

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2022-2023)

Nom de l'établissement : Centre d'hébergement et de soins de longue durée Providence - Saint-Joseph inc.

Statut : Accepté Code : 1104-4823

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) ⁽¹⁾ 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 ⁽¹⁾, 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^{er} AVRIL AU 31 MARS)/C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Page 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Page 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

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

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

Page 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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



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

Je déclare que les données contenues dans ce rapport sont fiables et exactes et qu'elles décrivent fidèlement les activités des missions centre hospitalier, centre d'hébergement et de soins de longue durée et d'activités en CLSC de notre établissement pour l'exercice se terminant le 31 mars 2023.

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

- Liste des concordances du rapport statistique annuel (intra-RSA (AS-478))
- Liste des concordances entre les données à la date de début d'année de l'exercice financier se terminant le 31 mars 2023 versus les données à la date de fin d'année de l'exercice financier précédent des rapports statistiques annuels (inter-RSA (AS-478))
- Liste des concordances entre le rapport statistique annuel (formulaire AS-478) et le rapport financier annuel (formulaire AS-471)

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

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

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

TRANSMISSION AUTORISÉE

Par : Lynne Durand

Date : 2023-06-22

DG ou PDG

Date

Nom en lettres moulées

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

	1	2
LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT		
Mission	Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné	Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Autres modes de financement
CH	1	
CHSLD (excluant les MDA-MA)	2	142
MDA	3	
MA	4	
Total (L.1 à L.4)	5	142 0
RENSEIGNEMENTS		
Personne habilitée à fournir les renseignements	6	André Lachance
Titre	7	Directeur des ressources financières, informationnelles et de l'approvisionnement
Téléphone (Format : 999 999-9999, p.9999)	8	514 254-2798, p.192
Adresse courriel	9	andre.lachance.psj@ssss.gouv.qc.ca

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5			
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
Total (L.6 à L.14)	15			
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18	142	50969	358
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21	142	50969	358
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24			
Total (L.21 et L.24)	25	142	50969	358

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

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	11044823		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5	0	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mère seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
Total (L.6 à L.14)	15	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	142	50969	358
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21	142	50969	358
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	142	50969	358

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

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	
Organismes								
- MSSS	1		50969					
- Gouvernement du Canada	2							
- CNESST	3							
- FAAQ	4							
- MSP	5							
Non-résidents du Québec								
- Résidents canadiens	6							
- Non-canadiens	7							
Soins non assurés	8							
Total (L.1 à L.8)	9	0	0	50969	0	0	0	0
Lits dressés au 31 mars selon le type de chambres réparties entre le CH, le CHSLD et les MA-MDA	CH Salles	CH Chambres semi-privées	CH Chambres privées	CHSLD 3 lits ou plus	CHSLD 2 lits	CHSLD individuelle	MDA individuelle	MA individuelle
Dans l'établissement en incluant les soins à la mère (6360) et en excluant les berceaux et les incubateurs	10					142		
Lits en CH, MA, MDA et CHSLD(1)	Lits autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)	Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'ex. précédent)	Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'exercice)					
Soins de santé physique et de gériatrie	11							
Soins psychiatriques	12							
Néonatalogie	13							
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14	142						
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15							
Hôtellerie hospitalière	16							
Hébergement permanent, temporaire et transitoire en MDA	17							
Hébergement permanent, temporaire et transitoire en MA	18							
Jours-présence selon le type de chambres (3) en CH	Salles	Chambres semi-privées	Chambres privées	Total (C.1 à C.3)				
Répartition des jours-présence selon le type de chambre attribuée	19			0				

Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	20				0				
--	-----------	--	--	--	----------	--	--	--	--

1. Ne peut comprendre les lits ou places attribués à la mission centre de réadaptation (CR).
 2. Si vous avez des remarques à faire au sujet de la capacité indiquée au permis et le nombre de lits dressés déclaré à la page 2-0, vous pouvez ajouter une précision à l'aide d'une pièce jointe à la page 0.
L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.
 3. En incluant soins à la mère et en excluant berceaux et incubateurs.
 4. Les jours non facturables sont considérés comme des jours en salle et s'y ajoutent.
-

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A

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

Déplacements internes (départs)	27					
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	28	0	0	0	0	
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.24 - L.28)	29	0	0	0	0	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30					

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

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	140				
Admis durant l'année	2	63				
Déplacements internes (arrivées)	3					
Soignés durant l'année	4	0	203	0	0	0
Sous-total (L.1 à L.3)						
Sortis durant l'année	5	7				
Décédés durant l'année	6	55				
Déplacements internes (départs)	7					
Radiations durant l'année	8	0	62	0	0	0
Sous-total (L.5 à L.7)						
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	0	141	0	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	68812				
Usagers	c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340		
Admis au 1er avril	11					
Admis durant l'année	12					
Déplacements internes (arrivées)	13					
Soignés durant l'année	14	0	0	0	0	
Sous-total (L.11 à L.13)						
Sortis durant l'année	15					
Décédés durant l'année	16					
Déplacements internes (départs)	17					
Radiations durant l'année	18	0	0	0	0	
Sous-total (L.15 à L.17)						
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	0	0	0	0	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20					
Usagers	s-c/a 6985	s-c/a 6986	s-c/a 6988			
Admis au 1er avril	21					
Admis durant l'année	22					
Déplacements internes (arrivées)	23					
Soignés durant l'année	24	0	0	0		
Sous-total (L.21 à L.23)						
Sortis durant l'année	25					
Décédés durant l'année	26					
Déplacements internes (départs)	27					

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

No période (Date début) :

13 (2023-02-26)

Par :

Par :

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4
Usagers	s-c/a 6364 Mères	s-c/a 6364 Nouveau-nés	s-c/a 6365 Mères	s-c/a 6365 Nouveau-nés
Admis au 1er avril	1			
Admis durant l'année	2			
Déplacements internes (arrivées)	3			
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	0	0	0
Sortis durant l'année	5			
Décédés durant l'année	6			
Déplacements internes (départs)	7			
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	0	0	0
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 + L.8)	9	0	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10			

