

## **RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL**

### **AS-478 (2022-2023)**

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

Statut : Accepté      Code : 1104-2918

Code de région sociosanitaire : 06 - Montréal

# AS-478 (2022-2023)

## Table des matières

Page 0 – Déclaration de fiabilité des données de l'établissement et des contrôles afférents

Page 1 – Identification de l'établissement

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A

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

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

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

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

PAGE 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

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

Page 14-1 – RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX STÉRILISÉS (c/a 6320)

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, MDA-MA INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD, MDA-MA

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

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

Page 33 – DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD, MDA-MA

Page 34 – DISTRIBUTION DES JOURS-PRÉSENCE DU C/A 6060 <sup>(1)</sup>, 6110 ET 6120 ENTRE LES PROGRAMMES SERVICES POUR LES USAGERS AYANT ÉTÉ OU ÉTANT HÉBERGÉS DURANT L'EXERCICE FINANCIER

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

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

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

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

Page 42 – HÉBERGEMENT DANS D'AUTRES MILIEUX DE VIE 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 (\*)

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**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 2023.

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 2023 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 : 2023-06-14

DG ou PDG

Date

Nom en lettres moulées

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :**  
**Type :**  
**No période (Date début) :**

Accepté  
Établissement  
13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	<b>1</b>	<b>2</b>
<b>LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT</b>		
<b>Mission</b>	<b>Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné</b>	<b>Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Autres modes de financement</b>
CH	1 932	
CHSLD (excluant les MDA-MA)	2	
MDA	3	
MA	4	
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b> 932	<b>0</b>
<b>RENSEIGNEMENTS</b>		
<b>Personne habilitée à fournir les renseignements</b>	<b>6</b> Alexandra Constant	
<b>Titre</b>	<b>7</b> Adjointe au Directeur général adjoint aux affaires administratives	
<b>Téléphone (Format : 999 999-9999, p.9999)</b>	<b>8</b> 514-890-8000 poste 32044	
<b>Adresse courriel</b>	<b>9</b> alexandra.constant.chum@ssss.gouv.qc.ca	

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	28	9085	
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>28</b>	<b>9085</b>	
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	10	3019	
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	110	27167	
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	590	183233	
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	9	2473	
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	23	7534	
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>742</b>	<b>223426</b>	
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>16</b>	<b>50</b>	<b>19668</b>	
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>17</b>	<b>10</b>	<b>3179</b>	
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	<b>20</b>			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>			
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>			
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>			

Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			
<b>Pour MDA</b>				
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 usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
- Hébergement permanent ou transitoire	27			
- Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30			
<b>Pour MA</b>				
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 usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
- Hébergement permanent ou transitoire	31			
- Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34			
Total (L.30 et L.34)	35			

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**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		
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	28	9085	
– Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>28</b>	<b>9085</b>	<b>0</b>
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	10	3019	
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	110	27167	
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	590	183233	
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	9	2473	
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mère seulement)	13	23	7534	
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>742</b>	<b>223426</b>	<b>0</b>
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16	50	19668	
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	10	3179	
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	20			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

<b>Hôtellerie</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	<b>26</b>			
<b>Pour MDA</b>				
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)</b>				
- Hébergement permanent ou transitoire	27			
- Hébergement temporaire	28			
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)</b>	<b>29</b>			
<b>Sous-total (L.27 à L.29)</b>	<b>30</b>	0	0	0
<b>Pour MA</b>				
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)</b>				
- Hébergement permanent ou transitoire	31			
- Hébergement temporaire	32			
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)</b>	<b>33</b>			
<b>Sous-total (L.31 à L.33)</b>	<b>34</b>	0	0	0
<b>Total (L.30 et L.34)</b>	<b>35</b>	0	0	0

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**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			
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	5	0	0	0
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	15	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			
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	21	0	0	0
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	24	0	0	0
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	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			
<b>Pour MDA</b>				
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 usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
- Hébergement permanent ou transitoire	27			
- Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30	0	0	0
<b>Pour MA</b>				
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 usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
- Hébergement permanent ou transitoire	31			
- Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34	0	0	0
<b>Total (L.30 et L.34)</b>	<b>35</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**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			
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	5	0	0	0
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	15	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			
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	21	0	0	0
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	24	0	0	0
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	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			
<b>Pour MDA</b>				
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)
<b>Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)</b>				
- Hébergement permanent ou transitoire	27			
- Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
<b>Sous-total (L.27 à L.29)</b>	<b>30</b>	0	0	0
<b>Pour MA</b>				
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)
<b>Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)</b>				
- Hébergement permanent ou transitoire	31			
- Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
<b>Sous-total (L.31 à L.33)</b>	<b>34</b>	0	0	0
<b>Total (L.30 et L.34)</b>	<b>35</b>	0	0	0

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**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			
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	5	0	0	0
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	15	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			
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	21	0	0	0
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	24	0	0	0
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	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			
<b>Pour MDA</b>				
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 usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
- Hébergement permanent ou transitoire	27			
- Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30	0	0	0
<b>Pour MA</b>				
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 usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
- Hébergement permanent ou transitoire	31			
- Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34	0	0	0
Total (L.30 et L.34)	35	0	0	0

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

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

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

**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			
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	5	0	0	0
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	15	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			
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	21	0	0	0
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	24	0	0	0
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	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			
<b>Pour MDA</b>				
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 usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
- Hébergement permanent ou transitoire	27			
- Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30	0	0	0
<b>Pour MA</b>				
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 usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
- Hébergement permanent ou transitoire	31			
- Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34	0	0	0
Total (L.30 et L.34)	35	0	0	0

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**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			
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	5	0	0	0
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	15	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			
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	21	0	0	0
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	24	0	0	0
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	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			
<b>Pour MDA</b>				
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 usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
- Hébergement permanent ou transitoire	27			
- Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30	0	0	0
<b>Pour MA</b>				
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 usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
- Hébergement permanent ou transitoire	31			
- Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34	0	0	0
Total (L.30 et L.34)	35	0	0	0

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjjo

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0			
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	5	0	0	0
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	15	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			
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	21	0	0	0
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	24	0	0	0
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	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			
<b>Pour MDA</b>				
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)
<b>Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)</b>				
- Hébergement permanent ou transitoire	27			
- Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
<b>Sous-total (L.27 à L.29)</b>	<b>30</b>	0	0	0
<b>Pour MA</b>				
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)
<b>Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)</b>				
- Hébergement permanent ou transitoire	31			
- Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
<b>Sous-total (L.31 à L.33)</b>	<b>34</b>	0	0	0
<b>Total (L.30 et L.34)</b>	<b>35</b>	0	0	0

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** Par :

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** Par :

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0			
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	5	0	0	0
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	15	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			
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	21	0	0	0
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	24	0	0	0
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	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			
<b>Pour MDA</b>				
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 usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
- Hébergement permanent ou transitoire	27			
- Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30	0	0	0
<b>Pour MA</b>				
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 usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
- Hébergement permanent ou transitoire	31			
- Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34	0	0	0
Total (L.30 et L.34)	35	0	0	0

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0			
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	5	0	0	0
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	15	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			
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	21	0	0	0
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	24	0	0	0
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	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			
<b>Pour MDA</b>				
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 usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
- Hébergement permanent ou transitoire	27			
- Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30	0	0	0
<b>Pour MA</b>				
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 usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
- Hébergement permanent ou transitoire	31			
- Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34	0	0	0
Total (L.30 et L.34)	35	0	0	0

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0			
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	5	0	0	0
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	15	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			
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	21	0	0	0
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	24	0	0	0
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	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			
<b>Pour MDA</b>				
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)
<b>Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)</b>				
- Hébergement permanent ou transitoire	27			
- Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
<b>Sous-total (L.27 à L.29)</b>	<b>30</b>	0	0	0
<b>Pour MA</b>				
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)
<b>Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)</b>				
- Hébergement permanent ou transitoire	31			
- Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
<b>Sous-total (L.31 à L.33)</b>	<b>34</b>	0	0	0
<b>Total (L.30 et L.34)</b>	<b>35</b>	0	0	0

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :**  
**Type :**  
**No période (Date début) :**

