

## **RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL**

**AS-478 (2020-2021)**

Nom de l'établissement : Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec – Université Laval

Statut : Accepté      Code : 1362-3616

Code de région sociosanitaire : 03 - Capitale-Nationale

**Table des matières**

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

Page 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A

Page 5 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (suite)

Page 6 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (suite)

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 10 – C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE - NOMBRE DE PROCÉDURES

Page 11 – C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE - Nombre d'UTP

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 42 – HÉBERGEMENT DANS D'AUTRES MILIEUX DE VIE 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)	Statut :	Accepté
Établissement :	1362-3616 - IUCPQ - UL	Type :	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	03 - Capitale-Nationale		
Détails de la transmission			
Transmis le :		Par :	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		Par :	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2021-07-13	Par :	Mylène Chartier

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

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

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

<b>TRANSMISSION AUTORISÉE</b>
Par : Denis Bouchard <span style="float: right;">Date : 2021-06-15</span>

_____	_____
DG ou PDG	Date
_____	_____
Nom en lettres mouillées	

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
Année : 2020-2021  
Région : 03 - Capitale-Nationale

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 : 2021-07-13 Par : Mylène Chartier

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

	1	2
<b>LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT</b>		
Mission	Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné	Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Autres modes de financement
CH	1	338
CHSLD	2	
Total (L.1 à L.2)	3	338
<b>RENSEIGNEMENTS</b>		
Personne habilitée à fournir les renseignements	4	Nancy Lamarre Leblanc
Titre	5	Spécialiste en procédés administratifs
Téléphone (Format : 999 999-9999, p.9999)	6	418-656-8711, p.1388
Adresse courriel	7	nancy.leblanc.lamarre@ssss.gouv.qc.ca

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

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 : 2021-07-13 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	186	50842
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	85	23653
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	48	9622
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-répart) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>319</b>	<b>84117</b>
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>16</b>		<b>1156</b>
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>17</b>	<b>5</b>	<b>1544</b>
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	<b>20</b>		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>		
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>		
<b>Hôtellerie</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	<b>26</b>		

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

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 : 2021-07-13 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) Format (99999999)	0	13623616	
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)
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	186	50842
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	85	23653
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	48	9622
- 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	319	84117
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		1156
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	5	1544
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>			
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		
<b>Hôtellerie</b>			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021)  
**Établissement :** 1362-3616 - IUCPQ - UL  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

**Type :** Établissement

---

**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**

---

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021)  
**Établissement :** 1362-3616 - IUCPQ - UL  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

**Type :** Établissement

---

**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**

---

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021)  
**Établissement :** 1362-3616 - IUCPQ - UL  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

**Type :** Établissement

---

**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**

---

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021)  
**Établissement :** 1362-3616 - IUCPQ - UL  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

**Type :** Établissement

---

**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**

---

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021)  
**Établissement :** 1362-3616 - IUCPQ - UL  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

**Type :** Établissement

---

**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**

---

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
Année : 2020-2021  
Région : 03 - Capitale-Nationale

Type : Établissement

---

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)  
**Établissement :** 1362-3616 - IUCPQ - UL  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

**Type :** Établissement

---

**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)  
**Établissement :** 1362-3616 - IUCPQ - UL  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

**Type :** Établissement

---

**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)  
**Établissement :** 1362-3616 - IUCPQ - UL  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

**Type :** Établissement

---

**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) Statut : Accepté  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-13 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
<b>Jours-présence durant l'année selon l'organisme responsable du paiement (déclarés aux pages 2 et 7)</b>	<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b>	<b>Soins psychiatriques</b>	<b>Hébergement permanent ou transitoire et temporaire</b>	<b>Hôtellerie hospitalière</b>	<b>Néonatalogie</b>	
<b>Organismes</b>						
- MSSS	1	82663				
- Gouvernement du Canada	2	56				
- CNESST	3	121				
- FAAQ	4					
- MSP	5					
<b>Non-résidents du Québec</b>						
- Résidents canadiens	6	1032				
- Non-canadiens	7	245				
<b>Soins non assurés</b>	8					
<b>Total (L.1 à L.8)</b>	9	84117				
<b>Lits dressés au 31 mars selon le type de chambres réparties entre le CH et le CHSLD</b>	<b>CH Salles</b>	<b>CH Chambres semi-privées</b>	<b>CH Chambres privées</b>	<b>CHSLD 3 lits ou plus</b>	<b>CHSLD 2 lits</b>	<b>CHSLD individuelle</b>
<b>Dans l'établissement en incluant les soins à la mère (6360) et en excluant les berceaux et les incubateurs</b>	10	43	69	207		
<b>Lits en CH et CHSLD(1)</b>	<b>Lits autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)</b>	<b>Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'ex. précédent)</b>	<b>Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'exercice)</b>			
<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b>	11	338				
<b>Soins psychiatriques</b>	12					
<b>Néonatalogie</b>	13					
<b>Hébergement permanent, transitoire et temporaire</b>	14					
<b>Hébergement permanent et temporaire en santé mentale</b>	15					
<b>Hôtellerie hospitalière</b>	16					
<b>Jours-présence selon le type de chambres (3) en CH</b>	<b>Salles</b>	<b>Chambres semi-privées</b>	<b>Chambres privées</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>		
<b>Répartition des jours-présence selon le type de chambre attribuée</b>	17	16552	56451	11114	84117	
<b>Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)</b>	18	81856	2166	95	84117	

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 :** 1362-3616 - IUCPQ - UL  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

**Type :** Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

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 : 2021-07-13

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
<b>Usagers</b>	<b>c/a 6050</b>	<b>c/a 6060 (1)</b>	<b>c/a 6080</b>	<b>c/a 6180</b>
Admis au 1er avril	1	150		
Admis durant l'année	2	13757		
Déplacements internes (arrivées)	3			
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	13907		
Sortis durant l'année	5	12972		
Décédés durant l'année	6	663		
Déplacements internes (départs)	7			
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	13635		
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	272		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	82790		
<b>Usagers</b>	<b>c/a 6200</b>	<b>s-c/a 6271</b>	<b>s-c/a 6273</b>	<b>c/a 6340</b>
Admis au 1er avril	11			
Admis durant l'année	12			
Déplacements internes (arrivées)	13			
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	14			
Sortis durant l'année	15			
Décédés durant l'année	16			
Déplacements internes (départs)	17			
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	18			
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20			
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6985</b>	<b>s-c/a 6986</b>	<b>s-c/a 6988</b>	
Admis au 1er avril	21			
Admis durant l'année	22			
Déplacements internes (arrivées)	23			
Soignés durant l'année Sous-total (L.21 à L.23)	24			
Sortis durant l'année	25			
Décédés durant l'année	26			
Déplacements internes (départs)	27			
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	28			
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30			

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021)  
**Établissement :** 1362-3616 - IUCPQ - UL  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

**Type :** Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

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 : 2021-07-13 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
<b>Centre de soins à la mère et au nouveau-né</b>	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				
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	3				
<b>Néonatalogie et centre de soins à la mère et au nouveau-né</b>	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				
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				
<b>Total (L.4 à L.6)</b>	7				
<b>Centre de soins à la mère et au nouveau-né</b>	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				
<b>L'urgence (c/a 6240)</b>	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9	10975	11605		
<b>L'urgence (c/a 6240)</b>	Nombre (au 31 mars)				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	22			
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11	1			
Salles dédiées à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12	4			
<b>Centres de prélèvements (s-c/a 6606)</b>	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				