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

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
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence de la mère	1	0	0		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	2	0	0		
Total (L.1 à L.2)	3	0	0		
Néonatalogie et centre de soins à la mère et au nouveau-né	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)			
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	4	0	0		
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	0	0		
Total (L.4 à L.6)	7	0	0		
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Nombre d'accouchements	Usagères admises	Usagères inscrites en CDJ	Usagères inscrites autres	Total (C.2 à C.4)
Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364)	8	0	0	0	0
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9				
L'urgence (c/a 6240)	Nombre (au 31 mars)				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10				
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11				
Salles dédiées à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12				
Centres de prélèvements (s-c/a 6606)	Répartition des statuts Admis	Répartition des statuts Inscrits	Répartition des statuts Enregistrés	Services vendus et autres	Total (C.1 à C.4)
Nombre de procédures pondérées	13				0

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

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

Par :

Par :

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) ⁽¹⁾ SELON LE STATUT DE L'USAGER

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'accouchements (2)	Usagères admises	Usagères inscrites en CDJ	Usagères inscrites - autres	Total (C.3 à C.5)
	Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et 6364)					
1	11044823					0
2						0
3						0
4						0
5						0
6						0
7						0
8						0
9						0
10						0
11	Total (L.1 et L.10)	0	0	0	0	0

(*)

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

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

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	11044823		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
Total (L.1 à L.10)	11	0	0
	xxxx		
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	11044823		
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
Total (L.12 à L.21)	22	0	0
	xxxx		
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	11044823		
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
Total (L.23 à L.32)	33	0	0
	xxxx		

(*)

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 : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

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
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (non réparti) (s-c/a 6364) - Lits et jours-présence des nouveau-nés	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
1	11044823		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
Total (L.1. à L.10)	11	0	0
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) - Lits et jours-présence des nouveau-nés	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
12	11044823		
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
Total (L.12 à L.21)	22	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 7-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

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
Physiologie respiratoire (c/a 6610)							
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	1						
RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER							
Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
À l'établissement	2	0	0	0	0		0
À l'extérieur	3	0	0	0	xxxx		0
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)							
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
– À l'établissement	4	0	0	0	0		0
– À l'extérieur	5	0	0	0	xxxx		0
Sous-total (L.4 et L.5)	6	0	0	0	0	0	0
TEP (s-c/a 6786)							
– À l'établissement	7	0	0	0	0		0
– À l'extérieur	8	0	0	0	xxxx		0
Sous-total (L.7 et L.8)	9	0	0	0	0	0	0
Total (L.6 et L.9)	10	0	0	0	0	0	0
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	Nombre d'Unités techniques						
Procédures diagnostiques	11						
Procédures thérapeutiques	12						
Total (L.11 et L.12)	13	0					
RÉPARTITION DES PROCÉDURES SELON LE STATUT DE L'USAGER							
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Procédures diagnostiques							
– Système endocrinien	14						0
– Système hémapoïétique	15						0
– Système respiratoire	16						0
– Système urinaire	17						0
– Système digestif	18						0
– Système cardiovasculaire	19						0
– Système nerveux	20						0

- Système squelettique	21							0
- Divers	22							0
Sous-total (L.14 à L.22)	23	0	0	0	0	0	0	0
Procédures thérapeutiques	24							0
Sous-total (L.23 et L.24)	25	0	0	0	0	0	0	0
TEP (s-c/a 6786)								
- Système cardiovasculaire	26							0
- Système nerveux	27							0
- Infection/Inflammation	28							0
- Système squelettique	29							0
- Oncologie	30							0
- Divers	31							0
Sous-total (L.26 à L.31)	32	0	0	0	0	0	0	0
Total (L.25 et L.32)	33	0	0	0	0	0	0	0
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)		Physiologie respiratoire (c/a 6610)	Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	TEP (s-c/a 6786)				
Services offerts aux autres établissements(3)	34							
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	35	xxxx						
Nombre total d'usagers transférés et/ou reçus		Usagers transférés	Usagers reçus					
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	36							
TEP (s-c/a 6786)	37							

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

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

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)
	Physiologie respiratoire (c/a 6610)							
	Nbre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	11044823					xxxx	xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)	0	0	0	0			0
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	11044823					xxxx	xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 et L.21)	0	0	0	0	xxxx	xxxx	0
23	Total c/a 6610 (L.11 et L.22)	0	0	0	0	0	0	0

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 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.

lkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

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)
	Médecine nucléaire (s-c/a 6785)							
	Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	11044823					xxxx	xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)	0	0	0	0			0
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	11044823					xxxx	xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 et L.21)	0	0	0	0	xxxx		0
23	Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)	0	0	0	0	0	0	0
	TEP (s-c/a 6786)							
	Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
24	11044823					xxxx	xxxx	xxxx
25						xxxx	xxxx	xxxx
26						xxxx	xxxx	xxxx
27						xxxx	xxxx	xxxx
28						xxxx	xxxx	xxxx
29						xxxx	xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx	xxxx
33						xxxx	xxxx	xxxx
34	Sous-total (L.24 et L.33)	0	0	0	0			0
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur							

	de l'établissement							
35	11044823					xxxx	xxxx	xxxx
36						xxxx	xxxx	xxxx
37						xxxx	xxxx	xxxx
38						xxxx	xxxx	xxxx
39						xxxx	xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx	xxxx
44						xxxx	xxxx	xxxx
45	Sous-total (L.35 et L.44)	0	0	0	0	xxxx		0
46	Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)	0	0	0	0	0	0	0
47	Total c/a 6780 (L.23 et L.46)	0	0	0	0	0	0	0

(*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 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 : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

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	0	0	0		0
À l'extérieur	2	0	0	0	xxxx	0
Total (L.1 et L.2)	3	0	0	0	0	0
Électrocardiographie	4					0
Échographie cardiaque	5					0
Électroencéphalographie	6					0
Potentiels évoqués	7					0
Électromyographie	8					0
Autres examens	9					0
Total (L.4 à L.9)	10	0	0	0	0	0
Nombre d'unités techniques	Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Services offerts aux autres établissements (1)	11					
Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (Nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Hémodynamie (s-c/a 6751)						
– Examens	12					0
– Interventions	13					0
Sous-total (L.12 et L.13)	14	0	0	0	0	0
À l'établissement	15	0	0	0	0	0
À l'extérieur	16	0	0	0	xxxx	0
Sous-total (L.15 et L.16)	17	0	0	0	0	0
Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)						
– Examens	18					0
– Interventions	19					0
Sous-total (L.18 et L.19)	20	0	0	0	0	0
À l'établissement	21	0	0	0	0	0
À l'extérieur	22	0	0	0	xxxx	0
Sous-total (L.21 et L.22)	23	0	0	0	0	0
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)	Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