Accepté  
 Établissement  
 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**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	7	8
<b>Jours-présence durant l'année selon l'organisme responsable du paiement (déclarés aux pages 2 et 7)</b>	<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b>	<b>Soins psychiatriques</b>	<b>Hébergement permanent ou transitoire et temporaire</b>	<b>Hôtellerie hospitalière</b>	<b>Néonatalogie</b>	<b>Hébergement permanent ou transitoire et temporaire dans les MDA</b>	<b>Hébergement permanent ou transitoire et temporaire dans les MA</b>	
<b>Organismes</b>								
- MSSS	1	219001	8315		2539			
- Gouvernement du Canada	2	1924	305					
- CNESST	3	575						
- FAAQ	4							
- MSP	5							
<b>Non-résidents du Québec</b>								
- Résidents canadiens	6	760	63		10			
- Non-canadiens	7	1150	402		35			
<b>Soins non assurés</b>	8	16						
<b>Total (L.1 à L.8)</b>	9	223426	9085	0	0	2584	0	0
<b>Lits dressés au 31 mars selon le type de chambres réparties entre le CH, le CHSLD et les MA-MDA</b>								
<b>Dans l'établissement en incluant les soins à la mère (6360) et en excluant les berceaux et les incubateurs</b>	10			770				
<b>Lits en CH, MA, MDA et CHSLD(1)</b>								
		<b>Lits autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)</b>	<b>Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'ex. précédent)</b>	<b>Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'exercice)</b>				
<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b>	11	884						
<b>Soins psychiatriques</b>	12	38						
<b>Néonatalogie</b>	13	10						
<b>Hébergement permanent, transitoire et temporaire</b>	14							
<b>Hébergement permanent et temporaire en santé mentale</b>	15							
<b>Hôtellerie hospitalière</b>	16							
<b>Hébergement permanent, temporaire et transitoire en MDA</b>	17							
<b>Hébergement permanent, temporaire et transitoire en MA</b>	18							
<b>Jours-présence selon le type de chambres (3) en CH</b>		<b>Salles</b>	<b>Chambres semi-privées</b>	<b>Chambres privées</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>			
<b>Répartition des jours-présence selon le type de chambre attribuée</b>	19			232511	232511			

<b>Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)</b>	<b>20</b>	232511		232511				
--	-----------	--------	--	--------	--	--	--	--

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.
-

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :**  
**Type :**  
**No période (Date début) :**

Accepté  
 Établissement  
 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6011</b>	<b>s-c/a 6012</b>	<b>s-c/a 6013</b>		
Admis au 1er avril	1				
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				
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6021</b>	<b>s-c/a 6022</b>	<b>s-c/a 6023</b>	<b>s-c/a 6024</b>	<b>s-c/a 6025</b>
Admis au 1er avril	11		3	18	
Admis durant l'année	12		199	280	
Déplacements internes (arrivées)	13		41	198	
Soignés durant l'année	14	0	243	496	0
Sous-total (L.11 à L.13)					0
Sortis durant l'année	15		60	408	
Décédés durant l'année	16				
Déplacements internes (départs)	17		177	67	
Radiations durant l'année	18	0	237	475	0
Sous-total (L.15 à L.17)					0
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	19	0	6	21	0
Total (L.14 - L.18)					0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20		1858	6785	
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6026</b>	<b>s-c/a 6031</b>	<b>s-c/a 6032</b>	<b>c/a 6100</b>	
Admis au 1er avril	21				
Admis durant l'année	22				
Déplacements internes (arrivées)	23				
Soignés durant l'année	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 Sous-total (L.25 à L.27)	28	0	0	0	0	
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.24 - L.28)	29	0	0	0	0	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30					

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
Usagers	c/a 6050	c/a 6060 (1)	c/a 6080	c/a 6180	c/a 6110	c/a 6120
Admis au 1er avril	1	598				
Admis durant l'année	2	23542				
Déplacements internes (arrivées)	3	32				
Soignés durant l'année	4	24172	0	0	0	0
Sous-total (L.1 à L.3)						
Sortis durant l'année	5	22218				
Décédés durant l'année	6	1303				
Déplacements internes (départs)	7	34				
Radiations durant l'année	8	23555	0	0	0	0
Sous-total (L.5 à L.7)						
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	617	0	0	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	203678				
Usagers	c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340		
Admis au 1er avril	11	8		10		
Admis durant l'année	12	301		565		
Déplacements internes (arrivées)	13	316		36		
Soignés durant l'année	14	625	0	0	611	
Sous-total (L.11 à L.13)						
Sortis durant l'année	15	389		570		
Décédés durant l'année	16	1				
Déplacements internes (départs)	17	225		31		
Radiations durant l'année	18	615	0	0	601	
Sous-total (L.15 à L.17)						
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	10	0	0	10	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	2362		2966		
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					

<b>Radiations durant l'année</b>	<b>28</b>	0	0	0			
<b>Sous-total (L.25 à L.27)</b>							
<b>Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)</b>	<b>29</b>	0	0	0			
<b>Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année</b>	<b>30</b>						

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

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6364 Mères</b>	<b>s-c/a 6364 Nouveau-nés</b>	<b>s-c/a 6365 Mères</b>	<b>s-c/a 6365 Nouveau-nés</b>
<b>Admis au 1er avril</b>	<b>1</b>		23	12
<b>Admis durant l'année</b>	<b>2</b>		2926	2523
<b>Déplacements internes (arrivées)</b>	<b>3</b>		16	233
<b>Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)</b>	<b>4</b>	0	2965	2768
<b>Sortis durant l'année</b>	<b>5</b>		2916	2432
<b>Décédés durant l'année</b>	<b>6</b>			3
<b>Déplacements internes (départs)</b>	<b>7</b>		25	316
<b>Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)</b>	<b>8</b>	0	2941	2751
<b>Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)</b>	<b>9</b>	0	24	17
<b>Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année</b>	<b>10</b>		7480	4788

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
<b>Centre de soins à la mère et au nouveau-né</b>	<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)</b>			
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	7534		
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	<b>3</b>	<b>23</b>	<b>7534</b>		
<b>Néonatalogie et centre de soins à la mère et au nouveau-né</b>	<b>Berceaux et incubateurs (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)</b>			
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	4	12	2584		
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	4810		
<b>Total (L.4 à L.6)</b>	<b>7</b>	<b>35</b>	<b>7394</b>		
<b>Centre de soins à la mère et au nouveau-né</b>	<b>Nombre d'accouchements</b>	<b>Usagères admises</b>	<b>Usagères inscrites en CDJ</b>	<b>Usagères inscrites autres</b>	<b>Total (C.2 à C.4)</b>
<b>Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364)</b>	<b>8</b>	<b>2542</b>	<b>2675</b>	<b>0</b>	<b>1373</b>
<b>L'urgence (c/a 6240)</b>	<b>Réorientés</b>	<b>Ambulants</b>	<b>Sur civière</b>		
<b>Nombre d'usagers</b>	<b>9</b>	<b>3788</b>	<b>37307</b>	<b>27808</b>	
<b>L'urgence (c/a 6240)</b>	<b>Nombre (au 31 mars)</b>				
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				
<b>Centres de prélèvements (s-c/a 6606)</b>	<b>Répartition des statuts Admis</b>	<b>Répartition des statuts Inscrits</b>	<b>Répartition des statuts Enregistrés</b>	<b>Services vendus et autres</b>	<b>Total (C.1 à C.4)</b>
<b>Nombre de procédures pondérées</b>	<b>13</b>	<b>139468</b>	<b>2535735</b>	<b>1609978</b>	<b>15435</b>
					<b>4300616</b>

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'accouchements (2)	Usagères admises	Usagères inscrites en CDJ	Usagères inscrites - autres	Total (C.3 à C.5)
	<b>Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et 6364)</b>					
1	51236297	2542	2675	0	1373	4048
2						0
3						0
4						0
5						0
6						0
7						0
8						0
9						0
10						0
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	2542	2675	0	1373	4048

(\*)

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.

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :**  
**Type :**  
**No période (Date début) :**

Accepté  
 Établissement  
 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	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			
<b>Total (L.1 à L.10)</b>	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	7534
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
<b>Total (L.12 à L.21)</b>	xxxx	23	7534
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	2584
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
<b>Total (L.23 à L.32)</b>	xxxx	12	2584

(\*)

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.

---

lkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**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
<b>Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (non réparti) (s-c/a 6364) - Lits et jours-présence des nouveau-nés</b>	<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)</b>	<b>Berceaux et incubateurs (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>
1	51236297	0	0
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
<b>Total (L.1. à L.10)</b>	<b>11 xxxx</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) - Lits et jours-présence des nouveau-nés</b>	<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)</b>	<b>Berceaux et incubateurs (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>
12	51236297	23	4810
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
<b>Total (L.12 à L.21)</b>	<b>22 xxxx</b>	<b>23</b>	<b>4810</b>

(\*)  
 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.