**Détails du formulaire**

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	Type :	Établissement
Établissement :	1362-3616 - IUCPQ - UL		
Année :	2020-2021		
Région :	03 - Capitale-Nationale		

---

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

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 7-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Incluant les interventions obstétricales (ex.: césariennes) d'une salle d'opération dédiée du bloc opératoire.
2. La définition de l'accouchement et de l'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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

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 : 2021-07-13 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>	<b>Nombre d'heures</b>							
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	1	35073						
<b>RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER</b>								
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Responsabilité MSSS</b>	<b>Usagers inscrits Autres responsabilités</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
À l'établissement	2	20100	1815479			16719	40	1852338
À l'extérieur	3					xxxx		
<b>Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Responsabilité MSSS</b>	<b>Usagers inscrits Autres responsabilités</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)								
- À l'établissement	4	93759	276617	430	74002	305		445113
- À l'extérieur	5					xxxx		
Sous-total (L.4 et L.5)	6	93759	276617	430	74002	305		445113
TEP (s-c/a 6786)								
- À l'établissement	7	72110	281475	100	50295	365	160	404505
- À l'extérieur	8					xxxx		
Sous-total (L.7 et L.8)	9	72110	281475	100	50295	365	160	404505
<b>Total (L.6 et L.9)</b>	<b>10</b>	<b>165869</b>	<b>558092</b>	<b>530</b>	<b>124297</b>	<b>670</b>	<b>160</b>	<b>849618</b>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>	<b>Nombre d'Unités techniques</b>							
Procédures diagnostiques	11	444883						
Procédures thérapeutiques	12	230						
Total (L.11 et L.12)	13	445113						
<b>RÉPARTITION DES PROCÉDURES SELON LE STATUT DE L'USAGER</b>								
<b>Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Urgence</b>	<b>Usagers inscrits Autres</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Procédures diagnostiques</b>								
- Système endocrinien	14	7	1	92	12	0		112
- Système hémo-poïétique	15	561	19	284	67	0		931
- Système respiratoire	16	308	684	458	16	4		1470
- Système urinaire	17	110	2	171	5	0		288
- Système digestif	18	65	14	40	8	0		127
- Système cardiovasculaire	19	198	52	1788	435	0		2473
- Système nerveux	20							
- Système squelettique	21	314	80	745	870	4		2013
- Divers	22	4	0	1	1	0		6
Sous-total (L14 à L.22)	23	1567	852	3579	1414	8		7420
Procédures thérapeutiques	24	1		7				8
Sous-total (L.23 et L.24)	25	1568	852	3586	1414	8		7428
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>								
- Système cardiovasculaire	26	539	104	1813	301	2		2759
- Système nerveux	27	14	2	2	5	0		23
- Infection/Inflammation	28	0	0	1	0	2		3
- Système squelettique	29	4	1	3	1	0		9
- Oncologie	30	254	7	1289	270	2		1822
- Divers	31							
Sous-total (L.26 à L.31)	32	811	114	3108	577	6		4616
<b>Total (L.25 et L.32)</b>	<b>33</b>	<b>2379</b>	<b>966</b>	<b>6694</b>	<b>1991</b>	<b>14</b>		<b>12044</b>
<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>		<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>	<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>	<b>TEP (s-c/a 6786)</b>				
Services offerts aux autres établissements(3)	34	6246	305	525				
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	35	xxxx	57450	101675				

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) Statut : Accepté  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-13 Par : Mylène Chartier

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

1	2	3	4	5	6	7	8
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (1)	Total (C.2 à C.7)
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>							
<b>Nbre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
1	13623616	20100	1815479		XXXX	XXXX	XXXX
2					XXXX	XXXX	XXXX
3					XXXX	XXXX	XXXX
4					XXXX	XXXX	XXXX
5					XXXX	XXXX	XXXX
6					XXXX	XXXX	XXXX
7					XXXX	XXXX	XXXX
8					XXXX	XXXX	XXXX
9					XXXX	XXXX	XXXX
10					XXXX	XXXX	XXXX
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>				16719	40	1852338
<b>Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>							
12	13623616				XXXX	XXXX	XXXX
13					XXXX	XXXX	XXXX
14					XXXX	XXXX	XXXX
15					XXXX	XXXX	XXXX
16					XXXX	XXXX	XXXX
17					XXXX	XXXX	XXXX
18					XXXX	XXXX	XXXX
19					XXXX	XXXX	XXXX
20					XXXX	XXXX	XXXX
21					XXXX	XXXX	XXXX
22	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>				XXXX		
23	<b>Total c/a 6610 (L.11 et L.22)</b>		20100	1815479			

(\*)  
 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) Statut : Accepté  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-13 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (1)	Total (C.2 à C.7)
	<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>							
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
1	13623616	93759	276617	430	74002	XXXX	XXXX	XXXX
2						XXXX	XXXX	XXXX
3						XXXX	XXXX	XXXX
4						XXXX	XXXX	XXXX
5						XXXX	XXXX	XXXX
6						XXXX	XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX	XXXX
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>	93759	276617	430	74002	305		445113
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>							
12	13623616					XXXX	XXXX	XXXX
13						XXXX	XXXX	XXXX
14						XXXX	XXXX	XXXX
15						XXXX	XXXX	XXXX
16						XXXX	XXXX	XXXX
17						XXXX	XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX	XXXX
22	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>					XXXX		
23	<b>Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)</b>	93759	276617	430	74002	305		445113
	<b>TEP (s-c/a 6786)</b>							
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
24	13623616	72110	281475	100	50295	XXXX	XXXX	XXXX
25						XXXX	XXXX	XXXX
26						XXXX	XXXX	XXXX
27						XXXX	XXXX	XXXX
28						XXXX	XXXX	XXXX
29						XXXX	XXXX	XXXX
30						XXXX	XXXX	XXXX
31						XXXX	XXXX	XXXX
32						XXXX	XXXX	XXXX
33						XXXX	XXXX	XXXX
34	<b>Sous-total (L.24 et L.33)</b>	72110	281475	100	50295	365	160	404505
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>							
35	13623616					XXXX	XXXX	XXXX
36						XXXX	XXXX	XXXX
37						XXXX	XXXX	XXXX
38						XXXX	XXXX	XXXX
39						XXXX	XXXX	XXXX
40						XXXX	XXXX	XXXX
41						XXXX	XXXX	XXXX
42						XXXX	XXXX	XXXX
43						XXXX	XXXX	XXXX
44						XXXX	XXXX	XXXX
45	<b>Sous-total (L.35 et L.44)</b>					XXXX		
46	<b>Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)</b>	72110	281475	100	50295	365	160	404505
47	<b>Total c/a 6780 (L.23 et L.46)</b>	165869	558092	530	124297	670	160	849618

(\*)  
 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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