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)
	Électrophysiologie (6710) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	11044823					xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)	0	0	0	0		0
	Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	11044823					xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 et L.21)	0	0	0	0	xxxx	0
23	Total (L.11 et L.22)	0	0	0	0	0	0

(*)

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

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)
	Hémodynamie (s-c/a 6751) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	11044823					xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)	0	0	0	0		0
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	11044823					xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 et L.21)	0	0	0	0	xxxx	0
23	Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)	0	0	0	0	0	0
	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
24	11044823					xxxx	xxxx
25						xxxx	xxxx
26						xxxx	xxxx
27						xxxx	xxxx
28						xxxx	xxxx
29						xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx
33						xxxx	xxxx
34	Sous-total (L.24 et L.33)	0	0	0	0		0
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						

35	11044823					xxxx	xxxx
36						xxxx	xxxx
37						xxxx	xxxx
38						xxxx	xxxx
39						xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44						xxxx	xxxx
45	Sous-total (L.35 et L.44)	0	0	0	0	xxxx	0
46	Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)	0	0	0	0	0	0
47	Total c/a 6750 (L.23 et L.46)	0	0	0	0	0	0

(*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 9-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

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)
Radiologie générale (s-c/a 6831)							
Examens de graphie							
– Tête et cou	1						0
– Colonne et bassin	2						0
– Membres supérieurs et inférieurs (Incluant étude du squelette)	3						0
– Thorax et abdomen	4						0
– Graphie autres	5						0
Examens de scopie							
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6						0
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	7						0
– Scopies autres	8						0
– Contrôle fluoroscopique	9						0
Radiologie générale (s-c/a 6831)	10						0
– Interventions de scopie							
Sous-total (L.1 à L.10)	11	0	0	0	0	0	0
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
– Examens	12						0
– Interventions	13						0
Mammographie (s-c/a 6833)							
– Examens	14						0
– Interventions	15						0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
– Examens	16						0
– Manipulations d'images post-examen	17						0
– Interventions	18						0
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
– Examens	19						0
– Manipulations d'images post-examen	20						0
– Interventions	21						0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
– Examens	22						0
– Manipulations d'images post-examen	23						0
– Interventions	24						0
Lithotripsie (s-c/a 6837)	25						0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)							
– Examens	26						0
– Manipulations d'images post-examen	27						0
– Interventions	28						0
Total (L.11 à L.28)	29	0	0	0	0	0	0

		Usagers admis	Usagers inscrits	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.5)
Nombre total d'UTP							
Effectuées à l'établissement	30						0
Effectuées à l'extérieur	31				xxxx	xxxx	0
Responsabilité de paiement		Responsabilité MSSS	Autres responsabilités				
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	32						
Nombre total d'usagers transférés et/ou reçus		Usagers transférés	Usagers reçus				
Radiologie générale (s-c/a 6831)	33						
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	34						
Mammographie (s-c/a 6833)	35						
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	36						
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	37						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	38						
Lithotripsie (s-c/a 6837)	39						
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	40						

1. Correspond aux unités de la ligne 26 de la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux procédures d'imagerie médicale qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

Résonance magnétique (6835)	26								
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	27								
Lithotripsie (s-c/a 6837)	28								
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	29								
Total (L.22 à L.29)	30	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				0				
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				0				
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Mammo- graphe	Stéréotaxie						
Mammographie (s-c/a 6833)	33								
Appareils en fonction (au 31 mars)		Nombre							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	34								
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	35								
Angioradiologie (s-c/a 6836)	36								

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

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	11044823					
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)							
- Examens	1						0
- Interventions	2						0
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
- Examens	3						0
- Interventions	4						0
Mammographie (s-c/a 6833)							
- Examens	5						0
- Interventions	6						0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
- Examens	7						0
- Manipulations d'images post-examen	8						0
- Interventions	9						0
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
- Examens	10						0
- Manipulations d'images post-examen	11						0
- Interventions	12						0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
- Examens	13						0
- Manipulations d'images post-examen	14						0
- Interventions	15						0
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16						0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)							
- Examens	17						0
- Manipulations d'images post-examen	18						0
- Interventions	19						0
Total (L.1 à L.19)	20	0	0	0	0	0	0

(*)

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

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

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-3 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 11-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-4 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 11-4 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

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

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-5 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 11-5 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

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

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-6 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 11-6 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

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

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-7 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 11-7 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

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

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-8 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 11-8 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

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

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-9 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 11-9 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

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

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Ouvrir la page 11-10 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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				0	
Nutrition parentérale totale à domicile (c/a 6250) (Nombre de jours-traitements)	2					0	
Consultations externes (s-c/a 6302, 6303, 6307 et 6309) (Nombre de visites)	3					0	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4					0	
Services dentaires curatifs (c/a 6551) (Nombre d'usagers)	5					0	
Services dentaires curatifs (c/a 6552) (Nombre d'usagers)	6					0	
Services dentaires préventifs (c/a 6542) (Nombre d'usagers)	7					0	
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)	8	0	0	0		0	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	9	0	0	0		0	
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	10					0	
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	0	0	0	0		0
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	13	0	0	0	0		0
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	14	0	0	0	0		0
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	15	0	2251	0	0		2251
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	16	0	0	0	0		0
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	17	0	323	0	0		323

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

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)
	Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)					
1	11044823				xxxx	xxxx
2					xxxx	xxxx
3					xxxx	xxxx
4					xxxx	xxxx
5					xxxx	xxxx
6					xxxx	xxxx
7					xxxx	xxxx
8					xxxx	xxxx
9					xxxx	xxxx
10					xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	0	0	0		0
	Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)					
12	11044823				xxxx	xxxx
13					xxxx	xxxx
14					xxxx	xxxx
15					xxxx	xxxx
16					xxxx	xxxx
17					xxxx	xxxx
18					xxxx	xxxx
19					xxxx	xxxx
20					xxxx	xxxx
21					xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)	0	0	0		0
	Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)					
23	11044823				xxxx	xxxx
24					xxxx	xxxx
25					xxxx	xxxx
26					xxxx	xxxx
27					xxxx	xxxx
28					xxxx	xxxx
29					xxxx	xxxx
30					xxxx	xxxx
31					xxxx	xxxx
32					xxxx	xxxx
33	Total (L.23 et L.32)	0	0	0		0