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :**  
**Type :**  
**No période (Date début) :**

Accepté  
 Établissement  
 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>								
<b>Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)</b>	<b>1</b>	13665						
<b>RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER</b>								
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Responsabilité MSSS</b>	<b>Usagers inscrits Autres responsabilités</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>À l'établissement</b>	<b>2</b>	23980	0	0	1023367	1325	0	1048672
<b>À l'extérieur</b>	<b>3</b>	0	0	0	0	xxxx	0	0
<b>Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)</b>								
		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Responsabilité MSSS</b>	<b>Usagers inscrits Autres responsabilités</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>								
– À l'établissement	<b>4</b>	163019	679030	0	497069	38165	0	1377283
– À l'extérieur	<b>5</b>	0	0	0	0	xxxx	0	0
<b>Sous-total (L.4 et L.5)</b>	<b>6</b>	163019	679030	0	497069	38165	0	1377283
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>								
– À l'établissement	<b>7</b>	79580	217860	0	501180	5380	0	804000
– À l'extérieur	<b>8</b>	0	0	0	0	xxxx	0	0
<b>Sous-total (L.7 et L.8)</b>	<b>9</b>	79580	217860	0	501180	5380	0	804000
<b>Total (L.6 et L.9)</b>	<b>10</b>	242599	896890	0	998249	43545	0	2181283
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Nombre d'Unités techniques</b>								
<b>Procédures diagnostiques</b>	<b>11</b>	1333418						
<b>Procédures thérapeutiques</b>	<b>12</b>	43865						
<b>Total (L.11 et L.12)</b>	<b>13</b>	1377283						
<b>RÉPARTITION DES PROCÉDURES SELON LE STATUT DE L'USAGER</b>								
<b>Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Urgence</b>	<b>Usagers inscrits Autres</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Procédures diagnostiques</b>								
– Système endocrinien	<b>14</b>	38	1	823	390	58		1310
– Système hémoïétique	<b>15</b>	258	62	193	92			605
– Système respiratoire	<b>16</b>	321	213	447	157			1138
– Système urinaire	<b>17</b>	222	44	479	95			840
– Système digestif	<b>18</b>	190	25	218	149			582
– Système cardiovasculaire	<b>19</b>	765	264	3727	3758	32		8546
– Système nerveux	<b>20</b>	108		17	18			143

- Système squelettique	21	738	693	5502	2629	232		9794
- Divers	22	26	1	904	281	1		1213
<b>Sous-total (L.14 à L.22)</b>	<b>23</b>	2666	1303	12310	7569	323	0	24171
<b>Procédures thérapeutiques</b>	<b>24</b>		67	303	11	28		409
<b>Sous-total (L.23 et L.24)</b>	<b>25</b>	2666	1370	12613	7580	351	0	24580
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>								
- Système cardiovasculaire	26	2		249	9			260
- Système nerveux	27	96		238	904			1238
- Infection/Inflammation	28	265	8	131	295			699
- Système squelettique	29			30	10			40
- Oncologie	30	375	15	1657	4116	75		6238
- Divers	31	3		1	2			6
<b>Sous-total (L.26 à L.31)</b>	<b>32</b>	741	23	2306	5336	75	0	8481
<b>Total (L.25 et L.32)</b>	<b>33</b>	3407	1393	14919	12916	426	0	33061
<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>			<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>	<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>	<b>TEP (s-c/a 6786)</b>			
<b>Services offerts aux autres établissements(3)</b>	<b>34</b>			10666	48810			
<b>Ajout aux valeurs unitaires (AVU)</b>	<b>35</b>		xxxx	173365	212595			
<b>Nombre total d'usagers transférés et/ou reçus</b>			<b>Usagers transférés</b>	<b>Usagers reçus</b>				
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>	<b>36</b>							
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>	<b>37</b>							

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'utilisateur.

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

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

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (1)	Total (C.2 à C.7)
	<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610) Nbre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
1	51236297	23980	0	0	1023367	xxxx	xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx	xxxx
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>	23980	0	0	1023367	1325	0	1048672
	<b>Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>							
12	51236297	0	0	0	0	xxxx	xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx	xxxx
22	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>	0	0	0	0	xxxx	0	0
23	<b>Total c/a 6610 (L.11 et L.22)</b>	23980	0	0	1023367	1325	0	1048672

(\*)

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.

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

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

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (1)	Total (C.2 à C.7)
	<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>							
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
1	51236297	163019	679030	0	497069	xxxx	xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx	xxxx
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>	163019	679030	0	497069	38165	0	1377283
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>							
12	51236297	0	0	0	0	xxxx	xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx	xxxx
22	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>	0	0	0	0	xxxx	0	0
23	<b>Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)</b>	163019	679030	0	497069	38165	0	1377283
	<b>TEP (s-c/a 6786)</b>							
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
24	51236297	79580	217860	0	501180	xxxx	xxxx	xxxx
25						xxxx	xxxx	xxxx
26						xxxx	xxxx	xxxx
27						xxxx	xxxx	xxxx
28						xxxx	xxxx	xxxx
29						xxxx	xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx	xxxx
33						xxxx	xxxx	xxxx
34	<b>Sous-total (L.24 et L.33)</b>	79580	217860	0	501180	5380	0	804000
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur</b>							

	de l'établissement							
35	51236297	0	0	0	0	xxxx	xxxx	xxxx
36						xxxx	xxxx	xxxx
37						xxxx	xxxx	xxxx
38						xxxx	xxxx	xxxx
39						xxxx	xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx	xxxx
44						xxxx	xxxx	xxxx
45	<b>Sous-total (L.35 et L.44)</b>	0	0	0	0	xxxx	0	0
46	<b>Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)</b>	79580	217860	0	501180	5380	0	804000
47	<b>Total c/a 6780 (L.23 et L.46)</b>	242599	896890	0	998249	43545	0	2181283

(\*)

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.

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**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	1896938	1220574	0	421648	9480	3548640
À l'extérieur	2	0	0	0	0	xxxx	0
<b>Total (L.1 et L.2)</b>	<b>3</b>	1896938	1220574	0	421648	9480	3548640
Électrocardiographie	4	585141	1067912		209620	9480	1872153
Échographie cardiaque	5						0
Électroencéphalographie	6	1300682	111487		108083		1520252
Potentiels évoqués	7	105	260		380		745
Électromyographie	8	11010	40915		103565		155490
Autres examens	9						0
<b>Total (L.4 à L.9)</b>	<b>10</b>	1896938	1220574	0	421648	9480	3548640
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		216060	159110			
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	63119	100180		66032		229331
– Interventions	13	136701	100090		70263		307054
<b>Sous-total (L.12 et L.13)</b>	<b>14</b>	199820	200270	0	136295	0	536385
À l'établissement	15	199820	200270	0	136295		536385
À l'extérieur	16	0	0	0	0	xxxx	0
<b>Sous-total (L.15 et L.16)</b>	<b>17</b>	199820	200270	0	136295		536385
Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)							
– Examens	18	2109	6558		1853		10520
– Interventions	19	50326	241502		58787		350615
<b>Sous-total (L.18 et L.19)</b>	<b>20</b>	52435	248060	0	60640	0	361135
À l'établissement	21	52435	248060	0	60640		361135
À l'extérieur	22	0	0	0	0	xxxx	0
<b>Sous-total (L.21 et L.22)</b>	<b>23</b>	52435	248060	0	60640		361135
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)		Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			

<b>Ajout aux valeurs unitaires (AVU)</b>	<b>24</b>	297779	193075	116770			
<b>Répartition des UTP effectuées des s-c/a 6841-Téléthérapie et s-c/a 6845-Curiethérapie par responsabilité de paiement</b>							
<b>Responsabilité de paiement</b>							
		<b>Responsabilité MSSS</b>	<b>Autres responsabilités</b>				
<b>UTP effectuées à l'établissement pour usagers inscrits - téléthérapie (s-c/a 6841)</b>	<b>25</b>	2405640	10190				
<b>UTP effectuées à l'établissement pour usagers inscrits - curiethérapie (s-c/a 6845)</b>	<b>26</b>	288610					

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

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	<b>Électrophysiologie (6710) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>						
1	51236297	1896938	1220574		421648	xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>	1896938	1220574	0	421648	9480	3548640
	<b>Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>						
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	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>	0	0	0	0	xxxx	0
23	<b>Total (L.11 et L.22)</b>	1896938	1220574	0	421648	9480	3548640

(\*)  
 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.

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

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

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999) (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	<b>Hémodynamie (s-c/a 6751) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>						
1	51236297	199820	200270		136295	xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>	199820	200270	0	136295		536385
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>						
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	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>	0	0	0	0	xxxx	0
23	<b>Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)</b>	199820	200270	0	136295	0	536385
	<b>Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>						
24	51236297	52435	248060		60640	xxxx	xxxx
25						xxxx	xxxx
26						xxxx	xxxx
27						xxxx	xxxx
28						xxxx	xxxx
29						xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx
33						xxxx	xxxx
34	<b>Sous-total (L.24 et L.33)</b>	52435	248060	0	60640		361135
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>						

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	<b>Sous-total (L.35 et L.44)</b>	0	0	0	0	xxxx	0
46	<b>Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)</b>	52435	248060	0	60640	0	361135
47	<b>Total c/a 6750 (L.23 et L.46)</b>	252255	448330	0	196935	0	897520

(\*)

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.