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 : 2021-07-13 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
Électrophysiologie (c/a 6710) (Nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
À l'établissement	1	1203581	1703271	4160	40695	2951707
À l'extérieur	2				XXXX	
<b>Total (L.1 et L.2)</b>	<b>3</b>	1203581	1703271	4160	40695	2951707
Électrocardiographie	4	618876	995181		40515	1654572
Échographie cardiaque	5	416565	694130	4160	180	1115035
Électroencéphalographie	6	13570				13570
Potentiels évoqués	7					
Électromyographie	8					
Autres examens	9	154570	13960			168530
<b>Total (L.4 à L.9)</b>	<b>10</b>	1203581	1703271	4160	40695	2951707
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	152914	77786			230700
- Interventions	13	344521	175254			519775
<b>Sous-total (L.12 et L.13)</b>	<b>14</b>	497435	253040			750475
À l'établissement	15	497435	253040			750475
À l'extérieur	16				XXXX	
<b>Sous-total (L.15 et L.16)</b>	<b>17</b>	497435	253040			750475
Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)						
- Examens	18	8801	439			9240
- Interventions	19	450751	22469			473220
<b>Sous-total (L.18 et L.19)</b>	<b>20</b>	459552	22908			482460
À l'établissement	21	459552	22908			482460
À l'extérieur	22				XXXX	
<b>Sous-total (L.21 et L.22)</b>	<b>23</b>	459552	22908			482460
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	97620	162060			

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-13 Par : Mylène Chartier

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

1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
<b>Électrophysiologie (6710)</b>						
<b>Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>						
1	13623616	1203581	1703271	4160	XXXX	XXXX
2					XXXX	XXXX
3					XXXX	XXXX
4					XXXX	XXXX
5					XXXX	XXXX
6					XXXX	XXXX
7					XXXX	XXXX
8					XXXX	XXXX
9					XXXX	XXXX
10					XXXX	XXXX
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>			4160	40695	2951707
<b>Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>						
12	13623616				XXXX	XXXX
13					XXXX	XXXX
14					XXXX	XXXX
15					XXXX	XXXX
16					XXXX	XXXX
17					XXXX	XXXX
18					XXXX	XXXX
19					XXXX	XXXX
20					XXXX	XXXX
21					XXXX	XXXX
22	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>				XXXX	
23	<b>Total (L.11 et L.22)</b>		1203581	1703271	4160	40695

(\*)  
 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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

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 : 2021-07-13

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999) (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	<b>Hémodynamie (s-c/a 6751)</b>						
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>						
1	13623616	497435	253040			XXXX	XXXX
2						XXXX	XXXX
3						XXXX	XXXX
4						XXXX	XXXX
5						XXXX	XXXX
6						XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>	497435	253040				750475
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>						
12	13623616					XXXX	XXXX
13						XXXX	XXXX
14						XXXX	XXXX
15						XXXX	XXXX
16						XXXX	XXXX
17						XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX
22	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>					XXXX	
23	<b>Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)</b>	497435	253040				750475
	<b>Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)</b>						
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>						
24	13623616	459552	22908			XXXX	XXXX
25						XXXX	XXXX
26						XXXX	XXXX
27						XXXX	XXXX
28						XXXX	XXXX
29						XXXX	XXXX
30						XXXX	XXXX
31						XXXX	XXXX
32						XXXX	XXXX
33						XXXX	XXXX
34	<b>Sous-total (L.24 et L.33)</b>	459552	22908				482460
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>						
35	13623616					XXXX	XXXX
36						XXXX	XXXX
37						XXXX	XXXX
38						XXXX	XXXX
39						XXXX	XXXX
40						XXXX	XXXX
41						XXXX	XXXX
42						XXXX	XXXX
43						XXXX	XXXX
44						XXXX	XXXX
45	<b>Sous-total (L.35 et L.44)</b>					XXXX	
46	<b>Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)</b>	459552	22908				482460
47	<b>Total c/a 6750 (L.23 et L.46)</b>	956987	275948				1232935

(\*)  
 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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

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 : 2021-07-13 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Nombre de procédures	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
<b>Examens de graphie</b>							
- Tête et cou	1	55	99	194	98	9	455
- Colonne et bassin	2	122	523	230	484		1359
- Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	263	1259	435	436		2393
- Thorax et abdomen	4	29601	11311	11436	470	1	52819
- Graphie autres	5						
<b>Examens de scopie</b>							
- Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6	254	9	343	39		645
- Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	7						
- Scopies autres	8	2		9	16		27
- Contrôle fluoroscopique	9						
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>	<b>10</b>	<b>144</b>	<b>22</b>	<b>325</b>	<b>1009</b>		<b>1500</b>
- Interventions de scopie							
<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	<b>11</b>	<b>30441</b>	<b>13223</b>	<b>12972</b>	<b>2552</b>	<b>10</b>	<b>59198</b>
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
- Examens	12	1882	1096	2197	1364		6539
- Interventions	13	142	34	271	33		480
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
- Examens	14						
- Interventions	15						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
- Examens	16	3461	3880	8561	648	108	16658
- Manipulations d'images post-examen	17	2950	3310	7679	568	28	14535
- Interventions	18	16	3	240	3		262
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
- Examens	19	776	126	1422	1345	57	3726
- Manipulations d'images post-examen	20	313	95	730	611	1	1750
- Interventions	21						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	22	91	2	137			230
- Manipulations d'images post-examen	23						
- Interventions	24	695	33	165			893
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>							
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
- Examens	26						
- Manipulations d'images post-examen	27						
- Interventions	28						
<b>Total (L.11 à L.28)</b>	<b>29</b>	<b>40767</b>	<b>21802</b>	<b>34374</b>	<b>7124</b>	<b>204</b>	<b>104271</b>
<b>Nombre total d'UTP</b>							
		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus (1)</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.5)</b>
<b>Effectuées à l'établissement</b>	<b>30</b>	874364	986902	173412	7029		2041707
<b>Effectuées à l'extérieur</b>	<b>31</b>				xxxx	xxxx	
<b>Responsabilité de paiement</b>							
		<b>Responsabilité MSSS</b>	<b>Autres responsabilités</b>				
<b>Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)</b>	<b>32</b>	979718	7184				

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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

