

## **RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL**

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

Nom de l'établissement : Centre universitaire de santé McGill

Statut : Accepté      Code : 1259-9213

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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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.

<b>TRANSMISSION AUTORISÉE</b>
Par : LAUREN DOUGLAS
Date : 2023-06-27

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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	1 988	
CHSLD (excluant les MDA-MA)	2 114	
MDA	3	
MA	4	
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5 1102</b>	<b>0</b>
<b>RENSEIGNEMENTS</b>		
<b>Personne habilitée à fournir les renseignements</b>	<b>6</b> NICOLAS ROBERT	
<b>Titre</b>	<b>7</b> DIRECTEUR, RESSOURCES FINANCIÈRES	
<b>Téléphone (Format : 999 999-9999, p.9999)</b>	<b>8</b> 514-934-1934,p.71340	
<b>Adresse courriel</b>	<b>9</b> nicolas.robert@muhc.mcgill.ca	

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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	8	2496	
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	46	16210	
– 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>54</b>	<b>18706</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	189	66233	
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7	193	65258	
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	144	46997	
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	68	22309	
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	172	50428	
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	29	9366	
– 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>795</b>	<b>260591</b>	
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		7146	
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	17	5036	
<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	114	38422	
– 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>114</b>	<b>38422</b>	
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>			
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	<b>114</b>	<b>38422</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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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	12599213		
<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	0	0	0
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	46	16210	0
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3	0	0	0
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	0	0	0
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>46</b>	<b>16210</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	58	19729	0
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7	93	31055	0
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	34	11123	0
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	0	0	0
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	30	9299	0
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	0	0	0
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	0	0	0
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mère seulement)	13	0	0	0
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14	0	0	0
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>215</b>	<b>71206</b>	<b>0</b>
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16	0	4100	0
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	0	0	0
<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	0	0	0
– Hébergement temporaire	19	0	0	0
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	20	0	0	0
<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	0	0	0
– Hébergement temporaire	23	0	0	0
<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>	0	0	
<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	0	0	0
- Hébergement temporaire	28	0	0	0
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)</b>	<b>29</b>	0	0	0
<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	0	0	0
- Hébergement temporaire	32	0	0	0
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)</b>	<b>33</b>	0	0	0
<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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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	51223295		
<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	0	0	0
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	0	0	0
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3	0	0	0
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	0	0	0
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</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	131	46504	0
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7	100	34203	0
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	60	20432	0
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	0	0	0
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	21	7526	0
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	0	0	0
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	0	0	0
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	29	9366	0
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14	0	0	0
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>341</b>	<b>118031</b>	<b>0</b>
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16	0	669	0
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	12	3708	0
<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	0	0	0
– Hébergement temporaire	19	0	0	0
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20	0	0	0
<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	0	0	0
– Hébergement temporaire	23	0	0	0
<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>

Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26	0	0	
<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	0	0	0
- Hébergement temporaire	28	0	0	0
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29	0	0	0
<b>Sous-total (L.27 à L.29)</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<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	0	0	0
- Hébergement temporaire	32	0	0	0
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33	0	0	0
<b>Sous-total (L.31 à L.33)</b>	<b>34</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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	51223287		
<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	0	0	0
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	0	0	0
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3	0	0	0
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	0	0	0
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</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	0	0	0
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7	0	0	0
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	12	2569	0
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	0	0	0
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	74	21739	0
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	0	0	0
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	0	0	0
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	0	0	0
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14	0	0	0
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>86</b>	<b>24308</b>	<b>0</b>
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16	0	330	0
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	0	0	0
<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	0	0	0
– Hébergement temporaire	19	0	0	0
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20	0	0	0
<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	0	0	0
– Hébergement temporaire	23	0	0	0
<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>

Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26	0	0	
<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	0	0	0
- Hébergement temporaire	28	0	0	0
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29	0	0	0
<b>Sous-total (L.27 à L.29)</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<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	0	0	0
- Hébergement temporaire	32	0	0	0
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33	0	0	0
<b>Sous-total (L.31 à L.33)</b>	<b>34</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28 **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	51228310		
<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	0	0	0
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	0	0	0
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3	0	0	0
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	0	0	0
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</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	0	0	0
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7	0	0	0
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	0	0	0
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	0	0	0
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	47	11864	0
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	0	0	0
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	0	0	0
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	0	0	0
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14	0	0	0
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>47</b>	<b>11864</b>	<b>0</b>
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16	0	2047	0
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	5	1328	0
<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	0	0	0
– Hébergement temporaire	19	0	0	0
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20	0	0	0
<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	0	0	0
– Hébergement temporaire	23	0	0	0
<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>

Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26	0	0	
<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	0	0	0
- Hébergement temporaire	28	0	0	0
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29	0	0	0
<b>Sous-total (L.27 à L.29)</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<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	0	0	0
- Hébergement temporaire	32	0	0	0
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33	0	0	0
<b>Sous-total (L.31 à L.33)</b>	<b>34</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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	51223279		
<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	8	2496	0
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	0	0	0
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3	0	0	0
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	0	0	0
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>2496</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	0	0	0
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7	0	0	0
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	18	5647	0
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	68	22309	0
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	0	0	0
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	0	0	0
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	0	0	0
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	0	0	0
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14	0	0	0
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>86</b>	<b>27956</b>	<b>0</b>
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16	0	0	0
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	0	0	0
<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	0	0	0
– Hébergement temporaire	19	0	0	0
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20	0	0	0
<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	0	0	0
– Hébergement temporaire	23	0	0	0
<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>

Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26	0	0	
<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	0	0	0
- Hébergement temporaire	28	0	0	0
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29	0	0	0
<b>Sous-total (L.27 à L.29)</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<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	0	0	0
- Hébergement temporaire	32	0	0	0
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33	0	0	0
<b>Sous-total (L.31 à L.33)</b>	<b>34</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**Par :** Alain Gidasse Feudjjo

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0	55603351		
<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	0	0	0
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	0	0	0
– Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3	0	0	0
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	0	0	0
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</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	0	0	0
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7	0	0	0
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	20	7226	0
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	0	0	0
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	0	0	0
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	0	0	0
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	0	0	0
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	0	0	0
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14	0	0	0
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>20</b>	<b>7226</b>	<b>0</b>
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16	0	0	0
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	0	0	0
<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	114	38422	0
– Hébergement temporaire	19	0	0	0
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20	0	0	0
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>	<b>114</b>	<b>38422</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	0	0	0
– Hébergement temporaire	23	0	0	0
<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>114</b>	<b>38422</b>	<b>0</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	0	0	
<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	0	0	0
- Hébergement temporaire	28	0	0	0
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29	0	0	0
<b>Sous-total (L.27 à L.29)</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<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	0	0	0
- Hébergement temporaire	32	0	0	0
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33	0	0	0
<b>Sous-total (L.31 à L.33)</b>	<b>34</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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)
<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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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			
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	5	0	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
<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			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	21	0	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
<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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**Par :** Alain Gidasse Feudjjo

**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)
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

lkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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
Jours-présence durant l'année selon l'organisme responsable du paiement (déclarés aux pages 2 et 7)	Soins de santé physique et de gériatrie	Soins psychiatriques	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire	Hôtellerie hospitalière	Néonatalogie	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire dans les MDA	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire dans les MA	
<b>Organismes</b>								
- MSSS	1 250942	16995	38124	0	14588	0	0	
- Gouvernement du Canada	2 1853	133	0	0	261	0	0	
- CNESTT	3 975	0	0	0	0	0	0	
- FAAQ	4 0	0	0	0	0	0	0	
- MSP	5 0	0	0	0	0	0	0	
<b>Non-résidents du Québec</b>								
- Résidents canadiens	6 2953	809	0	0	8	0	0	
- Non-canadiens	7 2977	399	0	0	229	0	0	
<b>Soins non assurés</b>	8 891	370	298	0	134	0	0	
<b>Total (L.1 à L.8)</b>	9 260591	18706	38422	0	15220	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>CH Salles</b>	<b>CH Chambres semi-privées</b>	<b>CH Chambres privées</b>	<b>CHSLD 3 lits ou plus</b>	<b>CHSLD 2 lits</b>	<b>CHSLD individuelle</b>	<b>MDA individuelle</b>	<b>MA individuelle</b>
Dans l'établissement en incluant les soins à la mère (6360) et en excluant les berceaux et les incubateurs	10 149	95	605	0	14	100	0	0
<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>					
Soins de santé physique et de gériatrie	11 882	0	0					
Soins psychiatriques	12 54	0	0					
Néonatalogie	13 52	0	0					
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14 114	0	0					
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15 0	0	0					
Hôtellerie hospitalière	16 0	0	0					
Hébergement permanent, temporaire et transitoire en MDA	17 0	0	0					
Hébergement permanent, temporaire et transitoire en MA	18 0	0	0					
<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>				
Répartition des jours-présence selon le type de chambre attribuée	19 58356	25509	195432	279297				

<b>Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)</b>	<b>20</b>	279131	121	45	279297				
--	-----------	--------	-----	----	--------	--	--	--	--

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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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	0	0	8	
Admis durant l'année	2	0	0	216	
Déplacements internes (arrivées)	3	0	0	61	
Soignés durant l'année					
Sous-total (L.1 à L.3)	4	0	0	285	
Sortis durant l'année	5	0	0	279	
Décédés durant l'année	6	0	0	0	
Déplacements internes (départs)	7	0	0	0	
Radiations durant l'année					
Sous-total (L.5 à L.7)	8	0	0	279	
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)					
Total (L.4 - L.8)	9	0	0	6	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	0	0	2519	
<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	0	0	40	0
Admis durant l'année	12	272	0	304	0
Déplacements internes (arrivées)	13	0	0	62	0
Soignés durant l'année					
Sous-total (L.11 à L.13)	14	272	0	406	0
Sortis durant l'année	15	218	0	363	0
Décédés durant l'année	16	0	0	1	0
Déplacements internes (départs)	17	51	0	0	0
Radiations durant l'année					
Sous-total (L.15 à L.17)	18	269	0	364	0
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)					
Total (L.14 - L.18)	19	3	0	42	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	584	0	15598	0
<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	0	0	0	0
Admis durant l'année	22	0	0	0	0
Déplacements internes (arrivées)	23	0	0	0	0
Soignés durant l'année					
Sous-total (L.21 à L.23)	24	0	0	0	0
Sortis durant l'année	25	0	0	0	0
Décédés durant l'année	26	0	0	0	0