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjjo

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

		1	2	3	4	5	6	7
Nombre de procédures		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>								
<b>Examens de graphie</b>								
– Tête et cou	1	272	288	2186	275			3021
– Colonne et bassin	2	1225	2865	9881	3472	3		17446
– Membres supérieurs et inférieurs (Incluant étude du squelette)	3	2107	6670	13629	2914	32		25352
– Thorax et abdomen	4	32954	16088	11397	2369	7		62815
– Graphie autres	5							0
<b>Examens de scopie</b>								
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6	595	24	722	169			1510
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	7	92	4	104	53			253
– Scopies autres	8	19	2	14	1			36
– Contrôle fluoroscopique	9	29	3	3	19			54
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>	<b>10</b>	<b>1385</b>	<b>203</b>	<b>3512</b>	<b>4273</b>			<b>9373</b>
– Interventions de scopie								
<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	<b>11</b>	<b>38678</b>	<b>26147</b>	<b>41448</b>	<b>13545</b>	<b>42</b>	<b>0</b>	<b>119860</b>
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>								
– Examens	12	10986	7911	28460	16805	267		64429
– Interventions	13	1325	458	2104	892	5		4784
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>								
– Examens	14	438	308	5835	9050	1		15632
– Interventions	15	44	59	440	2208			2751
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>								
– Examens	16	13989	17691	34589	4675	2136		73080
– Manipulations d'images post-examen	17	1938	1300	6818	1462			11518
– Interventions	18	385	42	926	120	36		1509
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>								
– Examens	19	3030	1345	17681	5749	271		28076
– Manipulations d'images post-examen	20	1248	202	8812	1328			11590
– Interventions	21	2		33	47	34		116
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>								
– Examens	22	186	29	227	70			512
– Manipulations d'images post-examen	23	6304	732	4472	2164			13672
– Interventions	24	4393	448	3327	1613			9781
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	<b>25</b>	<b>15</b>	<b>5</b>	<b>136</b>	<b>588</b>			<b>744</b>
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>								
– Examens	26	360	238	247	148			993
– Manipulations d'images post-examen	27	1188	904	718	590			3400
– Interventions	28	300	287	298	279			1164
<b>Total (L.11 à L.28)</b>	<b>29</b>	<b>84809</b>	<b>58106</b>	<b>156571</b>	<b>61333</b>	<b>2792</b>	<b>0</b>	<b>363611</b>

		Usagers admis	Usagers inscrits	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.5)
<b>Nombre total d'UTP</b>							
Effectuées à l'établissement	30	2371144	4946373	1993245	72250		9383012
Effectuées à l'extérieur	31				xxxx	xxxx	0
<b>Responsabilité de paiement</b>		<b>Responsabilité MSSS</b>	<b>Autres responsabilités</b>				
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	32	3364523	1581850				
<b>Nombre total d'usagers transférés et/ou reçus</b>		<b>Usagers transférés</b>	<b>Usagers reçus</b>				
Radiologie générale (s-c/a 6831)	33	102					
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	34	932	1920				
Mammographie (s-c/a 6833)	35	819					
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	36	1889					
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	37	262					
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	38						
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.



Résonance magnétique (6835)	26	6330	121	4380					
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	27			19269					
Lithotripsie (s-c/a 6837)	28								
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	29			1683					
Total (L.22 à L.29)	30	6330	121	30012					
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	12	24				
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- graphe	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	7							

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**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)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>								
- Examens	1	876531	366888	512190	251645	822		2008076
- Interventions	2	59545	8720	87115	115425			270805
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>								
- Examens	3	384453	228875	756522	566932	9404		1946186
- Interventions	4	66820	23160	92329	33945	331		216585
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>								
- Examens	5	10260	8050	139795	211685	25		369815
- Interventions	6	1645	1800	17065	96270			116780
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>								
- Examens	7	340465	398185	748555	100240	48535		1635980
- Manipulations d'images post-examen	8	9690	6500	33920	7310	170		57590
- Interventions	9	19890	1870	64195	7600	265		93820
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>								
- Examens	10	166030	59120	874130	272030	15440		1386750
- Manipulations d'images post-examen	11	6240	1010	43890	6640	170		57950
- Interventions	12	140		2350	5805			8295
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>								
- Examens	13	8837	383	15026	2683			26929
- Manipulations d'images post-examen	14	31540	3690	22390	10820			68440
- Interventions	15	313240	30410	257151	196125			796926
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>								
- Examens	16	1545	500	14095	60060			76200
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>								
- Examens	17	17778	1522	14625	2710			36635
- Manipulations d'images post-examen	18	6030	4570	3640	2995			17235
- Interventions	19	50465	59830	39395	42325			192015
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	2371144	1205083	3738378	1993245	75162	0	9383012

(\*)

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.

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** Par :

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** Par :

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** Par :

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** Par :

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** Par :

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** Par :

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** Par :

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** Par :

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjjo

**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	58623	10280		68903	
Nutrition parentérale totale à domicile (c/a 6250) (Nombre de jours-traitements)	2	1017	16879			17896	
Consultations externes (s-c/a 6302, 6303, 6307 et 6309) (Nombre de visites)	3	4017	373652	3997		381666	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4	142	1935	1		2078	
Services dentaires curatifs (c/a 6551) (Nombre d'usagers)	5	220	4000	100		4320	
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'examens)	8	3499	44545	11		48055	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	9	1545	75700	0		77245	
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	10	217	1234	16		1467	
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	4874588	0	1004271	0		5878859
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	13	165	0	3103	12		3280
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	14	5442	0	6349	3		11794
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	15	50373	0	15288	0		65661
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	16	9551	0	9724	657		19932
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	17	3800	0	5269	7		9076

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** Par :

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** Par :

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.5)
	<b>Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)</b>					
1	51236297	3499	44545	11	xxxx	xxxx
2					xxxx	xxxx
3					xxxx	xxxx
4					xxxx	xxxx
5					xxxx	xxxx
6					xxxx	xxxx
7					xxxx	xxxx
8					xxxx	xxxx
9					xxxx	xxxx
10					xxxx	xxxx
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	3499	44545	11		48055
	<b>Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)</b>					
12	51236297	1545	75700		xxxx	xxxx
13					xxxx	xxxx
14					xxxx	xxxx
15					xxxx	xxxx
16					xxxx	xxxx
17					xxxx	xxxx
18					xxxx	xxxx
19					xxxx	xxxx
20					xxxx	xxxx
21					xxxx	xxxx
22	<b>Total (L.12 et L.21)</b>	1545	75700	0		77245
	<b>Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)</b>					
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	<b>Total (L.23 et L.32)</b>	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 débuter la saisie.

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** Par :

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** Par :

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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	4874588		1004271		xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	4874588	0	1004271	0		5878859
	Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)						
12	51236297	165		3103	12	xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	<b>Total (L.12 et L.21)</b>	165	0	3103	12		3280
	Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)						
23	51236297	5442		6349	3	xxxx	xxxx
24						xxxx	xxxx
25						xxxx	xxxx
26						xxxx	xxxx
27						xxxx	xxxx
28						xxxx	xxxx
29						xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx
33	<b>Total (L.23 et L.32)</b>	5442	0	6349	3		11794
	Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)						

34	51236297	50373	15288		xxxx	xxxx
35					xxxx	xxxx
36					xxxx	xxxx
37					xxxx	xxxx
38					xxxx	xxxx
39					xxxx	xxxx
40					xxxx	xxxx
41					xxxx	xxxx
42					xxxx	xxxx
43					xxxx	xxxx
44	<b>Total (L.34 et L.43)</b>	50373	0	15288	0	65661

(\*)

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.

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** Par :

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** Par :

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	<b>Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)</b>						
1	51236297	9551		9724	657	xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	9551	0	9724	657		19932
	<b>Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)</b>						
12	51236297	3800		5269	7	xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	<b>Total (L.12 et L.21)</b>	3800	0	5269	7		9076

(\*)  
 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.



- 
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.
-

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4
<b>Bloc opératoire (c/a 6260)</b>		<b>Nombre d'usagers</b>	<b>Nombre d'heures présence de l'usager (1)</b>	
<b>Admis</b>	1	10162	39665	
<b>Inscrits en chirurgie d'un jour</b>				
– Responsabilité MSSS	2	12759	16748	
– Autres responsabilités de paiement	3	125	169	
<b>Inscrits (autres)</b>				
– Responsabilité MSSS	4		0	
– Autres responsabilités de paiement	5		0	
<b>Fournis à d'autres établissements</b>	6			
<b>Total (L.1 à L.6)</b>	7	23046	56582	
<b>Bloc opératoire au 31 mars</b>		<b>Nombre de salles utilisées</b>		
<b>Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (c/a 6260) (comprend les salles d'urgence)</b>	8	31		
<b>Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)</b>	9			
<b>Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)</b>	10			
<b>Nombre d'exams endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)</b>		<b>Endoscopies (c/a 6770) (dans des salles dédiées)</b>	<b>Consultations externes (c/a 6300)</b>	<b>Ailleurs (2)</b>
				<b>Total (C.1 à C.3)</b>
<b>Bronchoscopie</b>	11	2029		2029
<b>Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires</b>	12	10521		10521
<b>Gastroskopie</b>	13	7977		7977
<b>Autres endoscopies des voies digestives supérieures</b>	14	3059		3059
<b>Coloscopie</b>	15	10200		10200
<b>Protosyngmoïdoskopie, anoskopie, rectoskopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures</b>	16	229		229
<b>Cytoskopie</b>	17	7551		7551
<b>Urétroskopie</b>	18			0
<b>Autres endoscopies des voies urinaires</b>	19			0
<b>Colposkopie</b>	20	3082		3082
<b>Hystéroskopie</b>	21	1404		1404
<b>Autres endoscopies gynécologiques</b>	22			0
<b>Endoskopie des voies biliaires</b>	23			0
<b>Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)</b>	24	2003		2003
<b>Autres (préciser) (3)</b>	25			0
<b>Total (L.11 à L.25)</b>	26	48055	0	0
				48055

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.

