14	51223287		
15	51228310		
16	51223279		
17	55603351		
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)		
	Adaptation/réadaptation		
23	12599213		
24	51223295		
25	51223287		
26	51228310		
27	51223279		
28	55603351		
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)		
	Soutien à l'intégration sociale		
34	12599213		
35	51223295		
36	51223287		
37	51228310		
38	51223279		
39	55603351		
40			
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)		
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	7851	17869

(*)
 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3
Diagnosics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	583	2874
Traumatisme crânio-cérébral	2	364	3786
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	1640	7286
Affection neurologique périphérique	4	387	1328
Amputation	5	1	74
Affection rhumatismale	6	195	426
Affection musculo-squelettique	7	1749	6572
Problème orthopédique	8	2647	13037
Affection cardiovasculaire	9	1074	6919
Affection respiratoire	10	1041	8343
Affection cutanée	11	11	67
Polytraumatisme	12	55	480
Problème de développement	13	455	1297
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14	1025	8245
Urologie	15	7	51
Autres affections (santé physique)	16	2781	19422
Retard mental	17		
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18		
Déficit d'attention	19		
Troubles mentaux organiques	20		
Schizophrénie et troubles psychotiques	21		
Trouble de l'humeur	22		
Trouble anxieux	23		
Trouble de l'adaptation	24		1
Trouble de la personnalité	25		
Autres troubles mentaux	26		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 1.6 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	14015	80208

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3
Diagnosics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services
Accident vasculaire cérébral	1	623	2378
Traumatisme cranio-cérébral	2	304	1950
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	1417	5155
Affection neurologique périphérique	4	81	293
Amputation	5	12	38
Affection rhumatismale	6	94	201
Affection musculo-squelettique	7	595	2151
Problème orthopédique	8	637	3082
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	276	1245
Affection respiratoire	10	194	1004
Affection cutanée	11	23	144
Polytraumatisme	12	35	210
Problème de développement	13	390	1178
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	1615	7592
Urologie	15	34	133
Autres affections (santé physique)	16	2161	13230
Retard mental	17		
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	41	51
Déficit d'attention	19	1	2
Troubles mentaux organiques	20	44	310
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	280	3247
Trouble de l'humeur	22	174	3700
Trouble anxieux	23	23	372
Trouble de l'adaptation	24	2	135
Trouble de la personnalité	25	82	1502
Autres troubles mentaux	26	137	1547
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	9275	50850

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	12599213	51223295	51223287	51228310	51223279	55603351				
Diagnostiques		HPS (1)	Total (C.1 à C.10)								
Accident vasculaire cérébral	1	105	64	2375	31	225					2800
Traumatisme crânio-cérébral	2	1429		5	16	123					1573
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	140	22	4673	50	1127					6012
Affection neurologique périphérique	4	89		8	24	192					313
Amputation	5	34	2								36
Affection rhumatismale	6	29	2			309					340
Affection musculo-squelettique	7	1810	8		1	581					2400
Problème orthopédique	8	3043	6			2					3051
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	293	1214		12	102					1621
Affection respiratoire	10	285	1030		5	7					1327
Affection cutanée	11	50			6	119					175
Polytraumatisme	12	152				31					183
Problème de développement	13	15	2			2663					2680
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	2705	3641		82	4603					11031
Urologie	15	8	151								159
Autres affections (santé physique)	16	3861	7935		3035	42					14873
Retard mental	17										
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	3				197					200
Déficit d'attention	19		1			4					5
Troubles mentaux organiques	20	226	2		29						257
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	3650				442					4092
Trouble de l'humeur	22	3046				72					3118
Trouble anxieux	23	479				3					482
Trouble de l'adaptation	24	109									109
Trouble de la personnalité	25	1715				4					1719
Autres troubles mentaux	26	1496				112					1608
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	40	26	4	114	325					509
Groupes de 16 et plus	28	293	102	203							598
Total (L.1 à L.28)	29	25105	14208	7268	3405	11285					61271

(*)
 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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	71940	60146
Groupes de 2 à 5		1
Groupes de 6 à 10		13
Groupes de 11 à 15		4
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	609	509
Groupes de 16 et plus (3)	2813	598
Total (L. 1 à L.6)	75362	61271
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	74259	60116
Réadaptation fonctionnelle intensive	5	
Adaptation / réadaptation		
Soutien à l'intégration sociale	1098	1155
Total (L. 8 à L.11)	75362	61271
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)		
Stage 1re année	3360	2240
Stage 2e année	1673	2520
Stage 3e année	3360	4347
Stage d'intégration	819	1680
	xxxx	xxxx
Total (L.13 à L.18)	9212	10787