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

Étape 2 : Rouvrir la page 12-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

lkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Inhalothérapie autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nombre d'UTP)						
1	11044823					xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	0	0	0	0		0
	Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)						
12	11044823					xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)	0	0	0	0		0
	Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)						
23	11044823					xxxx	xxxx
24						xxxx	xxxx
25						xxxx	xxxx
26						xxxx	xxxx
27						xxxx	xxxx
28						xxxx	xxxx
29						xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx
33	Total (L.23 et L.32)	0	0	0	0		0
	Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)						

34	11044823		2251			xxxx	xxxx
35						xxxx	xxxx
36						xxxx	xxxx
37						xxxx	xxxx
38						xxxx	xxxx
39						xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44	Total (L.34 et L.43)	0	2251	0	0		2251

(*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 12-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

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)
	Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)						
1	11044823					xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	0	0	0	0		0
	Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)						
12	11044823		323			xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)	0	323	0	0		323

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 12-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Afin d'alléger le tableau, un traitement, une autre activité ou des soins d'urgence sont désignés par le terme « traitement ».
 2. Afin d'alléger le tableau, un traitement, une autre activité thérapeutique ou des soins d'urgence sont désignés par le terme « traitement ».
 3. Incluant l'administration de médicaments antinéoplasiques par les voies s/c, i/m et i/t qui amène le relevé d'une visite pour une autre activité thérapeutique.
-

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

2. Ailleurs que dans des salles dédiées et des consultations externes mais à l'intérieur de l'établissement (ex. : bloc opératoire).

3. Afin de préciser "Autres" de la ligne 25, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

No période (Date début) :

13 (2023-02-26)

Par :

Par :

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)
	Bloc opératoire (c/a 6260) Nombre d'heures-présence (1) de l'utilisateur							
1	11044823						XXXX	XXXX
2							XXXX	XXXX
3							XXXX	XXXX
4							XXXX	XXXX
5							XXXX	XXXX
6							XXXX	XXXX
7							XXXX	XXXX
8							XXXX	XXXX
9							XXXX	XXXX
10							XXXX	XXXX
11	Total (L.1 à L.10)	0	0	0	0	0		0

(*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 13-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

Statut :
Type :
No période (Date début) :

Accepté
Établissement
13 (2023-02-26)

Par :

Par :

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 14 – S-C/A 6302 – CONSULTATIONS EXTERNES SPÉCIALISÉES

	1	2
Nombre de visites par spécialités médicales reconnues	Nombre de visites Usagers admis	Nombre de visites Usagers externes
Anesthésiologie	1	
Biochimie médicale	2	
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3	
Chirurgie cardiaque	4	
Chirurgie générale	5	
Chirurgie orthopédique	6	
Chirurgie plastique	7	
Dermatologie	8	
Endocrinologie et métabolisme	9	
Gastroentérologie	10	
Génétique médicale	11	
Gériatrie	12	
Gynécologie	13	
Hématologie/oncologie	14	
Immunologie clinique et allergie	15	
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	16	
Médecine interne	17	
Medecine physique et réadaptation	18	
Microbiologie médicale et infectiologie	19	
Néphrologie	20	
Neurochirurgie	21	
Neurologie	22	
Obstétrique	23	
Ophtalmologie	24	
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25	
Pédiatrie	26	
Pneumologie	27	
Rhumatologie	28	
Urologie	29	
Total (L.1 à L.29)	30	0

1. Ailleurs qu'à l'urgence

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Catégorie de retraitement (CR)	nombre de CR n/CR	coefficient en minute (a)	Retraitement pondéré (RP)
Pochettes	1	2	
Paquets: 15 DM et moins	2	6	
Paquets: Plus de 15 DM	3	9	
Contenants ou plateau			
Services internes et externes	4	8	
Chirurgies toutes spécialités (bloc opératoire ou hors bloc)			
30 DM et moins	5	13	
31 - 70 DM	6	25	
Plus de 70 DM	7	36	
Chirurgies toutes spécialités (bloc opératoire ou hors bloc) avec implants ou en prêt			
30 DM et moins	8	19	
31 - 70 DM	9	31	
Plus de 70 DM	10	44	
Retraitement des dispositifs médicaux désinfectés			
Sondes d'échographie	11	12	
Générateurs thermiques	12	180	
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))			
Sans canal	13	10	
Avec canal, mais sans mécanisme élévateur	14	19	
Avec canal et mécanisme élévateur	15	25	
Dispositifs semi-critiques			
DHN en mode manuel	16	10	
DHN en mode automatisé	17	14	
Retraitement Pondéré (RP) en minutes : Total (L.1 à L.17)	18		0

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

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

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

		1
Répartition selon les catégories		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
0100 – Aérosolthérapie	1	
0200 – Sécrétions bronchiques	2	
0300 – Techniques respiratoires	3	
0400 – Rééducation – Enseignement	4	
0500 – Oxygénothérapie et humidification	5	
0600 – Support ventilatoire	6	
0700 – Évaluation et surveillance respiratoire	7	
0800 – Drainage pleural	8	
0900 – Réanimation cardiorespiratoire	9	
1000 – Contrôle et soin des voies aériennes	10	
1100 – Support thérapeutique	11	
1200 – Ponctions	12	
1300 – Cessation tabagique	13	
1400 – Autres (limité aux codes prévus)	14	
	15	xxxx
	16	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	0
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Unités techniques provinciales achetées en inhalothérapie	18	
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques provinciales (1)	19	
Unités techniques provinciales en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence	20	0
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Ajout aux valeurs unitaires	21	

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'unités techniques (UTP) réalisées à l'urgence
	Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)	
1	11044823	
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	0

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 16-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

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)
Neuropsychologie					
- Nombre d'usagers	1			xxxx	
- Nombre d'interventions	2	0	0	0	xxxx
Psychologie en milieu médical					
- Nombre d'usagers	3			xxxx	
- Nombre d'interventions	4	0	0	0	xxxx
Psychologie en santé mentale					
- Nombre d'usagers	5			xxxx	
- Nombre d'interventions	6	0	0	0	xxxx
Pédopsychologie					
- Nombre d'usagers	7	xxxx		xxxx	
- Nombre d'interventions	8	0	xxxx	0	xxxx
Géronto-psychologie					
- Nombre d'usagers	9			xxxx	
- Nombre d'interventions	10	0	0	0	xxxx
Autres domaines					
- Nombre d'usagers	11			xxxx	
- Nombre d'interventions	12	0	0	0	xxxx
Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)	13	0	0	0	xxxx
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	14	0	0	0	xxxx

