

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2021-2022)

Nom de l'établissement : Centre hospitalier de l'Université de Montréal

Statut : Accepté Code : 1104-2918

Code de région sociosanitaire : 06 - Montréal

Table des matières

Page 0 – Déclaration de fiabilité des données de l'établissement et des contrôles afférents
Page 1 – Identification de l'établissement
Page 2-0 – SOMME DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE SELON LES CENTRES DE SOINS
Page 2-1 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 2-2 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 2-3 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 2-4 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 2-5 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 2-6 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 2-7 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 2-8 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 2-9 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 2-10 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 3 – JOURS-PRÉSENCE SELON LA RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT ET LE TYPE DE CHAMBRES/LITS DRESSÉS PAR TYPE DE CHAMBRES, LITS AUTORISÉS AU PERMIS ET LITS FERMÉS DÉFINITIVEMENT
Page 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A
Page 5 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (suite)
Page 6 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (suite)
Page 7 – C/A 6360 - CENTRE DE SOINS À LA MÈRE ET AU NOUVEAU-NÉ/C/A 6200 - SOINS SPÉCIALISÉS AUX NOUVEAU-NÉS (NÉONATOLOGIE)/C/A 6240 - L'URGENCE/S-C/A 6606 - CENTRE DE PRÉLÈVEMENTS
Page 7-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DU S-C/A 6363 - BLOC OBSTÉTRICAL ET DU S-C/A 6364 - MATERNITÉ, SOINS DE BASE AUX NOUVEAU-NÉS ET BLOC OBSTÉTRICAL (NON RÉPARTI) ⁽¹⁾ SELON LE STATUT DE L'USAGER
Page 8 – C/A 6610 - PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE/C/A 6780 - MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP
Page 8-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6610 - PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE
Page 8-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6780 - MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP
Page 9 – C/A 6710 - ÉLECTROPHYSIOLOGIE/C/A 6750 - HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE
Page 9-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6710 - ÉLECTROPHYSIOLOGIE
Page 9-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6750 - HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE
Page 10 – C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE - NOMBRE DE PROCÉDURES
Page 11 – C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE - Nombre d'UTP
Page 11-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 11-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 11-3 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 11-4 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 11-5 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 11-6 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 11-7 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 11-8 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 11-9 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 11-10 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 12 – RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER
Page 12-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER
Page 12-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER (suite)
Page 12-3 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER (suite)
Page 12-4 – C/A 7060 - SERVICES D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE
Page 13 – C/A 6260 - BLOC OPÉRATOIRE/C/A 6770 - ENDOSCOPIE/C/A 6300 - CONSULTATIONS EXTERNES
Page 13-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DU NOMBRE D'HEURES-PRÉSENCE DES USAGERS SELON LEUR STATUT/C/A 6260 - BLOC OPÉRATOIRE
Page 14 – S-C/A 6302 - CONSULTATIONS EXTERNES SPÉCIALISÉES/S-C/A 6322 - UNITÉ DE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX - CLSC ET CH
Page 15 – SANTÉ MENTALE - DÉTAILS SUR LES SERVICES SURSPÉCIALISÉS DE TROISIÈME LIGNE ET LES SERVICES DANS LA COMMUNAUTÉ
Page 16 – S-C/A 6352 - INHALOTHÉRAPIE - AUTRES
Page 16-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP RÉALISÉES À L'URGENCE/S-C/A 6352 - INHALOTHÉRAPIE - AUTRES
Page 17 – RÉPARTITION DES USAGERS ET DES INTERVENTIONS SELON LE DOMAINE D'INTERVENTION ET SELON LE STATUT DES USAGERS/C/A 6564 - PSYCHOLOGIE
Page 17-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES INTERVENTIONS SELON LE DOMAINE D'INTERVENTION ET SELON LE STATUT DES USAGERS/C/A 6564 - PSYCHOLOGIE
Page 18 – RÉPARTITION DES USAGERS PAR STATUT/PAR CATÉGORIES DE CLIENTÈLE/PAR PROGRAMMES DE SERVICES/S-C/A 6565 - SERVICES SOCIAUX
Page 18-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS EN SANTÉ PHYSIQUE SELON L'ÂGE ET LEUR STATUT/S-C/A 6565 - SERVICES SOCIAUX

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 40 – C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (DU 1^{er} AVRIL AU 31 MARS) (suite)

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Page 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Page 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

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

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

Page 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

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

Page 47-99 – Page préparatoire à la page 47-0 à des fins de calculs (*)

PAGE 7-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DU S-C/A 6364, S-C/A 6365 ET C/A 6200

PAGE 7-3 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DU S-C/A 6364 - MATERNITÉ, SOINS DE BASE AUX NOUVEAU-NÉS ET BLOC OBSTÉTRICAL (NON RÉPARTI) ET S-C/A 6365 - MATERNITÉ ET SOINS DE BASE AUX NOUVEAU-NÉS

Détails du formulaire			
Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-2918 - CHUM	Type :	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal		
Détails de la transmission			
Transmis le :		Par :	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		Par :	
Détails de l'acceptation MSSS			
Validé le :		Par :	
2022-06-29		Coralie-H Brière	

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 2022.

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

- Liste des concordances du rapport statistique annuel (intra-RSA (AS-478))
- Liste des concordances entre les données à la date de début d'année de l'exercice financier se terminant le 31 mars 2022 versus les données à la date de fin d'année de l'exercice financier précédent des rapports statistiques annuels (inter-RSA (AS-478))
- Liste des concordances entre le rapport statistique annuel (formulaire AS-478) et le rapport financier annuel (formulaire AS-471)

ont été validées et tout écart, le cas échéant, est justifié dans un fichier annexé.

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

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

TRANSMISSION AUTORISÉE	
Par : Alexandra Constant	Date : 2022-06-21

DG ou PDG	Date
Nom en lettres moulées	

Détails du formulaire

Nom :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par :

2022-06-29

Coralie-H Brière

PAGE 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

		1	2
LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT			
Mission		Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné	Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Autres modes de financement
CH	1	932	
CHSLD	2		
Total (L.1 à L.2)	3	932	0
RENSEIGNEMENTS			
Personne habilitée à fournir les renseignements	4	Alexandra Constant	
Titre	5	Adjointe au Directeur général adjoint aux affaires administratives	
Téléphone (Format : 999 999-9999, p.9999)	6	514-890-8000 poste 32044	
Adresse courriel	7	alexandra.constant.chum@ssss.gouv.qc.ca	

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

Détails du formulaire

Nom :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-Tîle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par : Coralie-H Brière

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

		1	2	3
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	28	8247	
– Unité d'hospitalisation en gériatopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5	28	8247	
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	10	2983	
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins Intensifs (s-c/a 6053)	8	110	25827	
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	590	178081	
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	9	1810	
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	23	7239	
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
Total (L.6 à L.14)	15	742	215940	
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16	47	14534	
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	7	3155	
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21			
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24			
Total (L.21 et L.24)	25			
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			

Détails du formulaire

Nom :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-Tîle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par : Coralie-H Brière

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	51236297		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	28	8247	
– Unité d'hospitalisation en gériatopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5	28	8247	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	10	2983	
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	110	25827	
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	590	178081	
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	9	1810	
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mère seulement)	13	23	7239	
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
Total (L.6 à L.14)	15	742	215940	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16	47	14534	
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	7	3155	
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21	0	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0	0
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			

Détails du formulaire

Nom :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par : Coralie-H Brière

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

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

Détails du formulaire

Nom :4788 - AS-478 (2021-2022)

Établissement :1104-2918 - CHUM

Année :2021-2022

Région :21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :Accepté

Type :Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :2022-06-29Par : Coralie-H Brière

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

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

Détails du formulaire

Nom :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par : Coralie-H Brière

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

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

Détails du formulaire

Nom :4788 - AS-478 (2021-2022)

Établissement :1104-2918 - CHUM

Année :2021-2022

Région :21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :Accepté

Type :Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :2022-06-29Par : Coralie-H Brière

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

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

Détails du formulaire

Nom :4788 - AS-478 (2021-2022)

Établissement :1104-2918 - CHUM

Année :2021-2022

Région :21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :Accepté

Type :Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :2022-06-29Par : Coralie-H Brière

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

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

Détails du formulaire

Nom :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par : Coralie-H Brière

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

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

Détails du formulaire

Nom :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par : Coralie-H Brière

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

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

Détails du formulaire

Nom :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par : Coralie-H Brière

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

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

Détails du formulaire

Nom :4788 - AS-478 (2021-2022)

Établissement :1104-2918 - CHUM

Année :2021-2022

Région :21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :Type :

AcceptéÉtablissement

Détails de la transmission

Transmis le :Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :2022-06-29Par : Coralie-H Brière

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

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

Détails du formulaire

Nom :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-Tîle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par : Coralie-H Brière

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

		1	2	3	4	5	6
Jours-présence durant l'année selon l'organisme responsable du paiement (déclarés aux pages 2 et 7)		Soins de santé physique et de gériatrie	Soins psychiatriques	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire	Hôtellerie hospitalière	Néonatalogie	
Organismes							
- MSSS	1	212480	8247			2715	
- Gouvernement du Canada	2	893					
- CNESST	3	623					
- FAAQ	4						
- MSP	5						
Non-résidents du Québec							
- Résidents canadiens	6	725					
- Non-canadiens	7	1219					
Soins non assurés	8						
Total (L.1 à L.8)	9	215940	8247	0	0	2715	
Lits dressés au 31 mars selon le type de chambres réparties entre le CH et le CHSLD		CH Salles	CH Chambres semi-privées	CH Chambres privées	CHSLD 3 lits ou plus	CHSLD 2 lits	CHSLD individuelle
Dans l'établissement en incluant les soins à la mère (6360) et en excluant les berceaux et les incubateurs	10			770			
Lits en CH et CHSLD(1)		Lits autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)	Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'ex. précédent)	Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'exercice)			
Soins de santé physique et de gériatrie	11	884					
Soins psychiatriques	12	38					
Néonatalogie	13	10					
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14						
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15						
Hôtellerie hospitalière	16						
Jours-présence selon le type de chambres (3) en CH		Salles	Chambres semi-privées	Chambres privées	Total (C.1 à C.3)		
Répartition des jours-présence selon le type de chambre attribuée	17			224187	224187		
Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	18	224187			224187		

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 :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-Tîle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par : Coralie-H Brière

PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A

	1	2	3	4	5
Usagers	s-c/a 6011	s-c/a 6012	s-c/a 6013		
Admis au 1er avril	1				
Admis durant l'année	2				
Déplacements internes (arrivées)	3				
Soignés durant l'année	4	0	0	0	
Sous-total (L.1 à L.3)					
Sortis durant l'année	5				
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7				
Radiations durant l'année	8	0	0	0	
Sous-total (L.5 à L.7)					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	9	0	0	0	
Total (L.4 - L.8)					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10				
Usagers	s-c/a 6021	s-c/a 6022	s-c/a 6023	s-c/a 6024	s-c/a 6025
Admis au 1er avril	11	5	19		
Admis durant l'année	12	184	370		
Déplacements internes (arrivées)	13	47	189		
Soignés durant l'année	14	0	236	578	0
Sous-total (L.11 à L.13)					
Sortis durant l'année	15	68	490		
Décédés durant l'année	16				
Déplacements internes (départs)	17	165	70		
Radiations durant l'année	18	0	233	560	0
Sous-total (L.15 à L.17)					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	19	0	3	18	0
Total (L.14 - L.18)					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	1496	6537		
Usagers	s-c/a 6026	s-c/a 6031	s-c/a 6032	c/a 6100	
Admis au 1er avril	21				
Admis durant l'année	22				
Déplacements internes (arrivées)	23				
Soignés durant l'année	24	0	0	0	0
Sous-total (L.21 à L.23)					
Sortis durant l'année	25				
Décédés durant l'année	26				
Déplacements internes (départs)	27				
Radiations durant l'année	28	0	0	0	0
Sous-total (L.25 à L.27)					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	29	0	0	0	0
Total (L.24 - L.28)					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30				

Détails du formulaire

Nom :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par : Coralie-H Brière

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

		1	2	3	4
Usagers		c/a 6050	c/a 6060 (1)	c/a 6080	c/a 6180
Admis au 1er avril	1	599			
Admis durant l'année	2	22767			
Déplacements internes (arrivées)	3	58			
Soignés durant l'année	4	23424	0	0	0
Sous-total (L.1 à L.3)					
Sortis durant l'année	5	21698			
Décédés durant l'année	6	1053			
Déplacements internes (départs)	7	75			
Radiations durant l'année	8	22826	0	0	0
Sous-total (L.5 à L.7)					
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	598	0	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	195213			
Usagers		c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340
Admis au 1er avril	11	6			7
Admis durant l'année	12	273			564
Déplacements internes (arrivées)	13	273			39
Soignés durant l'année	14	552	0	0	610
Sous-total (L.11 à L.13)					
Sortis durant l'année	15	327			569
Décédés durant l'année	16				
Déplacements internes (départs)	17	217			31
Radiations durant l'année	18	544	0	0	600
Sous-total (L.15 à L.17)					
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	8	0	0	10
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	2502			2961
Usagers		s-c/a 6985	s-c/a 6986	s-c/a 6988	
Admis au 1er avril	21				
Admis durant l'année	22				
Déplacements internes (arrivées)	23				
Soignés durant l'année	24	0	0	0	
Sous-total (L.21 à L.23)					
Sortis durant l'année	25				
Décédés durant l'année	26				
Déplacements internes (départs)	27				
Radiations durant l'année	28	0	0	0	
Sous-total (L.25 à L.27)					
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29	0	0	0	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30				

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

Détails du formulaire

Nom :

4788 - AS-478 (2021-2022)

Établissement :

1104-2918 - CHUM

Année :

2021-2022

Région :

21 - Centre-Sud-de-Tîle-de-Montréal

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par : Coralie-H Brière

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

		1	2	3	4
Usagers		s-c/a 6364 Mères	s-c/a 6364 Nouveau-nés	s-c/a 6365 Mères	s-c/a 6365 Nouveau-nés
Admis au 1er avril	1			10	12
Admis durant l'année	2			2872	2431
Déplacements internes (arrivées)	3			65	220
Soignés durant l'année	4	0	0	2947	2663
Sous-total (L.1 à L.3)					
Sortis durant l'année	5			2884	2376
Décédés durant l'année	6				3
Déplacements internes (départs)	7			40	272
Radiations durant l'année	8	0	0	2924	2651
Sous-total (L.5 à L.7)					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	9	0	0	23	12
Total (L.4 - L.8)					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10			7154	4883

Détails du formulaire

Nom :

4788 - AS-478 (2021-2022)

Établissement :

1104-2918 - CHUM

Année :

2021-2022

Région :

21 - Centre-Sud-de-Tîle-de-Montréal

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par :

Coralie-H Brière

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

		1	2	3	4	5
Centre de soins à la mère et au nouveau-né		Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence de la mère	1	0	0			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	2	23	7239			
Total (L.1 à L.2)	3	23	7239			
Néonatalogie et centre de soins à la mère et au nouveau-né		Berceaux et Incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)			
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	4	12	2715			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5	0	0			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	6	23	4499			
Total (L.4 à L.6)	7	35	7214			
Centre de soins à la mère et au nouveau-né		Nombre d'accouche-ments	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	2454	2562	0	0	2562
L'urgence (c/a 6240)		Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9	2724	35682	24711		
L'urgence (c/a 6240)		Nombre (au 31 mars)				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	55				
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11	3				
Salles dédiées à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12					
Centres de prélèvements (s-c/a 6606)		Répartition des statuts Admis	Répartition des statuts Inscrits	Répartition des statuts Enregistrés	Services vendus et autres	Total (C.1 à C.4)
Nombre de procédures pondérées	13	358337	3045133	2351653		5755123

Détails du formulaire

Nom :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par :

2022-06-29

Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'accouchements (2)	Usagères admises	Usagères inscrites en CDJ	Usagères inscrites – autres	Total (C.3 à C.5)
	Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et 6364)					
1	51236297	2454	2562			2562
2						0
3						0
4						0
5						0
6						0
7						0
8						0
9						0
10						0
11	Total (L.1 et L.10)	2454	2562	0	0	2562

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

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

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

Détails du formulaire

Nom :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par : Coralie-H Brière

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

		1	2	3	4	5	6	7
Physiologie respiratoire (c/a 6610)		Nombre d'heures						
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	1	16600						
RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER								
Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
À l'établissement	2	23132	0	0	1025745	1465		1050342
À l'extérieur	3	0	0	0	0	xxxx		0
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)								
– À l'établissement	4	171802	705386	0	535968	33196		1446352
– À l'extérieur	5	0	0	0	0	xxxx		0
Sous-total (L.4 et L.5)	6	171802	705386	0	535968	33196	0	1446352
TEP (s-c/a 6786)								
– À l'établissement	7	97850	191840	0	564080	6440		860210
– À l'extérieur	8	0	0	0	0	xxxx		0
Sous-total (L.7 et L.8)	9	97850	191840	0	564080	6440	0	860210
Total (L.6 et L.9)	10	269652	897226	0	1100048	39636	0	2306562
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)		Nombre d'Unités techniques						
Procédures diagnostiques	11	1417532						
Procédures thérapeutiques	12	28820						
Total (L.11 et L.12)	13	1446352						
RÉPARTITION DES PROCÉDURES SELON LE STATUT DE L'USAGER								
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Procédures diagnostiques								
– Système endocrinien	14	52	6	758	477	64		1357
– Système hémo-poïétique	15	325	59	267	124			775
– Système respiratoire	16	320	236	430	193	12		1191
– Système urinaire	17	215	41	538	85			879
– Système digestif	18	206	27	286	1475			1994
– Système cardiovasculaire	19	868	188	4471	3702	136		9365
– Système nerveux	20	103		17	21			141
– Système squelettique	21	880	186	5911	2817	496		10290
– Divers	22	43	1	694	77	1		816
Sous-total (L14 à L.22)	23	3012	744	13372	8971	709	0	26808
Procédures thérapeutiques	24	1		288	8	40		337
Sous-total (L.23 et L.24)	25	3013	744	13660	8979	749	0	27145
TEP (s-c/a 6786)								
– Système cardiovasculaire	26	7		442	20	11		480
– Système nerveux	27	100	1	240	960			1301
– Infection/Inflammation	28	290	8	129	282			709
– Système squelettique	29			1				1
– Oncologie	30	410	28	1294	4547	59		6338
- Divers	31	2		2				4
Sous-total (L.26 à L.31)	32	809	37	2108	5809	70	0	8833
Total (L.25 et L.32)	33	3822	781	15768	14788	819	0	35978
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)		Physiologie respiratoire (c/a 6610)	Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	TEP (s-c/a 6786)				
Services offerts aux autres établissements(3)	34		9760	56375				
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	35	xxxx	123440	216045				
Nombre total d'usagers transférés et/ou reçus		Usagers transférés	Usagers reçus					
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	36							
TEP (s-c/a 6786)	37							

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 :

4788 - AS-478 (2021-2022)

Établissement :

1104-2918 - CHUM

Année :

2021-2022

Région :

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (1)	Total (C.2 à C.7)
	Physiologie respiratoire (c/a 6610) Nbre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	51236297	23132			1025745	XXXX	XXXX	XXXX
2						XXXX	XXXX	XXXX
3						XXXX	XXXX	XXXX
4						XXXX	XXXX	XXXX
5						XXXX	XXXX	XXXX
6						XXXX	XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX	XXXX
11	Sous-total (L.1 et L.10)	23132	0	0	1025745	1465		1050342
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	51236297					XXXX	XXXX	XXXX
13						XXXX	XXXX	XXXX
14						XXXX	XXXX	XXXX
15						XXXX	XXXX	XXXX
16						XXXX	XXXX	XXXX
17						XXXX	XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX	XXXX
22	Sous-total (L.12 et L.21)	0	0	0	0	XXXX		0
23	Total c/a 6610 (L.11 et L.22)	23132	0	0	1025745	1465	0	1050342

(*)
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 :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par :

2022-06-29

Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (1)	Total (C.2 à C.7)
	Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	51236297	171802	705386		535968	XXXX	XXXX	XXXX
2						XXXX	XXXX	XXXX
3						XXXX	XXXX	XXXX
4						XXXX	XXXX	XXXX
5						XXXX	XXXX	XXXX
6						XXXX	XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX	XXXX
11	Sous-total (L.1 et L.10) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement	171802	705386	0	535968	33196		1446352
12	51236297					XXXX	XXXX	XXXX
13						XXXX	XXXX	XXXX
14						XXXX	XXXX	XXXX
15						XXXX	XXXX	XXXX
16						XXXX	XXXX	XXXX
17						XXXX	XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX	XXXX
22	Sous-total (L.12 et L.21)	0	0	0	0	XXXX		0
23	Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)	171802	705386	0	535968	33196	0	1446352
	TEP (s-c/a 6786) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
24	51236297	97850	191840		564080	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	Sous-total (L.24 et L.33) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement	97850	191840	0	564080	6440		860210
35	51236297					XXXX	XXXX	XXXX
36						XXXX	XXXX	XXXX
37						XXXX	XXXX	XXXX
38						XXXX	XXXX	XXXX
39						XXXX	XXXX	XXXX
40						XXXX	XXXX	XXXX
41						XXXX	XXXX	XXXX
42						XXXX	XXXX	XXXX
43						XXXX	XXXX	XXXX
44						XXXX	XXXX	XXXX
45	Sous-total (L.35 et L.44)	0	0	0	0	XXXX		0
46	Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)	97850	191840	0	564080	6440	0	860210
47	Total c/a 6780 (L.23 et L.46)	269652	897226	0	1100048	39636	0	2306562

(*)
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 :

4788 - AS-478 (2021-2022)

Établissement :

1104-2918 - CHUM

Année :

2021-2022

Région :