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 : 2021-07-13 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres	Total (C.1 à C.6)			
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>										
– Examens	1	616475	279030	141465	19997	99	1057066			
– Interventions	2	3955	525	7120	20125		31725			
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>										
– Examens	3	50640	26240	54325	33135		164340			
– Interventions	4	5960	1195	12560	1030		20745			
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>										
– Examens	5									
– Interventions	6									
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>										
– Examens	7	84895	90730	183805	14765	2710	376905			
– Manipulations d'images post-examen	8	18380	19685	43330	3245	170	84810			
– Interventions	9	795	140	11690	45		12670			
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>										
– Examens	10	46210	5740	86470	69170	4045	211635			
– Manipulations d'images post-examen	11	1790	510	5790	11900	5	19995			
– Interventions	12									
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>										
– Examens	13	2869	21	4631			7521			
– Manipulations d'images post-examen	14									
– Interventions	15	42395	2060	9840			54295			
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16									
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>										
– Examens	17									
– Manipulations d'images post-examen	18									
– Interventions	19									
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	20	874364	425876	561026	173412	7029	2041707			
<b>Nombre d'UTP par s-c/a</b>		s-c/a 6831	s-c/a 6832	s-c/a 6833	s-c/a 6834	s-c/a 6835	s-c/a 6836	s-c/a 6837	s-c/a 6838	<b>Total (C.1 à C.8)</b>
<b>Ajout aux valeurs unitaires (AVU)</b>	21	500290	7145		49410	8675	5150			570670
<b>Département / service</b>		Services achetés (Nbre d'UTP)	Services achetés (Nbre de procédures)	Services offerts aux autres d'établissements (1)						
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>	22									
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>	23									
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>	24									
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>	25									
<b>Résonance magnétique (6835)</b>	26									
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>	27									
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	28									
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>	29									
<b>Total (L.22 à L.29)</b>	30									
<b>Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)</b>		Graphie fixe	Graphie mobile	Scopie	Total (C.1 à C.3)					
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>	31	2	3	3	8					
<b>Nombre d'appareils en fonction selon le département / service (au 31 mars)</b>		Cardiologie	Obstétrique – Gynécologie	Imagerie médicale	Total (C.1 à C.3)					
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>	32	10		4	14					
<b>Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)</b>		Mammo- graphie	Stéréotaxie							
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>	33									
<b>Appareils en fonction (au 31 mars)</b>		Nombre								
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>	34	1								
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>	35	1								
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836)</b>	36	1								

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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

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 : 2021-07-13 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) (*)	0	13623616					
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)
							Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
- Examens	1	616475	279030	141465	19997	99	1057066
- Interventions	2	3955	525	7120	20125	0	31725
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
- Examens	3	50640	26240	54325	33135	0	164340
- Interventions	4	5960	1195	12560	1030		20745
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
- Examens	5						
- Interventions	6						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
- Examens	7	84895	90730	183805	14765	2710	376905
- Manipulations d'images post-examen	8	18380	19685	43330	3245	170	84810
- Interventions	9	795	140	11690	45	0	12670
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
- Examens	10	46210	5740	86470	69170	4045	211635
- Manipulations d'images post-examen	11	1790	510	5790	11900	5	19995
- Interventions	12						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	13	2869	21	4631	0	0	7521
- Manipulations d'images post-examen	14						
- Interventions	15	42395	2060	9840			54295
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
- Examens	17						
- Manipulations d'images post-examen	18						
- Interventions	19						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	20	874364	425876	561026	173412	7029	2041707

(\*)

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)	Type :	Établissement
Établissement :	1362-3616 - IUCPQ - UL		
Année :	2020-2021		
Région :	03 - Capitale-Nationale		

**PAGE 11-2 – 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 2-2 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**

<b>Nom :</b>	4787 - AS-478 (2020-2021)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1362-3616 - IUCPQ - UL		
<b>Année :</b>	2020-2021		
<b>Région :</b>	03 - Capitale-Nationale		

**PAGE 11-3 – 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 2-3 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)	Type :	Établissement
Établissement :	1362-3616 - IUCPQ - UL		
Année :	2020-2021		
Région :	03 - Capitale-Nationale		

**PAGE 11-4 – 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 2-4 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**

<b>Nom :</b>	4787 - AS-478 (2020-2021)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1362-3616 - IUCPQ - UL		
<b>Année :</b>	2020-2021		
<b>Région :</b>	03 - Capitale-Nationale		

**PAGE 11-5 – 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 2-5 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**

<b>Nom :</b>	4787 - AS-478 (2020-2021)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1362-3616 - IUCPQ - UL		
<b>Année :</b>	2020-2021		
<b>Région :</b>	03 - Capitale-Nationale		

**PAGE 11-6 – 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 2-6 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**

<b>Nom :</b>	4787 - AS-478 (2020-2021)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1362-3616 - IUCPQ - UL		
<b>Année :</b>	2020-2021		
<b>Région :</b>	03 - Capitale-Nationale		

**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**

<b>Nom :</b>	4787 - AS-478 (2020-2021)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1362-3616 - IUCPQ - UL		
<b>Année :</b>	2020-2021		
<b>Région :</b>	03 - Capitale-Nationale		

**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)  
**Établissement :** 1362-3616 - IUCPQ - UL  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

**Type :** Établissement

---

**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**

<b>Nom :</b>	4787 - AS-478 (2020-2021)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1362-3616 - IUCPQ - UL		
<b>Année :</b>	2020-2021		
<b>Région :</b>	03 - Capitale-Nationale		

---

**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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

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 : 2021-07-13 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
Centre d'activités	Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.4)	
L'urgence (c/a 6240) (Nombre de visites)	1	xxxx	21821	759		22580
Nutrition parentérale totale à domicile (c/a 6250) (Nombre de jours-traitements)	2					
Consultations externes (s-c/a 6302, 6303, 6307 et 6309) (Nombre de visites)	3		68260			68260
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4	432	89			521
Services dentaires curatifs (c/a 6551) (Nombre d'usagers)	5	499	12			511
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	1700	8247			9947
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	9		5926			5926
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	10					
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	2219132		149714		325 2369171
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	13					
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	14	543		35		578
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	15	11788		505		12293
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	16	6493		36		6529
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	17	2561		4100		6661

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

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 : 2021-07-13 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.5)
	<b>Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)</b>					
1	13623616	1700	8247		XXXX	XXXX
2					XXXX	XXXX
3					XXXX	XXXX
4					XXXX	XXXX
5					XXXX	XXXX
6					XXXX	XXXX
7					XXXX	XXXX
8					XXXX	XXXX
9					XXXX	XXXX
10					XXXX	XXXX
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	1700	8247			9947
	<b>Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)</b>					
12	13623616		5926		XXXX	XXXX
13					XXXX	XXXX
14					XXXX	XXXX
15					XXXX	XXXX
16					XXXX	XXXX
17					XXXX	XXXX
18					XXXX	XXXX
19					XXXX	XXXX
20					XXXX	XXXX
21					XXXX	XXXX
22	<b>Total (L.12 et L.21)</b>		5926			5926
	<b>Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)</b>					
23	13623616				XXXX	XXXX
24					XXXX	XXXX
25					XXXX	XXXX
26					XXXX	XXXX
27					XXXX	XXXX
28					XXXX	XXXX
29					XXXX	XXXX
30					XXXX	XXXX
31					XXXX	XXXX
32					XXXX	XXXX
33	<b>Total (L.23 et L.32)</b>					

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

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 : 2021-07-13 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	<b>Inhalothérapie autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nombre d'UTP)</b>						
1	13623616	2219132		149714		XXXX	XXXX
2						XXXX	XXXX
3						XXXX	XXXX
4						XXXX	XXXX
5						XXXX	XXXX
6						XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	2219132		149714		325	2369171
	<b>Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)</b>						
12	13623616					XXXX	XXXX
13						XXXX	XXXX
14						XXXX	XXXX
15						XXXX	XXXX
16						XXXX	XXXX
17						XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX
22	<b>Total (L.12 et L.21)</b>						
	<b>Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)</b>						
23	13623616	543		35		XXXX	XXXX
24						XXXX	XXXX
25						XXXX	XXXX
26						XXXX	XXXX
27						XXXX	XXXX
28						XXXX	XXXX
29						XXXX	XXXX
30						XXXX	XXXX
31						XXXX	XXXX
32						XXXX	XXXX
33	<b>Total (L.23 et L.32)</b>	543		35			578
	<b>Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)</b>						
34	13623616	11788		505		XXXX	XXXX
35						XXXX	XXXX
36						XXXX	XXXX
37						XXXX	XXXX
38						XXXX	XXXX
39						XXXX	XXXX
40						XXXX	XXXX
41						XXXX	XXXX
42						XXXX	XXXX
43						XXXX	XXXX
44	<b>Total (L.34 et L.43)</b>	11788		505			12293