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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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	12599213	24589	25105
2	51223295	25575	14208
3	51223287	8198	7268
4	51228310	5772	2250
5	51223279	10125	11285
6	55603351		
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	74259	60116
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	12599213		
13	51223295		
14	51223287		
15	51228310	5	
16	51223279		
17	55603351		
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)	5	
	Adaptation/réadaptation		
23	12599213		
24	51223295		
25	51223287		
26	51228310		
27	51223279		
28	55603351		
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)		
	Soutien à l'intégration sociale		
34	12599213		
35	51223295		
36	51223287		
37	51228310	1098	1155
38	51223279		
39	55603351		
40			
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)	1098	1155
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	75362	61271

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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	5860	4872
- Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégreffe) (3)	2	9402	8201
- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation (3)	3		xxxx
- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	150	146
- 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	826	801
- Techniques effactives d'imagerie (artériographie)	9		xxxx
- Techniques hémodynamiques	10		xxxx
- Électroconvulsothérapie (ECT)	11		xxxx
- Autres (préciser) (4)	12	1101	934
Services entièrement rendus à l'unité			
Interventions diagnostiques ou thérapeutiques			
- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13	249	36
- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14	113	107
- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15	5433	3300
- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérese pour hypercholestérolémie héréditaire	16	2194	305
- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17	33	33
- Chimiothérapie	18	13	13
- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins (insertions et retraits de cathéters centraux)	19	4956	1055
- Soins et suivi des plaies	20	410	397
- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21	76	53
- Phlébotomie / Saignée	22	693	305
- Autres (préciser) (3)	23	16105	5181
Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)			
- Diabète	24	2015	501
- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	1784	351
- Maladie cardiovasculaire	26	8617	4091
- Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	27		
- Postgreffe	28		
- Maladie pulmonaire	29	1910	1472
- Anticoagulothérapie	30		
- VIH	31	1544	569
- Obésité morbide	32		
- Douleur chronique	33	8120	2438
- Autres (préciser) (4)	34	22815	12243
Total (L.1 à L.34)	35	94419	47404

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. Afin de préciser "Autres" les lignes 12 et 34, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.

L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6	7
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	2127			2127		2127
Visiteurs, locataires, etc.	2	2937			2937		2937
Total (L.1 et L.2)	3	5064			5064		5064
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)							
Prêts et recherches		Nombre					
Prêt de documentation	4						
Prêt entre bibliothèques	5	1587					
Recherche documentaire	6	103963					
Total (L.4 à L.6)	7	105550					
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
À l'établissement	8	1158081	261691	1419772	276728		2162
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						
- Dans d'autres établissements	11						
- À l'extérieur							
-- Services communautaires	12						
-- Services privés	13	3385261					
Poids du linge propre (1)							
- À l'établissement	14						
- Dans d'autres établissements	15						
- À l'extérieur							
-- Services communautaires	16						
-- Services privés	17	3165061					

1. Nombre de kilo (kg).

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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	12599213	292309		292309	86762	379071
2	51223295	541611		541611	146717	688328
3	51223287	98544		98544	5145	103689
4	51228310	225617		225617	23067	248684
5	51223279					
6	55603351					
7						
8						
9						
10						
11	Total (L.1 à L.10)	1158081		1158081	261691	1419772
	Achetés ailleurs					
12	12599213					
13	51223295					
14	51223287					
15	51228310					
16	51223279					
17	55603351					
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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Mouvement des usagers par groupes d'âges	Nombre en début d'année (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						
25 à 34 ans	2	1	1			1	365
35 à 44 ans	3	4	4			4	1460
45 à 54 ans	4	8	9		1	8	2679
55 à 64 ans	5	14	17		1	16	3979
65 à 69 ans	6	7	8		3	5	3111
70 à 74 ans	7	3	4			4	1825
75 à 79 ans	8	22	24		1	23	2376
80 à 84 ans	9	18	21		7	14	7099
85 à 89 ans	10	28	34	1	8	25	8883
90 ans ou plus	11	24	32		8	24	13947
Total (L.1 à L.11)	12	129	154	1	29	124	45724
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année	Nombre admis	Nombre sortis					
Domicile – sans service	13	21					
Domicile – avec services	14						
Centre hospitalier	15	4					
CHSLD public	16	1					
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 (préciser) (3)	25						
Total (L.13 à L.25)	26	25	1				

1. Excluant les déplacements internes (arrivées).

2. Excluant les déplacements internes (départs).

3. Afin de préciser "Autres" de la ligne 25, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0. L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
Établissement : 1259-9213 - CUSM
Année : 2020-2021
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 : 2021-07-20

Par : Sarah Carrier

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

	1	2
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'admissions durant l'année (1)
1	12599213	
2	51223295	
3	51223287	
4	51228310	
5	51223279	
6	55603351	25
7		
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	25

(*)