Déplacements internes (départs)	27	0	0	0	0
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	0	0	0	0

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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	677	126	0	0	0
Admis durant l'année	2	24793	46	0	0	0
Déplacements internes (arrivées)	3	160	0	0	0	0
Soignés durant l'année						
Sous-total (L.1 à L.3)	4	25630	172	0	0	0
Sortis durant l'année	5	23594	30	0	0	0
Décédés durant l'année	6	1354	36	0	0	0
Déplacements internes (départs)	7	14	0	0	0	0
Radiations durant l'année						
Sous-total (L.5 à L.7)	8	24962	66	0	0	0
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	668	106	0	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	247160	65799	0	0	0
Usagers	c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340		
Admis au 1er avril	11	44	0	0		
Admis durant l'année	12	735	0	0		
Déplacements internes (arrivées)	13	0	0	0		
Soignés durant l'année						
Sous-total (L.11 à L.13)	14	779	0	0		
Sortis durant l'année	15	515	0	0		
Décédés durant l'année	16	28	0	0		
Déplacements internes (départs)	17	195	0	0		
Radiations durant l'année						
Sous-total (L.15 à L.17)	18	738	0	0		
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	41	0	0		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	10523	0	0		
Usagers	s-c/a 6985	s-c/a 6986	s-c/a 6988			
Admis au 1er avril	21	0	0			
Admis durant l'année	22	0	0			
Déplacements internes (arrivées)	23	0	0			
Soignés durant l'année						
Sous-total (L.21 à L.23)	24	0	0			
Sortis durant l'année	25	0	0			
Décédés durant l'année	26	0	0			
Déplacements internes (départs)	27	0	0			

<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>	0	0	0			

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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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>	1	0	17	10
<b>Admis durant l'année</b>	2	0	3158	3119
<b>Déplacements internes (arrivées)</b>	3	0	0	1
<b>Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)</b>	4	0	3175	3130
<b>Sortis durant l'année</b>	5	0	3149	3094
<b>Décédés durant l'année</b>	6	0	0	18
<b>Déplacements internes (départs)</b>	7	0	0	0
<b>Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)</b>	8	0	3149	3112
<b>Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)</b>	9	0	26	18
<b>Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année</b>	10	0	9331	4745

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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	29	9366		
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	<b>3</b>	<b>29</b>	<b>9366</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	52	15220		
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	24	4759		
<b>Total (L.4 à L.6)</b>	<b>7</b>	<b>76</b>	<b>19979</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>2831</b>	<b>3133</b>	<b>1378</b>	<b>6795</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>20468</b>	<b>95406</b>	<b>59849</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	93			
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11	0			
Salles dédiées à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12	0			
<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>184838</b>	<b>2591628</b>	<b>3379386</b>	<b>21439</b>
					<b>6177291</b>

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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	12599213	0	0	0	0	0
2	51223295	2831	3133	1378	6795	11306
3	51223287	0	0	0	0	0
4	51228310	0	0	0	0	0
5	51223279	0	0	0	0	0
6	55603351	0	0	0	0	0
7						0
8						0
9						0
10						0
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	2831	3133	1378	6795	11306

(\*)

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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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	12599213	0	0
2	51223295	0	0
3	51223287	0	0
4	51228310	0	0
5	51223279	0	0
6	55603351	0	0
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	12599213	0	0
13	51223295	29	9366
14	51223287	0	0
15	51228310	0	0
16	51223279	0	0
17	55603351	0	0
18			
19			
20			
21			
<b>Total (L.12 à L.21)</b>	xxxx	29	9366
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	12599213	0	0
24	51223295	0	0
25	51223287	0	0
26	51228310	0	0
27	51223279	52	15220
28	55603351	0	0
29			
30			
31			
32			
<b>Total (L.23 à L.32)</b>	xxxx	52	15220

(\*)

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.

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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	12599213	0	0
2	51223295	0	0
3	51223287	0	0
4	51228310	0	0
5	51223279	0	0
6	55603351	0	0
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	12599213	0	0
13	51223295	24	4759
14	51223287	0	0
15	51228310	0	0
16	51223279	0	0
17	55603351	0	0
18			
19			
20			
21			
<b>Total (L.12 à L.21)</b>	<b>22 xxxx</b>	<b>24</b>	<b>4759</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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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>	1	38341						
<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>	2	41175	1697951	0	0			1739126
<b>À l'extérieur</b>	3	0	0	0	0	xxxx		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>								
<b>– À l'établissement</b>	4	84009	578322	0	203587			865918
<b>– À l'extérieur</b>	5	0	0	0	0	xxxx		0
<b>Sous-total (L.4 et L.5)</b>	6	84009	578322	0	203587		0	865918
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>								
<b>– À l'établissement</b>	7	64330	426880	0	150855			642065
<b>– À l'extérieur</b>	8	0	0	0	0	xxxx		0
<b>Sous-total (L.7 et L.8)</b>	9	64330	426880	0	150855		0	642065
<b>Total (L.6 et L.9)</b>	10	148339	1005202	0	354442	0	0	1507983
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>		<b>Nombre d'Unités techniques</b>						
<b>Procédures diagnostiques</b>	11	856003						
<b>Procédures thérapeutiques</b>	12	9915						
<b>Total (L.11 et L.12)</b>	13	865918						
<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>								
<b>– Système endocrinien</b>	14	47	21	905	395	0	0	1368
<b>– Système hémoïétique</b>	15	133	89	159	60	0	0	441
<b>– Système respiratoire</b>	16	149	251	255	22	0	0	677
<b>– Système urinaire</b>	17	112	43	878	39	0	0	1072
<b>– Système digestif</b>	18	109	18	431	376	0	0	934
<b>– Système cardiovasculaire</b>	19	396	221	2425	1837	0	0	4879
<b>– Système nerveux</b>	20	91	0	38	10	0	0	139

- Système squelettique	21	311	211	4828	1168	0	0	6518
- Divers	22	5	5	510	152	0	0	672
<b>Sous-total (L.14 à L.22)</b>	<b>23</b>	1353	859	10429	4059	0	0	16700
<b>Procédures thérapeutiques</b>	<b>24</b>	0	0	128	7	0	0	135
<b>Sous-total (L.23 et L.24)</b>	<b>25</b>	1353	859	10557	4066	0	0	16835
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>								
- Système cardiovasculaire	26	0	0	0	0	0	0	0
- Système nerveux	27	41	1	50	55	0	0	147
- Infection/Inflammation	28	137	14	30	29	0	0	210
- Système squelettique	29	0	0	0	0	0	0	0
- Oncologie	30	394	126	3716	1419	0	0	5655
- Divers	31	3	1	3	2	0	0	9
<b>Sous-total (L.26 à L.31)</b>	<b>32</b>	575	142	3799	1505	0	0	6021
<b>Total (L.25 et L.32)</b>	<b>33</b>	1928	1001	14356	5571	0	0	22856
<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>	0	0	0				
<b>Ajout aux valeurs unitaires (AVU)</b>	<b>35</b>	xxxx	0	0				
<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>	1858	0					
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>	<b>37</b>	115	0					

1. Ce nombre correspond au nombre d'heures déclaré à la page 650 (rapport financier annuel (formulaire AS-471), lignes 2, 3 et 5, colonne 3 du c/a 6610 - Physiologie respiratoire excluant les heures ayant rapport au personnel non dispensateur de services directs aux usagers (ex. : secrétariat, etc.).

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

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28 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)</b>							
	<b>Nbre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
1	12599213	2940	233590	0	0	xxxx	xxxx	xxxx
2	51223295	28070	1051378	0	0	xxxx	xxxx	xxxx
3	51223287	0	0	0	0	xxxx	xxxx	xxxx
4	51228310	0	0	0	0	xxxx	xxxx	xxxx
5	51223279	10165	412983	0	0	xxxx	xxxx	xxxx
6	55603351	0	0	0	0	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>	41175	1697951	0	0			1739126
	<b>Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>							
12	12599213	0	0	0	0	xxxx	xxxx	xxxx
13	51223295	0	0	0	0	xxxx	xxxx	xxxx
14	51223287	0	0	0	0	xxxx	xxxx	xxxx
15	51228310	0	0	0	0	xxxx	xxxx	xxxx
16	51223279	0	0	0	0	xxxx	xxxx	xxxx
17	55603351	0	0	0	0	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
23	<b>Total c/a 6610 (L.11 et L.22)</b>	41175	1697951	0	0	0	0	1739126

(\*)  
 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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28 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	12599213	0	0	0	0	xxxx	xxxx	xxxx
2	51223295	72944	538978	0	188897	xxxx	xxxx	xxxx
3	51223287	0	0	0	0	xxxx	xxxx	xxxx
4	51228310	0	0	0	0	xxxx	xxxx	xxxx
5	51223279	11065	39344	0	14690	xxxx	xxxx	xxxx
6	55603351	0	0	0	0	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>	84009	578322	0	203587			865918
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>							
12	12599213	0	0	0	0	xxxx	xxxx	xxxx
13	51223295	0	0	0	0	xxxx	xxxx	xxxx
14	51223287	0	0	0	0	xxxx	xxxx	xxxx
15	51228310	0	0	0	0	xxxx	xxxx	xxxx
16	51223279	0	0	0	0	xxxx	xxxx	xxxx
17	55603351	0	0	0	0	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
23	<b>Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)</b>	84009	578322	0	203587	0	0	865918
	<b>TEP (s-c/a 6786)</b>							
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
24	12599213	1705	12230	0	8550	xxxx	xxxx	xxxx
25	51223295	62625	414650	0	142305	xxxx	xxxx	xxxx
26	51223287	0	0	0	0	xxxx	xxxx	xxxx
27	51228310	0	0	0	0	xxxx	xxxx	xxxx
28	51223279	0	0	0	0	xxxx	xxxx	xxxx
29	55603351	0	0	0	0	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>	64330	426880	0	150855			642065
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur</b>							

	de l'établissement							
35	12599213					xxxx	xxxx	xxxx
36	51223295					xxxx	xxxx	xxxx
37	51223287					xxxx	xxxx	xxxx
38	51228310					xxxx	xxxx	xxxx
39	51223279					xxxx	xxxx	xxxx
40	55603351					xxxx	xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx	xxxx
44						xxxx	xxxx	xxxx
45	<b>Sous-total (L.35 et L.44)</b>	0	0	0	0	xxxx		0
46	<b>Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)</b>	64330	426880	0	150855	0	0	642065
47	<b>Total c/a 6780 (L.23 et L.46)</b>	148339	1005202	0	354442	0	0	1507983