1. Concordances : Seules les interventions vont concorder avec l'unité de mesure du s-c/a.
 2. Total des usagers ayant reçu au moins une intervention au cours de l'exercice dans le domaine présenté, et ce, quels que soient leurs statuts.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

Statut :
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 : 2023-06-22

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)
	Neuropsychologie					Pédopsychologie				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
1	11044823				0	11044823		xxxx		0
2					0			xxxx		0
3					0			xxxx		0
4					0			xxxx		0
5					0			xxxx		0
6					0			xxxx		0
7					0			xxxx		0
8					0			xxxx		0
9					0			xxxx		0
10					0			xxxx		0
11	Total (L.1 à L.10)	0	0	0	0	Total (L.1 à L.10)	0	xxxx	0	0
	Psychologie en milieu médical					Géronto-psychologie				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
12	11044823				0	11044823				0
13					0					0
14					0					0
15					0					0
16					0					0
17					0					0
18					0					0
19					0					0
20					0					0
21					0					0
22	Total (L.12 à L.21)	0	0	0	0	Total (L.12 à L.21)	0	0	0	0
	Psychologie en santé mentale					Autres domaines				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
23	11044823				0	11044823				0
24					0					0
25					0					0
26					0					0
27					0					0
28					0					0
29					0					0
30					0					0
31					0					0
32					0					0
33	Total (L.23 à L.32)	0	0	0	0	Total (L.23 à L.32)	0	0	0	0
34	Sous-total (C.2 à C.5)	0	0	0	0					

35	Sous-total (C.7 à C.10)	0	0	0	0				
36	Total (L.34 et L.35)	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 17-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

Statut :

Type :

No période (Date début) :

Accepté

Établissement

13 (2023-02-26)

Par :

Par :

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	0	0	0	
Santé physique (Adultes)	2	0	0	0	
Santé physique (65 ans et plus)	3	0	140	0	140
Planification des naissances	4				0
Sous-total (L.1 à L.4)	5	0	140	0	140
Santé mentale (0 à 15 ans)	6	0	0	0	0
Santé mentale (16 à 17 ans)	7	0	0	0	0
Santé mentale (Adultes)	8	0	0	0	0
Santé mentale (65 ans et plus)	9	0	0	0	0
Sous-total (L.6 à L.9)	10	0	0	0	0
Déficience intellectuelle et TSA (0 à 15 ans)	11				0
Déficience intellectuelle et TSA (16 à 17 ans)	12				0
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13				0
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14				0
Sous-total (L.11 à L.14)	15	0	0	0	0
Dépendance	16				0
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17				0
Déficience physique	18				0
Autres	19				0
Sous-total (L.16 à L.19)	20	0	0	0	0

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

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)
	Services sociaux (s-c/a 6565) Santé physique (0 à 17 ans)				
1	11044823				0
2					0
3					0
4					0
5					0
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	Sous-total (L.1 à L.10)	0	0	0	0
	Santé physique (Adultes)				
12	11044823				0
13					0
14					0
15					0
16					0
17					0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	Sous-total (L.12 à L.21)	0	0	0	0
	Santé physique (65 ans et plus)				
23	11044823		140		140
24					0
25					0
26					0
27					0
28					0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	Sous-total (L.23 à L.32)	0	140	0	140
	Planification des naissances				
34					0
35	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)	0	140	0	140

(*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 18-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

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)
	Services sociaux (s-c/a 6565) Santé mentale (0 à 15 ans)				
1	11044823				0
2					0
3					0
4					0
5					0
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	Sous-total (L.1 à L.10)	0	0	0	0
	Santé mentale (16 à 17 ans)				
12	11044823				0
13					0
14					0
15					0
16					0
17					0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	Sous-total (L.12 à L.21)	0	0	0	0
	Santé mentale (Adultes)				
23	11044823				0
24					0
25					0
26					0
27					0
28					0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	Sous-total (L.23 à L.32)	0	0	0	0
	Santé mentale (65 ans et plus)				
34	11044823				0
35					0
36					0
37					0

38				0
39				0
40				0
41				0
42				0
43				0
44	Sous-total (L.34 à L.43)	0	0	0
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	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 18-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

1	2	3	4	5
Service de soins spirituels (c/a 6390) Programmes-services	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
1 Dépendance				0
2 Soutien à l'autonomie des personnes âgées				0
3 Déficience physique				0
4 Déficience intellectuelle et TSA				0
5 Santé mentale				0
6 Santé physique	0	142	0	142
7 Total (L.1 à L.6)	0	142	0	142
VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS DU PROGRAMME SANTÉ PHYSIQUE SELON LEUR STATUT				
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
Service de soins spirituels (c/a 6390) Santé physique				
8 11044823		142		142
9				0
10				0
11				0
12				0
13				0
14				0
15				0
16				0
17				0
18 Total (L.8 à L.17)	0	142	0	142

(*)

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

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nombre de traitements effectués selon la région de résidence de l'utilisateur (au 31 mars)	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)
01 – Bas-Saint-Laurent	1						0		0
02 – Saguenay-Lac-Saint-Jean	2						0		0
03 – Capitale-Nationale	3						0		0
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	4						0		0
05 – Estrie	5						0		0
06 – Montréal	6						0		0
07 – Outaouais	7						0		0
08 – Abitibi-Témiscamingue	8						0		0
09 – Côte-Nord	9						0		0
10 – Nord-du-Québec	10						0		0
11 – Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11						0		0
12 – Chaudières-Appalaches	12						0		0
13 – Laval	13						0		0
14 – Lanaudière	14						0		0
15 – Laurentides	15						0		0
16 – Montérégie	16						0		0
17 – Nunavik	17						0		0
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	18						0		0
Sous-total (L.1 à L.18)	19	0	0	0	0	0	0	0	0
Hors Québec	20						0		0
Total (L.19 et L.20)	21	0	0	0	0	0	0	0	0
Nombre de traitements effectués selon le statut de l'utilisateur	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)
Usagers admis	22	0	0	xxxx		0	0	xxxx	0
Usagers inscrits	23	0	0		xxxx	0	0		0
Total (L.22 et L.23)	24	0	0	0	0	0	0	0	0
Nombre de traitements effectués en isolement selon le statut de l'utilisateur	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)			Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.8)
Usagers admis placés en isolement	25		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	0
Usagers inscrits placés en isolement	26		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	0
Total (L.25 et L.26)	27	0	0	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	0