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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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	39759		
– Durée moyenne de séjour (2) (L.1 divisée par P.31, L.12, C.4 + P.31, L.12, C.5)	2	1325		
– Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	203573		
– Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.3 divisée par P.31, L.12, C.6)	4	1642		
Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport				
– Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	5			
– Congés temporaires	6			
– Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7			
– Jours d'absence relevés comme dépassements	8			
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			
25 à 34 ans	10		1	1
35 à 44 ans	11		4	4
45 à 54 ans	12		8	8
55 à 64 ans	13		16	16
65 à 69 ans	14		5	5
70 à 74 ans	15		4	4
75 à 79 ans	16		23	23
80 à 84 ans	17		14	14
85 à 89 ans	18		25	25
90 ans ou plus	19		24	24
Total (L.9 à L.19)	20		124	124

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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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			39759	39759	
Nombre d'usagers ayant quitté	2			30	30	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 + L.2)	3			1325	1325	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4			203573	203573	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5			124	124	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 ÷ L.5)	6			1642	1642	
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					
- Dépannage familial	12					
- Désengorgement des urgences	13					
- Protection sociale	14					
- Convalescence	15					
- Soins palliatifs (2)	16					
- Hébergement de crise	17					
- Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18					
- Autres (préciser) (3)	19					
Total (L.11 à L.19) (4)	20					
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. Afin de préciser "Autres" de la ligne 19, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0. L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
Jours-présence par groupes d'âges	SAPA (2)	Déficience physique	Déficience intellectuelle	TSA (3)	Dépén-dances	Santé mentale	Santé physique	Total (C.1 à C.7)
0 à 24 ans	1							
25 à 34 ans	2	365						365
35 à 44 ans	3		730	365			365	1460
45 à 54 ans	4	930	1384		365			2679
55 à 64 ans	5	1825	1383	406			365	3979
65 à 69 ans	6	1584	365	365	365	67	365	3111
70 à 74 ans	7	1460	365					1825
75 à 79 ans	8	1809		365	202			2376
80 à 84 ans	9	6369	365	365				7099
85 à 89 ans	10	8176		365		342		8883
90 ans ou plus	11	11398	365	1095		365	724	13947
Total (L.1 à L.11)	12	33551	5322	3326	932	774	1819	45724

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 :	4787 - AS-478 (2020-2021)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

1. Afin de préciser "Autres" de la ligne 25, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.
L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

1. Incluant les heures des employés occasionnels c'est-à-dire les employés travaillant sur appel, ainsi que les employés temporaires (TCT et TPT) mais excluant les heures pour la main-d'œuvre indépendante.
2. Psychoéducateur, spécialiste en réadaptation psychosociale, génagogue, récréologue, technicien ou moniteur en loisirs, technicien en gérontologie, technicien en éducation spécialisée et assistant en réadaptation.
3. Afin de préciser "Autres" des lignes 11 et 22, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.
L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5
Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1 ^{er} 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	1	1	1	0
70 à 74 ans	7	3	3	6	1
75 à 79 ans	8	3	9	12	1
80 à 84 ans	9	1	4	5	4
85 à 89 ans	10	3	9	12	9
90 ans ou plus	11	3	7	10	8
Total (L.1 à L.11)	12	13	33	46	38
Provenance et destination des usagers durant l'année	Nombre d'inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13	12	8		
Domicile – avec services	14	19	25		
Centre hospitalier	15		1		
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 (préciser) (1)	25	2	4		
Total (L.13 à L.25)	26	33	38		

1. Afin de préciser "Autres" de la ligne 25, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0. L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1259-9213 - CUSM
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-07-20 Par : Sarah Carrier

PAGE 40 – C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (DU 1^{ER} AVRIL AU 31 MARS) (SUITE)

	1	
Personnel attiré à l'hôpital de jour gériatrique		Total des heures travaillées (1)
Chef de service ou coordonnateur	1	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	9397
Éducateur	3	
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	
Dététiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	
Personnel de bureau	10	1561
Autres (préciser) (2)	11	
Sous-total (L.1 à L.11)	12	10958
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	10958
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	36
Transport non adapté (taxi, voiture personnelle, transport bénévole, etc.)	16	10
Autre information sur des services aux usagers		Nombre de visites
À l'hôpital de jour	17	283
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.

2. Afin de préciser "Autres" de la ligne 11, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0. L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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)

Cette page n'a pas été saisie.

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.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

1.

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms inscrits à la page 44 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir 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, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

3. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la 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, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

1.

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.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

* Précision :
Parfois, il faut rafraîchir les totaux puisqu'il y a eu un report de la page 45.

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

* Précision :
Parfois, il faut rafraîchir les totaux puisqu'il y a eu un report de la page 45-1.

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

PAGE 47-0 - SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

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 :	4787 - AS-478 (2020-2021)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

PAGE 47-1 - ENTREPRISES AMBULANCIÈRES - QUART EN POSITIONNEMENT

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

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 :	4787 - AS-478 (2020-2021)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

PAGE 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

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 :	4787 - AS-478 (2020-2021)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

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 :	4787 - AS-478 (2020-2021)	Type :	Établissement
Établissement :	1259-9213 - CUSM		
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)
Tout simplement "Enregistrer" cette page.