

## **RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL**

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

Nom de l'établissement : Villa Medica inc.

Statut : Accepté

Code : 2973-2187

Code de région sociosanitaire : 06 - Montréal

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

## **Table des matières**

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

Page 1 – Identification de l'établissement

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Page 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Page 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

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

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

Page 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

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

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

lkk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

### Détails de la transmission

**Transmis le :**

**Par :**

### Détails de la validation ERSSS

**Validé le :**

**Par :**

### Détails de l'acceptation MSSS

**Validé le :** 2023-07-14

**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 : NANCY MAROIS

Date : 2023-07-05

\_\_\_\_\_  
DG ou PDG

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Nom en lettres moulées

lkk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

### Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

### Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

### Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-14

Par : Alain Gidasse Feudjio

### PAGE 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

		1	2
<b>LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT</b>			
<b>Mission</b>		<b>Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné</b>	<b>Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Autres modes de financement</b>
CH	1	142	
CHSLD (excluant les MDA-MA)	2		
MDA	3		
MA	4		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	142	0
<b>RENSEIGNEMENTS</b>			
<b>Personne habilitée à fournir les renseignements</b>	6	Nancy Marois	
<b>Titre</b>	7	Directrice des finances	
<b>Téléphone (Format : 999 999-9999, p.9999)</b>	8	514-346-7173	
<b>Adresse courriel</b>	9	nancy.marois.vmed@ssss.gouv.qc.ca	

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

lkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-07-14

**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
<b>Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) Format (99999999)</b>	<b>0</b>	29732187		
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	0	0	0
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mère seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14	134	40043	2115
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	134	40043	2115
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>16</b>			
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>17</b>			
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			

- Hébergement temporaire	19			
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

lkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

Ikk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

lkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

Ikk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

Ikk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

Ikk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

Ikk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---



Hôtellerie hospitalière	16							
Hébergement permanent, temporaire et transitoire en MDA	17							
Hébergement permanent, temporaire et transitoire en MA	18							
<b>Jours-présence selon le type de chambres (3) en CH</b>		<b>Salles</b>	<b>Chambres semi-privées</b>	<b>Chambres privées</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>			
Répartition des jours-présence selon le type de chambre attribuée	19	9516	26128	4399	40043			
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 :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---



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 Sous-total (L.21 à L.23)	24	0	0	0			
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			
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

---

lkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

lkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

**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**

Cette page n'a pas été saisie.

---

Ilkk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(\*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 7-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

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

---

Ilkk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(\*)

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

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

---

Ilkk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

**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**

Cette page n'a pas été saisie.

(\*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 7-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

---

lkk

## Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

1. Ce nombre correspond au nombre d'heures déclaré à la page 650 (rapport financier annuel (formulaire AS-471), lignes 2, 3 et 5, colonne 3 du c/a 6610 - Physiologie respiratoire excluant les heures ayant rapport au personnel non dispensateur de services directs aux usagers (ex. : secrétariat, etc.).
  2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.
  3. Services dispensés aux usagers provenant d'autres établissements sans qu'il y ait facturation.
-

Ilkk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(\*)

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

---

Ilkk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
Étape 2 : Rouvrir la page 8-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

---

Ikk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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 :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(\*)

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

---

Ilkk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(\*)

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

---

Ikk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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.
-

Ikk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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 :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(\*)

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

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

lkk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(\*)

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

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

Ilkk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(\*)

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

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

Ilkk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(\*)

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

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

lkk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(\*)

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

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

Ilkk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-6 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 11-6 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

Ilkk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(\*)

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

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

Ilkk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(\*)

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

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

lkk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(\*)

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

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

Ilkk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-10 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 11-10 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

lkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

Ilkk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(\*)

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

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

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-07-14

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	<b>Inhalothérapie autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nombre d'UTP)</b>						
1	29732187					xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	0	0	0	0		0
	<b>Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)</b>						
12	29732187					xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	<b>Total (L.12 et L.21)</b>	0	0	0	0		0
	<b>Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)</b>						
23	29732187	4594		2055		xxxx	xxxx
24						xxxx	xxxx
25						xxxx	xxxx