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

1	2	3	4	5	6	7	8
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits en CDJ Responsabilité de paiement MSSS	Usagers inscrits en CDJ Autres responsabilités de paiement	Autres usagers inscrits Responsabilité de paiement MSSS	Autres usagers inscrits Autres responsabilités de paiement	Fournis à d'autres établissements	Total (C.2 à C.7)
<b>Bloc opératoire (c/a 6260) Nombre d'heures-présence (1) de l'usager</b>							
1	51236297	39665	16748	169		XXXX	XXXX
2						XXXX	XXXX
3						XXXX	XXXX
4						XXXX	XXXX
5						XXXX	XXXX
6						XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX
11	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	39665	16748	169	0	0	56582

(\*)

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).

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

	1	2
Nombre de visites par spécialités médicales reconnues	Nombre de visites Usagers admis	Nombre de visites Usagers externes
Anesthésiologie	1 45	4878
Biochimie médicale	2	
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3 8	18825
Chirurgie cardiaque	4 1	893
Chirurgie générale	5 174	46076
Chirurgie orthopédique	6 272	17845
Chirurgie plastique	7 203	16781
Dermatologie	8 137	14658
Endocrinologie et métabolisme	9 33	16896
Gastroentérologie	10 47	19442
Génétique médicale	11 75	9743
Gériatrie	12 1	2718
Gynécologie	13 84	12976
Hématologie/oncologie	14	
Immunologie clinique et allergie	15 111	4658
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	16 2	4850
Médecine interne	17 19	12248
Medecine physique et réadaptation	18 252	7834
Microbiologie médicale et infectiologie	19 30	3255
Néphrologie	20 58	9299
Neurochirurgie	21 17	6898
Neurologie	22 11	22842
Obstétrique	23 10	5958
Ophtalmologie	24 1481	52883
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25 808	19300
Pédiatrie	26	
Pneumologie	27 33	14113
Rhumatologie	28 6	5738
Urologie	29 99	26042
<b>Total (L.1 à L.29)</b>	<b>30 4017</b>	<b>377649</b>

1. Ailleurs qu'à l'urgence

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 14-1 – RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX STÉRILISÉS (C/A 6320)**

	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	
<b>Catégorie de retraitement (CR)</b>	<b>nombre de CR n/CR</b>	<b>coefficient en minute (a)</b>	<b>Retraitement pondéré (RP)</b>	
<b>Pochettes</b>	<b>1</b>	194647	2	389294
<b>Paquets: 15 DM et moins</b>	<b>2</b>	31465	6	188790
<b>Paquets: Plus de 15 DM</b>	<b>3</b>		9	
<b>Contenants ou plateau</b>				
<b>Services internes et externes</b>	<b>4</b>	86594	8	692752
<b>Chirurgies toutes spécialités (bloc opératoire ou hors bloc)</b>				
<b>30 DM et moins</b>	<b>5</b>	43580	13	566540
<b>31 - 70 DM</b>	<b>6</b>	29557	25	738925
<b>Plus de 70 DM</b>	<b>7</b>	8203	36	295308
<b>Chirurgies toutes spécialités (bloc opératoire ou hors bloc) avec implants ou en prêt</b>				
<b>30 DM et moins</b>	<b>8</b>	1731	19	32889
<b>31 - 70 DM</b>	<b>9</b>	352	31	10912
<b>Plus de 70 DM</b>	<b>10</b>	2408	44	105952
<b>Retraitement des dispositifs médicaux désinfectés</b>				
<b>Sondes d'échographie</b>	<b>11</b>	2083	12	24996
<b>Générateurs thermiques</b>	<b>12</b>	291	180	52380
<b>Dispositifs endoscopiques (DE) flexibles (désinfection de haut niveau (DHN) en mode automatisé ou manuel et stérilisation par agent chimique liquide (ex.: System 1 de Steris))</b>				
<b>Sans canal</b>	<b>13</b>	15836	10	158360
<b>Avec canal, mais sans mécanisme élévateur</b>	<b>14</b>	19840	19	376960
<b>Avec canal et mécanisme élévateur</b>	<b>15</b>	6120	25	153000
<b>Dispositifs semi-critiques</b>				
<b>DHN en mode manuel</b>	<b>16</b>		10	
<b>DHN en mode automatisé</b>	<b>17</b>	4728	14	66192
<b>Retraitement Pondéré (RP) en minutes : Total (L.1 à L.17)</b>	<b>18</b>			3853250

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
<b>Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne</b>	<b>Dispensé (1)</b>		
Troubles anxieux et dépressifs	1	1	
Psychiatrie légale	2	1	
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	1	
<b>Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne</b>	<b>Jeunes</b>	<b>Adultes</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	8		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
<b>RÉPARTITION DES SALAIRES DU PERSONNEL TEMPS RÉGULIER ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE INDÉPENDANTE ENTRE LES JEUNES ET LES ADULTES</b>			
<b>Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930)</b>	<b>Jeunes</b>	<b>Adultes</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>
Heures travaillées (2)	10		0
Usagers différents	11		0

1. Inscrire le chiffre 1 aux lignes appropriées pour les services surspécialisés aux usagers au cours de l'exercice.  
 Si un service est dispensé dans plus d'une installation, inscrire également le chiffre 1 à la ligne appropriée et non 2 ou 3 etc.

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :**  
**Type :**  
**No période (Date début) :**

Accepté  
 Établissement  
 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		<b>1</b>
<b>Répartition selon les catégories</b>		<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>
<b>0100 – Aérosolthérapie</b>	<b>1</b>	561345
<b>0200 – Sécrétions bronchiques</b>	<b>2</b>	169055
<b>0300 – Techniques respiratoires</b>	<b>3</b>	12384
<b>0400 – Rééducation – Enseignement</b>	<b>4</b>	3392
<b>0500 – Oxygénothérapie et humidification</b>	<b>5</b>	96318
<b>0600 – Support ventilatoire</b>	<b>6</b>	2162636
<b>0700 – Évaluation et surveillance respiratoire</b>	<b>7</b>	1437308
<b>0800 – Drainage pleural</b>	<b>8</b>	
<b>0900 – Réanimation cardiorespiratoire</b>	<b>9</b>	9948
<b>1000 – Contrôle et soin des voies aériennes</b>	<b>10</b>	229193
<b>1100 – Support thérapeutique</b>	<b>11</b>	41065
<b>1200 – Ponctions</b>	<b>12</b>	
<b>1300 – Cessation tabagique</b>	<b>13</b>	
<b>1400 – Autres (limité aux codes prévus)</b>	<b>14</b>	1156215
	<b>15</b>	xxxx
	<b>16</b>	xxxx
<b>Total (L.1 à L.16)</b>	<b>17</b>	5878859
<b>Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)</b>		<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>
<b>Unités techniques provinciales achetées en inhalothérapie</b>	<b>18</b>	
<b>Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques provinciales (1)</b>	<b>19</b>	128172
<b>Unités techniques provinciales en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence</b>	<b>20</b>	1004271
<b>Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)</b>		<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>
<b>Ajout aux valeurs unitaires</b>	<b>21</b>	1122180

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.).

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	<b>1</b>	<b>2</b>
	<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)</b>	<b>Nombre d'unités techniques (UTP) réalisées à l'urgence</b>
	<b>Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)</b>	
<b>1</b>	51236297	1004271
<b>2</b>		
<b>3</b>		
<b>4</b>		
<b>5</b>		
<b>6</b>		
<b>7</b>		
<b>8</b>		
<b>9</b>		
<b>10</b>		
<b>11</b>	<b>TOTAL (L.1 à L.10)</b>	1004271

(\*)

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.

lkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
Domaine d'intervention	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.1 à C.3)	Total des usagers différents par domaine (2)
<b>Neuropsychologie</b>					
– Nombre d'usagers	1	132	320	xxxx	452
– Nombre d'interventions	2	963	2451	3414	xxxx
<b>Psychologie en milieu médical</b>					
– Nombre d'usagers	3	591	1605	xxxx	2196
– Nombre d'interventions	4	2269	10791	13060	xxxx
<b>Psychologie en santé mentale</b>					
– Nombre d'usagers	5	8	117	xxxx	125
– Nombre d'interventions	6	25	841	866	xxxx
<b>Pédopsychologie</b>					
– Nombre d'usagers	7	xxxx		xxxx	
– Nombre d'interventions	8	0	xxxx	0	xxxx
<b>Géronto-psychologie</b>					
– Nombre d'usagers	9			xxxx	
– Nombre d'interventions	10	0	0	0	xxxx
<b>Autres domaines</b>					
– Nombre d'usagers	11	1	34	xxxx	35
– Nombre d'interventions	12	4	160	164	xxxx
<b>Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)</b>	13	732	2076	xxxx	2808
<b>Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)</b>	14	3261	14243	17504	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.

lkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.2 à C.4)	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.7 à C.9)
	<b>Neuropsychologie</b>					<b>Pédopsychologie</b>				
	<b>Nombre d'interventions</b>					<b>Nombre d'interventions</b>				
1	51236297	963		2451	3414	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	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	963	0	2451	3414	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	0	xxxx	0	0
	<b>Psychologie en milieu médical</b>					<b>Géronto-psychologie</b>				
	<b>Nombre d'interventions</b>					<b>Nombre d'interventions</b>				
12	51236297	2269		10791	13060	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	<b>Total (L.12 à L.21)</b>	2269	0	10791	13060	<b>Total (L.12 à L.21)</b>	0	0	0	0
	<b>Psychologie en santé mentale</b>					<b>Autres domaines</b>				
	<b>Nombre d'interventions</b>					<b>Nombre d'interventions</b>				
23	51236297	25		841	866	51236297	4		160	164
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	<b>Total (L.23 à L.32)</b>	25	0	841	866	<b>Total (L.23 à L.32)</b>	4	0	160	164
34	<b>Sous-total (C.2 à C.5)</b>	3257	0	14083	17340					

<b>35</b>	<b>Sous-total (C.7 à C.10)</b>	4	0	160	164				
<b>36</b>	<b>Total (L.34 et L.35)</b>	3261	0	14243	17504				

(\*)

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.