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

Statut :
Type : Accepté
No période (Date début) : 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 : 2023-06-22

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)
	Usagers admis (Nombre de traitements)									
1	11044823			xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
2				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
3				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
4				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
5				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
6				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
7				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
8				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
9				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
10				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 à L.10)	0	0	xxxx	xxxx	0	0	0	xxxx	0
	Usagers inscrits (Nombre de traitements)									
12	11044823			xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
13				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
14				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
15				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
16				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
17				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
18				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
19				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
20				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
21				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 à L.21)	0	0		xxxx	0	0	0		0
	Nombre de traitements									
23	Total (L.11 et L.22)	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Diagnostics		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Enfants 0 à 3 ans	1			
Otite	2			
Acouphènes	3			
Médication ototoxique	4			
Vertiges	5			
Surdité professionnelle	6			
Presbycusie	7			
Retard ou trouble de développement	8			
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9			
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10			
Atteinte auditive d'origine conductive	11			
Atteinte auditive d'origine centrale	12			
Audition normale	13			
Autres	14			
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx	
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx	
Total (L.1 à L.16)	17	0	0	0

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Diagnostics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1		
Atteinte neurologique centrale	2		
Traumatisme cranio-cérébral	3		
Malformation tête et cou	4		
Tumeur et cancer tête et cou	5		
Déficience auditive	6		
Déficience intellectuelle	7		
Déficience motrice	8		
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9		
Autres troubles du développement	10		
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11		
Syndrome dysphasique	12		
Trouble de la fluidité	13		
Trouble de la voix	14		
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15		
Communication normale	16		
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	xxxx
TOTAL (L.1 à L.19)	20	0	0

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

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			
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			
Groupes de 16 et plus (3)	6			
Total (L. 1 à L.6)	7	0		0
Étapes du continuum phases de réadaptation	1		2	
		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	0		0
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	0		0
Adaptation réadaptation	10	0		0
Soutien à l'intégration sociale	11	0		0
Total (L. 8 à L.11)	12	0		0
Stages par niveau	1		2	
		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
Stage 1re année	13			
Stage 2e année	14			
Stage 3e année	15			
Maîtrise (4)	16			
Internat (audio ortho seulement)	17			
Total (L.13 à L.17)	18	0		0

1. Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61)
2. Report de la P.23, L.15, C.3 ou P.24, L.18, C.3.
3. Report de la P.23, L.16, C.3 ou P.24, L.19, C.3.
4. Incluant stagiaires étrangers.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

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
	Diagnostic/traitement		
1	11044823		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	0	0
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	11044823		
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)	0	0
	Adaptation/réadaptation		
23	11044823		
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)	0	0
	Soutien à l'intégration sociale		
34	11044823		
35			
36			
37			
38			

39			
40			
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)	0	0
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	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 25-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

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 29	253	222
Traumatisme cranio-cérébral	2 0	0	0
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3 24	409	349
Affection neurologique périphérique	4 2	26	22
Amputation	5 4	18	16
Affection rhumatismale	6 4	29	28
Affection musculo-squelettique	7 44	306	257
Problème orthopédique	8 36	255	222
Affection cardiovasculaire	9 14	47	45
Affection respiratoire	10 9	69	64
Affection cutanée	11 7	29	23
Polytraumatisme	12 0	0	0
Problème de développement	13 1	3	2
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14 4	30	28
Urologie	15 0	0	0
Autres affections (santé physique)	16 95	641	582
Retard mental	17 0	0	0
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18 0	0	0
Déficit d'attention	19 0	0	0
Troubles mentaux organiques	20 0	0	0
Schizophrénie et troubles psychotiques	21 0	0	0
Trouble de l'humeur	22 1	2	4
Trouble anxieux	23 0	0	0
Trouble de l'adaptation	24 0	0	0
Trouble de la personnalité	25 0	0	0
Autres troubles mentaux	26 28	134	113
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27 xxxx	xxxx	246
Groupes de 16 et plus	28 xxxx	xxxx	9
Total (L.1 à L.28)	29 302	2251	2232

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

Statut :
Type :
No période (Date début) :

Accepté
 Établissement
 13 (2023-02-26)

Par :

Par :

Par : Alain Gidasse Feudjio

	1	2	3
Diagnostiques	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services
Accident vasculaire cérébral	1		0
Traumatisme cranio-cérébral	2		0
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3		0
Affection neurologique périphérique	4		0
Amputation	5		0
Affection rhumatismale	6		0
Affection musculo-squelettique	7		0
Problème orthopédique	8		0
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9		0
Affection respiratoire	10		0
Affection cutanée	11		0
Polytraumatisme	12		0
Problème de développement	13		0
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14		0
Urologie	15		0
Autres affections (santé physique)	16		0
Retard mental	17		0
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18		0
Déficit d'attention	19		0
Troubles mentaux organiques	20		0
Schizophrénie et troubles psychotiques	21		0
Trouble de l'humeur	22		0
Trouble anxieux	23		0
Trouble de l'adaptation	24		0
Trouble de la personnalité	25		0
Autres troubles mentaux	26		0
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	0	0

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	11044823									
Diagnostics	HPS (1)	Total (C.1 à C.10)									
Accident vasculaire cérébral	1										0
Traumatisme cranio-cérébral	2										0
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3										0
Affection neurologique périphérique	4										0
Amputation	5										0
Affection rhumatismale	6										0
Affection musculo-squelettique	7										0
Problème orthopédique	8										0
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9										0
Affection respiratoire	10										0
Affection cutanée	11										0
Polytraumatisme	12										0
Problème de développement	13										0
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14										0
Urologie	15										0
Autres affections (santé physique)	16										0
Retard mental	17										0
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18										0
Déficit d'attention	19										0
Troubles mentaux organiques	20										0
Schizophrénie et troubles psychotiques	21										0
Trouble de l'humeur	22										0
Trouble anxieux	23										0
Trouble de l'adaptation	24										0
Trouble de la personnalité	25										0
Autres troubles mentaux	26										0
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27										0
Groupes de 16 et plus	28										0
Total (L.1 à L.28)	29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