(\*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 8-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités techniques provinciales (UTP) qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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 1344468	2843543	0	647963		4835974
À l'extérieur	2 0	0	0	0	xxxx	0
<b>Total (L.1 et L.2)</b>	<b>3</b> 1344468	2843543	0	647963		4835974
Électrocardiographie	4 570476	2131035	0	264436	0	2965947
Échographie cardiaque	5 107535	173875	0	93405	0	374815
Électroencéphalographie	6 628012	324268	0	283887	0	1236167
Potentiels évoqués	7 4575	49740	0	1480	0	55795
Électromyographie	8 12330	76525	0	4755	0	93610
Autres examens	9 21540	88100	0	0	0	109640
<b>Total (L.4 à L.9)</b>	<b>10</b> 1344468	2843543	0	647963	0	4835974
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 0	0	0			
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 36050	5180	0	105950	0	147180
– Interventions	13 104090	34760	0	218130	0	356980
<b>Sous-total (L.12 et L.13)</b>	<b>14</b> 140140	39940	0	324080	0	504160
À l'établissement	15 140140	39940	0	324080		504160
À l'extérieur	16 0	0	0	0	xxxx	0
<b>Sous-total (L.15 et L.16)</b>	<b>17</b> 140140	39940	0	324080		504160
Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)						
– Examens	18 1260	60	0	3990	0	5310
– Interventions	19 87515	7655	323505	121900	0	540575
<b>Sous-total (L.18 et L.19)</b>	<b>20</b> 88775	7715	323505	125890	0	545885
À l'établissement	21 88775	7715	323505	125890		545885
À l'extérieur	22 0	0	0	0	xxxx	0
<b>Sous-total (L.21 et L.22)</b>	<b>23</b> 88775	7715	323505	125890		545885
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>	0	0	0			
<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>	2110300	0				
<b>UTP effectuées à l'établissement pour usagers inscrits - curiethérapie (s-c/a 6845)</b>	<b>26</b>	25750	0				

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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28 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	12599213	138420	778455	0	89052	xxxx	xxxx
2	51223295	433349	1101612	0	164247	xxxx	xxxx
3	51223287	348101	69955	0	189698	xxxx	xxxx
4	51228310	9330	232325	0	0	xxxx	xxxx
5	51223279	415268	661196	0	204966	xxxx	xxxx
6	55603351	0	0	0	0	xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>	1344468	2843543	0	647963		4835974
	<b>Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>						
12	12599213					xxxx	xxxx
13	51223295					xxxx	xxxx
14	51223287					xxxx	xxxx
15	51228310					xxxx	xxxx
16	51223279					xxxx	xxxx
17	55603351					xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>	0	0	0	0	xxxx	0
23	<b>Total (L.11 et L.22)</b>	1344468	2843543	0	647963	0	4835974

(\*)  
 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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999) (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	<b>Hémodynamie (s-c/a 6751) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>						
1	12599213	0	0	0	0	xxxx	xxxx
2	51223295	115285	37985	0	322775	xxxx	xxxx
3	51223287	0	0	0	0	xxxx	xxxx
4	51228310	24855	1955	0	1305	xxxx	xxxx
5	51223279	0	0	0	0	xxxx	xxxx
6	55603351					xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>	140140	39940	0	324080		504160
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>						
12	12599213	0	0	0	0	xxxx	xxxx
13	51223295	0	0	0	0	xxxx	xxxx
14	51223287	0	0	0	0	xxxx	xxxx
15	51228310	0	0	0	0	xxxx	xxxx
16	51223279	0	0	0	0	xxxx	xxxx
17	55603351	0	0	0	0	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>	140140	39940	0	324080	0	504160
	<b>Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>						
24	12599213	59215	3690	323505	2490	xxxx	xxxx
25	51223295	29560	4025	0	123400	xxxx	xxxx
26	51223287					xxxx	xxxx
27	51228310					xxxx	xxxx
28	51223279					xxxx	xxxx
29	55603351					xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx
33						xxxx	xxxx
34	<b>Sous-total (L.24 et L.33)</b>	88775	7715	323505	125890		545885
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>						

35	12599213	0	0	0	0	xxxx	xxxx
36	51223295	0	0	0	0	xxxx	xxxx
37	51223287	0	0	0	0	xxxx	xxxx
38	51228310	0	0	0	0	xxxx	xxxx
39	51223279	0	0	0	0	xxxx	xxxx
40	55603351	0	0	0	0	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>	88775	7715	323505	125890	0	545885
47	<b>Total c/a 6750 (L.23 et L.46)</b>	228915	47655	323505	449970	0	1050045

(\*)

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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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	117	943	812	393	0	2265
– Colonne et bassin	2	1556	3971	8197	1585	0	15309
– Membres supérieurs et inférieurs (Incluant étude du squelette)	3	2907	25135	25188	3984	0	57214
– Thorax et abdomen	4	41077	31239	22385	2457	0	97158
– Graphie autres	5	0	0	0	0	0	0
<b>Examens de scopie</b>							
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6	684	100	779	136	0	1699
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	7	124	14	270	50	0	458
– Scopies autres	8	61	10	237	259	0	567
– Contrôle fluoroscopique	9	172	23	540	4	0	739
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>	<b>10</b>	<b>292</b>	<b>66</b>	<b>1450</b>	<b>768</b>	<b>0</b>	<b>2576</b>
– Interventions de scopie							
<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	<b>11</b>	<b>46990</b>	<b>61501</b>	<b>59858</b>	<b>9636</b>	<b>0</b>	<b>177985</b>
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
– Examens	12	14437	17058	53197	24359	0	109051
– Interventions	13	713	554	1554	690	0	3511
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
– Examens	14	64	62	493	20343	0	20962
– Interventions	15	14	27	36	2248	0	2325
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
– Examens	16	14136	49670	29184	7480	0	100470
– Manipulations d'images post-examen	17	2974	7437	5908	3992	0	20311
– Interventions	18	87	41	329	136	0	593
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
– Examens	19	3261	1994	20479	16327	0	42061
– Manipulations d'images post-examen	20	523	126	2033	672	0	3354
– Interventions	21	0	0	81	2	0	83
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
– Examens	22	293	155	180	154	0	782
– Manipulations d'images post-examen	23	44	24	31	66	0	165
– Interventions	24	4253	991	2310	1859	0	9413
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	<b>25</b>	<b>71</b>	<b>22</b>	<b>618</b>	<b>492</b>	<b>0</b>	<b>1203</b>
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
– Examens	26	617	157	522	100	0	1396
– Manipulations d'images post-examen	27	158	127	111	27	0	423
– Interventions	28	212	143	80	38	0	473
<b>Total (L.11 à L.28)</b>	<b>29</b>	<b>88847</b>	<b>140089</b>	<b>177004</b>	<b>88621</b>	<b>0</b>	<b>494561</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	3004574	7883032	2625483	0	0	13513089
Effectuées à l'extérieur	31	0	0	0	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	7883032	0				
<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	0	0				
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	34	0	0				
Mammographie (s-c/a 6833)	35	0	0				
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	36	282	0				
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	37	0	0				
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	38	0	0				
Lithotripsie (s-c/a 6837)	39	0	0				
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	40	0	0				

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.

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres	Total (C.1 à C.6)			
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>										
– Examens	1	1449468	886796	1031318	130764		3498346			
– Interventions	2	16035	2810	85835	26580		131260			
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>										
– Examens	3	513985	515005	1573500	717495		3319985			
– Interventions	4	33225	25060	72315	29090		159690			
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>										
– Examens	5	1625	1730	12480	462885		478720			
– Interventions	6	410	695	1130	77470		79705			
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>										
– Examens	7	386215	1168565	662131	156924		2373835			
– Manipulations d'images post-examen	8	36165	82400	67600	42590		228755			
– Interventions	9	6165	2525	23995	16710		49395			
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>										
– Examens	10	189725	106270	1139030	746250		2181275			
– Manipulations d'images post-examen	11	8380	1445	25075	7610		42510			
– Interventions	12			5670	140		5810			
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>										
– Examens	13	11131	3432	7999	6339		28901			
– Manipulations d'images post-examen	14	980	450	500	1730		3660			
– Interventions	15	296745	75390	188080	148625		708840			
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16	4423	1420	45699	45971		97513			
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>										
– Examens	17	17922	1554	15368	3175		38019			
– Manipulations d'images post-examen	18	4320	2835	3170	640		10965			
– Interventions	19	27655	28925	14830	4495		75905			
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	20	3004574	2907307	4975725	2625483		13513089			
<b>Nombre d'UTP par s-c/a</b>		s-c/a 6831	s-c/a 6832	s-c/a 6833	s-c/a 6834	s-c/a 6835	s-c/a 6836	s-c/a 6837	s-c/a 6838	<b>Total (C.1 à C.8)</b>
<b>Ajout aux valeurs unitaires (AVU)</b>	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Département / service</b>		Services achetés (Nbre d'UTP)	Services achetés (Nbre de procédures)	Services offerts aux autres d'établissements (1)						
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>	22	0	0	0						
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>	23	0	0	0						
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>	24	0	0	0						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>	25	0	0	0						