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4
Services sociaux (s-c/a 6565) Catégories de clientèle		Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.1 à C.3)
Santé physique (0 à 17 ans)	1	6	0	6	12
Santé physique (Adultes)	2	1584	0	2030	3614
Santé physique (65 ans et plus)	3	2629	0	944	3573
Planification des naissances	4	148		14	162
Sous-total (L.1 à L.4)	5	4367	0	2994	7361
Santé mentale (0 à 15 ans)	6	5	0	4	9
Santé mentale (16 à 17 ans)	7	0	0	0	0
Santé mentale (Adultes)	8	323	0	317	640
Santé mentale (65 ans et plus)	9	21	0	11	32
Sous-total (L.6 à L.9)	10	349	0	332	681
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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	<b>Services sociaux (s-c/a 6565) Santé physique (0 à 17 ans)</b>				
1	51236297	6		6	12
2					0
3					0
4					0
5					0
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	6	0	6	12
	<b>Santé physique (Adultes)</b>				
12	51236297	1584		2030	3614
13					0
14					0
15					0
16					0
17					0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	1584	0	2030	3614
	<b>Santé physique (65 ans et plus)</b>				
23	51236297	2629		944	3573
24					0
25					0
26					0
27					0
28					0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	2629	0	944	3573
	<b>Planification des naissances</b>				
34		148		14	162
35	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)</b>	4367	0	2994	7361

(\*)

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.

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	<b>Services sociaux (s-c/a 6565) Santé mentale (0 à 15 ans)</b>				
1	51236297	5		4	9
2					0
3					0
4					0
5					0
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10) Santé mentale (16 à 17 ans)</b>	5	0	4	9
12	51236297				0
13					0
14					0
15					0
16					0
17					0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21) Santé mentale (Adultes)</b>	0	0	0	0
23	51236297	323		317	640
24					0
25					0
26					0
27					0
28					0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32) Santé mentale (65 ans et plus)</b>	323	0	317	640
34	51236297	21		11	32
35					0
36					0
37					0

<b>38</b>					0
<b>39</b>					0
<b>40</b>					0
<b>41</b>					0
<b>42</b>					0
<b>43</b>					0
<b>44</b>	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>	21	0	11	32
<b>45</b>	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	349	0	332	681

(\*)

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.

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**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
2	Soutien à l'autonomie des personnes âgées				0
3	Déficience physique				0
4	Déficience intellectuelle et TSA				0
5	Santé mentale	6			6
6	Santé physique	1711	0	73	1784
7	Total (L.1 à L.6)	1717	0	73	1790
	<b>VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS DU PROGRAMME SANTÉ PHYSIQUE SELON LEUR STATUT</b>				
	<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)</b>	<b>Nombre d'usagers admis hospitalisés</b>	<b>Nombre d'usagers admis hébergés</b>	<b>Nombre d'usagers externes</b>	<b>Total (C.2 à C.4)</b>
	Service de soins spirituels (c/a 6390) Santé physique				
8	51236297	1711		73	1784
9					0
10					0
11					0
12					0
13					0
14					0
15					0
16					0
17					0
18	<b>Total (L.8 à L.17)</b>	1711	0	73	1784

(\*)

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

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

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.

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :**  
**Type :**  
**No période (Date début) :**

Accepté  
 Établissement  
 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**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	2		xxxx			0		2
02 – Saguenay-Lac-Saint-Jean	2	2		xxxx			0		2
03 – Capitale-Nationale	3	1		xxxx			0		1
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	4			xxxx			0		0
05 – Estrie	5	1		xxxx			0		1
06 – Montréal	6	368	165	6	xxxx	20	25	45	584
07 – Outaouais	7	3		xxxx			0		3
08 – Abitibi-Témiscamingue	8	9		xxxx			0		9
09 – Côte-Nord	9			xxxx			0		0
10 – Nord-du-Québec	10			xxxx			0		0
11 – Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11	2		xxxx			0		2
12 – Chaudières-Appalaches	12			xxxx			0		0
13 – Laval	13	27	7	xxxx	3	4	7		41
14 – Lanaudière	14	19	4	1	xxxx	2	3	5	29
15 – Laurentides	15	19	4	2	xxxx	1	1	2	27
16 – Montérégie	16	62	16	3	xxxx	3	4	7	88
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	515	196	12	xxxx	29	37	66	789
Hors Québec	20		1	xxxx			0		1
Total (L.19 et L.20)	21	515	197	12	xxxx	29	37	66	790
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	145	23	8	xxxx	xxxx			176
Cathéter veineux central	23	171	8	4	xxxx	xxxx			183
Total (L.22 et L.23)	24	316	31	12	0	xxxx	xxxx	0	359
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	48	15	xxxx	5	xxxx	xxxx	xxxx	68
- Destinés à l'isolement	26	15	3	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	18
- Gardés en réserve	27	6	3	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	9



Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :**  
**Type :**  
**No période (Date début) :**

Accepté  
 Établissement  
 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.6 et C.7)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.2 à C.5 + C.8 et C.9)
	<b>Usagers admis (Nombre de traitements)</b>									
1	51236297	168		xxxx	xxxx	78	87	165	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	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	168	0	xxxx	xxxx	543	87	165	xxxx	876
	<b>Usagers inscrits (Nombre de traitements)</b>									
12	51236297	41959	4753	xxxx	xxxx	4053	9649	13702	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	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	41959	4753	1719	xxxx	4053	9649	13702		62133
	<b>Nombre de traitements</b>									
23	<b>Total (L.11 et L.22)</b>	42127	4753	1719	543	4131	9736	13867	0	63009

(\*)  
 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.

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Statut :**

Accepté

**Type :**

Établissement

**No période (Date début) :**

13 (2023-02-26)

**Par :**

**Par :**

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**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	8	13	45
Acouphènes	3	227	293	400
Médication ototoxique	4	179	375	648
Vertiges	5	169	250	641
Surdité professionnelle	6	14	36	66
Presbyacousie	7	79	124	236
Retard ou trouble de développement	8			
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9	1	1	1
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	740	1077	2614
Atteinte auditive d'origine conductive	11	417	548	1246
Atteinte auditive d'origine centrale	12	9	14	85
Audition normale	13	126	158	327
Autres	14	318	391	390
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx	
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx	
<b>Total (L.1 à L.16)</b>	<b>17</b>	<b>2287</b>	<b>3280</b>	<b>6699</b>

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Diagnostiques	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1 345	831	1416
Atteinte neurologique centrale	2 368	747	1943
Traumatisme cranio-cérébral	3 1	5	4
Malformation tête et cou	4		
Tumeur et cancer tête et cou	5 807	4048	4841
Déficiences auditives	6		
Déficiences intellectuelles	7		
Déficiences motrices	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	14 345	1062	1624
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15		
Communication normale	16		
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17 1490	5101	9231
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18 xxxx	xxxx	
Groupes de 16 et plus	19 xxxx	xxxx	4
<b>TOTAL (L.1 à L.19)</b>	<b>20 3356</b>	<b>11794</b>	<b>19063</b>

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

Catégories de soins	1		2	
	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
<b>Individuel</b>	<b>1</b>	6696		19053
<b>Groupes de 2 à 5</b>	<b>2</b>			3
<b>Groupes de 6 à 10</b>	<b>3</b>	3		2
<b>Groupes de 11 à 15</b>	<b>4</b>			1
<b>Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)</b>	<b>5</b>			
<b>Groupes de 16 et plus (3)</b>	<b>6</b>			4
<b>Total (L. 1 à L.6)</b>	<b>7</b>	6699		19063
<b>Étapes du continuum phases de réadaptation</b>				
		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie	
<b>Diagnostic traitement</b>	<b>8</b>	6699	19063	
<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>	<b>9</b>	0	0	
<b>Adaptation réadaptation</b>	<b>10</b>	0	0	
<b>Soutien à l'intégration sociale</b>	<b>11</b>	0	0	
<b>Total (L. 8 à L.11)</b>	<b>12</b>	6699	19063	
<b>Stages par niveau</b>				
		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie	
<b>Stage 1re année</b>	<b>13</b>			
<b>Stage 2e année</b>	<b>14</b>			
<b>Stage 3e année</b>	<b>15</b>			
<b>Maîtrise (4)</b>	<b>16</b>	655	532	
<b>Internat (audio ortho seulement)</b>	<b>17</b>	700	1400	
<b>Total (L.13 à L.17)</b>	<b>18</b>	1355	1932	

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.