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

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 : 2021-07-13 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	<b>Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)</b>						
1	13623616	6493		36		XXXX	XXXX
2						XXXX	XXXX
3						XXXX	XXXX
4						XXXX	XXXX
5						XXXX	XXXX
6						XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	6493		36			6529
	<b>Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)</b>						
12	13623616	2561		4100		XXXX	XXXX
13						XXXX	XXXX
14						XXXX	XXXX
15						XXXX	XXXX
16						XXXX	XXXX
17						XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX
22	<b>Total (L.12 et L.21)</b>	2561		4100			6661

(\*)  
 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) Statut : Accepté  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-13 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
<b>Répartition des visites aux services externes d'oncologie et d'hématologie (1) (s-c/a 7061)</b>	<b>Consultation médicale ou suivi médical avant le premier traitement</b>	<b>Traitement sur place seulement</b>	<b>Suivi médical pendant la période active de traitements et sans traitement ce jour-là</b>	<b>Suivi médical après la fin des traitements</b>	<b>Consultation médicale et traitement le même jour</b>	<b>Suivi médical pendant la période active de traitements et traitement le même jour</b>	<b>Visite à des professionnels du service seulement et sans traitement ce jour-là</b>	<b>Visite pour prélèvement sanguin seulement ce jour-là</b>	<b>Total des visites déclarées en A (C.1 à C.8)</b>	
Nombre (unité de mesure A)	1	212	403	14	2947	87	2263	0	0	5926
<b>Répartition des visites selon le traitement (2) et la durée (s-c/a 7061)</b>	<b>Traitements de chimiothérapie intraveineuse</b>	<b>Traitements de chimiothérapie intrapéritonéale</b>	<b>Traitements de chimiothérapie intravésicale</b>	<b>Traitements de greffe de moelle osseuse (GMO)</b>	<b>Traitements de désensibilisation à la chimiothérapie</b>	<b>Autres activités thérapeutiques</b>	<b>Urgence oncologique</b>	<b>Total (C.1 à C.7)</b>		
Courte durée (? de 2 heures)	2	2139				xxxx	xxxx	2139		
Moyenne durée (entre 2 et 4 heures)	3	246				xxxx	xxxx	246		
Longue durée (? de 4 heures)	4	163				xxxx	xxxx	163		
<b>Total (L.2 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>2548</b>				<b>163</b>	<b>42</b>	<b>2753</b>		
<b>Détail des autres soins réalisés lors d'une visite aux services externes (s-c/a 7061)</b>	<b>Lors d'une visite de traitements (L.5, C.1 à C.5) peu importe la durée</b>	<b>Lors d'une visite pour autres activités thérapeutiques seulement (L.5, C.6)</b>	<b>Lors d'une visite pour urgence oncologique (L.5, C.7)</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>						
Administration d'immunoglobulines	6									
Assistance à la biopsie de moelle	7									
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	8		27		27					
Hydratation par voie intraveineuse	9		84		84					
Injection sous-cutanée(3), intramusculaire(3), intrathécale(3) ou intraveineuse	10		16		16					
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	11		6		6					
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	12		0		0					
Assistance à la ponction d'ascite	13		0		0					
Assistance à la ponction pleurale	14		6		6					
Prélèvement sanguin par cathéter central	15		5		5					
Administration de produits sanguins réalisée au service	16		19		19					
Biopsie cutanée et test de Schirmer dans le cas de GMO	17		0		0					
<b>Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062)</b>	<b>Appels téléphoniques</b>	<b>Rencontres</b>								
Nombre	18	5160	987							

- Afin d'alléger le tableau, un traitement, une autre activité ou des soins d'urgence sont désignés par le terme « traitement ».
- Afin d'alléger le tableau, un traitement, une autre activité thérapeutique ou des soins d'urgence sont désignés par le terme « traitement ».
- 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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

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 : 2021-07-13

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
Bloc opératoire (c/a 6260)	Nombre d'usagers	Nombre d'heures présence de l'usager (1)		
Admis	1	3849	12965	
Inscrits en chirurgie d'un jour				
- Responsabilité MSSS	2	88	127	
- Autres responsabilités de paiement	3			
Inscrits (autres)				
- Responsabilité MSSS	4			
- Autres responsabilités de paiement	5			
Fournis à d'autres établissements	6			
Total (L.1 à L.6)	7	3937	13092	
Bloc opératoire au 31 mars		Nombre de salles utilisées		
Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (c/a 6260) (comprend les salles d'urgence)	8	10		
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)	9	0		
Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)	10	0		
Nombre d'examen endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)		Endoscopies (c/a 6770) (dans des salles dédiées)	Consultations externes (c/a 6300)	Ailleurs (2) Total (C.1 à C.3)
Bronchoscopie	11	4246		4246
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	12	361		361
Gastroskopie	13	2921		2921
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	14	889		889
Coloscopie	15	1312		1312
Protosygmoidoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	16	180		180
Cytoscopie	17			
Urétroscopie	18			
Autres endoscopies des voies urinaires	19			
Colposcopie	20			
Hystéroscopie	21			
Autres endoscopies gynécologiques	22			
Endoscopie des voies biliaires	23			
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	24	7		7
Autres (préciser) (3)	25	31		31
Total (L.11 à L.25)	26	9947		9947

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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

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 : 2021-07-13

Par : Mylène Chartier

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

1	2	3	4	5	6	7	8
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits en CDJ Responsabilité de paiement MSSS	Usagers inscrits en CDJ Autres responsabilités de paiement	Autres usagers inscrits Responsabilité de paiement MSSS	Autres usagers inscrits Autres responsabilités de paiement	Fournis à d'autres établissements	Total (C.2 à C.7)
Bloc opératoire (c/a 6260) Nombre d'heures-présence (1) de l'utilisateur							
1	13623616	12965	127			XXXX	XXXX
2						XXXX	XXXX
3						XXXX	XXXX
4						XXXX	XXXX
5						XXXX	XXXX
6						XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX
11	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	12965	127				13092

(\*)  
 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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

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 : 2021-07-13 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
Nombre de visites par spécialités médicales reconnues	Nombre de visites Usagers admis	Nombre de visites Usagers externes			
Anesthésiologie	1	473			
Biochimie médicale	2				
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3	23057			
Chirurgie cardiaque	4	2695			
Chirurgie générale	5	5154			
Chirurgie orthopédique	6				
Chirurgie plastique	7				
Dermatologie	8				
Endocrinologie et métabolisme	9				
Gastroentérologie	10				
Génétique médicale	11				
Gériatrie	12				
Gynécologie	13				
Hématologie/oncologie	14	40			
Immunologie clinique et allergie	15				
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	16				
Médecine interne	17	8444			
Médecine physique et réadaptation	18				
Microbiologie médicale et infectiologie	19	345			
Néphrologie	20	1881			
Neurochirurgie	21				
Neurologie	22				
Obstétrique	23				
Ophthalmologie	24				
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25	32	5192		
Pédiatrie	26				
Pneumologie	27	20947			
Rhumatologie	28				
Urologie	29				
Total (L.1 à L.29)	30	32	68228		
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 57021	20740	19602	20779	118142
Coefficients de pondération	0,1	1	1	0,5	xxxx
Nombre d'ensachages pondérés	32 5702	20740	19602	10390	56434
Cycle de désinfection/pasteurisation	33 xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	978
Désinfection en endoscopie	34 xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	10351
Total (L.32 à L.34)	35 xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	67763