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par : Coralie-H Brière

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	1257484	975054	0	462221	6315	2701074
À l'extérieur	2	0	0	0	0	xxxx	0
Total (L.1 et L.2)	3	1257484	975054	0	462221	6315	2701074
Électrocardiographie	4	524854	857817		212314	6315	1601300
Échographie cardiaque	5						0
Électroencéphalographie	6	719230	76177		81702		877109
Potentiels évoqués	7	600	340		540		1480
Électromyographie	8	12800	40720		167665		221185
Autres examens	9						0
Total (L.4 à L.9)	10	1257484	975054	0	462221	6315	2701074
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	560	153380	72075			
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	38850	53345		48405		140600
– Interventions	13	143990	129190		104975		378155
Sous-total (L.12 et L.13)	14	182840	182535	0	153380	0	518755
À l'établissement	15	182840	182535	0	153380		518755
À l'extérieur	16	0	0	0	0	xxxx	0
Sous-total (L.15 et L.16)	17	182840	182535	0	153380		518755
Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)							
– Examens	18	810	3060		1440		5310
– Interventions	19	43530	233375		70635		347540
Sous-total (L.18 et L.19)	20	44340	236435	0	72075	0	352850
À l'établissement	21	44340	236435	0	72075		352850
À l'extérieur	22	0	0	0	0	xxxx	0
Sous-total (L.21 et L.22)	23	44340	236435	0	72075		352850
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	210512	190735	101720			
Répartition des UTP effectuées des s-c/a 6841-Téléthérapie et s-c/a 6845-Curiethérapie par responsabilité de paiement							
Responsabilité de paiement		Responsabilité MSSS	Autres responsabilités				
UTP effectuées à l'établissement pour usagers inscrits - téléthérapie (s-c/a 6841)	25	2378455	11355				
UTP effectuées à l'établissement pour usagers inscrits - curiethérapie (s-c/a 6845)	26	283870	1130				

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

Détails du formulaire

Nom :

4788 - AS-478 (2021-2022)

Établissement :

1104-2918 - CHUM

Année :

2021-2022

Région :

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Électrophysiologie (6710) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	51236297	1257484	975054		462221	XXXX	XXXX
2						XXXX	XXXX
3						XXXX	XXXX
4						XXXX	XXXX
5						XXXX	XXXX
6						XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX
11	Sous-total (L.1 et L.10)	1257484	975054	0	462221	6315	2701074
	Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	51236297					XXXX	XXXX
13						XXXX	XXXX
14						XXXX	XXXX
15						XXXX	XXXX
16						XXXX	XXXX
17						XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX
22	Sous-total (L.12 et L.21)	0	0	0	0	XXXX	0
23	Total (L.11 et L.22)	1257484	975054	0	462221	6315	2701074

(*)
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 :

4788 - AS-478 (2021-2022)

Établissement :

1104-2918 - CHUM

Année :

2021-2022

Région :

21 - Centre-Sud-de-Tlle-de-Montréal

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999) (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Hémodynamie (s-c/a 6751) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	51236297	182840	182535		153380	XXXX	XXXX
2						XXXX	XXXX
3						XXXX	XXXX
4						XXXX	XXXX
5						XXXX	XXXX
6						XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX
11	Sous-total (L.1 et L.10)	182840	182535	0	153380		518755
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	51236297					XXXX	XXXX
13						XXXX	XXXX
14						XXXX	XXXX
15						XXXX	XXXX
16						XXXX	XXXX
17						XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX
22	Sous-total (L.12 et L.21)	0	0	0	0	XXXX	0
23	Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)	182840	182535	0	153380	0	518755
	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
24	51236297	44340	236435		72075	XXXX	XXXX
25						XXXX	XXXX
26						XXXX	XXXX
27						XXXX	XXXX
28						XXXX	XXXX
29						XXXX	XXXX
30						XXXX	XXXX
31						XXXX	XXXX
32						XXXX	XXXX
33						XXXX	XXXX
34	Sous-total (L.24 et L.33)	44340	236435	0	72075		352850
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
35	51236297					XXXX	XXXX
36						XXXX	XXXX
37						XXXX	XXXX
38						XXXX	XXXX
39						XXXX	XXXX
40						XXXX	XXXX
41						XXXX	XXXX
42						XXXX	XXXX
43						XXXX	XXXX
44						XXXX	XXXX
45	Sous-total (L.35 et L.44)	0	0	0	0	XXXX	0
46	Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)	44340	236435	0	72075	0	352850
47	Total c/a 6750 (L.23 et L.46)	227180	418970	0	225455	0	871605

(*)
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 :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par : Coralie-H Brière

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

		1	2	3	4	5	6	7
Nombre de procédures		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
Examens de graphie								
– Tête et cou	1	258	204	2069	177			2708
– Colonne et bassin	2	1337	2739	9201	3176			16453
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	1754	6414	13950	2961	2		25081
– Thorax et abdomen	4	33584	14495	10190	2400	35		60704
– Graphie autres	5							0
Examens de scopie								
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6	507	19	655	144			1325
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	7	69	2	124	44			239
– Scopies autres	8	142	32	818	365			1357
– Contrôle fluoroscopique	9	34	4	4	22			64
Radiologie générale (s-c/a 6831)	10	1567	212	2483	4408			8670
– Interventions de scopie								
Sous-total (L.1 à L.10)	11	39252	24121	39494	13697	37	0	116601
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	12	9095	6728	21293	14483	206		51805
– Interventions	13	1331	390	2132	886	3		4742
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	14	410	305	5606	9068	9		15398
– Interventions	15	45	63	423	2449			2980
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	16	13688	16184	34399	4976	1801		71048
– Manipulations d’images post-examen	17	2138	1398	7640	1366			12542
– Interventions	18	369	35	876	133	12		1425
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	19	2912	1069	18234	6267	365		28847
– Manipulations d’images post-examen	20	1170	196	8410	1766			11542
– Interventions	21			33	112			145
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	22	303	25	238	87			653
– Manipulations d’images post-examen	23	6722	720	4530	1870			13842
– Interventions	24	4467	440	3190	1404			9501
Lithotripsie (s-c/a 6837)	25	3	3	139	586			731
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	26	347	236	271	183			1037
– Manipulations d’images post-examen	27	1236	902	912	778			3828
– Interventions	28	323	242	359	266			1190
Total (L.11 à L.28)	29	83811	53057	148179	60377	2433	0	347857
Nombre total d’UTP		Usagers admis	Usagers inscrits	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.5)	
Effectuées à l’établissement	30	2419324	4844748	2049632	67139		9380843	
Effectuées à l’extérieur	31				xxxx	xxxx		0
Responsabilité de paiement		Responsabilité MSSS	Autres responsabilités					
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l’établissement)	32	3295398	1549350					
Nombre total d’usagers transférés et/ou reçus		Usagers transférés	Usagers reçus					
Radiologie générale (s-c/a 6831)	33	242						
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	34	2077	954					
Mammographie (s-c/a 6833)	35							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	36	2917						
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	37	19						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	38	5						
Lithotripsie (s-c/a 6837)	39							
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	40							

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 :

4788 - AS-478 (2021-2022)

Établissement :

1104-2918 - CHUM

Année :

2021-2022

Région :

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par :

Coralie-H Brière

PAGE 11 – C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE - NOMBRE D'UTP										
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres	Total (C.1 à C.6)		
Radiologie générale (s-c/a 6831)										
– Examens	1	914265	379104	506801	241083	344		2041597		
– Interventions	2	83505	10475	65990	168095			328065		
Ultrasonographie (s-c/a 6832)										
– Examens	3	347430	209605	678830	548575	6910		1791350		
– Interventions	4	68205	19200	93375	35760	150		216690		
Mammographie (s-c/a 6833)										
– Examens	5	9605	7880	134425	209360	195		361465		
– Interventions	6	1710	1975	16795	110430			130910		
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)										
– Examens	7	343050	399415	747560	108175	40560		1638760		
– Manipulations d'images post-examen	8	10690	6990	38200	6830			62710		
– Interventions	9	19475	1650	62290	9130	600		93145		
Résonance magnétique (s-c/a 6835)										
– Examens	10	160130	49390	896320	294970	18380		1419190		
– Manipulations d'images post-examen	11	5850	980	42050	8830			57710		
– Interventions	12			2385	8080			10465		
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)										
– Examens	13	12795	758	12368	4860			30781		
– Manipulations d'images post-examen	14	33610	3660	22850	9350			69470		
– Interventions	15	335190	30505	258415	168916			793026		
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16	345	345	15310	63175			79175		
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)										
– Examens	17	20379	2102	15460	4098			42039		
– Manipulations d'images post-examen	18	6605	4565	4900	3945			20015		
– Interventions	19	46485	52980	48845	45970			194280		
Total (L.1 à L.19)	20	2419324	1181579	3663169	2049632	67139		9380843		
Nombre d'UTP par s-c/a		s-c/a 6831	s-c/a 6832	s-c/a 6833	s-c/a 6834	s-c/a 6835	s-c/a 6836	s-c/a 6837	s-c/a 6838	Total (C.1 à C.8)
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	21	804010	37305	24695	167380	80500	79121	6075	37340	1236426
Département / service		Services achetés (Nbre d'UTP)	Services achetés (Nbre de procédures)	Services offerts aux autres d'établissements (1)						
Radiologie générale (s-c/a 6831)	22			114						
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	23			1065						
Mammographie (s-c/a 6833)	24			1180						
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	25			150						
Résonance magnétique (6835)	26			1945						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	27			20441						
Lithotripsie (s-c/a 6837)	28									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	29			6119						
Total (L.22 à L.29)	30	0	0	31014						
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Graphie fixe	Graphie mobile	Scopie	Total (C.1 à C.3)					
Radiologie générale (s-c/a 6831)	31	6	6	14	26					
Nombre d'appareils en fonction selon le département / service (au 31 mars)		Cardiologie	Obstétrique – Gynécologie	Imagerie médicale	Total (C.1 à C.3)					
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	32	10		18	28					
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Mammo-graphie	Stéréotaxie							
Mammographie (s-c/a 6833)	33	2	1							
Appareils en fonction (au 31 mars)		Nombre								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	34	6								
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	35	6								
Angioradiologie (s-c/a 6836)	36	5								

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

Détails du formulaire

Nom :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par : Corallie-H Brière

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	51236297						
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	1	914265	379104	506801	241083	344		2041597
– Interventions	2	83505	10475	65990	168095			328065
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	3	347430	209605	678830	548575	6910		1791350
– Interventions	4	68205	19200	93375	35760	150		216690
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	5	9605	7880	134425	209360	195		361465
– Interventions	6	1710	1975	16795	110430			130910
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	7	343050	399415	747560	108175	40560		1638760
– Manipulations d'images post-examen	8	10690	6990	38200	6830			62710
– Interventions	9	19475	1650	62290	9130	600		93145
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	10	160130	49390	896320	294970	18380		1419190
– Manipulations d'images post-examen	11	5850	980	42050	8830			57710
– Interventions	12			2385	8080			10465
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	13	12795	758	12368	4860			30781
– Manipulations d'images post-examen	14	33610	3660	22850	9350			69470
– Interventions	15	335190	30505	258415	168916			793026
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16	345	345	15310	63175			79175
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	17	20379	2102	15460	4098			42039
– Manipulations d'images post-examen	18	6605	4565	4900	3945			20015
– Interventions	19	46485	52980	48845	45970			194280
Total (L.1 à L.19)	20	2419324	1181579	3663169	2049632	67139	0	9380843

(*)
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 :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par : Corallie-H Brière

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

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

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

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

Détails du formulaire

Nom :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par : Coralie-H Brière

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

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

(*)
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'usager.