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de l'acceptation MSSS**

Validé le : 2023-06-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
	<b>Diagnostic/traitement</b>		
1	51236297	6699	19063
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	6699	19063
	<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>		
12	51236297		
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	0	0
	<b>Adaptation/réadaptation</b>		
23	51236297		
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	0	0
	<b>Soutien à l'intégration sociale</b>		
34	51236297		
35			
36			
37			
38			

39			
40			
41			
42			
43			
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>	0	0
45	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	6699	19063

(\*)

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)

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Diagnosics		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	352	1851	1707
Traumatisme cranio-cérébral	2	1	1	2
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	710	3848	3729
Affection neurologique périphérique	4	48	176	195
Amputation	5	5	25	25
Affection rhumatismale	6	3	12	15
Affection musculo-squelettique	7	1312	6028	6146
Problème orthopédique	8	198	916	1057
Affection cardiovasculaire	9	622	3713	3234
Affection respiratoire	10	828	4859	3962
Affection cutanée	11	274	1980	1447
Polytraumatisme	12			
Problème de développement	13	4	6	7
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14	869	8381	7025
Urologie	15	77	391	383
Autres affections (santé physique)	16	6620	33421	33579
Retard mental	17			
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18			
Déficit d'attention	19			
Troubles mentaux organiques	20			
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	2	7	8
Trouble de l'humeur	22			
Trouble anxieux	23			
Trouble de l'adaptation	24			
Trouble de la personnalité	25			
Autres troubles mentaux	26	4	46	43
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	1874
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	
<b>Total (L.1 à L.28)</b>	<b>29</b>	<b>11929</b>	<b>65661</b>	<b>64438</b>

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :**  
**Type :**  
**No période (Date début) :**

Accepté  
 Établissement  
 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Diagnostiques	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services
Accident vasculaire cérébral	1 119	431	1234
Traumatisme crânio-cérébral	2		0
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3 121	372	1141
Affection neurologique périphérique	4 1	6	16
Amputation	5 7	19	49
Affection rhumatismale	6 7	47	74
Affection musculo-squelettique	7 1361	5361	6178
Problème orthopédique	8 5	8	36
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9 14	67	92
Affection respiratoire	10 14	28	57
Affection cutanée	11 270	1385	1561
Polytraumatisme	12		0
Problème de développement	13 2	4	11
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14 154	461	934
Urologie	15 7	17	45
Autres affections (santé physique)	16 3004	7234	19308
Retard mental	17 3	9	25
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18		0
Déficit d'attention	19 2	2	2
Troubles mentaux organiques	20 129	181	972
Schizophrénie et troubles psychotiques	21 308	3288	5404
Trouble de l'humeur	22 32	409	747
Trouble anxieux	23 10	123	249
Trouble de l'adaptation	24 14	30	59
Trouble de la personnalité	25 9	238	362
Autres troubles mentaux	26 29	212	455
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27 xxxx	xxxx	2536
Groupes de 16 et plus	28 xxxx	xxxx	0
Total (L.1 à L.28)	29 5622	19932	41547

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**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									
<b>Diagnostics</b>	<b>HPS (1)</b>	<b>Total (C.1 à C.10)</b>									
Accident vasculaire cérébral	1	1234									1234
Traumatisme cranio-cérébral	2										0
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	1141									1141
Affection neurologique périphérique	4	16									16
Amputation	5	49									49
Affection rhumatismale	6	74									74
Affection musculo-squelettique	7	6178									6178
Problème orthopédique	8	36									36
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	92									92
Affection respiratoire	10	57									57
Affection cutanée	11	1561									1561
Polytraumatisme	12										0
Problème de développement	13	11									11
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	934									934
Urologie	15	45									45
Autres affections (santé physique)	16	19308									19308
Retard mental	17	25									25
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18										0
Déficit d'attention	19	2									2
Troubles mentaux organiques	20	972									972
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	5404									5404
Trouble de l'humeur	22	747									747
Trouble anxieux	23	249									249
Trouble de l'adaptation	24	59									59
Trouble de la personnalité	25	362									362
Autres troubles mentaux	26	455									455
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	2536									2536
Groupes de 16 et plus	28										0
<b>Total (L.1 à L.28)</b>	<b>29</b>	<b>41547</b>	<b>0</b>	<b>41547</b>							

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

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



Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**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
<b>Individuel</b>	<b>1</b>	62460		38564
<b>Groupes de 2 à 5</b>	<b>2</b>	26		370
<b>Groupes de 6 à 10</b>	<b>3</b>	72		73
<b>Groupes de 11 à 15</b>	<b>4</b>	6		4
<b>Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)</b>	<b>5</b>	1874		2536
<b>Groupes de 16 et plus (3)</b>	<b>6</b>			0
<b>Total (L. 1 à L.6)</b>	<b>7</b>	64438		41547
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
<b>Diagnostic / traitement</b>	<b>8</b>	64438		41481
<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>	<b>9</b>	0		15
<b>Adaptation / réadaptation</b>	<b>10</b>	0		22
<b>Soutien à l'intégration sociale</b>	<b>11</b>	0		29
<b>Total (L. 8 à L.11)</b>	<b>12</b>	64438		41547
Stages par niveau		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie		Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
<b>Stage TRP (4)</b>	<b>13</b>			
<b>Stage 1re année</b>	<b>14</b>			322
<b>Stage 2e année</b>	<b>15</b>	3696		2184
<b>Stage 3e année</b>	<b>16</b>	1750		2597
<b>Stage d'intégration</b>	<b>17</b>	5222		1491
	<b>18</b>	xxxx		xxxx
<b>Total (L.13 à L.18)</b>	<b>19</b>	10668		6594

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.

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6880 - Ergothérapie
	<b>Diagnostic/traitement</b>		
1	51236297	64438	41481
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	64438	41481
	<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>		
12	51236297		15
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	0	15
	<b>Adaptation/réadaptation</b>		
23	51236297		22
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	0	22
	<b>Soutien à l'intégration sociale</b>		
34	51236297		29
35			
36			
37			
38			

39			
40			
41			
42			
43			
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>	0	29
45	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	64438	41547

(\*)

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).

---

lkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Activités	Nombre de jours-soins	Nombre d'usagers inscrits	Nombre d'appels téléphoniques
<b>Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2)</b>			
<b>Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisées ailleurs</b>			
– Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	1	6100	4842
– Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégreffe) (3)	2	15625	12690
– Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation (3)	3		xxxx
– Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	216	207
– Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5		xxxx
– Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6	197	82
– Techniques endoscopiques plus de 3 h	7	3688	2778
– Techniques endoscopiques moins de 3 h	8	19051	14751
– Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9	2315	1469
– Techniques hémodynamiques	10	2992	2817
– Électroconvulsothérapie (ECT)	11		xxxx
– Autres (préciser) (4)	12	4631	4287
<b>Services entièrement rendus à l'unité</b>			
<b>Interventions diagnostiques ou thérapeutiques</b>			
– Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13	726	83
– Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14	95	91
– Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15	5968	3800
– Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérese pour hypercholestérolémie héréditaire	16	3007	643
– Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17	1814	924
– Chimiothérapie	18		xxxx
– Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins (insertions et retraits de cathéters centraux)	19	7654	2262
– Soins et suivi des plaies	20	2078	673
– Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21	1652	1399
– Phlébotomie / Saignée	22	314	97
– Autres (préciser) (3)	23	4620	2997
<b>Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)</b>			
– Diabète	24	4554	1640
– Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	1281	360
– Maladie cardiovasculaire	26	13050	832
– Insuffisance rénale chronique (pré dialyse)	27	1014	260
– Postgreffe	28	3836	1143
– Maladie pulmonaire	29	2	2

- Anticoagulothérapie	30	228	100	208
- VIH	31			
- Obésité morbide	32			
- Douleur chronique	33	1116	358	924
- Autres (préciser) (4)	34	40976	17249	xxxx
<b>Total (L.1 à L.34)</b>	<b>35</b>	<b>148800</b>	<b>78836</b>	<b>9580</b>

1. À moins d'être déjà imputées au(x) centre(s) d'activités spécifique(s) pertinent(s).
  2. Les biopsies réalisées à l'unité restent sous le titre "Préparation et/ou surveillance...".
  3. Les activités préopératoires des usagers admis sont relevées avec les usagers inscrits.
  4. Afin de préciser "Autres" les lignes 12 et 34, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.  
L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.
-