1. Ailleurs qu'à l'urgence

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021)  
**Établissement :** 1362-3616 - IUCPQ - UL  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

1. Inscrire le chiffre 1 aux lignes appropriées pour les services surspécialisés aux usagers au cours de l'exercice.  
Si un service est dispensé dans plus d'une installation, inscrire également le chiffre 1 à la ligne appropriée et non 2 ou 3 etc.
  2. Ce nombre est l'addition des heures travaillées du personnel - temps régulier déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471), L.2, C.3 et de la main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.
-

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

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 : 2021-07-13 Par : Mylène Chartier

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

	1	
Répartition selon les catégories		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
0100 - Aérosolthérapie	1	479210
0200 - Sécrétions bronchiques	2	20785
0300 - Techniques respiratoires	3	2036
0400 - Rééducation - Enseignement	4	3495
0500 - Oxygénothérapie et humidification	5	291875
0600 - Support ventilatoire	6	896979
0700 - Évaluation et surveillance respiratoire	7	274695
0800 - Drainage pleural	8	
0900 - Réanimation cardiorespiratoire	9	5572
1000 - Contrôle et soin des voies aériennes	10	66569
1100 - Support thérapeutique	11	5730
1200 - Ponctions	12	140
1300 - Cessation tabagique	13	
1400 - Autres (limité aux codes prévus)	14	322085
	15	xxxx
	16	xxxx
<b>Total (L.1 à L.16)</b>	<b>17</b>	<b>2369171</b>
<b>Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)</b>		<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>
Unités techniques provinciales achetées en inhalothérapie	18	
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques provinciales (1)	19	63423
Unités techniques provinciales en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence	20	111047
<b>Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)</b>		<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>
<b>Ajout aux valeurs unitaires</b>	<b>21</b>	

1. Le nombre d'heures travaillées correspond au nombre d'heures à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471), L.2, L.3 et L.5, C.3 du s-c/a 6352 - Inhalothérapie - Autres, excluant les heures qui ont rapport au personnel non dispensateur de services directs aux usagers (ex. : secrétariat, etc.).

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
Année : 2020-2021  
Région : 03 - Capitale-Nationale

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 : 2021-07-13 Par : Mylène Chartier

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

	1	2
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'unités techniques (UTP) réalisées à l'urgence
	<b>Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)</b>	
1	13623616	111047
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11	<b>TOTAL (L.1 à L.10)</b>	111047

(\*)  
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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

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 : 2021-07-13

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
Domaine d'intervention	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.1 à C.3)	Total des usagers différents par domaine (2)
<b>Neuropsychologie</b>					
- Nombre d'usagers	1			xxxx	
- Nombre d'interventions	2				xxxx
<b>Psychologie en milieu médical</b>					
- Nombre d'usagers	3			xxxx	
- Nombre d'interventions	4				xxxx
<b>Psychologie en santé mentale</b>					
- Nombre d'usagers	5			xxxx	
- Nombre d'interventions	6				xxxx
<b>Pédopsychologie</b>					
- Nombre d'usagers	7	xxxx		xxxx	
- Nombre d'interventions	8	xxxx			xxxx
<b>Géronto-psychologie</b>					
- Nombre d'usagers	9			xxxx	
- Nombre d'interventions	10				xxxx
<b>Autres domaines</b>					
- Nombre d'usagers	11			xxxx	
- Nombre d'interventions	12				xxxx
<b>Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)</b>	13			xxxx	
<b>Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)</b>	14				xxxx

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

2. Total des usagers ayant reçu au moins une intervention au cours de l'exercice dans le domaine présenté, et ce, quels que soient leurs statuts.

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-13 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.2 à C.4)	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.7 à C.9)
	<b>Neuropsychologie</b>					<b>Pédopsychologie</b>				
	<b>Nombre d'interventions</b>					<b>Nombre d'interventions</b>				
1	13623616					13623616		xxxx		
2								xxxx		
3								xxxx		
4								xxxx		
5								xxxx		
6								xxxx		
7								xxxx		
8								xxxx		
9								xxxx		
10								xxxx		
11	<b>Total (L.1 à L.10)</b>					<b>Total (L.1 à L.10)</b>		xxxx		
	<b>Psychologie en milieu médical</b>					<b>Géronto-psychologie</b>				
	<b>Nombre d'interventions</b>					<b>Nombre d'interventions</b>				
12	13623616					13623616				
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22	<b>Total (L.12 à L.21)</b>					<b>Total (L.12 à L.21)</b>				
	<b>Psychologie en santé mentale</b>					<b>Autres domaines</b>				
	<b>Nombre d'interventions</b>					<b>Nombre d'interventions</b>				
23	13623616					13623616				
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33	<b>Total (L.23 à L.32)</b>					<b>Total (L.23 à L.32)</b>				
34	<b>Sous-total (C.2 à C.5)</b>									
35	<b>Sous-total (C.7 à C.10)</b>									
36	<b>Total (L.34 et L.35)</b>									

(\*)  
 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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

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 : 2021-07-13

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
Services sociaux (s-c/a 6565) Catégories de clientèle	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.1 à C.3)
Santé physique (0 à 17 ans)	1			
Santé physique (Adultes)	2	150	318	468
Santé physique (65 ans et plus)	3	454	62	516
Planification des naissances	4			
Sous-total (L.1 à L.4)	5	604	380	984
Santé mentale (0 à 15 ans)	6			
Santé mentale (16 à 17 ans)	7			
Santé mentale (Adultes)	8			
Santé mentale (65 ans et plus)	9			
Sous-total (L.6 à L.9)	10			
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)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

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 : 2021-07-13

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	<b>Services sociaux (s-c/a 6565) Santé physique (0 à 17 ans)</b>				
1	13623616				
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>				
	<b>Santé physique (Adultes)</b>				
12	13623616	150		318	468
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	150		318	468
	<b>Santé physique (65 ans et plus)</b>				
23	13623616	454		62	516
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	454		62	516
34	<b>Planification des naissances</b>				
35	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)</b>	604		380	984

(\*)  
 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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

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 : 2021-07-13

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	<b>Services sociaux (s-c/a 6565) Santé mentale (0 à 15 ans)</b>				
1	13623616				
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>				
	<b>Santé mentale (16 à 17 ans)</b>				
12	13623616				
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>				
	<b>Santé mentale (Adultes)</b>				
23	13623616				
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>				
	<b>Santé mentale (65 ans et plus)</b>				
34	13623616				
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>				
45	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>				

(\*)  
 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)	Type :	Établissement
Établissement :	1362-3616 - IUCPQ - UL		
Année :	2020-2021		
Région :	03 - Capitale-Nationale		

---

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

---

Cette page n'a pas été saisie.