Détails du formulaire

Nom :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par : Corallie-H Brière

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

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

(*)
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'usager.

Détails du formulaire

Nom :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par : Corallie-H Brière

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

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

(*)
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'usager.

Détails du formulaire

Nom :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par : Coralie-H Brière

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

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

(*)
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'usager.

Détails du formulaire

Nom :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par : Corallie-H Brière

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

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

(*)
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'usager.

Détails du formulaire

Nom :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par : Coralie-H Brière

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

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

(*)
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'usager.

Détails du formulaire

Nom :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par : Corallie-H Brière

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

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

(*)
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'usager.

Détails du formulaire

Nom :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par : Coralie-H Brière

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

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

(*)
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'usager.

Détails du formulaire

Nom :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-Tîle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par : Coralie-H Brière

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	54884	8233		63117	
Nutrition parentérale totale à domicile (c/a 6250) (Nombre de jours-traitements)	2	910	17169			18079	
Consultations externes (s-c/a 6302, 6303, 6307 et 6309) (Nombre de visites)	3	3838	369706	3568		377112	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4	161	2210			2371	
Services dentaires curatifs (c/a 6551) (Nombre d'usagers)	5	238	3775	3		4016	
Services dentaires curatifs (c/a 6552) (Nombre d'usagers)	6					0	
Services dentaires préventifs (c/a 6542) (Nombre d'usagers)	7					0	
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	8	3453	43019	16		46488	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	9	1528	76318	0		77846	
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	10	159	1364	14		1537	
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)	11	0	0	0		0	
Centre d'activités		Usagers admis Hospitalisés	Usagers admis Hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Inhalothérapie, autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nomre d'UTP)	12	5075154	0	856834	0		5931988
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	13	139	0	3157	9		3305
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	14	5393	0	5447	7		10847
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	15	49292	0	13793	31		63116
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	16	8206	0	10231	486		18923
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	17	3762	0	5130	4		8896

Détails du formulaire

Nom :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.5)
	Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)					
1	51236297	3453	43019	16	XXXX	XXXX
2					XXXX	XXXX
3					XXXX	XXXX
4					XXXX	XXXX
5					XXXX	XXXX
6					XXXX	XXXX
7					XXXX	XXXX
8					XXXX	XXXX
9					XXXX	XXXX
10					XXXX	XXXX
11	Total (L.1 et L.10)	3453	43019	16		46488
	Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)					
12	51236297	1528	76318		XXXX	XXXX
13					XXXX	XXXX
14					XXXX	XXXX
15					XXXX	XXXX
16					XXXX	XXXX
17					XXXX	XXXX
18					XXXX	XXXX
19					XXXX	XXXX
20					XXXX	XXXX
21					XXXX	XXXX
22	Total (L.12 et L.21)	1528	76318	0		77846
	Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)					
23	51236297				XXXX	XXXX
24					XXXX	XXXX
25					XXXX	XXXX
26					XXXX	XXXX
27					XXXX	XXXX
28					XXXX	XXXX
29					XXXX	XXXX
30					XXXX	XXXX
31					XXXX	XXXX
32					XXXX	XXXX
33	Total (L.23 et L.32)	0	0	0		0

(*)
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 :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Inhalothérapie autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nombre d'UTP)						
1	51236297	5075154		856834		xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	5075154	0	856834	0		5931988
	Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)						
12	51236297	139		3157	9	xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)	139	0	3157	9		3305
	Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)						
23	51236297	5393		5447	7	xxxx	xxxx
24						xxxx	xxxx
25						xxxx	xxxx
26						xxxx	xxxx
27						xxxx	xxxx
28						xxxx	xxxx
29						xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx
33	Total (L.23 et L.32)	5393	0	5447	7		10847
	Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)						
34	51236297	49292		13793	31	xxxx	xxxx
35						xxxx	xxxx
36						xxxx	xxxx
37						xxxx	xxxx
38						xxxx	xxxx
39						xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44	Total (L.34 et L.43)	49292	0	13793	31		63116

(*)
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 :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par :

2022-06-29

Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)						
1	51236297	8206		10231	486	XXXX	XXXX
2						XXXX	XXXX
3						XXXX	XXXX
4						XXXX	XXXX
5						XXXX	XXXX
6						XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX
11	Total (L.1 et L.10)	8206	0	10231	486		18923
	Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)						
12	51236297	3762		5130	4	XXXX	XXXX
13						XXXX	XXXX
14						XXXX	XXXX
15						XXXX	XXXX
16						XXXX	XXXX
17						XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX
22	Total (L.12 et L.21)	3762	0	5130	4		8896

(*)
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 :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par : Coralie-H Brière

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Répartition des visites aux services externes d'oncologie et d'hématologie (1) (s-c/a 7061)		Consultation médicale ou suivi médical avant le premier traitement	Traitement sur place seulement	Suivi médical pendant la période active de traitements et sans traitement ce jour-là	Suivi médical après la fin des traitements	Consultation médicale et traitement le même jour	Suivi médical pendant la période active de traitements et traitement le même jour	Visite à des professionnels du service seulement et sans traitement ce jour-là	Visite pour prélèvement sanguin seulement ce jour-là	Total des visites déclarées en (C.1 à C.8)
Nombre (unité de mesure A)	1	4975	21627	44494	191		883	5676		7784
Répartition des visites selon le traitement (2) et la durée (s-c/a 7061)		Traitements de chimiothérapie intraveineuse	Traitements de chimiothérapie intrapéritonéale	Traitements de chimiothérapie intravésicale	Traitements de greffe de moelle osseuse (GMO)	Traitements de désensibilisation à la chimiothérapie	Autres activités thérapeutiques	Urgence oncologique	Total (C.1 à C.7)	
Courte durée (? de 2 heures)	2	2149		745			XXXX	XXXX	2894	
Moyenne durée (entre 2 et 4 heures)	3	14298					XXXX	XXXX	14298	
Longue durée (? de 4 heures)	4	5076	6			227	XXXX	XXXX	5309	
Total (L.2 à L.4)	5	21523	6	745	0	227		9	22510	
Détail des autres soins réalisés lors d'une visite aux services externes (s-c/a 7061)		Lors d'une visite de traitements (L.5, C.1 à C.5) peu importe la durée	Lors d'une visite pour autres activités thérapeutiques seulement (L.5, C.6)	Lors d'une visite pour urgence oncologique (L.5, C.7)	Total (C.1 à C.3)					
Administration d'immunoglobulines	6				0					
Assistance à la biopsie de moelle	7	604			604					
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	8				0					
Hydratation par voie intraveineuse	9				0					
Injection sous-cutanée(3), intramusculaire(3), intrathécale(3) ou intraveineuse	10				0					
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	11				0					
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	12				0					
Assistance à la ponction d'ascite	13				0					
Assistance à la ponction pleurale	14				0					
Prélèvement sanguin par cathéter central	15				0					
Administration de produits sanguins réalisée au service	16				0					
Biopsie cutanée et test de Schirmer dans le cas de GMO	17				0					
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062)		Appels téléphoniques	Rencontres en personne							
Nombre	18	30408	7764							
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062)		Rencontres virtuelles								
Nombre	19	258								

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

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

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

Détails du formulaire

Nom :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par : Coralie-H Brière

		1	2	3	4
Bloc opératoire (c/a 6260)		Nombre d'usagers	Nombre d'heures présence de l'utilisateur (1)		
Admis	1	10273	39318		
Inscrits en chirurgie d'un jour					
– Responsabilité MSSS	2	13513	16872		
– Autres responsabilités de paiement	3	211	295		
Inscrits (autres)					
– Responsabilité MSSS	4		0		
– Autres responsabilités de paiement	5		0		
Fournis à d'autres établissements	6				
Total (L.1 à L.6)	7	23997	56485		
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	32			
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)	9				
Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)	10				
Nombre d'exams 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	1999			1999
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	12	10671			10671
Gastroscopie	13	7708			7708
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	14	3052			3052
Coloscopie	15	8910			8910
Protosygmoidoscopie, anuscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	16	228			228
Cytoscopie	17	7989			7989
Urétroscopie	18				0
Autres endoscopies des voies urinaires	19				0
Colposcopie	20	2570			2570
Hystéroscopie	21	1248			1248
Autres endoscopies gynécologiques	22				0
Endoscopie des voies biliaires	23				0
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	24	2113			2113
Autres (préciser) (3)	25				0
Total (L.11 à L.25)	26	46488	0	0	46488

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 :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-Tîle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par :

2022-06-29

Coralie-H Brière

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 Responsa- bilité de paiement MSSS	Usagers inscrits en CDJ Autres responsa- bilités de paiement	Autres usagers inscrits Responsa- bilité de paiement MSSS	Autres usagers inscrits Autres responsa- bilités de paiement	Fournis à d'autres établis- sements	Total (C.2 à C.7)
	Bloc opératoire (c/a 6260) Nombre d'heures-présence (1) de l'utilisateur							
1	51236297	39318	16872	295			XXXX	XXXX
2							XXXX	XXXX
3							XXXX	XXXX
4							XXXX	XXXX
5							XXXX	XXXX
6							XXXX	XXXX
7							XXXX	XXXX
8							XXXX	XXXX
9							XXXX	XXXX
10							XXXX	XXXX
11	Total (L.1 à L.10)	39318	16872	295	0	0		56485

(*)
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 :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par : Coralie-H Brière

	1	2	3	4	5	
Nombre de visites par spécialités médicales reconnues	Nombre de visites Usagers admis	Nombre de visites Usagers externes				
Anesthésiologie	1	56	5267			
Biochimie médicale	2					
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3	23	15338			
Chirurgie cardiaque	4		824			
Chirurgie générale	5	164	49052			
Chirurgie orthopédique	6	156	17272			
Chirurgie plastique	7	192	19699			
Dermatologie	8	116	15680			
Endocrinologie et métabolisme	9	44	16394			
Gastroentérologie	10	95	16050			
Génétique médicale	11	72	8981			
Gériatrie	12	5	2718			
Gynécologie	13	68	10597			
Hématologie/oncologie	14					
Immunologie clinique et allergie	15	93	5118			
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	16	3	3983			
Médecine interne	17	46	11205			
Medecine physique et réadaptation	18	221	7300			
Microbiologie médicale et infectiologie	19	65	4100			
Néphrologie	20	63	8582			
Neurochirurgie	21	10	5187			
Neurologie	22	52	23382			
Obstétrique	23	28	8018			
Ophtalmologie	24	1298	51624			
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25	805	19201			
Pédiatrie	26					
Pneumologie	27	28	15000			
Rhumatologie	28	7	5963			
Urologie	29	124	26005			
Total (L.1 à L.29)	30	3834	372540			
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	215950	122057	51684	32606	422297
Coefficients de pondération		0,1	1	1	0,5	xxxx
Nombre d'ensachages pondérés	32	21595	122057	51684	16303	211639
Cycle de désinfection/pasteurisation	33	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	1343
Désinfection en endoscopie	34	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	43042
Total (L.32 à L.34)	35	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	256024

1. Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par :

2022-06-29

Coralie-H Brière

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

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

1. Inscrite 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 :4788 - AS-478 (2021-2022)

Établissement :1104-2918 - CHUM

Année :2021-2022

Région :21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :Accepté

Type :Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :2022-06-29Par : Coralie-H Brière

		1
Répartition selon les catégories		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
0100 – Aérosolthérapie	1	496140
0200 – Sécrétions bronchiques	2	170620
0300 – Techniques respiratoires	3	11688
0400 – Rééducation – Enseignement	4	3361
0500 – Oxygénothérapie et humidification	5	79282
0600 – Support ventilatoire	6	2281080
0700 – Évaluation et surveillance respiratoire	7	1457424
0800 – Drainage pleural	8	15
0900 – Réanimation cardiorespiratoire	9	12170
1000 – Contrôle et soin des voies aériennes	10	252656
1100 – Support thérapeutique	11	34325
1200 – Ponctions	12	
1300 – Cessation tabagique	13	
1400 – Autres (limité aux codes prévus)	14	1133227
	15	XXXX
	16	XXXX
Total (L.1 à L.16)	17	5931988
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Unités techniques provinciales achetées en Inhalothérapie	18	
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques provinciales (1)	19	134385
Unités techniques provinciales en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence	20	857594
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Ajout aux valeurs unitaires	21	1121445

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 :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par :

2022-06-29

Coralie-H Brière

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

	1	2
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'unités techniques (UTP) réalisées à l'urgence
	Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)	
1	51236297	857594
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	857594

(*)
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 :

4788 - AS-478 (2021-2022)

Établissement :

1104-2918 - CHUM

Année :

2021-2022

Région :

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par : Coralie-H Brière

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

		1	2	3	4	5
Domaine d'intervention		Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.1 à C.3)	Total des usagers différents par domaine (2)
Neuropsychologie						
– Nombre d'usagers	1	131		316	xxxx	447
– Nombre d'interventions	2	867	0	2325	3192	xxxx
Psychologie en milieu médical						
– Nombre d'usagers	3	532		1652	xxxx	2184
– Nombre d'interventions	4	2059	0	10336	12395	xxxx
Psychologie en santé mentale						
– Nombre d'usagers	5	3		60	xxxx	63
– Nombre d'interventions	6	12	0	507	519	xxxx
Pédopsychologie						
– Nombre d'usagers	7		xxxx		xxxx	
– Nombre d'interventions	8	0	xxxx	0	0	xxxx
Géronto-psychologie						
– Nombre d'usagers	9				xxxx	
– Nombre d'interventions	10	0	0	0	0	xxxx
Autres domaines						
– Nombre d'usagers	11	2		60	xxxx	62
– Nombre d'interventions	12	12	0	364	376	xxxx
Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)	13	668	0	2088	xxxx	2756
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	14	2950	0	13532	16482	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 :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-Tîle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.2 à C.4)	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.7 à C.9)
	Neuropsychologie Nombre d'interventions					Pédopsychologie Nombre d'interventions				
1	51236297	867		2325	3192	51236297		XXXX		0
2					0			XXXX		0
3					0			XXXX		0
4					0			XXXX		0
5					0			XXXX		0
6					0			XXXX		0
7					0			XXXX		0
8					0			XXXX		0
9					0			XXXX		0
10					0			XXXX		0
11	Total (L.1 à L.10)	867	0	2325	3192	Total (L.1 à L.10)	0	XXXX	0	0
	Psychologie en milieu médical Nombre d'interventions					Géronto-psychologie Nombre d'interventions				
12	51236297	2059		10336	12395	51236297				0
13					0					0
14					0					0
15					0					0
16					0					0
17					0					0
18					0					0
19					0					0
20					0					0
21					0					0
22	Total (L.12 à L.21)	2059	0	10336	12395	Total (L.12 à L.21)	0	0	0	0
	Psychologie en santé mentale Nombre d'interventions					Autres domaines Nombre d'interventions				
23	51236297	12		507	519	51236297	12		364	376
24					0					0
25					0					0
26					0					0
27					0					0
28					0					0
29					0					0
30					0					0
31					0					0
32					0					0
33	Total (L.23 à L.32)	12	0	507	519	Total (L.23 à L.32)	12	0	364	376
34	Sous-total (C.2 à C.5)	2938	0	13168	16106					
35	Sous-total (C.7 à C.10)	12	0	364	376					
36	Total (L.34 et L.35)	2950	0	13532	16482					

(*)
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 :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-Tîle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par : Coralie-H Brière

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)		Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.1 à C.3)
Catégories de clientèle					
Santé physique (0 à 17 ans)	1	3	0	2	5
Santé physique (Adultes)	2	1427	0	1316	2743
Santé physique (65 ans et plus)	3	2533	0	799	3332
Planification des naissances	4	165		9	174
Sous-total (L.1 à L.4)	5	4128	0	2126	6254
Santé mentale (0 à 15 ans)	6	4	0	2	6
Santé mentale (16 à 17 ans)	7	1	0	0	1
Santé mentale (Adultes)	8	294	0	355	649
Santé mentale (65 ans et plus)	9	16	0	25	41
Sous-total (L.6 à L.9)	10	315	0	382	697
Déficience intellectuelle et TSA (0 à 15 ans)	11				0
Déficience intellectuelle et TSA (16 à 17 ans)	12				0
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13				0
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14				0
Sous-total (L.11 à L.14)	15	0	0	0	0
Dépendance	16				0
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17				0
Déficience physique	18				0
Autres	19				0
Sous-total (L.16 à L.19)	20	0	0	0	0

Détails du formulaire

Nom :

4788 - AS-478 (2021-2022)

Établissement :

1104-2918 - CHUM

Année :

2021-2022

Région :

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	Services sociaux (s-c/a 6565) Santé physique (0 à 17 ans)				
1	51236297	3		2	5
2					0
3					0
4					0
5					0
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	Sous-total (L.1 à L.10)	3	0	2	5
	Santé physique (Adultes)				
12	51236297	1427		1316	2743
13					0
14					0
15					0
16					0
17					0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	Sous-total (L.12 à L.21)	1427	0	1316	2743
	Santé physique (65 ans et plus)				
23	51236297	2533		799	3332
24					0
25					0
26					0
27					0
28					0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	Sous-total (L.23 à L.32)	2533	0	799	3332
	Planification des naissances	165		9	174
35	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)	4128	0	2126	6254

(*)
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 :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-Tîle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par :

2022-06-29

Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	Services sociaux (s-c/a 6565) Santé mentale (0 à 15 ans)				
1	51236297	4		2	6
2					0
3					0
4					0
5					0
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	Sous-total (L.1 à L.10)	4	0	2	6
	Santé mentale (16 à 17 ans)				
12	51236297	1			1
13					0
14					0
15					0
16					0
17					0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	Sous-total (L.12 à L.21)	1	0	0	1
	Santé mentale (Adultes)				
23	51236297	294		355	649
24					0
25					0
26					0
27					0
28					0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	Sous-total (L.23 à L.32)	294	0	355	649
	Santé mentale (65 ans et plus)				
34	51236297	16		25	41
35					0
36					0
37					0
38					0
39					0
40					0
41					0
42					0
43					0
44	Sous-total (L.34 à L.43)	16	0	25	41
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	315	0	382	697

(*)
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 :

4788 - AS-478 (2021-2022)

Établissement :

1104-2918 - CHUM

Année :

2021-2022

Région :

21 - Centre-Sud-de-Tîle-de-Montréal

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5
	Service de soins spirituels (c/a 6390) Programmes-services	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
1	Dépendance	0	0	0	0
2	Soutien à l'autonomie des personnes âgées				0
3	Déficience physique				0
4	Déficience intellectuelle et TSA				0
5	Santé mentale	5		1	6
6	Santé physique	1595	0	54	1649
7	Total (L.1 à L.6)	1600	0	55	1655
	VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS DU PROGRAMME SANTÉ PHYSIQUE SELON LEUR STATUT				
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	Service de soins spirituels (c/a 6390) Santé physique				
8	51236297	1595		54	1649
9					0
10					0
11					0
12					0
13					0
14					0
15					0
16					0
17					0
18	Total (L.8 à L.17)	1595	0	54	1649

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 18-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.
Lorsque les lignes 8 à 17 du 2e tableau seront complétées, il faudra enregistrer la page 18-3 afin d'afficher les données à la ligne 6.

Détails du formulaire

Nom :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-Tîle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par : Corallie-H Brière

PAGE 19 – RÉPARTITION DES USAGERS SELON LA RÉGION ET NOMBRE DE GÉNÉRATEURS/C/A 6790 - DIALYSE									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nombre d'usagers admis ou inscrits selon la région de résidence (au 31 mars)	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)
01 – Bas-Saint-Laurent	1			xxxx			0		0
02 – Saguenay-Lac-Saint-Jean	2			xxxx			0		0
03 – Capitale-Nationale	3			xxxx			0		0
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	4			xxxx			0		0
05 – Estrie	5			xxxx			0		0
06 – Montréal	6	263	28	xxxx	5	15	20		315
07 – Outaouais	7			xxxx			0		0
08 – Abitibi-Témiscamingue	8	1		xxxx			0		1
09 – Côte-Nord	9			xxxx			0		0
10 – Nord-du-Québec	10			xxxx			0		0
11 – Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11			xxxx			0		0
12 – Chaudières-Appalaches	12			xxxx			0		0
13 – Laval	13	4		xxxx	1	2	3		7
14 – Lanaudière	14	3	2	xxxx	1	3	4		9
15 – Laurentides	15	3	1	xxxx		1	1		7
16 – Montérégie	16	16	3	xxxx		2	2		27
17 – Nunavik	17			xxxx			0		0
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	18			xxxx			0		0
Sous-total (L.1 à L.18)	19	290	34	xxxx	7	23	30	0	366
Hors Québec	20			xxxx			0		0
Total (L.19 et L.20)	21	290	34	xxxx	7	23	30	0	366
Nombre d'usagers selon la voie d'accès vasculaire utilisée (au 31 décembre)	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)			Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.8)
Fistule ou prothèse interne	22	163	26	9	xxxx	xxxx			198
Cathéter veineux central	23	174	7	3	xxxx	xxxx			190
Total (L.22 et L.23)	24	337	33	12	6	xxxx	0	0	388
Nombre de générateurs (au 31 mars)	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)			Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.8)
- Disponibles aux traitements	25	46	15	xxxx	5	xxxx	xxxx		66
- Destinés à l'isolement	26	15	3	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	18
- Gardés en réserve	27	6	1	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		7