26						xxxx	xxxx
27						xxxx	xxxx
28						xxxx	xxxx
29						xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx
33	<b>Total (L.23 et L.32)</b>	4594	0	2055	0		6649
	<b>Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)</b>						
34	29732187	20065		4160		xxxx	xxxx
35						xxxx	xxxx
36						xxxx	xxxx
37						xxxx	xxxx
38						xxxx	xxxx
39						xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44	<b>Total (L.34 et L.43)</b>	20065	0	4160	0		24225

(\*)

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 :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-07-14

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	<b>Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)</b>						
1	29732187	15859		4486		xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	15859	0	4486	0		20345
	<b>Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)</b>						
12	29732187	746		52		xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	<b>Total (L.12 et L.21)</b>	746	0	52	0		798

(\*)

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 débuter la saisie.

Ikk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été 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.
-

Ikk

## Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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 :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
Étape 2 : Rouvrir la page 13-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

---

lkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

1. Ailleurs qu'à l'urgence

---

lkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

Ilkk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

lkk

## Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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.).

---

Ikk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(\*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 16-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

---

lkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de l'acceptation MSSS**

Validé le : 2023-07-14

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5
Domaine d'intervention		Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.1 à C.3)	Total des usagers différents par domaine (2)
<b>Neuropsychologie</b>						
- Nombre d'usagers	1	33		19	xxxx	
- Nombre d'interventions	2	471	0	130	601	xxxx
<b>Psychologie en milieu médical</b>						
- Nombre d'usagers	3	250		48	xxxx	
- Nombre d'interventions	4	1191	0	295	1486	xxxx
<b>Psychologie en santé mentale</b>						
- Nombre d'usagers	5				xxxx	
- Nombre d'interventions	6	0	0	0	0	xxxx
<b>Pédopsychologie</b>						
- Nombre d'usagers	7		xxxx		xxxx	
- Nombre d'interventions	8	0	xxxx	0	0	xxxx
<b>Géronto-psychologie</b>						
- Nombre d'usagers	9				xxxx	
- Nombre d'interventions	10	0	0	0	0	xxxx
<b>Autres domaines</b>						
- Nombre d'usagers	11				xxxx	
- Nombre d'interventions	12	0	0	0	0	xxxx
<b>Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)</b>	13	283	0	67	xxxx	0
<b>Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)</b>	14	1662	0	425	2087	xxxx

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-07-14

**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'installations 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'installations ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.7 à C.9)
	<b>Neuropsychologie</b> Nombre d'interventions					<b>Pédopsychologie</b> Nombre d'interventions				
1	29732187	471		130	601	29732187		xxxx		0
2					0			xxxx		0
3					0			xxxx		0
4					0			xxxx		0
5					0			xxxx		0
6					0			xxxx		0
7					0			xxxx		0
8					0			xxxx		0
9					0			xxxx		0
10					0			xxxx		0
11	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	471	0	130	601	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	0	xxxx	0	0
	<b>Psychologie en milieu médical</b> Nombre d'interventions					<b>Géronto-psychologie</b> Nombre d'interventions				
12	29732187	1191		295	1486	29732187				0
13					0					0
14					0					0
15					0					0
16					0					0
17					0					0
18					0					0
19					0					0
20					0					0
21					0					0
22	<b>Total (L.12 à L.21)</b>	1191	0	295	1486	<b>Total (L.12 à L.21)</b>	0	0	0	0
	<b>Psychologie en santé mentale</b> Nombre d'interventions					<b>Autres domaines</b> Nombre d'interventions				
23	29732187				0	29732187				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	<b>Total (L.23 à L.32)</b>	0	0	0	0	<b>Total (L.23 à L.32)</b>	0	0	0
34	<b>Sous-total (C.2 à C.5)</b>	1662	0	425	2087				
35	<b>Sous-total (C.7 à C.10)</b>	0	0	0	0				
36	<b>Total (L.34 et L.35)</b>	1662	0	425	2087				

(\*)

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 :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