**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

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 : 2021-07-13 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.6 et C.7)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.2 à C.5 + C.8 et C.9)
	<b>Usagers admis (Nombre de traitements)</b>									
1	13623616			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
2				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
3				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
4				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
5				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
6				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
7				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
8				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
9				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
10				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>			xxxx	608				xxxx	608
	<b>Usagers inscrits (Nombre de traitements)</b>									
12	13623616			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
13				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
14				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
15				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
16				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
17				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
18				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
19				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
20				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
21				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>				xxxx					
	<b>Nombre de traitements</b>									
23	<b>Total (L.11 et L.22)</b>				608					608

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021)  
**Établissement :** 1362-3616 - IUCPQ - UL  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été 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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

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 : 2021-07-13 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
Diagnosics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	29	107
Atteinte neurologique centrale	2	2	7
Traumatisme cranio-cérébral	3		
Malformation tête et cou	4		
Tumeur et cancer tête et cou	5	4	4
Déficience auditive	6		
Déficience intellectuelle	7		
Déficience motrice	8		
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9		
Autres troubles du développement	10		
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11	2	4
Syndrome dysphasique	12		
Trouble de la fluidité	13		
Trouble de la voix	14	51	255
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15		
Communication normale	16	3	20
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	42	181
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	xxxx
<b>TOTAL (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	<b>133</b>	<b>578</b>

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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

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 : 2021-07-13

Par : Mylène Chartier

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

Catégories de soins	1		2	
	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
<b>Individuel</b>	1			1097
<b>Groupes de 2 à 5</b>	2			
<b>Groupes de 6 à 10</b>	3			
<b>Groupes de 11 à 15</b>	4			
<b>Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)</b>	5			61
<b>Groupes de 16 et plus (3)</b>	6			
<b>Total (L. 1 à L.6)</b>	7			1158
<b>Étapes du continuum phases de réadaptation</b>				
	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie		
<b>Diagnostic traitement</b>	8			1158
<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>	9			
<b>Adaptation réadaptation</b>	10			
<b>Soutien à l'intégration sociale</b>	11			
<b>Total (L. 8 à L.11)</b>	12			1158
<b>Stages par niveau</b>				
	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie		
<b>Stage 1re année</b>	13			
<b>Stage 2e année</b>	14			
<b>Stage 3e année</b>	15			
<b>Maîtrise (4)</b>	16			
<b>Internat (audio ortho seulement)</b>	17			
<b>Total (L.13 à L.17)</b>	18			

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)	Statut :	Accepté
Établissement :	1362-3616 - IUCPQ - UL	Type :	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	03 - Capitale-Nationale		
Détails de la transmission			
Transmis le :		Par :	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		Par :	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2021-07-13	Par :	Mylène Chartier

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

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
	<b>Diagnostic/traitement</b>		
1	13623616		1158
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>		1158
	<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>		
12	13623616		
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>		
	<b>Adaptation/réadaptation</b>		
23	13623616		
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>		
	<b>Soutien à l'intégration sociale</b>		
34	13623616		
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>		
45	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>		1158

(\*)  
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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

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 : 2021-07-13 Par : Mylène Chartier

**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	119	840
Traumatisme crânio-cérébral	2		1242
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	19	111
Affection neurologique périphérique	4	16	119
Amputation	5		151
Affection rhumatismale	6	4	17
Affection musculo-squelettique	7	77	289
Problème orthopédique	8	8	27
Affection cardiovasculaire	9	660	3212
Affection respiratoire	10	913	5019
Affection cutanée	11	2	2
Polytraumatisme	12		4
Problème de développement	13		
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14	25	135
Urologie	15		211
Autres affections (santé physique)	16	477	2486
Retard mental	17		3471
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18		
Déficit d'attention	19		
Troubles mentaux organiques	20	8	36
Schizophrénie et troubles psychotiques	21		53
Trouble de l'humeur	22		
Trouble anxieux	23		
Trouble de l'adaptation	24		
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	2328	12293
			16562

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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

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 : 2021-07-13 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	
Diagnosics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services	
Accident vasculaire cérébral	1	108	768	1414
Traumatisme crânio-cérébral	2			
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	19	90	192
Affection neurologique périphérique	4	8	44	59
Amputation	5			
Affection rhumatismale	6			
Affection musculo-squelettique	7	16	69	87
Problème orthopédique	8	3	17	26
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	345	1496	2565
Affection respiratoire	10	417	2135	3465
Affection cutanée	11	46	231	298
Polytraumatisme	12			
Problème de développement	13			
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	13	73	130
Urologie	15			
Autres affections (santé physique)	16	281	1294	2240
Retard mental	17			
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18			
Déficit d'attention	19			
Troubles mentaux organiques	20	57	312	604
Schizophrénie et troubles psychotiques	21			
Trouble de l'humeur	22			
Trouble anxieux	23			
Trouble de l'adaptation	24			
Trouble de la personnalité	25			
Autres troubles mentaux	26			
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	634
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	
<b>Total (L.1 à L.28)</b>	<b>29</b>	<b>1313</b>	<b>6529</b>	<b>11714</b>

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-13 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	13623616									
Diagnostique		HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	Total (C.1 à C.10)
Accident vasculaire cérébral	1	1414									1414
Traumatisme crano-cérébral	2										
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	192									192
Affection neurologique périphérique	4	59									59
Amputation	5										
Affection rhumatismale	6										
Affection musculo-squelettique	7	87									87
Problème orthopédique	8	26									26
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	2565									2565
Affection respiratoire	10	3465									3465
Affection cutanée	11	298									298
Polytraumatisme	12										
Problème de développement	13										
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	130									130
Urologie	15										
Autres affections (santé physique)	16	2240									2240
Retard mental	17										
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18										
Déficit d'attention	19										
Troubles mentaux organiques	20	604									604
Schizophrénie et troubles psychotiques	21										
Trouble de l'humeur	22										
Trouble anxieux	23										
Trouble de l'adaptation	24										
Trouble de la personnalité	25										
Autres troubles mentaux	26										
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	634									634
Groupes de 16 et plus	28										
Total (L.1 à L.28)	29	11714									11714

(\*)  
 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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

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 : 2021-07-13

Par : Mylène Chartier

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

	1	2
Catégories de soins	Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
Individuel	15877	11085
Groupes de 2 à 5		
Groupes de 6 à 10		
Groupes de 11 à 15		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	685	634
Groupes de 16 et plus (3)		
Total (L. 1 à L.6)	16562	11714
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	16562	11714
Réadaptation fonctionnelle intensive		
Adaptation / réadaptation		
Soutien à l'intégration sociale		
Total (L. 8 à L.11)	16562	11714
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		
Stage 2e année		
Stage 3e année		
Stage d'intégration	875	560
	xxxx	xxxx
Total (L.13 à L.18)	875	560

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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

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 : 2021-07-13 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6880 - Ergothérapie
	<b>Diagnostic/traitement</b>		
1	13623616	16562	11714
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	16562	11714
	<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>		
12	13623616		
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>		
	<b>Adaptation/réadaptation</b>		
23	13623616		
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>		
	<b>Soutien à l'intégration sociale</b>		
34	13623616		
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>		
45	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	16562	11714