Détails du formulaire

Nom :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-Tîlle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par : Corallie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nombre de traitements effectués selon la région de résidence de l'usager (au 31 mars)	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)
01 – Bas-Saint-Laurent	1			5			0		5
02 – Saguenay-Lac-Saint-Jean	2	13					0		13
03 – Capitale-Nationale	3						0		0
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	4			5			0		5
05 – Estrie	5						0		0
06 – Montréal	6	38496	4084	585	209	2053	6123	8176	51550
07 – Outaouais	7						0		0
08 – Abitibi-Témiscamingue	8	13		15			0		28
09 – Côte-Nord	9						0		0
10 – Nord-du-Québec	10						0		0
11 – Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11						0		0
12 – Chaudières-Appalaches	12						0		0
13 – Laval	13	800	72	30	365	730	1095		1997
14 – Lanaudière	14	416	228	146	50	511	1272	1783	2623
15 – Laurentides	15	354	156	292	50	75	290	365	1217
16 – Montérégie	16	2512	467	730	164	109	984	1093	4966
17 – Nunavik	17						0		0
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	18						0		0
Sous-total (L.1 à L.18)	19	42604	5007	1753	528	3113	9399	12512	0 62404
Hors Québec	20						0		0
Total (L.19 et L.20)	21	42604	5007	1753	528	3113	9399	12512	0 62404
Nombre de traitements effectués selon le statut de l'usager	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)
Usagers admis	22	2721	0	XXXX	528	30	216	246	XXXX 3495
Usagers inscrits	23	39883	5007	1753	XXXX	3083	9183	12266	58909
Total (L.22 et L.23)	24	42604	5007	1753	528	3113	9399	12512	0 62404
Nombre de traitements effectués en isolement selon le statut de l'usager	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)			Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.8)
Usagers admis placés en isolement	25	379	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	379
Usagers inscrits placés en isolement	26	3433	300	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	3733
Total (L.25 et L.26)	27	3812	300	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	4112

Détails du formulaire

Nom :

4788 - AS-478 (2021-2022)

Établissement :

1104-2918 - CHUM

Année :

2021-2022

Région :

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.6 et C.7)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.2 à C.5 + C.8 et C.9)
	Usagers admis (Nombre de traitements)									
1	51236297	2721		XXXX	XXXX	30	216	246	XXXX	XXXX
2				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
3				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
4				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
5				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
6				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
7				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
8				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
9				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
10				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
11	Sous-total (L.1 à L.10)	2721	0	XXXX	528	30	216	246	XXXX	3495
	Usagers inscrits (Nombre de traitements)									
12	51236297	39883	5007	XXXX	XXXX	3083	9183	12266	XXXX	XXXX
13				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
14				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
15				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
16				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
17				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
18				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
19				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
20				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
21				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
22	Sous-total (L.12 à L.21)	39883	5007	1753	XXXX	3083	9183	12266		58909
	Nombre de traitements									
23	Total (L.11 et L.22)	42604	5007	1753	528	3113	9399	12512	0	62404

(*)
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 :

4788 - AS-478 (2021-2022)

Établissement :

1104-2918 - CHUM

Année :

2021-2022

Région :

21 - Centre-Sud-de-Tîle-de-Montréal

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par : Coralie-H Brière

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

		1	2	3
Diagnostics		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Enfants 0 à 3 ans	1			
Otite	2	11	12	25
Acouphènes	3	151	262	540
Médication ototoxique	4	221	542	1007
Vertiges	5	141	257	630
Surdité professionnelle	6	23	31	57
Presbyacousie	7	102	127	269
Retard ou trouble de développement	8			
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9			
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	667	1064	2259
Atteinte auditive d'origine conductive	11	494	776	1470
Atteinte auditive d'origine centrale	12	4	6	15
Audition normale	13	95	117	227
Autres	14	69	111	278
�quipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx	128
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx	
Total (L.1 � L.16)	17	1978	3305	6905

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

Détails du formulaire

Nom :

4788 - AS-478 (2021-2022)

Établissement :

1104-2918 - CHUM

Année :

2021-2022

Région :

21 - Centre-Sud-de-Tîle-de-Montréal

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par : Coralie-H Brière

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

		1	2	3
Diagnostics		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	359	933	1613
Atteinte neurologique centrale	2	389	887	2102
Traumatisme cranio-cérébral	3	1	12	26
Malformation tête et cou	4			
Tumeur et cancer tête et cou	5	806	3881	4867
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			
Syndrome dysphasique	12			
Trouble de la fluidité	13			
Trouble de la voix	14	261	756	1265
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15			
Communication normale	16			
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	1310	4378	8633
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	xxxx	
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	xxxx	1
TOTAL (L.1 à L.19)	20	3126	10847	18507

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

Détails du formulaire

Nom :

4788 - AS-478 (2021-2022)

Établissement :

1104-2918 - CHUM

Année :

2021-2022

Région :

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par : Coralie-H Brière

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

Catégories de soins		1	2
		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
Individuel	1	6766	18505
Groupes de 2 à 5	2	5	
Groupes de 6 à 10	3	6	1
Groupes de 11 à 15	4		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5	128	
Groupes de 16 et plus (3)	6		1
Total (L. 1 à L.6)	7	6905	18507
Étapes du continuum phases de réadaptation		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
Diagnostic traitement	8	6905	18507
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	0	0
Adaptation réadaptation	10	0	0
Soutien à l'intégration sociale	11	0	0
Total (L. 8 à L.11)	12	6905	18507
Stages par niveau		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
Stage 1re année	13		
Stage 2e année	14		
Stage 3e année	15		
Maîtrise (4)	16	406	406
Internat (audio ortho seulement)	17	490	1050
Total (L.13 à L.17)	18	896	1456

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 :

4788 - AS-478 (2021-2022)

Établissement :

1104-2918 - CHUM

Année :

2021-2022

Région :

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
	Diagnostic/traitement		
1	51236297	6905	18507
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	6905	18507
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	51236297		
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)	0	0
	Adaptation/réadaptation		
23	51236297		
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)	0	0
	Soutien à l'intégration sociale		
34	51236297		
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)	0	0
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	6905	18507

(*)
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 :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-Tîle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par : Coralie-H Brière

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

		1	2	3
Diagnostics		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	259	1442	1490
Traumatisme crano-cérébral	2			
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	747	3952	4152
Affection neurologique périphérique	4	49	186	223
Amputation	5	11	77	78
Affection rhumatismale	6	4	13	12
Affection musculo-squelettique	7	1049	5463	5319
Problème orthopédique	8	229	1117	1174
Affection cardiovasculaire	9	886	4515	4129
Affection respiratoire	10	836	4939	4008
Affection cutanée	11	248	1760	1361
Polytraumatisme	12			
Problème de développement	13	1	6	6
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14	729	8352	7678
Urologie	15	61	235	263
Autres affections (santé physique)	16	5679	31042	30692
Retard mental	17			
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	1	2	1
Déficit d'attention	19			
Troubles mentaux organiques	20			
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	1	6	6
Trouble de l'humeur	22	1	1	1
Trouble anxieux	23			
Trouble de l'adaptation	24			
Trouble de la personnalité	25			
Autres troubles mentaux	26	2	8	12
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	1761
Groupe de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	
Total (L.1 à L.28)	29	10793	63116	62366

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

Détails du formulaire

Nom :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par : Coralie-H Brière

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

		1	2	3
Diagnostics		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services
Accident vasculaire cérébral	1	166	569	1546
Traumatisme crano-cérébral	2	1	2	10
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	122	322	1117
Affection neurologique périphérique	4	2	3	17
Amputation	5	22	74	171
Affection rhumatismale	6	2	8	22
Affection musculo-squelettique	7	1334	5721	6360
Problème orthopédique	8	21	25	62
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	4	7	16
Affection respiratoire	10	8	41	80
Affection cutanée	11	256	1232	1558
Polytraumatisme	12			0
Problème de développement	13	19	59	195
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	228	1099	1989
Urologie	15	1	1	2
Autres affections (santé physique)	16	1805	5027	14914
Retard mental	17	1	1	2
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18			0
Déficit d'attention	19			0
Troubles mentaux organiques	20	159	238	1312
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	283	3600	5725
Trouble de l'humeur	22	31	391	738
Trouble anxieux	23	15	187	367
Trouble de l'adaptation	24	2	51	96
Trouble de la personnalité	25	11	125	181
Autres troubles mentaux	26	22	140	223
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	2634
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	0
Total (L.1 à L.28)	29	4515	18923	39337

Détails du formulaire

Nom :

4788 - AS-478 (2021-2022)

Établissement :

1104-2918 - CHUM

Année :

2021-2022

Région :

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par : Coralie-H Brière

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	51236297										
Diagnostics		HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	Total (C.1 à C.10)
Accident vasculaire cérébral	1	1546										1546
Traumatisme crânio-cérébral	2	10										10
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	1117										1117
Affection neurologique périphérique	4	17										17
Amputation	5	171										171
Affection rhumatismale	6	22										22
Affection musculo-squelettique	7	6360										6360
Problème orthopédique	8	62										62
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	16										16
Affection respiratoire	10	80										80
Affection cutanée	11	1558										1558
Polytraumatisme	12											0
Problème de développement	13	195										195
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	1989										1989
Urologie	15	2										2
Autres affections (santé physique)	16	14914										14914
Retard mental	17	2										2
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18											0
Déficit d'attention	19											0
Troubles mentaux organiques	20	1312										1312
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	5725										5725
Trouble de l'humeur	22	738										738
Trouble anxieux	23	367										367
Trouble de l'adaptation	24	96										96
Trouble de la personnalité	25	181										181
Autres troubles mentaux	26	223										223
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	2634										2634
Groupes de 16 et plus	28											0
Total (L.1 à L.28)	29	39337	0	0	0	0	0	0	0	0	0	39337

(*)
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 :

4788 - AS-478 (2021-2022)

Établissement :

1104-2918 - CHUM

Année :

2021-2022

Région :

21 - Centre-Sud-de-Tîle-de-Montréal

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par : Coralie-H Brière

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

Catégories de soins		1	2
		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
Individuel	1	60513	36339
Groupes de 2 à 5	2	36	276
Groupes de 6 à 10	3	56	88
Groupes de 11 à 15	4		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5	1761	2634
Groupes de 16 et plus (3)	6		0
Total (L. 1 à L.6)	7	62366	39337
Étapes du continuum phases de réadaptation		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
Diagnostic / traitement	8	62366	39323
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	0	13
Adaptation / réadaptation	10	0	1
Soutien à l'intégration sociale	11	0	0
Total (L. 8 à L.11)	12	62366	39337
Stages par niveau		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
Stage TRP (4)	13		
Stage 1re année	14	3892	182
Stage 2e année	15		1260
Stage 3e année	16	3920	1260
Stage d'intégration	17	6678	2310
	18	xxxx	xxxx
Total (L.13 à L.18)	19	14490	5012