Résonance magnétique (6835)	26	0	0	0					
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	27	0	0	0					
Lithotripsie (s-c/a 6837)	28	0	0	0					
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	29	0	0	0					
Total (L.22 à L.29)	30	0	0	0					
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Graphie fixe	Graphie mobile	Scopie	Total (C.1 à C.3)				
Radiologie générale (s-c/a 6831)	31	15	16	8	39				
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	19	8	34	61				
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	9							
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	35	8							
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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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	12599213						
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	555877	260528	549501	17641	0	0	1383547
– Interventions	2	3055	1355	25590	13410	0	0	43410
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>								
– Examens	3	101755	121095	385925	134490	0	0	743265
– Interventions	4	8150	6355	26490	21185	0	0	62180
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>								
– Examens	5	0	0	0	0	0	0	0
– Interventions	6	0	0	0	0	0	0	0
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>								
– Examens	7	119575	553685	237965	37435	0	0	948660
– Manipulations d'images post-examen	8	2875	25475	4470	1805	0	0	34625
– Interventions	9	1095	590	3755	6695	0	0	12135
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>								
– Examens	10	30875	39120	225370	121745	0	0	417110
– Manipulations d'images post-examen	11	40	30	265	340	0	0	675
– Interventions	12	0	0	0	0	0	0	0
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>								
– Examens	13	1469	1109	610	4901	0	0	8089
– Manipulations d'images post-examen	14	410	245	225	1535	0	0	2415
– Interventions	15	59265	28770	47250	88475	0	0	223760
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16	0	0	0	0	0	0	0
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>								
– Examens	17	0	0	0	0	0	0	0
– Manipulations d'images post-examen	18	0	0	0	0	0	0	0
– Interventions	19	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	20	884441	1038357	1507416	449657	0	0	3879871

(\*)

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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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>	<b>0</b>	51223295						
<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	450034	225653	250525	34051	0	0	960263
- Interventions	2	5235	1080	52365	2435	0	0	61115
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>								
- Examens	3	266975	224465	978710	388320	0	0	1858470
- Interventions	4	23660	17475	44930	6810	0	0	92875
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>								
- Examens	5	1625	1730	12480	462885	0	0	478720
- Interventions	6	410	695	1130	77470	0	0	79705
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>								
- Examens	7	185615	497310	298651	37129	0	0	1018705
- Manipulations d'images post-examen	8	955	4685	745	480	0	0	6865
- Interventions	9	4685	1655	19500	9235	0	0	35075
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>								
- Examens	10	38735	42680	378430	336000	0	0	795845
- Manipulations d'images post-examen	11	20	25	1385	870	0	0	2300
- Interventions	12	0	0	5670	140	0	0	5810
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>								
- Examens	13	7222	2238	5619	1363	0	0	16442
- Manipulations d'images post-examen	14	540	205	275	195	0	0	1215
- Interventions	15	173700	44630	111875	58770	0	0	388975
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>								
- Examens	16	4423	1420	45699	45971	0	0	97513
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>								
- Examens	17	0	0	0	0	0	0	0
- Manipulations d'images post-examen	18	0	0	0	0	0	0	0
- Interventions	19	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	1163834	1065946	2207989	1462124	0	0	5899893

(\*)

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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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)**

	0	1	2	3	4	5	6	7
<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)</b>	0	51223287						
<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	52118	1489	10519	750	0	0	64876
– Interventions	2	4915	170	7355	9315	0	0	21755
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>								
– Examens	3	2170	0	775	840	0	0	3785
– Interventions	4	240	0	30	0	0	0	270
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>								
– Examens	5	0	0	0	0	0	0	0
– Interventions	6	0	0	0	0	0	0	0
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>								
– Examens	7	65190	22515	32530	12495	0	0	132730
– Manipulations d'images post-examen	8	25130	11160	20815	7485	0	0	64590
– Interventions	9	245	100	380	780	0	0	1505
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>								
– Examens	10	61830	2450	280895	81710	0	0	426885
– Manipulations d'images post-examen	11	40	0	2055	100	0	0	2195
– Interventions	12	0	0	0	0	0	0	0
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>								
– Examens	13	0	0	0	0	0	0	0
– Manipulations d'images post-examen	14	0	0	0	0	0	0	0
– Interventions	15	0	0	0	0	0	0	0
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16	0	0	0	0	0	0	0
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>								
– Examens	17	17922	1554	15368	3175	0	0	38019
– Manipulations d'images post-examen	18	4320	2835	3170	640	0	0	10965
– Interventions	19	27655	28925	14830	4495	0	0	75905
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	20	261775	71198	388722	121785	0	0	843480

(\*)  
 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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**Par :** Alain Gidasse Feudjjo

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

	0	1	2	3	4	5	6	7
<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)</b>	0	51228310						
<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	11591	75064	14385	20481	0	0	121521
– Interventions	2	2020	185	230	900	0	0	3335
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>								
– Examens	3	8435	56885	23710	70770	0	0	159800
– Interventions	4	970	1230	620	1095	0	0	3915
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>								
– Examens	5	0	0	0	0	0	0	0
– Interventions	6	0	0	0	0	0	0	0
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>								
– Examens	7	7870	77400	77020	58615	0	0	220905
– Manipulations d'images post-examen	8	3455	32630	33420	27530	0	0	97035
– Interventions	9	45	180	0	0	0	0	225
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>								
– Examens	10	2080	9015	49085	129430	0	0	189610
– Manipulations d'images post-examen	11	0	0	0	0	0	0	0
– Interventions	12	0	0	0	0	0	0	0
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>								
– Examens	13	0	0	0	0	0	0	0
– Manipulations d'images post-examen	14	0	0	0	0	0	0	0
– Interventions	15	0	0	0	0	0	0	0
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16	0	0	0	0	0	0	0
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>								
– Examens	17	0	0	0	0	0	0	0
– Manipulations d'images post-examen	18	0	0	0	0	0	0	0
– Interventions	19	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	20	36466	252589	198470	308821	0	0	796346

(\*)

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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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>	<b>0</b>	51223279						
<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	379848	324062	206388	57841	0	0	968139
- Interventions	2	810	20	295	520	0	0	1645
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>								
- Examens	3	134650	112560	184380	123075	0	0	554665
- Interventions	4	205	0	245	0	0	0	450
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>								
- Examens	5	0	0	0	0	0	0	0
- Interventions	6	0	0	0	0	0	0	0
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>								
- Examens	7	7965	17655	15965	11250	0	0	52835
- Manipulations d'images post-examen	8	3750	8450	8150	5290	0	0	25640
- Interventions	9	95	0	360	0	0	0	455
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>								
- Examens	10	56205	13005	205250	77365	0	0	351825
- Manipulations d'images post-examen	11	8280	1390	21370	6300	0	0	37340
- Interventions	12	0	0	0	0	0	0	0
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>								
- Examens	13	2440	85	1770	75	0	0	4370
- Manipulations d'images post-examen	14	30	0	0	0	0	0	30
- Interventions	15	63780	1990	28955	1380	0	0	96105
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>								
- Examens	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>	658058	479217	673128	283096	0	0	2093499

(\*)

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 débuter 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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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	55603351						
<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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28 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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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	175723	0	0	175723	
Nutrition parentérale totale à domicile (c/a 6250) (Nombre de jours-traitements)	2	0	12397	0	0	12397	
Consultations externes (s-c/a 6302, 6303, 6307 et 6309) (Nombre de visites)	3	0	460061	0	0	460061	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4	0	7209	0	0	7209	
Services dentaires curatifs (c/a 6551) (Nombre d'usagers)	5	0	5724	0	0	5724	
Services dentaires curatifs (c/a 6552) (Nombre d'usagers)	6	0	0	0	0	0	
Services dentaires préventifs (c/a 6542) (Nombre d'usagers)	7	0	0	0	0	0	
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	8	0	31464	0		31464	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	9	0	128437	0		128437	
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	10	0	847	0	0	847	
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	8128874	0	1019977	0	0	9148851
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	13	129	1	6645	0	0	6775
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	14	5115	113	3581	0	0	8809
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	15	56142	746	19591	715	2	77196
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	16	32498	1297	20603	208	2	54608
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	17	6417	135	8405	0	0	14957

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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	12599213	0	10062	0	xxxx
2	51223295	0	18263	0	xxxx
3	51223287	0	0	0	xxxx
4	51228310	0	2076	0	xxxx
5	51223279	0	1063	0	xxxx
6	55603351	0	0	0	xxxx
7					xxxx
8					xxxx
9					xxxx
10					xxxx
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	0	31464	0	31464
<b>Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)</b>					
12	12599213	0	0	0	xxxx
13	51223295	0	117656	0	xxxx
14	51223287	0	0	0	xxxx
15	51228310	0	0	0	xxxx
16	51223279	0	10781	0	xxxx
17	55603351	0	0	0	xxxx
18					xxxx
19					xxxx
20					xxxx
21					xxxx
22	<b>Total (L.12 et L.21)</b>	0	128437	0	128437
<b>Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)</b>					
23	12599213				xxxx
24	51223295				xxxx
25	51223287				xxxx
26	51228310				xxxx
27	51223279				xxxx
28	55603351				xxxx
29					xxxx
30					xxxx
31					xxxx
32					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.