(\*)  
 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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

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 : 2021-07-13 Par : Mylène Chartier

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

Activités	1	2	3
	Nombre de jours-soins	Nombre d'usagers inscrits	Nombre d'appels téléphoniques
<b>Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2)</b>			
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	7120	4214
- Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégreffe) (3)	2	3909	1795
- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation (3)	3	968	930
- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	409	344
- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5	2	2
- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6	124	91
- Techniques endoscopiques plus de 3 h	7	1	1
- Techniques endoscopiques moins de 3 h	8	1679	1507
- Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9	29	27
- Techniques hémodynamiques	10	2349	2291
- Électroconvulsothérapie (ECT)	11		
- Autres (préciser) (4)	12	698	652
<b>Services entièrement rendus à l'unité</b>			
<b>Interventions diagnostiques ou thérapeutiques</b>			
- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13		
- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14		
- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15	3	3
- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérese pour hypercholestérolémie héréditaire	16	277	81
- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17		
- Chimiothérapie	18		
- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins (insertions et retraits de cathéters centraux)	19	1137	548
- Soins et suivi des plaies	20	935	414
- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21		
- Phlébotomie / Saignée	22	107	40
- Autres (préciser) (3)	23	96	96
<b>Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)</b>			
- Diabète	24	508	443
- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	1677	379
- Maladie cardiovasculaire	26	5183	3304
- Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	27	660	232
- Postgreffe	28	464	164
- Maladie pulmonaire	29	10261	4116
- Anticoagulothérapie	30	172	157
- VIH	31		
- Obésité morbide	32	383	365
- Douleur chronique	33		
- Autres (préciser) (4)	34	1330	955
<b>Total (L.1 à L.34)</b>	<b>35</b>	<b>40481</b>	<b>23151</b>

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

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

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

4. 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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

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 : 2021-07-13

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
<b>STATIONNEMENT (C/A 0500)</b>							
Nombre de places de stationnement selon les utilisateurs (au 31 mars)		Payantes exploitées par l'établissement	Payantes exploitées par la fondation	Payantes exploitées par une autre organisation	Total (C.1 à C.3)	Non payantes	Total (C.4 à C.5)
Employés(es), médecins, etc.	1		1400		1400		1400
Visiteurs, locataires, etc.	2		295		295	10	305
Total (L.1 et L.2)	3		1695		1695	10	1705
<b>BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)</b>							
Prêts et recherches		Nombre					
Prêt de documentation	4	3804					
Prêt entre bibliothèques	5	570					
Recherche documentaire	6	625					
Total (L.4 à L.6)	7	4999					
<b>ALIMENTATION (S-C/A 7554)</b>							
Nombre de repas servis selon le lieu de production		Repas gratuits aux usagers admis	Repas gratuits autres	Total (C.1 et C.2)	Ventes de repas au prix conventionné ou équivalent	Ventes de repas aux usagers inscrits en CDJ ou Hôpital de jour	Ventes de repas aux usagers autres
À l'établissement	8	294410	50479	344889	28809		119340
Achetés ailleurs	9						
<b>BUANDERIE (S-C/A 7604)</b>							
Endroit		Pour l'établissement	Services vendus				
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)							
- À l'établissement	10	113307					
- Dans d'autres établissements	11						
- À l'extérieur							
-- Services communautaires	12	746024					
-- Services privés	13						
Poids du linge propre (1)							
- À l'établissement	14	99707					
- Dans d'autres établissements	15						
- À l'extérieur							
-- Services communautaires	16	656480					
-- Services privés	17						

1. Nombre de kilo (kg).

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 Année : 2020-2021  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

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 : 2021-07-13 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Repas gratuits aux usagers admis hospitalisés	Repas gratuits aux usagers admis hébergés	Total (C.2 + C.3)	Repas gratuits autres	Repas gratuits Total (C.4 + C.5)
	<b>À l'établissement</b>					
1	13623616	294410		294410	50479	344889
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	294410		294410	50479	344889
	<b>Achetés ailleurs</b>					
12	13623616					
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22	<b>Total (L.12 à L.21)</b>					

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021)  
**Établissement :** 1362-3616 - IUCPQ - UL  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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 :** 1362-3616 - IUCPQ - UL  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

**Type :** Établissement

---

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

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 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 :** 1362-3616 - IUCPQ - UL  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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 :** 1362-3616 - IUCPQ - UL  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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 :** 1362-3616 - IUCPQ - UL  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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)  
**Établissement :** 1362-3616 - IUCPQ - UL  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

**Type :** Établissement

---

**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)  
**Établissement :** 1362-3616 - IUCPQ - UL  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

**Type :** Établissement

---

**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)	Type :	Établissement
Établissement :	1362-3616 - IUCPQ - UL		
Année :	2020-2021		
Région :	03 - Capitale-Nationale		

---

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

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)  
**Établissement :** 1362-3616 - IUCPQ - UL  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

**Type :** Établissement

---

**PAGE 40 – C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (DU 1<sup>ER</sup> AVRIL AU 31 MARS) (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. 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)  
**Établissement :** 1362-3616 - IUCPQ - UL  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

**Type :** Établissement

---

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)  
**Établissement :** 1362-3616 - IUCPQ - UL  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

**Type :** Établissement

---

**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)  
**Établissement :** 1362-3616 - IUCPQ - UL  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

**Type :** Établissement

---

**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**

<b>Nom :</b>	4787 - AS-478 (2020-2021)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1362-3616 - IUCPQ - UL		
<b>Année :</b>	2020-2021		
<b>Région :</b>	03 - Capitale-Nationale		

**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)  
**Établissement :** 1362-3616 - IUCPQ - UL  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

**Type :** Établissement

---

**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**

<b>Nom :</b>	4787 - AS-478 (2020-2021)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1362-3616 - IUCPQ - UL		
<b>Année :</b>	2020-2021		
<b>Région :</b>	03 - Capitale-Nationale		

**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)  
**Établissement :** 1362-3616 - IUCPQ - UL  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

**Type :** Établissement

---

**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)  
**Établissement :** 1362-3616 - IUCPQ – UL  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

**Type :** Établissement

---

**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)  
**Établissement :** 1362-3616 - IUCPQ - UL  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

**Type :** Établissement

PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Cette page n'a pas été saisie.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021)  
**Établissement :** 1362-3616 - IUCPQ – UL  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

**Type :** Établissement

---

**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)  
**Établissement :** 1362-3616 - IUCPQ - UL  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

**Type :** Établissement

---

**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)  
**Établissement :** 1362-3616 - IUCPQ - UL  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

**Type :** Établissement

---

**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)  
**Établissement :** 1362-3616 - IUCPQ - UL  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

**Type :** Établissement

---

**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 : Rouvrir la page 47-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021)  
**Établissement :** 1362-3616 - IUCPQ - UL  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

**Type :** Établissement

---

**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)  
**Établissement :** 1362-3616 - IUCPQ - UL  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

**Type :** Établissement

---

**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)  
**Établissement :** 1362-3616 - IUCPQ - UL  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

**Type :** Établissement

---

**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.