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



Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

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

Par :

Par :

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	1975		
Groupes de 2 à 5	2	0		
Groupes de 6 à 10	3	2		
Groupes de 11 à 15	4			
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5	246		0
Groupes de 16 et plus (3)	6	9		0
Total (L. 1 à L.6)	7	2232		0
Étapes du continuum phases de réadaptation		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie		Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
Diagnostic / traitement	8	78		0
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	0		0
Adaptation / réadaptation	10	133		0
Soutien à l'intégration sociale	11	1766		0
Total (L. 8 à L.11)	12	1977		0
Stages par niveau		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie		Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
Stage TRP (4)	13			
Stage 1re année	14			
Stage 2e année	15			
Stage 3e année	16			
Stage d'intégration	17			
	18	xxxx		xxxx
Total (L.13 à L.18)	19	0		0

1. Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61).
2. Report de la P.26 ou P.27, L.27, C.3.
3. Report de la P.26 ou P.27, L.28, C.3.
4. Stagiaires supervisés par un professionnel du service.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

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
	Diagnostic/traitement		
1	11044823	78	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	78	0
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	11044823		
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)	0	0
	Adaptation/réadaptation		
23	11044823	133	
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)	133	0
	Soutien à l'intégration sociale		
34	11044823	1766	
35			
36			
37			
38			

39			
40			
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)	1766	0
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	1977	0

(*)

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 : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

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
Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2)			
Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisées ailleurs			
– Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	1		
– Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégreffe) (3)	2		
– Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation (3)	3		xxxx
– Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4		xxxx
– Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5		xxxx
– Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6		xxxx
– Techniques endoscopiques plus de 3 h	7		xxxx
– Techniques endoscopiques moins de 3 h	8		xxxx
– Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9		xxxx
– Techniques hémodynamiques	10		xxxx
– Électroconvulsothérapie (ECT)	11		xxxx
– Autres (préciser) (4)	12		xxxx
Services entièrement rendus à l'unité			
Interventions diagnostiques ou thérapeutiques			
– Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13		xxxx
– Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14		xxxx
– Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15		xxxx
– Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérese pour hypercholestérolémie héréditaire	16		xxxx
– Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17		xxxx
– Chimiothérapie	18		xxxx
– Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins (insertions et retraits de cathéters centraux)	19		xxxx
– Soins et suivi des plaies	20		xxxx
– Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21		xxxx
– Phlébotomie / Saignée	22		xxxx
– Autres (préciser) (3)	23		xxxx
Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)			
– Diabète	24		
– Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25		
– Maladie cardiovasculaire	26		
– Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	27		
– Postgreffe	28		
– Maladie pulmonaire	29		

- Anticoagulothérapie	30			
- VIH	31			
- Obésité morbide	32			
- Douleur chronique	33			
- Autres (préciser) (4)	34			xxxx
Total (L.1 à L.34)	35	0	0	0

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

	1	2	3	4	5	6	7
STATIONNEMENT (C/A 0500)							
Nombre de places de stationnement selon les utilisateurs (au 31 mars)	Payantes exploitées par l'établissement	Payantes exploitées par la fondation	Payantes exploitées par une autre organisation	Total (C.1 à C.3)	Non payantes	Total (C.4 à C.5)	
Employés(es), médecins, etc.	1			0	18	18	
Visiteurs, locataires, etc.	2			0	47	47	
Total (L.1 et L.2)	3	0	0	0	65	65	
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)							
Prêts et recherches	Nombre						
Prêt de documentation	4						
Prêt entre bibliothèques	5						
Recherche documentaire	6						
Total (L.4 à L.6)	7	0					
ALIMENTATION (S-C/A 7554)							
Nombre de repas servis selon le lieu de production	Repas gratuits aux usagers admis	Repas gratuits autres	Total (C.1 et C.2)	Ventes de repas au prix conventionné ou équivalent	Ventes de repas aux usagers inscrits en CDJ ou Hôpital de jour	Ventes de repas aux usagers autres	Total (C.4 à C.6)
À l'établissement	8	188589	779	189368	5092		5092
Achetés ailleurs	9	0	0	0			0
BUANDERIE (S-C/A 7604)							
Endroit	Pour l'établissement	Services vendus					
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)							
- À l'établissement	10	35840					
- Dans d'autres établissements	11						
- À l'extérieur							
-- Services communautaires	12						
-- Services privés	13	196020					
Poids du linge propre (1)							
- À l'établissement	14	30150					
- Dans d'autres établissements	15						
- À l'extérieur							
-- Services communautaires	16						
-- Services privés	17	172492					

1. Nombre de kilo (kg).

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

No période (Date début) :

13 (2023-02-26)

Par :

Par :

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)
	À l'établissement					
1	11044823		188589	188589	779	189368
2				0		0
3				0		0
4				0		0
5				0		0
6				0		0
7				0		0
8				0		0
9				0		0
10				0		0
11	Total (L.1 à L.10)	0	188589	188589	779	189368
	Achetés ailleurs					
12	11044823			0		0
13				0		0
14				0		0
15				0		0
16				0		0
17				0		0
18				0		0
19				0		0
20				0		0
21				0		0
22	Total (L.12 à L.21)	0	0	0	0	0

(*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 30-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
Mouvement des usagers par groupes d'âges	Nombre en début d'année (1er avril)	Admissions durant l'année (1)	Total (C.1 + C.2)	Sorties durant l'année (2)	Décès	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 + C.5)	Nombre de jours-présence durant l'année
0 à 24 ans	1		0			0	
25 à 34 ans	2		0			0	
35 à 44 ans	3		0			0	
45 à 54 ans	4		0			0	
55 à 64 ans	5	2	3			3	799
65 à 69 ans	6	3	5			5	1492
70 à 74 ans	7	4	8	2	1	5	1653
75 à 79 ans	8	14	23	3	3	17	6596
80 à 84 ans	9	22	30	1	10	19	7454
85 à 89 ans	10	43	56	0	13	43	15173
90 ans ou plus	11	52	78	1	28	49	17802
Total (L.1 à L.11)	12	140	203	7	55	141	50969
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année	Nombre admis	Nombre sortis					
Domicile – sans service	13						
Domicile – avec services	14	11	1				
Centre hospitalier	15	37	1				
CHSLD public	16	4	3				
CHSLD privé conventionné	17	1	1				
CHSLD privé non conventionné	18						
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx				
Ressource intermédiaire	21	5					
Résidence d'accueil – adultes	22						
Famille d'accueil – enfants	23						
Centre de réadaptation	24	3					
Autres (préciser) (3)	25	2	1				
Total (L.13 à L.25)	26	63	7				