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 :

4788 - AS-478 (2021-2022)

Établissement :

1104-2918 - CHUM

Année :

2021-2022

Région :

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6880 - Ergothérapie
	Diagnostic/traitement		
1	51236297	62366	39323
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	62366	39323
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	51236297		13
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)	0	13
	Adaptation/réadaptation		
23	51236297		1
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)	0	1
	Soutien à l'intégration sociale		
34	51236297		
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)	0	0
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	62366	39337

(*)
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 :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3
Activités	Nombre de jours-soins	Nombre d'usagers inscrits	Nombre d'appels téléphoniques
Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2)			
Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisées ailleurs			
– Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	1	4950	2674
– Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégreffe) (3)	2	15280	13088
– Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation (3)	3	1	1
– Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	222	204
– Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5		
– Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6	183	84
– Techniques endoscopiques plus de 3 h	7	3753	2844
– Techniques endoscopiques moins de 3 h	8	17633	13508
– Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9	1110	485
– Techniques hémodynamiques	10	3280	2796
– Électroconvulsothérapie (ECT)	11		
– Autres (préciser) (4)	12	4198	3854
Services entièrement rendus à l'unité			
Interventions diagnostiques ou thérapeutiques			
– Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13	709	335
– Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14	139	44
– Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15	5429	3088
– Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérèse pour hypercholestérolémie héréditaire	16	2814	893
– Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17	1886	487
– Chimiothérapie	18		
– Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins (insertions et retraits de cathéters centraux)	19	7961	2852
– Soins et suivi des plaies	20	2135	802
– Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21	1473	914
– Phlébotomie / Saignée	22	260	81
– Autres (préciser) (3)	23	4755	2842
Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)			
– Diabète	24	3898	1834
– Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	1917	642
– Maladie cardiovasculaire	26	9709	672
– Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	27	617	245
– Postgreffe	28	2877	947
– Maladie pulmonaire	29	10	1
– Anticoagulothérapie	30	201	148
– VIH	31		
– Obésité morbide	32		
– Douleur chronique	33	744	282
– Autres (préciser) (4)	34	36333	17308
Total (L.1 à L.34)	35	134477	73955

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 jusqu'un seul document peut être joint.

Détails du formulaire

Nom :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par : Coralie-H Brière

		1	2	3	4	5	6	7
STATIONNEMENT (C/A 0500)								
Nombre de places de stationnement selon les utilisateurs (au 31 mars)		Payantes exploitées par l'établissement	Payantes exploitées par la fondation	Payantes exploitées par une autre organisation	Total (C.1 à C.3)	Non payantes	Total (C.4 à C.5)	
Employés(es), médecins, etc.	1	1084			1084		1084	
Visiteurs, locataires, etc.	2	1020			1020		1020	
Total (L.1 et L.2)	3	2104	0	0	2104	0	2104	
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)								
Prêts et recherches		Nombre						
Prêt de documentation	4	62609						
Prêt entre bibliothèques	5	2172						
Recherche documentaire	6	452051						
Total (L.4 à L.6)	7	516832						
ALIMENTATION (S-C/A 7554)								
Nombre de repas servis selon le lieu de production		Repas gratuits aux usagers admis	Repas gratuits autres	Total (C.1 et C.2)	Ventes de repas au prix conventionné ou équivalent	Ventes de repas aux usagers inscrits en CDJ ou Hôpital de jour	Ventes de repas aux usagers autres	Total (C.4 à C.6)
À l'établissement	8	844455	172523	1016978	1231043		127320	1358363
Achetés ailleurs	9	0	0	0				0
BUANDERIE (S-C/A 7604)								
Endroit		Pour l'établissement	Services vendus					
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)								
– À l'établissement	10	630109						
– Dans d'autres établissements	11							
– À l'extérieur								
--- Services communautaires	12	2711759						
--- Services privés	13							
Poids du linge propre (1)								
– À l'établissement	14	554478						
– Dans d'autres établissements	15							
– À l'extérieur								
--- Services communautaires	16	2388279						
--- Services privés	17							

1. Nombre de kilo (kg).

Détails du formulaire

Nom :

4788 - AS-478 (2021-2022)

Établissement :

1104-2918 - CHUM

Année :

2021-2022

Région :

21 - Centre-Sud-de-Tîle-de-Montréal

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par :

Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Repas gratuits aux usagers admis hospitalisés	Repas gratuits aux usagers admis hébergés	Total (C.2 + C.3)	Repas gratuits autres	Repas gratuits Total (C.4 + C.5)
	À l'établissement					
1	51236297	844455		844455	172523	1016978
2				0		0
3				0		0
4				0		0
5				0		0
6				0		0
7				0		0
8				0		0
9				0		0
10				0		0
11	Total (L.1 à L.10)	844455	0	844455	172523	1016978
	Achetés ailleurs					
12	51236297			0		0
13				0		0
14				0		0
15				0		0
16				0		0
17				0		0
18				0		0
19				0		0
20				0		0
21				0		0
22	Total (L.12 à L.21)	0	0	0	0	0

(*)
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 :

4788 - AS-478 (2021-2022)

Établissement :

1104-2918 - CHUM

Année :

2021-2022

Région :

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par : Coralie-H Brière

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

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

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 :

4788 - AS-478 (2021-2022)

Établissement :

1104-2918 - CHUM

Année :

2021-2022

Région :

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par :

Coralie-H Brière

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

	1	2
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'admissions durant l'année (1)
1	51236297	
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	0

(*)
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 :

4788 - AS-478 (2021-2022)

Établissement :

1104-2918 - CHUM

Année :

2021-2022

Région :

21 - Centre-Sud-de-Tîle-de-Montréal

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par : Coralie-H Brière

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

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

1. Compléter à l'unité le chiffre après le point. Voir les définitions et explications.
2. Voir la définition à la page 2, 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 :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par :

Coralie-H Brière

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

		1	2	3	4	5	6	7	8
Jours-présence par groupes d'âges		SAPA (2)	Déficience physique	Déficience intellectuelle	TSA (3)	Dépendances	Santé mentale	Santé physique	Total (C.1 à C.7)
0 à 24 ans	1								0
25 à 34 ans	2								0
35 à 44 ans	3								0
45 à 54 ans	4								0
55 à 64 ans	5								0
65 à 69 ans	6								0
70 à 74 ans	7								0
75 à 79 ans	8								0
80 à 84 ans	9								0
85 à 89 ans	10								0
90 ans ou plus	11								0
Total (L.1 à L.11)	12	0	0	0	0	0	0	0	0

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 :4788 - AS-478 (2021-2022)

Statut :Accepté

Établissement :1104-2918 - CHUM

Type :Établissement

Année :2021-2022

Région :21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :2022-06-29Par :Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5
Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1er avril au 31 mars)	Nombre au début de l'année	Inscriptions durant l'année	Total (C.1 + C.2)	Départs durant l'année	Nombre en fin d'année (C.3 - C.4)
0 à 24 ans	1		0		0
25 à 34 ans	2		0		0
35 à 44 ans	3		0		0
45 à 54 ans	4		0		0
55 à 64 ans	5		0		0
65 à 69 ans	6		0		0
70 à 74 ans	7		0		0
75 à 79 ans	8		0		0
80 à 84 ans	9		0		0
85 à 89 ans	10		0		0
90 ans ou plus	11		0		0
Total (L.1 à L.11)	12	0	0	0	0
Provenance et destination des usagers durant l'année	Nombre d'inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13				
Domicile – avec services	14				
Centre hospitalier	15				
CHSLD public	16				
CHSLD privé conventionné	17				
CHSLD privé non conventionné	18				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx		
Ressource intermédiaire	21				
Résidence d'accueil – adultes	22				
Famille d'accueil – enfants	23				
Centre de réadaptation	24				
Autres (préciser) (1)	25				
Total (L.13 à L.25)	26	0	0		

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 :

4788 - AS-478 (2021-2022)

Établissement :

1104-2918 - CHUM

Année :

2021-2022

Région :

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par :

Coralie-H Brière

		1
Personnel attiré au Centre de jour		Total des heures travaillées (1)
Chef de service ou coordonnateur	1	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	
Éducateur (2)	3	
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	
Dietétiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	
Personnel de bureau	10	
Autres (préciser) (3)	11	
Sous-total (L.1 à L.11)	12	0
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	0
Planification des interventions en Centre de jour		Nombre d'usagers
Plans d'intervention	15	
Plans de services individualisés	16	
Référence des usagers inscrits au Centre de jour durant l'année		Nombre d'usagers
CLSC	17	
Organisme communautaire	18	
Hôpital de jour	19	
Médecin	20	
De sa propre initiative	21	
Autres (préciser) (3)	22	
Total (L.17 à L.22)	23	0
Transport des usagers du Centre de jour inclus au c/a 7690 - Transport externe des usagers		Nombre de transport
L'usager est sur pieds	24	
L'usager est en fauteuil roulant	25	
Total (L.24 à L.25)	26	0

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 jusqu'un seul document peut être joint.

Détails du formulaire

Nom :

4788 - AS-478 (2021-2022)

Établissement :

1104-2918 - CHUM

Année :

2021-2022

Région :

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5
Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1er avril au 31 mars)	Nombre au début de l'année	Inscriptions durant l'année	Total (C.1 + C.2)	Départs durant l'année	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4)
0 à 24 ans	1		0		0
25 à 34 ans	2		0		0
35 à 44 ans	3		0		0
45 à 54 ans	4		0		0
55 à 64 ans	5		0		0
65 à 69 ans	6		0		0
70 à 74 ans	7		0		0
75 à 79 ans	8		0		0
80 à 84 ans	9		0		0
85 à 89 ans	10		0		0
90 ans ou plus	11		0		0
Total (L.1 à L.11)	12	0	0	0	0
Provenance et destination des usagers durant l'année	Nombre d'Inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13				
Domicile – avec services	14				
Centre hospitalier	15				
CHSLD public	16				
CHSLD privé conventionné	17				
CHSLD privé non conventionné	18				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	XXXX	XXXX		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	XXXX	XXXX		
Ressource intermédiaire	21				
Résidence d'accueil – adultes	22				
Famille d'accueil – enfants	23				
Centre de réadaptation	24				
Autres (préciser) (1)	25				
Total (L.13 à L.25)	26	0	0		

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 :

4788 - AS-478 (2021-2022)

Établissement :

1104-2918 - CHUM

Année :

2021-2022

Région :

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par : Coralie-H Brière

	1
Personnel attiré à l'hôpital de jour gériatrique	Total des heures travaillées (1)
Chef de service ou coordonnateur	1
Infirmière et infirmière auxiliaire	2
Éducateur	3
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6
Travailleur social, agent de relationhumaine et technicien en assistance sociale	7
Dietétiste	8
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9
Personnel de bureau	10
Autres (préciser) (2)	11
Sous-total (L.1 à L.11)	120
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13
Total (L.12 et L.13)	140
Type de transport utilisé par les usagers inscrits à l'Hôpital de jour gériatrique (du 1er avril au 31 mars)	Nombre d'usagers
Transport adapté (minibus, privé adapté, etc.)	15
Transport non adapté (taxi, voiture personnelle, transport bénévole, etc.)	16
Autre information sur des services aux usagers	Nombre de visites
À l'hôpital de jour	17
À domicile par un professionnel de la santé	18