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

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

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

	1	2	3	4	5	6	7
<b>STATIONNEMENT (C/A 0500)</b>							
<b>Nombre de places de stationnement selon les utilisateurs (au 31 mars)</b>	<b>Payantes exploitées par l'établissement</b>	<b>Payantes exploitées par la fondation</b>	<b>Payantes exploitées par une autre organisation</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>	<b>Non payantes</b>	<b>Total (C.4 à C.5)</b>	
Employés(es), médecins, etc.	1 1084			1084		1084	
Visiteurs, locataires, etc.	2 1010			1010		1010	
<b>Total (L.1 et L.2)</b>	<b>3 2094</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2094</b>	<b>0</b>	<b>2094</b>	
<b>BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)</b>							
<b>Prêts et recherches</b>	<b>Nombre</b>						
Prêt de documentation	4 65733						
Prêt entre bibliothèques	5 2382						
Recherche documentaire	6 489084						
<b>Total (L.4 à L.6)</b>	<b>7 557199</b>						
<b>ALIMENTATION (S-C/A 7554)</b>							
<b>Nombre de repas servis selon le lieu de production</b>	<b>Repas gratuits aux usagers admis</b>	<b>Repas gratuits autres</b>	<b>Total (C.1 et C.2)</b>	<b>Ventes de repas au prix conventionné ou équivalent</b>	<b>Ventes de repas aux usagers inscrits en CDJ ou Hôpital de jour</b>	<b>Ventes de repas aux usagers autres</b>	<b>Total (C.4 à C.6)</b>
À l'établissement	8 860287	284474	1144761	8141		1407761	1415902
Achetés ailleurs	9 0	0	0				0
<b>BUANDERIE (S-C/A 7604)</b>							
<b>Endroit</b>	<b>Pour l'établissement</b>	<b>Services vendus</b>					
<b>Poids du linge souillé avant blanchissage (1)</b>							
- À l'établissement	10 510184						
- Dans d'autres établissements	11						
- À l'extérieur							
-- Services communautaires	12 2644099						
-- Services privés	13						
<b>Poids du linge propre (1)</b>							
- À l'établissement	14 448948						
- Dans d'autres établissements	15						
- À l'extérieur							
-- Services communautaires	16 2347500						
-- Services privés	17						

1. Nombre de kilo (kg).

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

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

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

**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)
	<b>À l'établissement</b>					
1	51236297	860287		860287	284474	1144761
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	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	860287	0	860287	284474	1144761
	<b>Achetés ailleurs</b>					
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	<b>Total (L.12 à L.21)</b>	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.

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	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	
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	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						
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</b>	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.

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	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	<b>TOTAL (L.1 à L.10)</b>	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.

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :**  
**Type :**  
**No période (Date début) :**

Accepté  
 Établissement  
 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

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

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
	Nombre					
<b>Durée de séjour</b>						
– Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement(1)	1					
– Durée moyenne de séjour(2) (L.1 divisée par P.31, L.12, C.4 + P.31, L.12, C.5)	2					
– Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3					
– Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars(2)(L.3 divisée par P.31, L.12, C.6)	4					
<b>Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport</b>						
– Usagers différents qui se sont absentes durant l'année du rapport	5					
– Congés temporaires	6					
– Jours d'absence pour congés temporaires(3)	7					
– Jours d'absence relevés comme dépassements	8					
<b>Usagers admis en CHSLD, MDA-MA - Incluant l'hébergement temporaire et l'URFI en CHSLD, MDA-MA</b>						
<b>Classement de tous les usagers admis par groupes d'âges (présents au 31 mars)</b>	<b>Réadaptation (c/a 6080) (4)</b>	<b>Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)</b>	<b>Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)</b>	<b>Hébergement et soins de longue durée (c/a 6110)</b>	<b>Hébergement et soins de longue durée (c/a 6120)</b>	<b>Total (C.1 à C.5)</b>
<b>0 à 24 ans</b>	9					0
<b>25 à 34 ans</b>	10					0
<b>35 à 44 ans</b>	11					0
<b>45 à 54 ans</b>	12					0
<b>55 à 64 ans</b>	13					0
<b>65 à 69 ans</b>	14					0
<b>70 à 74 ans</b>	15					0
<b>75 à 79 ans</b>	16					0
<b>80 à 84 ans</b>	17					0
<b>85 à 89 ans</b>	18					0
<b>90 ans ou plus</b>	19					0
<b>Total (L.9 à L.19)</b>	20	0	0	0	0	0

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :**  
**Type :**  
**No période (Date début) :**

Accepté  
 Établissement  
 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

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

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 33 – DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD, MDA-MA**

	1	2	3	4	5	6	7
DURÉE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD	Hébergement temporaire	c/a 6080	c/a 6270	c/a 6060 (excluant hébergement temporaire)	c/a 6110 (excluant hébergement temporaire)	c/a 6120 (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		
<b>Total (L.11 à L.19) (4)</b>	<b>20</b>	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
-

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :**  
**Type :**  
**No période (Date début) :**

Accepté  
 Établissement  
 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 34 – DISTRIBUTION DES JOURS-PRÉSENCE DU C/A 6060 <sup>(1)</sup>, 6110 ET 6120 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)	Déficiences physique	Déficiences 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
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	0	0	0	0	0	0	0
<b>Distribution des jours-présences des c/a 6110 et 6120 entre les programmes services pour les usagers ayant été ou étant hébergés dans une maison des aînés ou maison alternative durant l'exercice financier</b>								
Jours-présence par groupes d'âges	SAPA (2)	Déficiences physique	Déficiences intellectuelle	TSA (3)	Total (C.1 à C.4)			
0 à 24 ans	13				0			
25 à 34 ans	14				0			
35 à 44 ans	15				0			
45 à 54 ans	16				0			
55 à 64 ans	17				0			
65 à 69 ans	18				0			
70 à 74 ans	19				0			
75 à 79 ans	20				0			
80 à 84 ans	21				0			
85 à 89 ans	22				0			
90 ans ou plus	23				0			
<b>Total (L.13 à L.23)</b>	<b>24</b>	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.

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**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
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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				
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		

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.

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	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.

Ilkk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

### Détails de la transmission

**Transmis le :**

**Par :**

### Détails de la validation ERSSS

**Validé le :**

**Par :**

### Détails de l'acceptation MSSS

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjjo

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

		1
<b>Personnel attiré à l'hôpital de jour gériatrique</b>	<b>Total des heures travaillées (1)</b>	
<b>Chef de service ou coordonnateur</b>	<b>1</b>	
<b>Infirmière et infirmière auxiliaire</b>	<b>2</b>	
<b>Éducateur</b>	<b>3</b>	
<b>Ergothérapeute et préposé en ergothérapie</b>	<b>4</b>	
<b>Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie</b>	<b>5</b>	
<b>Psychologue et thérapeute du comportement humain</b>	<b>6</b>	
<b>Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale</b>	<b>7</b>	
<b>Dietétiste</b>	<b>8</b>	
<b>Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire</b>	<b>9</b>	
<b>Personnel de bureau</b>	<b>10</b>	
<b>Autres (préciser) (2)</b>	<b>11</b>	
<b>Sous-total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	0
<b>Conducteur de véhicules (c/a 7690)</b>	<b>13</b>	
<b>Total (L.12 et L.13)</b>	<b>14</b>	0
<b>Type de transport utilisé par les usagers inscrits à l'Hôpital de jour gériatrique (du 1er avril au 31 mars)</b>	<b>Nombre d'usagers</b>	
<b>Transport adapté (minibus, privé adapté, etc.)</b>	<b>15</b>	
<b>Transport non adapté (taxi, voiture personnelle, transport bénévole, etc.)</b>	<b>16</b>	
<b>Autre information sur des services aux usagers</b>	<b>Nombre de visites</b>	
<b>À l'hôpital de jour</b>	<b>17</b>	
<b>À domicile par un professionnel de la santé</b>	<b>18</b>	

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

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.

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjjo

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

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de l'acceptation MSSS**

Validé le : 2023-06-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

**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		<b>TOTAL (L.1 à L.39)</b>	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.
-

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
	No GMF	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) Travailleurs sociaux	Heures travaillées (3) Kinésiologue	Heures travaillées (3) Physio-thérapeute	Heures travaillées (3) Ergothérapeute
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40		<b>Total (L.1 à L.39)</b>	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 44-1 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.

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

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

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :**  
**Type :**  
**No période (Date début) :**

Accepté  
 Établissement  
 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**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 (entre le 1er avril 2022 et le 31 mars 2023)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2022-2023)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2023)	Code de niveau de services (1)	Nombre de 1er répondants ou de policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40	<b>Total (L.1 à L.39)</b>	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)

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** Par :

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** Par :

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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 (entre le 1er avril 2022 et le 31 mars 2023)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2022-2023)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2023)	Code de niveau de services (1)	Nombre de 1er répondants ou de policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	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	<b>Total (L.1 à L.39)</b>	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.

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**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 2022 et le 31 mars 2023)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2022-2023)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2023)	Code de niveau de services (1)	Nombre de 1er répondants ou de policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10	<b>Total (L.1 à L.9)</b>	0	0	xxxx	0	0	0
11	<b>Report de la P.45-1, L.40</b>	0	0	xxxx	0	0	0
12	<b>Grand total (L.10 + L.11)</b>	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.

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :**

Accepté

**Type :**

Établissement

**No période (Date début) :**

13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjjo

**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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

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

(\*)

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**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	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	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"

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**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	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	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"

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**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	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	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"

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**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	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	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"

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**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	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	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"

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-2918 - CHUM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-06-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

PAGE 47-99 – PAGE PRÉPARATOIRE À LA PAGE 47-0 À DES FINS DE CALCULS (\*)

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

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