1. Excluant les déplacements internes (arrivées).
2. Excluant les déplacements internes (départs).
3. Afin de préciser "Autres" de la ligne 25, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.
L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

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	11044823	63
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	63

(*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 31-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Excluant les déplacements internes.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

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						
Durée de séjour							
– Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement(1)	1	68812					
– Durée moyenne de séjour(2) (L.1 divisée par P.31, L.12, C.4 + P.31, L.12, C.5)	2	1110					
– Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	11542					
– Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars(2)(L.3 divisée par P.31, L.12, C.6)	4	791					
Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport							
– Usagers différents qui se sont absentes durant l'année du rapport	5	60					
– Congés temporaires	6	90					
– Jours d'absence pour congés temporaires(3)	7	358					
– Jours d'absence relevés comme dépassements	8	3					
Usagers admis en CHSLD, MDA-MA - Incluant l'hébergement temporaire et l'URFI en CHSLD, MDA-MA							
Classement de tous les usagers admis par groupes d'âges (présents au 31 mars)		Réadaptation (c/a 6080) (4)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6110)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6120)	Total (C.1 à C.5)
0 à 24 ans	9						0
25 à 34 ans	10						0
35 à 44 ans	11						0
45 à 54 ans	12						0
55 à 64 ans	13		3				3
65 à 69 ans	14		5				5
70 à 74 ans	15		5				5
75 à 79 ans	16		17				17
80 à 84 ans	17		19				19
85 à 89 ans	18		43				43
90 ans ou plus	19		49				49
Total (L.9 à L.19)	20	0	141	0	0	0	141

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

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			68812			68812
Nombre d'usagers ayant quitté	2			62			62
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 ÷ L.2)	3			1109.87			1109.87
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4			111542			111542
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5			141			141
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 ÷ L.5)	6			791.08			791.08
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 : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
Jours-présence par groupes d'âges	SAPA (2)	Déficiences physique	Déficiences intellectuelle	TSA (3)	Dépendances	Santé mentale	Santé physique	Total (C.1 à C.7)
0 à 24 ans	1							0
25 à 34 ans	2							0
35 à 44 ans	3							0
45 à 54 ans	4							0
55 à 64 ans	5	799						799
65 à 69 ans	6	1492						1492
70 à 74 ans	7	1653						1653
75 à 79 ans	8	6596						6596
80 à 84 ans	9	7454						7454
85 à 89 ans	10	15173						15173
90 ans ou plus	11	17802						17802
Total (L.1 à L.11)	12	50969	0	0	0	0	0	50969
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								
Jours-présence par groupes d'âges	SAPA (2)	Déficiences physique	Déficiences intellectuelle	TSA (3)	Total (C.1 à C.4)			
0 à 24 ans	13				0			
25 à 34 ans	14				0			
35 à 44 ans	15				0			
45 à 54 ans	16				0			
55 à 64 ans	17	799			799			
65 à 69 ans	18	1492			1492			
70 à 74 ans	19	1653			1653			
75 à 79 ans	20	6596			6596			
80 à 84 ans	21	7454			7454			
85 à 89 ans	22	15173			15173			
90 ans ou plus	23	17802			17802			
Total (L.13 à L.23)	24	50969	0	0	50969			

1. Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (en hébergement).

2. SAPA : Soutien à l'autonomie des personnes âgées.

3. TSA : Troubles du spectre de l'autisme.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

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
Total (L.1 à L.11)	12	0	0	0	0
Provenance et destination des usagers durant l'année	Nombre d'inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13				
Domicile – avec services	14				
Centre hospitalier	15				
CHSLD public	16				
CHSLD privé conventionné	17				
CHSLD privé non conventionné	18				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx		
Ressource intermédiaire	21				
Résidence d'accueil – adultes	22				
Famille d'accueil – enfants	23				
Centre de réadaptation	24				
Autres (préciser) (1)	25				
Total (L.13 à L.25)	26	0	0		

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

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

2. Psychoéducateur, spécialiste en réadaptation psychosociale, génagogue, récréologue, technicien ou moniteur en loisirs, technicien en gérontologie, technicien en éducation spécialisée et assistant en réadaptation.

3. Afin de préciser "Autres" des lignes 11 et 22, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.
L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

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

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

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

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

- 1. A) Jour-présence
- 2. B) Usager
- 3. A) HPS
- 4. B) L'admission

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

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		TOTAL (L.1 à L.39)	0	0	0	0	0

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

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		Total (L.1 à L.39)	0	0	0	0

1.

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms inscrits à la page 44 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 44-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

2. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du s-c/a 5982 - Travailleurs sociaux dans les GMF et les GMF-R sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

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		Total (L.1 à L.39)	0	0	0	0

1.
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms inscrits à la page 44 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 44-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

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	Total (L.1 à L.39)	0	0	xxxx	0	0	0

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

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	Total (L.1 à L.39)	0	0	xxxx	0	0	0

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

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	Total (L.1 à L.9)	0	0	xxxx	0	0	0
11	Report de la P.45-1, L.40	0	0	xxxx	0	0	0
12	Grand total (L.10 + L.11)	0	0	xxxx	0	0	0

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

Par : Alain Gidasse Feudjjo

PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

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	Total (L.1 à L.25)				

(*)

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

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	Total (L.1 à L.25)	0	0	0	0

(*)

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

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	Total (L.1 à L.25)	0	0	0	0

(*)

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

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	Total (L.1 à L.25)	0	0	0	0

(*)

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

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	Total (L.1 à L.25)	0	0	0	0

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 47-4 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 23 - Est-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 : 2023-06-22

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	Total (L.1 à L.25)	0	0	0	0

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 47-5 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-4823 - CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 23 - Est-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 : 2023-06-22

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	Total (L.1 à L.25)				

(*)
Tout simplement "Enregistrer" cette page.