**Détails de l'acceptation MSSS**

Validé le : 2023-07-14

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
**No période (Date début) :** 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	0
Santé physique (Adultes)	2	4	0	0	4
Santé physique (65 ans et plus)	3	16	0	33	49
Planification des naissances	4				0
Sous-total (L.1 à L.4)	5	20	0	33	53
Santé mentale (0 à 15 ans)	6				
Santé mentale (16 à 17 ans)	7				
Santé mentale (Adultes)	8				
Santé mentale (65 ans et plus)	9				
Sous-total (L.6 à L.9)	10				
Déficience intellectuelle et TSA (0 à 15 ans)	11				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	297		45	342
Autres	19				0
Sous-total (L.16 à L.19)	20	297	0	45	342

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-07-14

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	<b>Services sociaux (s-c/a 6565) Santé physique (0 à 17 ans)</b>				
1	29732187				0
2					0
3					0
4					0
5					0
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	0	0	0	0
	<b>Santé physique (Adultes)</b>				
12	29732187	4			4
13					0
14					0
15					0
16					0
17					0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	4	0	0	4
	<b>Santé physique (65 ans et plus)</b>				
23	29732187	16		33	49
24					0
25					0
26					0
27					0
28					0

29					0
30					0
31					0
32					0
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	16	0	33	49
34	<b>Planification des naissances</b>				0
35	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)</b>	20	0	33	53

(\*)

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 :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
Étape 2 : Rouvrir la page 18-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

---

lkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-07-14

**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
	<b>Service de soins spirituels (c/a 6390) Programmes-services</b>	<b>Nombre d'usagers admis hospitalisés</b>	<b>Nombre d'usagers admis hébergés</b>	<b>Nombre d'usagers externes</b>	<b>Total (C.2 à C.4)</b>
1	Dépendance				0
2	Soutien à l'autonomie des personnes âgées				0
3	Déficiences physiques	32			32
4	Déficiences intellectuelles et TSA				0
5	Santé mentale				0
6	Santé physique	1	0	0	1
7	<b>Total (L.1 à L.6)</b>	33	0	0	33
	<b>VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS DU PROGRAMME SANTÉ PHYSIQUE SELON LEUR STATUT</b>				
	<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)</b>	<b>Nombre d'usagers admis hospitalisés</b>	<b>Nombre d'usagers admis hébergés</b>	<b>Nombre d'usagers externes</b>	<b>Total (C.2 à C.4)</b>
	<b>Service de soins spirituels (c/a 6390) Santé physique</b>				
8	29732187	1			1
9					0
10					0
11					0
12					0
13					0
14					0
15					0
16					0
17					0
18	<b>Total (L.8 à L.17)</b>	1	0	0	1

(\*)  
 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.



lkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

lkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

Ilkk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(\*)

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

---

Ikk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

---

lkk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

### Détails de la transmission

Transmis le :

### Détails de la validation ERSSS

Validé le :

### Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-14

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

**Par :**

**Par :**

**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	470	5938	8910
Atteinte neurologique centrale	2	18	76	92
Traumatisme cranio-cérébral	3	1	7	19
Malformation tête et cou	4	57	507	779
Tumeur et cancer tête et cou	5	2	20	23
Déficiences auditive	6			
Déficiences intellectuelle	7			
Déficiences motrice	8	5	49	58
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	22	52	83
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	xxxx	
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	xxxx	
<b>TOTAL (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	<b>575</b>	<b>6649</b>	<b>9964</b>

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

lkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-07-14

**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**

		<b>1</b>	<b>2</b>
<b>Catégories de soins</b>		<b>Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie</b>	<b>Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie</b>
<b>Individuel</b>	<b>1</b>		9949
<b>Groupes de 2 à 5</b>	<b>2</b>		14
<b>Groupes de 6 à 10</b>	<b>3</b>		1
<b>Groupes de 11 à 15</b>	<b>4</b>		
<b>Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)</b>	<b>5</b>		
<b>Groupes de 16 et plus (3)</b>	<b>6</b>		
<b>Total (L. 1 à L.6)</b>	<b>7</b>	0	9964
<b>Étapes du continuum phases de réadaptation</b>		<b>Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie</b>	<b>Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie</b>
<b>Diagnostic traitement</b>	<b>8</b>	0	0
<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>	<b>9</b>	0	9964
<b>Adaptation réadaptation</b>	<b>10</b>	0	0
<b>Soutien à l'intégration sociale</b>	<b>11</b>	0	0
<b>Total (L. 8 à L.11)</b>	<b>12</b>	0	9964
<b>Stages par niveau</b>		<b>Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie</b>	<b>Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie</b>
<b>Stage 1re année</b>	<b>13</b>		
<b>Stage 2e année</b>	<b>14</b>		
<b>Stage 3e année</b>	<b>15</b>		
<b>Maîtrise (4)</b>	<b>16</b>		476
<b>Internat (audio ortho seulement)</b>	<b>17</b>		
<b>Total (L.13 à L.17)</b>	<b>18</b>	0	476