---

lkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28 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)
	<b>Inhalothérapie autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nombre d'UTP)</b>						
1	12599213	945614	0	83533	0	xxxx	xxxx
2	51223295	2848227	0	620660	0	xxxx	xxxx
3	51223287	464867	0	36926	0	xxxx	xxxx
4	51228310	1287886	0	32075	0	xxxx	xxxx
5	51223279	2582280	0	246783	0	xxxx	xxxx
6	55603351	0	0	0	0	xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	8128874	0	1019977	0	0	9148851
	<b>Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)</b>						
12	12599213	0	0	0	0	xxxx	xxxx
13	51223295	50	0	2774	0	xxxx	xxxx
14	51223287	0	0	0	0	xxxx	xxxx
15	51228310	1	1	689	0	xxxx	xxxx
16	51223279	78	0	3182	0	xxxx	xxxx
17	55603351	0	0	0	0	xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	<b>Total (L.12 et L.21)</b>	129	1	6645	0	0	6775
	<b>Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)</b>						
23	12599213	1807	0	84	0	xxxx	xxxx
24	51223295	1296	0	1824	0	xxxx	xxxx
25	51223287	1676	0	525	0	xxxx	xxxx
26	51228310	20	113	0	0	xxxx	xxxx
27	51223279	316	0	1148	0	xxxx	xxxx
28	55603351	0	0	0	0	xxxx	xxxx
29						xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx
33	<b>Total (L.23 et L.32)</b>	5115	113	3581	0	0	8809
	<b>Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)</b>						

34	12599213	22870	0	5639	116	xxxx	xxxx
35	51223295	21022	0	5795	103	xxxx	xxxx
36	51223287	7001	0	1382	0	xxxx	xxxx
37	51228310	2364	746	2015	496	xxxx	xxxx
38	51223279	2885	0	4760	0	xxxx	xxxx
39	55603351	0	0	0	0	xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44	<b>Total (L.34 et L.43)</b>	56142	746	19591	715	2	77196

(\*)

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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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	12599213	12391	0	13930	208	xxxx	xxxx
2	51223295	10263	0	1169	0	xxxx	xxxx
3	51223287	5772	0	1419	0	xxxx	xxxx
4	51228310	1157	1297	0	0	xxxx	xxxx
5	51223279	2915	0	4085	0	xxxx	xxxx
6	55603351	0	0	0	0	xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	32498	1297	20603	208	2	54608
	<b>Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)</b>						
12	12599213	1929	0	2982	0	xxxx	xxxx
13	51223295	2680	0	3301	0	xxxx	xxxx
14	51223287	796	0	234	0	xxxx	xxxx
15	51228310	208	135	132	0	xxxx	xxxx
16	51223279	804	0	1756	0	xxxx	xxxx
17	55603351	0	0	0	0	xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	<b>Total (L.12 et L.21)</b>	6417	135	8405	0	0	14957

(\*)  
 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.



Nombre	19	1748								
--------	----	------	--	--	--	--	--	--	--	--

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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4
Bloc opératoire (c/a 6260)	Nombre d'usagers	Nombre d'heures présence de l'usager (1)		
<b>Admis</b>	1	10624	38485	
<b>Inscrits en chirurgie d'un jour</b>				
- Responsabilité MSSS	2	18986	23544	
- Autres responsabilités de paiement	3	0	0	
<b>Inscrits (autres)</b>				
- Responsabilité MSSS	4	8	16	
- Autres responsabilités de paiement	5	0	0	
<b>Fournis à d'autres établissements</b>	6	0	0	
<b>Total (L.1 à L.6)</b>	7	29618	62045	
<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	32		
<b>Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)</b>	9	0		
<b>Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)</b>	10	0		
<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	0	0	0
<b>Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires</b>	12	0	0	0
<b>Gastroskopie</b>	13	9654	0	9654
<b>Autres endoscopies des voies digestives supérieures</b>	14	1464	0	1464
<b>Coloscopie</b>	15	14018	0	14018
<b>Protosyngmoïdoskopie, anoskopie, rectoskopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures</b>	16	477	0	477
<b>Cytoskopie</b>	17	5565	0	5565
<b>Urétroskopie</b>	18	0	0	0
<b>Autres endoscopies des voies urinaires</b>	19	0	0	0
<b>Colposkopie</b>	20	0	0	0
<b>Hystéroskopie</b>	21	0	0	0
<b>Autres endoscopies gynécologiques</b>	22	0	0	0
<b>Endoskopie des voies biliaires</b>	23	0	0	0
<b>Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)</b>	24	0	0	0
<b>Autres (préciser) (3)</b>	25	286	0	286
<b>Total (L.11 à L.25)</b>	26	31464	0	31464

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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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	12599213	11114	8663	0	0	0	xxxx	
2	51223295	15834	4630	0	0	0	xxxx	
3	51223287	4968	435	0	0	0	xxxx	
4	51228310	900	3824	0	16	0	xxxx	
5	51223279	5669	5992	0	0	0	xxxx	
6	55603351	0	0	0	0	0	xxxx	
7							xxxx	
8							xxxx	
9							xxxx	
10							xxxx	
11	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	38485	23544	0	16	0	0	62045

(\*)

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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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	0
Biochimie médicale	2	0
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3	29374
Chirurgie cardiaque	4	10761
Chirurgie générale	5	31101
Chirurgie orthopédique	6	24910
Chirurgie plastique	7	12859
Dermatologie	8	13123
Endocrinologie et métabolisme	9	20689
Gastroentérologie	10	29534
Génétique médicale	11	1731
Gériatrie	12	0
Gynécologie	13	3778
Hématologie/oncologie	14	7751
Immunologie clinique et allergie	15	16335
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	16	2588
Médecine interne	17	11020
Medecine physique et réadaptation	18	1007
Microbiologie médicale et infectiologie	19	6558
Néphrologie	20	4675
Neurochirurgie	21	9354
Neurologie	22	21719
Obstétrique	23	12792
Ophtalmologie	24	51776
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25	22772
Pédiatrie	26	7371
Pneumologie	27	47055
Rhumatologie	28	13294
Urologie	29	18024
<b>Total (L.1 à L.29)</b>	<b>30</b>	<b>431951</b>

1. Ailleurs qu'à l'urgence

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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>	142375	284750
<b>Paquets: 15 DM et moins</b>	<b>2</b>	10744	64464
<b>Paquets: Plus de 15 DM</b>	<b>3</b>	516	4644
<b>Contenants ou plateau</b>			
<b>Services internes et externes</b>	<b>4</b>	32887	263096
<b>Chirurgies toutes spécialités (bloc opératoire ou hors bloc)</b>			
<b>30 DM et moins</b>	<b>5</b>	77861	1012193
<b>31 - 70 DM</b>	<b>6</b>	18979	474475
<b>Plus de 70 DM</b>	<b>7</b>	11318	407448
<b>Chirurgies toutes spécialités (bloc opératoire ou hors bloc) avec implants ou en prêt</b>			
<b>30 DM et moins</b>	<b>8</b>	4903	93157
<b>31 - 70 DM</b>	<b>9</b>	2321	71951
<b>Plus de 70 DM</b>	<b>10</b>	3935	173140
<b>Retraitement des dispositifs médicaux désinfectés</b>			
<b>Sondes d'échographie</b>	<b>11</b>	9698	116376
<b>Générateurs thermiques</b>	<b>12</b>	328	59040
<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>	10058	100580
<b>Avec canal, mais sans mécanisme élévateur</b>	<b>14</b>	35188	668572
<b>Avec canal et mécanisme élévateur</b>	<b>15</b>	2063	51575
<b>Dispositifs semi-critiques</b>			
<b>DHN en mode manuel</b>	<b>16</b>	2211	22110
<b>DHN en mode automatisé</b>	<b>17</b>	3633	50862
<b>Retraitement Pondéré (RP) en minutes : Total (L.1 à L.17)</b>	<b>18</b>		3918433

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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	0	
Troubles psychotiques			
– Premières psychoses	3	1	
– Troubles psychotiques réfractaires	4	1	
Troubles alimentaires	5	0	
Troubles de la conduite sexuelle	6	1	
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	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	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	0
Usagers différents	11	0	0

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

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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>	280650
<b>0200 – Sécrétions bronchiques</b>	<b>2</b>	130565
<b>0300 – Techniques respiratoires</b>	<b>3</b>	353096
<b>0400 – Rééducation – Enseignement</b>	<b>4</b>	15314
<b>0500 – Oxygénothérapie et humidification</b>	<b>5</b>	26693
<b>0600 – Support ventilatoire</b>	<b>6</b>	4319194
<b>0700 – Évaluation et surveillance respiratoire</b>	<b>7</b>	2072239
<b>0800 – Drainage pleural</b>	<b>8</b>	30
<b>0900 – Réanimation cardiorespiratoire</b>	<b>9</b>	8860
<b>1000 – Contrôle et soin des voies aériennes</b>	<b>10</b>	224215
<b>1100 – Support thérapeutique</b>	<b>11</b>	225005
<b>1200 – Ponctions</b>	<b>12</b>	1160
<b>1300 – Cessation tabagique</b>	<b>13</b>	0
<b>1400 – Autres (limité aux codes prévus)</b>	<b>14</b>	1491830
	<b>15</b>	xxxx
	<b>16</b>	xxxx
<b>Total (L.1 à L.16)</b>	<b>17</b>	9148851
<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>	0
<b>Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques provinciales (1)</b>	<b>19</b>	227654
<b>Unités techniques provinciales en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence</b>	<b>20</b>	0
<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>	0

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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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>	12599213	
<b>2</b>	51223295	
<b>3</b>	51223287	
<b>4</b>	51228310	
<b>5</b>	51223279	
<b>6</b>	55603351	
<b>7</b>		
<b>8</b>		
<b>9</b>		
<b>10</b>		
<b>11</b>	<b>TOTAL (L.1 à L.10)</b>	<b>0</b>

(\*)

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.