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

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 :

4788 - AS-478 (2021-2022)

Établissement :

1104-2918 - CHUM

Année :

2021-2022

Région :

21 - Centre-Sud-de-Tîle-de-Montréal

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par :

Coralie-H Brière

		1
Entente avec un CHSLD privé non conventionné selon le type d'hébergement		Nombre de lits/ places disponibles
Permanent ou transitoire acheté	1	
Temporaire acheté	2	
Total (L.1 à L.2)	3	0
Ressource d'habitation collective visée par un projet novateur		Places disponibles
Places supportées par des services à domicile continus	4	

Détails du formulaire

Nom :

4788 - AS-478 (2021-2022)

Établissement :

1104-2918 - CHUM

Année :

2021-2022

Région :

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3
Répartition des usagers admis en URFI attribuables à la DP et à la SPH	Correspondant à la DP	Correspondant à la SPH	
Nombre d'usagers admis en URFI et ayant reçu des services de réadaptation intensifs	1		
Répartition selon les unités de mesure retenues attribuables à la DP et à la SPH par c/a	Nombre d'unités attribuables à l'URFI-DP	Nombre d'unités attribuables à l'URFI-SPH	Total (C.1 à C.2)
Médecine (s-c/a 6051) (1)	2		0
Médecine et chirurgie (non réparti) (s-c/a 6056) (1)	3	XXXX	0
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080) (1)	4		0
Psychologie (s-c/a 6564) (2)	5	XXXX	0
Services sociaux (s-c/a 6565) (2)	6	XXXX	0
Orthophonie (s-c/a 6862) (3)	7	XXXX	0
Physiothérapie (c/a 6870) (3)	8	XXXX	0
Ergothérapie (c/a 6880) (3)	9	XXXX	0
Internat – déficience physique (s-c/a 6946) (1)	10	XXXX	0
Réadaptation pour adultes – Déficience motrice (c/a 8020) (3)	11	XXXX	0
Réadaptation pour enfants – Déficience motrice (c/a 8030) (3)	12	XXXX	0
Adaptation/intégration sociales et adaptation professionnelle – Déficience motrice (c/a 8040) (3)	13	XXXX	0
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation/Unités de réadaptation fonctionnelle intensive en centre de réadaptation pour dficience physique (c/a 8090)(1)	14		0
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation/Unités de réadaptation fonctionnelle intensive en centre de réadaptation pour déficience physique (c/a 8090)(4)	15		0

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
4. B) L'admission

Détails du formulaire

Nom :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7
	No GMF (1)	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) IPS-SPL	Heures travaillées (2) Infirmière clinicienne	Heures travaillées (2) Infirmière technicienne	Heures travaillées (2) Infirmière auxiliaire	Total (C.3 à C.6)
1							0
2							0
3							0
4							0
5							0
6							0
7							0
8							0
9							0
10							0
11							0
12							0
13							0
14							0
15							0
16							0
17							0
18							0
19							0
20							0
21							0
22							0
23							0
24							0
25							0
26							0
27							0
28							0
29							0
30							0
31							0
32							0
33							0
34							0
35							0
36							0
37							0
38							0
39							0
40		TOTAL (L.1 à L.39)	0	0	0	0	0

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

2. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du c/a 5981 - Services infirmiers dans les GMF et les GMF-R, sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

Détails du formulaire

Nom :

4788 - AS-478 (2021-2022)

Établissement :

1104-2918 - CHUM

Année :

2021-2022

Région :

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6
	No GMF	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) Travailleurs sociaux	Heures travaillées (3) Kinésiologue	Heures travaillées (3) Physio-thérapeute	Heures travaillées (3) Ergothérapeute
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40		Total (L.1 à L.39)	0	0	0	0

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

2. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du s-c/a 5982 - Travailleurs sociaux dans les GMF et les GMF-R sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, 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 :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6
	No GMF	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) Nutritionniste	Heures travaillées (2) Inhalothérapeute	Heures travaillées (2) Psychologue	Heures travaillées (2) Autres professionnels
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40		Total (L.1 à L.39)	0	0	0	0

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

2. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du s-c/a 5983 - Autres professionnels dans les GMF et les GMF-R, sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

Détails du formulaire

Nom :

4788 - AS-478 (2021-2022)

Établissement :

1104-2918 - CHUM

Année :

2021-2022

Région :

21 - Centre-Sud-de-Tîle-de-Montréal

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1er avril 2020)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2020-2021)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2021)	Code de niveau de services (1)	Nombre de 1er répondants ou de policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40	Total (L.1 à L.39)	0	0	xxxx	0	0	0

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 :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par :

2022-06-29

Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1er avril 2020)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2020-2021)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2021)	Code de niveau de services (1)	Nombre de 1er répondants ou de policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1	Report de la P.45, L.40	0	0	xxxx	0	0	0
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40	Total (L.1 à L.39)	0	0	xxxx	0	0	0

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 :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (entre le 1er avril 2020 et le 31 mars 2021)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2020–2021)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2021)	Code de niveau de services (1)	Nombre de 1er répondants ou de policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10	Total (L.1 à L.9)	0	0	xxxx	0	0	0
11	Report de la P.45-1, L.40	0	0	xxxx	0	0	0
12	Grand total (L.10 + L.11)	0	0	xxxx	0	0	0

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 :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-Tîle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par :

Coralie-H Brière

PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

	1	2	3	4	5	6
	Nom du centre de communication santé	Nombre d'appels reçus	Heures travaillées Prise d'appels et répartition	Heures à utiliser pour fins de calcul	Postes ETC pour fins de calcul (C.3 / C.4)	Appel par poste ETC (C.2 / C.5)
1				1600	0	0
2				1600	0	0
3				1600	0	0

Détails du formulaire

Nom :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par : Coralie-H Brière

PAGE 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

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

(*)
Étape 1 : Saisir les noms d'entreprises et "Enregistrer"
Étape 2 : Compléter les pages 47-1 à 47-5 et "Enregistrer"
Étape 3 : Ouvrir la page 47-99 et "Enregistrer"

Détails du formulaire

Nom :4788 - AS-478 (2021-2022)

Statut :Accepté

Établissement :1104-2918 - CHUM

Type :Établissement

Année :2021-2022

Région :21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :2022-06-29Par :Coralie-H Brière

PAGE 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1				0	
2				0	
3				0	
4				0	
5				0	
6				0	
7				0	
8				0	
9				0	
10				0	
11				0	
12				0	
13				0	
14				0	
15				0	
16				0	
17				0	
18				0	
19				0	
20				0	
21				0	
22				0	
23				0	
24				0	
25				0	
26	Total (L.1 à L.25)	0	0	0	0

(*)
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 :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1				0	
2				0	
3				0	
4				0	
5				0	
6				0	
7				0	
8				0	
9				0	
10				0	
11				0	
12				0	
13				0	
14				0	
15				0	
16				0	
17				0	
18				0	
19				0	
20				0	
21				0	
22				0	
23				0	
24				0	
25				0	
26	Total (L.1 à L.25)	0	0	0	0

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

Détails du formulaire

Nom :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1				0	
2				0	
3				0	
4				0	
5				0	
6				0	
7				0	
8				0	
9				0	
10				0	
11				0	
12				0	
13				0	
14				0	
15				0	
16				0	
17				0	
18				0	
19				0	
20				0	
21				0	
22				0	
23				0	
24				0	
25				0	
26	Total (L.1 à L.25)	0	0	0	0

(*)
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 :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par : Coralie-H Brière

PAGE 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1				0	
2				0	
3				0	
4				0	
5				0	
6				0	
7				0	
8				0	
9				0	
10				0	
11				0	
12				0	
13				0	
14				0	
15				0	
16				0	
17				0	
18				0	
19				0	
20				0	
21				0	
22				0	
23				0	
24				0	
25				0	
26	Total (L.1 à L.25)	0	0	0	0

(*)
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 :

Établissement :

Année :

Région :

4788 - AS-478 (2021-2022)

1104-2918 - CHUM

2021-2022

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Type :

Accepté

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1				0	
2				0	
3				0	
4				0	
5				0	
6				0	
7				0	
8				0	
9				0	
10				0	
11				0	
12				0	
13				0	
14				0	
15				0	
16				0	
17				0	
18				0	
19				0	
20				0	
21				0	
22				0	
23				0	
24				0	
25				0	
26	Total (L.1 à L.25)	0	0	0	0

(*)
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 :4788 - AS-478 (2021-2022)

Statut :Accepté

Établissement :1104-2918 - CHUM

Type :Établissement

Année :2021-2022

Région :21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :2022-06-29

Par :Coralie-H Brière

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

(*)
Tout simplement "Enregistrer" cette page.

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-2918 - CHUM	Type :	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal		

Transmis le : _____ Par : _____

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

Validé le :	2022-06-29	Par : Coralie-H Brière
--------------------	------------	-------------------------------

	1	2	3
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (non réparti) (s-c/a 6364) - Lits et jours-présence de la mère	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
	xxxx	xxxx	xxxx
	1 51236297	0	0
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
	9		
	10		
Total (L.1 à L.10)	11 xxxx	0	0
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) - Lits et jours-présence de la mère	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
	xxxx	xxxx	xxxx
	12 51236297	23	7239
	13		
	14		
	15		
	16		
	17		
	18		
	19		
	20		
	21		
Total (L.12 à L.21)	22 xxxx	23	7239
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) - Lits et jours-présence des nouveau-nés	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
	xxxx	xxxx	xxxx
	23 51236297	12	2715
	24		
	25		
	26		
	27		
	28		
	29		
	30		
	31		
	32		
Total (L.23 à L.32)	33 xxxx	12	2715

(*)

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

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

Détails du formulaire

Nom :

4788 - AS-478 (2021-2022)

Établissement :

1104-2918 - CHUM

Année :

2021-2022

Région :

21 - Centre-Sud-de-TÎle-de-Montréal

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2022-06-29

Par :

Coralie-H Brière

PAGE 7-3 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DU S-C/A 6364 - MATERNITÉ, SOINS DE BASE AUX NOUVEAU-NÉS ET BLOC OBSTÉTRICAL (NON RÉPARTI) ET S-C/A 6365 - MATERNITÉ ET SOINS DE BASE AUX NOUVEAU-NÉS

		1	2	3
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (non réparti) (s-c/a 6364) - Lits et jours-présence des nouveau-nés	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
	1	51236297	0	0
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
Total (L.1. à L.10)	11	xxxx	0	0
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) - Lits et jours-présence des nouveau-nés	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
	12	51236297	23	4499
	13			
	14			
	15			
	16			
	17			
	18			
	19			
	20			
	21			
Total (L.12 à L.21)	22	xxxx	23	4499

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 7-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.