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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	420	0	649	xxxx
– Nombre d'interventions	2	1504	0	1782	3286
<b>Psychologie en milieu médical</b>					
– Nombre d'usagers	3	320	1	1259	xxxx
– Nombre d'interventions	4	1183	38	6995	8216
<b>Psychologie en santé mentale</b>					
– Nombre d'usagers	5	185	0	1696	xxxx
– Nombre d'interventions	6	792	0	15271	16063
<b>Pédopsychologie</b>					
– Nombre d'usagers	7	45	xxxx	93	xxxx
– Nombre d'interventions	8	242	xxxx	658	900
<b>Géronto-psychologie</b>					
– Nombre d'usagers	9	0	0	0	xxxx
– Nombre d'interventions	10	0	0	0	0
<b>Autres domaines</b>					
– Nombre d'usagers	11	0	0	0	xxxx
– Nombre d'interventions	12	0	0	0	0
<b>Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)</b>	13	970	1	3697	xxxx
<b>Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)</b>	14	3721	38	24706	28465

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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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	12599213	1378	0	178	1556	12599213	0	xxxx	0	0
2	51223295	0	0	0	0	51223295	0	xxxx	0	0
3	51223287	99	0	748	847	51223287	0	xxxx	0	0
4	51228310	0	0	0	0	51228310	0	xxxx	0	0
5	51223279	27	0	856	883	51223279	242	xxxx	658	900
6	55603351	0	0	0	0	55603351	0	xxxx	0	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>	1504	0	1782	3286	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	242	xxxx	658	900
	<b>Psychologie en milieu médical</b>					<b>Géronto-psychologie</b>				
	<b>Nombre d'interventions</b>					<b>Nombre d'interventions</b>				
12	12599213	1	0	298	299	12599213	0	0	0	0
13	51223295	352	0	3220	3572	51223295	0	0	0	0
14	51223287	0	0	0	0	51223287	0	0	0	0
15	51228310	0	38	0	38	51228310	0	0	0	0
16	51223279	830	0	3477	4307	51223279	0	0	0	0
17	55603351	0	0	0	0	55603351	0	0	0	0
18					0					0
19					0					0
20					0					0
21					0					0
22	<b>Total (L.12 à L.21)</b>	1183	38	6995	8216	<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	12599213	175	0	13519	13694	12599213	0	0	0	0
24	51223295	89	0	451	540	51223295	0	0	0	0
25	51223287	0	0	0	0	51223287	0	0	0	0
26	51228310	0	0	0	0	51228310	0	0	0	0
27	51223279	528	0	1301	1829	51223279	0	0	0	0
28	55603351	0	0	0	0	55603351	0	0	0	0
29					0					0
30					0					0
31					0					0
32					0					0
33	<b>Total (L.23 à L.32)</b>	792	0	15271	16063	<b>Total (L.23 à L.32)</b>	0	0	0	0
34	<b>Sous-total (C.2 à C.5)</b>	3479	38	24048	27565					

<b>35</b>	<b>Sous-total (C.7 à C.10)</b>	242	0	658	900				
<b>36</b>	<b>Total (L.34 et L.35)</b>	3721	38	24706	28465				

(\*)

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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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	691	0	1384	2075
Santé physique (Adultes)	2	1797	10	1690	3497
Santé physique (65 ans et plus)	3	2054	37	1138	3229
Planification des naissances	4	0	0	0	0
Sous-total (L.1 à L.4)	5	4542	47	4212	8801
Santé mentale (0 à 15 ans)	6	85	0	512	597
Santé mentale (16 à 17 ans)	7	53	0	217	270
Santé mentale (Adultes)	8	63	0	207	270
Santé mentale (65 ans et plus)	9	13	0	51	64
Sous-total (L.6 à L.9)	10	214	0	987	1201
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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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	12599213	4	0	3	7
2	51223295	5	0	4	9
3	51223287	0	0	2	2
4	51228310	0	0	0	0
5	51223279	682	0	1375	2057
6	55603351	0	0	0	0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	691	0	1384	2075
	<b>Santé physique (Adultes)</b>				
12	12599213	679	0	340	1019
13	51223295	418	0	1029	1447
14	51223287	511	0	185	696
15	51228310	18	10	54	82
16	51223279	171	0	82	253
17	55603351	0	0	0	0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	1797	10	1690	3497
	<b>Santé physique (65 ans et plus)</b>				
23	12599213	782	0	286	1068
24	51223295	667	0	686	1353
25	51223287	508	0	108	616
26	51228310	97	37	58	192
27	51223279	0	0	0	0
28	55603351	0	0	0	0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	2054	37	1138	3229
	<b>Planification des naissances</b>	0	0	0	0
34					
35	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)</b>	4542	47	4212	8801

(\*)

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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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	12599213	0	0	0	0
2	51223295	0	0	0	0
3	51223287	0	0	0	0
4	51228310	0	0	0	0
5	51223279	85	0	512	597
6	55603351	0	0	0	0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	85	0	512	597
	<b>Santé mentale (16 à 17 ans)</b>				
12	12599213	0	0	0	0
13	51223295	0	0	0	0
14	51223287	0	0	0	0
15	51228310	0	0	0	0
16	51223279	53	0	217	270
17	55603351	0	0	0	0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	53	0	217	270
	<b>Santé mentale (Adultes)</b>				
23	12599213	63	0	206	269
24	51223295	0	0	0	0
25	51223287	0	0	0	0
26	51228310	0	0	0	0
27	51223279	0	0	1	1
28	55603351	0	0	0	0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	63	0	207	270
	<b>Santé mentale (65 ans et plus)</b>				
34	12599213	13	0	51	64
35	51223295	0	0	0	0
36	51223287	0	0	0	0
37	51228310	0	0	0	0

<b>38</b>	51223279	0	0	0	0
<b>39</b>	55603351	0	0	0	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>	13	0	51	64
<b>45</b>	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	214	0	987	1201

(\*)

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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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	0	0	0
2	Soutien à l'autonomie des personnes âgées	53	66	0	119
3	Déficience physique	30	1	4	35
4	Déficience intellectuelle et TSA	0	0	0	0
5	Santé mentale	0	0	0	0
6	Santé physique	6751	0	860	7611
7	<b>Total (L.1 à L.6)</b>	6834	67	864	7765
	<b>VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS DU PROGRAMME SANTÉ PHYSIQUE SELON LEUR STATUT</b>				
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	Service de soins spirituels (c/a 6390) Santé physique				
8	12599213	2247	0	110	2357
9	51223295	2341	0	150	2491
10	51223287	646	0	146	792
11	51228310	0	0	0	0
12	51223279	1517	0	454	1971
13	55603351	0	0	0	0
14					0
15					0
16					0
17					0
18	<b>Total (L.8 à L.17)</b>	6751	0	860	7611

(\*)

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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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 Continue ambulatoire (s-c/a 6795)	Dialyse péritonéale Automatisée (s-c/a 6795)	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	0	0	0	xxxx	0	0	0	0
02 – Saguenay-Lac-Saint-Jean	2	0	0	0	xxxx	0	0	0	0
03 – Capitale-Nationale	3	1	0	0	xxxx	0	0	0	1
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	4	0	0	0	xxxx	0	0	0	0
05 – Estrie	5	1	0	0	xxxx	0	0	0	1
06 – Montréal	6	218	0	9	xxxx	18	5	23	250
07 – Outaouais	7	1	0	0	xxxx	0	0	0	1
08 – Abitibi-Témiscamingue	8	5	0	0	xxxx	0	0	0	5
09 – Côte-Nord	9	0	0	0	xxxx	0	0	0	0
10 – Nord-du-Québec	10	0	0	0	xxxx	0	1	1	1
11 – Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11	0	0	0	xxxx	0	0	0	0
12 – Chaudières-Appalaches	12	0	0	0	xxxx	0	0	0	0
13 – Laval	13	7	0	0	xxxx	0	1	1	8
14 – Lanaudière	14	0	0	0	xxxx	0	1	1	1
15 – Laurentides	15	4	0	1	xxxx	0	0	0	5
16 – Montérégie	16	19	0	3	xxxx	1	1	2	24
17 – Nunavik	17	1	0	0	xxxx	0	0	0	1
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	18	44	0	0	xxxx	0	0	0	44
Sous-total (L.1 à L.18)	19	301	0	13	xxxx	19	9	28	342
Hors Québec	20	1	0	0	xxxx	0	0	0	1
Total (L.19 et L.20)	21	302	0	13	xxxx	19	9	28	343
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	64	0	5	1	xxxx	xxxx	0	70
Cathéter veineux central	23	205	0	9	11	xxxx	xxxx	0	225
Total (L.22 et L.23)	24	269	0	14	12	xxxx	xxxx	0	295
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	56	0	xxxx	3	xxxx	xxxx	xxxx	59
- Destinés à l'isolement	26	8	0	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	8
- Gardés en réserve	27	5	0	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	5



Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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	12599213	1315	0	xxxx	xxxx	0	0	0	xxxx	xxxx
2	51223295	1329	0	xxxx	xxxx	0	0	0	xxxx	xxxx
3	51223287	0	0	xxxx	xxxx	0	0	0	xxxx	xxxx
4	51228310	0	0	xxxx	xxxx	0	0	0	xxxx	xxxx
5	51223279	29	0	xxxx	xxxx	0	0	0	xxxx	xxxx
6	55603351			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>	2673	0	xxxx	954	0	0	0	xxxx	3627
	<b>Usagers inscrits (Nombre de traitements)</b>									
12	12599213	20386	0	xxxx	xxxx	4635	5258	9893	xxxx	xxxx
13	51223295	3628	0	xxxx	xxxx	0	0	0	xxxx	xxxx
14	51223287	0	0	xxxx	xxxx	0	0	0	xxxx	xxxx
15	51228310	12656	0	xxxx	xxxx	0	0	0	xxxx	xxxx
16	51223279	857	0	xxxx	xxxx	0	361	361	xxxx	xxxx
17	55603351	0	0	xxxx	xxxx	0	0	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>	37527	0	3210	xxxx	4635	5619	10254		50991
	<b>Nombre de traitements</b>									
23	<b>Total (L.11 et L.22)</b>	40200	0	3210	954	4635	5619	10254	0	54618

(\*)  
 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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**Statut :**

Accepté

**Type :**

Établissement

**No période (Date début) :**

13 (2023-02-26)

**Par :**

**Par :**

**Par :** Alain Gidasse Feudjjo

## 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	1704	2240	3357
Otite	2	242	284	376
Acouphènes	3	330	351	474
Médication ototoxique	4	249	357	462
Vertiges	5	172	183	254
Surdité professionnelle	6	51	53	69
Presbyacousie	7	581	622	821
Retard ou trouble de développement	8	155	186	303
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9	50	54	72
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	738	1114	2182
Atteinte auditive d'origine conductive	11	685	942	1378
Atteinte auditive d'origine centrale	12	4	7	30
Audition normale	13	171	180	208
Autres	14	183	202	252
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx	65
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx	0
<b>Total (L.1 à L.16)</b>	<b>17</b>	<b>5315</b>	<b>6775</b>	<b>10303</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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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	1 591	1838	2746
Atteinte neurologique centrale	2 446	955	1938
Traumatisme crânio-cérébral	3 308	1506	1944
Malformation tête et cou	4 148	280	923
Tumeur et cancer tête et cou	5 369	1432	2359
Déficience auditive	6 1	2	8
Déficience intellectuelle	7 0	0	0
Déficience motrice	8 1	1	2
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9 7	20	185
Autres troubles du développement	10 8	18	94
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11 303	493	3117
Syndrome dysphasique	12 0	1	15
Trouble de la fluidité	13 5	10	16
Trouble de la voix	14 441	1012	1938
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15 0	0	0
Communication normale	16 1	1	6
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17 449	1240	1832
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18 xxxx	xxxx	963
Groupes de 16 et plus	19 xxxx	xxxx	0
<b>TOTAL (L.1 à L.19)</b>	<b>20 3078</b>	<b>8809</b>	<b>18086</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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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	
Individuel	1	10238		17123
Groupes de 2 à 5	2			
Groupes de 6 à 10	3			
Groupes de 11 à 15	4			
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5	65		963
Groupes de 16 et plus (3)	6	0		0
<b>Total (L. 1 à L.6)</b>	<b>7</b>	<b>10303</b>		<b>18086</b>
Étapes du continuum phases de réadaptation				
	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie	
Diagnostic traitement	8	10303		18059
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	0		0
Adaptation réadaptation	10	0		3
Soutien à l'intégration sociale	11	0		24
<b>Total (L. 8 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>10303</b>		<b>18086</b>
Stages par niveau				
	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie	
Stage 1re année	13	49		0
Stage 2e année	14	0		84
Stage 3e année	15	0		0
Maîtrise (4)	16	26		420
Internat (audio ortho seulement)	17	0		350
<b>Total (L.13 à L.17)</b>	<b>18</b>	<b>75</b>		<b>854</b>

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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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	12599213	0	2635
2	51223295	4557	4967
3	51223287	0	3474
4	51228310	740	154
5	51223279	5006	6829
6	55603351		
7			
8			
9			
10			
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	10303	18059
	<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>		
12	12599213		
13	51223295		
14	51223287		
15	51228310		
16	51223279		
17	55603351		
18			
19			
20			
21			
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	0	0
	<b>Adaptation/réadaptation</b>		
23	12599213		
24	51223295		
25	51223287		
26	51228310		3
27	51223279		
28	55603351		
29			
30			
31			
32			
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	0	3
	<b>Soutien à l'intégration sociale</b>		
34	12599213		
35	51223295		
36	51223287		
37	51228310		24
38	51223279		

39	55603351		
40			
41			
42			
43			
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>	0	24
45	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	10303	18086

(\*)

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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Diagnostics		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	552	2771	2356
Traumatisme cranio-cérébral	2	397	4145	2887
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	1835	7001	6285
Affection neurologique périphérique	4	301	974	1142
Amputation	5	12	61	50
Affection rhumatismale	6	241	616	652
Affection musculo-squelettique	7	1523	5189	6254
Problème orthopédique	8	2172	12815	11162
Affection cardiovasculaire	9	1177	7420	5349
Affection respiratoire	10	1136	8311	6684
Affection cutanée	11	17	98	81
Polytraumatisme	12	85	750	625
Problème de développement	13	580	2158	4119
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14	1107	7600	6638
Urologie	15	11	67	56
Autres affections (santé physique)	16	2902	17181	14294
Retard mental	17	0	1	0
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	0	1	0
Déficit d'attention	19	0	0	0
Troubles mentaux organiques	20	0	0	0
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	2	5	9
Trouble de l'humeur	22	0	0	0
Trouble anxieux	23	0	0	0
Trouble de l'adaptation	24	0	20	13
Trouble de la personnalité	25	0	0	0
Autres troubles mentaux	26	3	12	19
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	2866
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	0
<b>Total (L.1 à L.28)</b>	<b>29</b>	<b>14053</b>	<b>77196</b>	<b>71541</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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Diagnostics		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services
Accident vasculaire cérébral	1	459	2024	2227
Traumatisme cranio-cérébral	2	323	1812	1643
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	1817	6233	7364
Affection neurologique périphérique	4	98	372	452
Amputation	5	10	29	53
Affection rhumatismale	6	120	305	544
Affection musculo-squelettique	7	664	2585	2712
Problème orthopédique	8	708	3246	3034
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	398	1804	2374
Affection respiratoire	10	268	1243	1581
Affection cutanée	11	20	101	137
Polytraumatisme	12	56	286	362
Problème de développement	13	400	1260	3478
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	1536	6513	9821
Urologie	15	13	63	89
Autres affections (santé physique)	16	2362	12547	15257
Retard mental	17	0	1	1
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	2	4	16
Déficit d'attention	19	0	0	2
Troubles mentaux organiques	20	8	88	87
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	326	4755	4121
Trouble de l'humeur	22	311	4710	4389
Trouble anxieux	23	42	718	980
Trouble de l'adaptation	24	3	60	70
Trouble de la personnalité	25	87	1159	1477
Autres troubles mentaux	26	203	2690	2301
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	1891
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	0
Total (L.1 à L.28)	29	10234	54608	66463

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	12599213	51223295	51223287	51228310	51223279	55603351					
Diagnostiques		HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	Total (C.1 à C.10)
Accident vasculaire cérébral	1	169	79	1920	37	22						2227
Traumatisme cranio-cérébral	2	1539	0	1	6	97						1643
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	351	65	5647	31	1270						7364
Affection neurologique périphérique	4	112	2	33	52	253						452
Amputation	5	24	0	0	0	29						53
Affection rhumatismale	6	17	8	0	0	519						544
Affection musculo-squelettique	7	1911	32	0	1	768						2712
Problème orthopédique	8	3034	0	0	0	0						3034
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	400	1867	0	1	106						2374
Affection respiratoire	10	466	1011	0	2	102						1581
Affection cutanée	11	34	0	0	0	103						137
Polytraumatisme	12	261	0	0	0	101						362
Problème de développement	13	0	12	0	0	3466						3478
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	2045	2981	0	59	4736						9821
Urologie	15	72	17	0	0	0						89
Autres affections (santé physique)	16	3555	7707	320	3219	456						15257
Retard mental	17	0	1	0	0	0						1
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	0	0	0	0	16						16
Déficit d'attention	19	0	2	0	0	0						2
Troubles mentaux organiques	20	73	0	0	14	0						87
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	3706	0	0	0	415						4121
Trouble de l'humeur	22	3537	0	0	0	852						4389
Trouble anxieux	23	937	0	0	0	43						980
Trouble de l'adaptation	24	65	0	0	0	5						70
Trouble de la personnalité	25	1477	0	0	0	0						1477
Autres troubles mentaux	26	2286	0	0	0	15						2301
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	744	323	176	145	503						1891
Groupes de 16 et plus	28	0	0	0	0	0	0					0
<b>Total (L.1 à L.28)</b>	<b>29</b>	<b>26815</b>	<b>14107</b>	<b>8097</b>	<b>3567</b>	<b>13877</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>66463</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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 20 - Centre-Ouest-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 : 2023-06-28

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
Individuel	1	68675		60759
Groupes de 2 à 5	2	0		1530
Groupes de 6 à 10	3	0		1534
Groupes de 11 à 15	4	0		749
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5	2866		1891
Groupes de 16 et plus (3)	6	0		0
<b>Total (L. 1 à L.6)</b>	<b>7</b>	<b>71541</b>		<b>66463</b>
<b>Étapes du continuum phases de réadaptation</b>				
		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie		Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
Diagnostic / traitement	8	71049		64581
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	7		60
Adaptation / réadaptation	10	9		194
Soutien à l'intégration sociale	11	476		1627
<b>Total (L. 8 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>71541</b>		<b>66462</b>
<b>Stages par niveau</b>				
		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie		Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
Stage TRP (4)	13	721		630
Stage 1re année	14	7973		980
Stage 2e année	15	2765		2975
Stage 3e année	16	0		1400
Stage d'intégration	17	896		595
	18	xxxx		xxxx
<b>Total (L.13 à L.18)</b>	<b>19</b>	<b>12355</b>		<b>6580</b>

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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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	12599213	22869	26815
2	51223295	24217	14107
3	51223287	7167	8097
4	51228310	4424	1686
5	51223279	12372	13876
6	55603351		
7			
8			
9			
10			
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	71049	64581
	<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>		
12	12599213		
13	51223295		
14	51223287		
15	51228310	7	60
16	51223279		
17	55603351		
18			
19			
20			
21			
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	7	60
	<b>Adaptation/réadaptation</b>		
23	12599213		
24	51223295		
25	51223287		
26	51228310	9	194
27	51223279		
28	55603351		
29			
30			
31			
32			
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	9	194
	<b>Soutien à l'intégration sociale</b>		
34	12599213		
35	51223295		
36	51223287		
37	51228310	476	1627
38	51223279		

39	55603351		
40			
41			
42			
43			
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>	476	1627
45	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	71541	66462

(\*)

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).

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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	5363	2290
– Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégreffe) (3)	2	14224	13841
– Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation (3)	3	0	0
– Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	98	97
– Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5	0	0
– Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6	0	0
– Techniques endoscopiques plus de 3 h	7	0	0
– Techniques endoscopiques moins de 3 h	8	1806	1700
– Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9	0	0
– Techniques hémodynamiques	10	0	0
– Électroconvulsothérapie (ECT)	11	0	0
– Autres (préciser) (4)	12	849	570
<b>Services entièrement rendus à l'unité</b>			
<b>Interventions diagnostiques ou thérapeutiques</b>			
– Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13	362	50
– Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14	108	95
– Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15	6373	3348
– Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérese pour hypercholestérolémie héréditaire	16	2147	348
– Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17	0	0
– Chimiothérapie	18	13	13
– Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins (insertions et retraits de cathéters centraux)	19	4962	927
– Soins et suivi des plaies	20	619	480
– Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21	42	33
– Phlébotomie / Saignée	22	734	339
– Autres (préciser) (3)	23	17982	6113
<b>Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)</b>			
– Diabète	24	1694	267
– Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	2853	669
– Maladie cardiovasculaire	26	12519	6573
– Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	27	0	0
– Postgreffe	28	0	0
– Maladie pulmonaire	29	2915	1633

- Anticoagulothérapie	30	0	0	0
- VIH	31	1302	666	0
- Obésité morbide	32	0	0	0
- Douleur chronique	33	8117	2623	0
- Autres (préciser) (4)	34	28248	14491	xxxx
<b>Total (L.1 à L.34)</b>	<b>35</b>	<b>113330</b>	<b>57166</b>	<b>0</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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28 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>	
<b>Employés(es), médecins, etc.</b>	1 3073		135	3208		3208	
<b>Visiteurs, locataires, etc.</b>	2 1766			1766		1766	
<b>Total (L.1 et L.2)</b>	3 4839	0	135	4974	0	4974	
<b>BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)</b>							
<b>Prêts et recherches</b>	<b>Nombre</b>						
<b>Prêt de documentation</b>	4 552						
<b>Prêt entre bibliothèques</b>	5 1850						
<b>Recherche documentaire</b>	6 127600						
<b>Total (L.4 à L.6)</b>	7 130002						
<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>
<b>À l'établissement</b>	8 1212997	231608	1444605	90731	0	384055	474786
<b>Achetés ailleurs</b>	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>							
<b>- À l'établissement</b>	10						
<b>- Dans d'autres établissements</b>	11						
<b>- À l'extérieur</b>							
<b>-- Services communautaires</b>	12						
<b>-- Services privés</b>	13 3063124						
<b>Poids du linge propre (1)</b>							
<b>- À l'établissement</b>	14						
<b>- Dans d'autres établissements</b>	15						
<b>- À l'extérieur</b>							
<b>-- Services communautaires</b>	16						
<b>-- Services privés</b>	17 2895871						

1. Nombre de kilo (kg).

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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	12599213	317223	0	317223	84565	401788
2	51223295	593399	0	593399	129300	722699
3	51223287	89721	0	89721	3241	92962
4	51228310	43756	0	43756	14502	58258
5	51223279	0	0	0	0	0
6	55603351	168898	0	168898	0	168898
7				0		0
8				0		0
9				0		0
10				0		0
11	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	1212997	0	1212997	231608	1444605
	<b>Achetés ailleurs</b>					
12	12599213			0		0
13	51223295			0		0
14	51223287			0		0
15	51228310			0		0
16	51223279			0		0
17	55603351			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 : Ouvrir la page 30-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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	1	1	1	0	0	0
25 à 34 ans	2	0	0	0	0	0	0
35 à 44 ans	3	3	3	2	0	1	365
45 à 54 ans	4	8	10	6	0	4	900
55 à 64 ans	5	11	14	7	2	5	1272
65 à 69 ans	6	8	12	2	1	9	2686
70 à 74 ans	7	7	9	0	1	8	2537
75 à 79 ans	8	11	18	3	3	12	3828
80 à 84 ans	9	18	23	6	4	13	5653
85 à 89 ans	10	19	28	0	9	19	6997
90 ans ou plus	11	40	54	3	16	35	14184
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>126</b>	<b>172</b>	<b>30</b>	<b>36</b>	<b>106</b>	<b>38422</b>
<b>Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année</b>	<b>Nombre admis</b>	<b>Nombre sortis</b>					
Domicile – sans service	13						
Domicile – avec services	14						
Centre hospitalier	15						
CHSLD public	16	46	29				
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		1				
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</b>	<b>46</b>	<b>30</b>				

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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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	12599213	
2	51223295	
3	51223287	
4	51228310	46
5	51223279	
6	55603351	
7		
8		
9		
10		
11	<b>TOTAL (L.1 à L.10)</b>	46

(\*)

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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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	80023					
– Durée moyenne de séjour(2) (L.1 divisée par P.31, L.12, C.4 + P.31, L.12, C.5)	2	1212					
– Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	161195					
– Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars(2)(L.3 divisée par P.31, L.12, C.6)	4	1521					
<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	0	0	0	0	0
<b>25 à 34 ans</b>	10	0	0	0	0	0	0
<b>35 à 44 ans</b>	11	0	1	0	0	0	1
<b>45 à 54 ans</b>	12	0	4	0	0	0	4
<b>55 à 64 ans</b>	13	0	5	0	0	0	5
<b>65 à 69 ans</b>	14	0	9	0	0	0	9
<b>70 à 74 ans</b>	15	0	8	0	0	0	8
<b>75 à 79 ans</b>	16	0	12	0	0	0	12
<b>80 à 84 ans</b>	17	0	13	0	0	0	13
<b>85 à 89 ans</b>	18	0	19	0	0	0	19
<b>90 ans ou plus</b>	19	0	35	0	0	0	35
<b>Total (L.9 à L.19)</b>	20	0	106	0	0	0	106

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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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	0	0	80023	0	80023
Nombre d'usagers ayant quitté	2	0	0	0	66	0	66
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 ÷ L.2)	3	0	0	0	1212.47	0	1212.47
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4	0	0	0	161195	0	161195
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5	0	0	0	106	0	106
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 ÷ L.5)	6	0	0	0	1520.71	0	1520.71
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)	Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars	
Hébergement temporaire par catégories de besoins							
– Répit aux aidants	11			0	0		
– Dépannage familial	12			0	0		
– Désengorgement des urgences	13			0	0		
– Protection sociale	14			0	0		
– Convalescence	15			0	0		
– Soins palliatifs (2)	16			0	0		
– Hébergement de crise	17			0	0		
– Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18			0	0		
– Autres (préciser) (3)	19			0	0		
Total (L.11 à L.19) (4)	20	0	0	0	0	0	0
Hébergement temporaire vendu ou acheté							
Ventes de services posthospitaliers	21			0	0		
Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22			0	0		
Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23			0	0		
Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24			0	0		
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)	Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars	
Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	25			0	0		

1. Compléter à l'unité le chiffre après le point. Voir les définitions et explications.
  2. Voir la définition à la page 2, L.17.
  3. Afin de préciser "Autres" de la ligne 19, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.  
L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.
  4. Sauf C.5 = L.20, C.3 / L.20, C.4
-

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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)	Déficience physique	Déficience intellectuelle	TSA (3)	Dépendances	Santé mentale	Santé physique	Total (C.1 à C.7)
0 à 24 ans	1	0	0	0	0	0	0	0
25 à 34 ans	2	0	0	0	0	0	0	0
35 à 44 ans	3	0	0	0	0	365	0	365
45 à 54 ans	4	0	365	429	0	0	106	900
55 à 64 ans	5	365	949	363	0	0	0	1677
65 à 69 ans	6	155	730	731	0	365	365	2346
70 à 74 ans	7	0	365	2298	0	0	0	2663
75 à 79 ans	8	365	0	3330	0	0	0	3695
80 à 84 ans	9	224	0	5021	0	0	0	5245
85 à 89 ans	10	721	0	7197	0	0	0	7918
90 ans ou plus	11	730	168	11726	259	730	0	13613
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>2560</b>	<b>2577</b>	<b>31095</b>	<b>259</b>	<b>1460</b>	<b>471</b>	<b>38422</b>
<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)	Déficience physique	Déficience 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>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>			

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.

lkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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
<b>Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Nombre au début de l'année</b>	<b>Inscriptions durant l'année</b>	<b>Total (C.1 + C.2)</b>	<b>Départs durant l'année</b>	<b>Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4)</b>
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	1	1	1	0
70 à 74 ans	7	1	2	3	2
75 à 79 ans	8	1	9	10	8
80 à 84 ans	9	0	11	11	10
85 à 89 ans	10	3	6	9	8
90 ans ou plus	11	1	8	9	6
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>6</b>	<b>37</b>	<b>43</b>	<b>35</b>
<b>Provenance et destination des usagers durant l'année</b>	<b>Nombre d'inscriptions</b>	<b>Nombre de départs</b>			
Domicile – sans service	13	32	25		
Domicile – avec services	14	5	8		
Centre hospitalier	15		2		
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>37</b>	<b>35</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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**Statut :**

**Type :**

**No période (Date début) :**

Accepté

Établissement

13 (2023-02-26)

**Par :**

**Par :**

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1
Personnel attitré à l'hôpital de jour gériatrique		Total des heures travaillées (1)
Chef de service ou coordonnateur	1	0
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	9432
Éducateur	3	0
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	0
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	0
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	0
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	0
Diététiste	8	0
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	0
Personnel de bureau	10	1688
Autres (préciser) (2)	11	0
Sous-total (L.1 à L.11)	12	11120
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	0
Total (L.12 et L.13)	14	11120
Type de transport utilisé par les usagers inscrits à l'Hôpital de jour gériatrique (du 1er avril au 31 mars)		Nombre d'usagers
Transport adapté (minibus, privé adapté, etc.)	15	27
Transport non adapté (taxi, voiture personnelle, transport bénévole, etc.)	16	16
Autre information sur des services aux usagers		Nombre de visites
À l'hôpital de jour	17	319
À domicile par un professionnel de la santé	18	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. 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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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>	<b>0</b>
<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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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
<b>Réadaptation pour adultes – Déficience motrice (c/a 8020) (3)</b>	<b>11</b>		xxxx
<b>Réadaptation pour enfants – Déficience motrice (c/a 8030) (3)</b>	<b>12</b>		xxxx
<b>Adaptation/intégration sociales et adaptation professionnelle – Déficience motrice (c/a 8040) (3)</b>	<b>13</b>		xxxx
<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>		
<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>		

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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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 :** 1259-9213 - CUSM  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 20 - Centre-Ouest-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 :** 2023-06-28

**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.