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 :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-07-14

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
	<b>Diagnostic/traitement</b>		
1	29732187		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	0	0
	<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>		
12	29732187		9964
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	0	9964
	<b>Adaptation/réadaptation</b>		
23	29732187		
24			
25			
26			
27			
28			
29			

30			
31			
32			
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	0	0
	<b>Soutien à l'intégration sociale</b>		
34	29732187		
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>	0	0
45	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	0	9964

(\*)

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 :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de l'acceptation MSSS**

Validé le : 2023-07-14

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	630	12364	15045
Traumatisme cranio-cérébral	2	2	4	5
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	82	1899	2365
Affection neurologique périphérique	4	78	1370	1608
Amputation	5	120	1690	1854
Affection rhumatismale	6			
Affection musculo-squelettique	7	158	3482	3583
Problème orthopédique	8			
Affection cardiovasculaire	9			
Affection respiratoire	10			
Affection cutanée	11			
Polytraumatisme	12			
Problème de développement	13			
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14			
Urologie	15			
Autres affections (santé physique)	16	233	3416	3412
Retard mental	17			
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18			
Déficit d'attention	19			
Troubles mentaux organiques	20			
Schizophrénie et troubles psychotiques	21			
Trouble de l'humeur	22			
Trouble anxieux	23			
Trouble de l'adaptation	24			
Trouble de la personnalité	25			
Autres troubles mentaux	26			
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	
<b>Total (L.1 à L.28)</b>	<b>29</b>	1303	24225	27872

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



Ikk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de l'acceptation MSSS**

Validé le : 2023-07-14

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Diagnostics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services
Accident vasculaire cérébral	1 670	12911	16694
Traumatisme cranio-cérébral	2 2	23	40
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3 81	1552	1948
Affection neurologique périphérique	4 79	1266	1663
Amputation	5 114	1526	1757
Affection rhumatismale	6		0
Affection musculo-squelettique	7 119	2219	2688
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)	16 114	848	1051
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	0
Groupes de 16 et plus	28 xxxx	xxxx	0

<b>Total (L.1 à L.28)</b>	<b>29</b>	1179	20345	25841
---------------------------	-----------	------	-------	-------

---





Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-07-14

**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**

		<b>1</b>	<b>2</b>
<b>Catégories de soins</b>		<b>Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie</b>	<b>Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie</b>
<b>Individuel</b>	<b>1</b>	27747	25726
<b>Groupes de 2 à 5</b>	<b>2</b>	91	99
<b>Groupes de 6 à 10</b>	<b>3</b>	32	16
<b>Groupes de 11 à 15</b>	<b>4</b>	2	
<b>Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)</b>	<b>5</b>		0
<b>Groupes de 16 et plus (3)</b>	<b>6</b>		0
<b>Total (L. 1 à L.6)</b>	<b>7</b>	27872	25841
<b>Étapes du continuum phases de réadaptation</b>		<b>Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie</b>	<b>Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie</b>
<b>Diagnostic / traitement</b>	<b>8</b>	0	0
<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>	<b>9</b>	27872	25841
<b>Adaptation / réadaptation</b>	<b>10</b>	0	0
<b>Soutien à l'intégration sociale</b>	<b>11</b>	0	0
<b>Total (L. 8 à L.11)</b>	<b>12</b>	27872	25841
<b>Stages par niveau</b>		<b>Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie</b>	<b>Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie</b>
<b>Stage TRP (4)</b>	<b>13</b>		
<b>Stage 1re année</b>	<b>14</b>	2849	3794
<b>Stage 2e année</b>	<b>15</b>		882
<b>Stage 3e année</b>	<b>16</b>	1232	2576
<b>Stage d'intégration</b>	<b>17</b>		
	<b>18</b>	<b>xxxx</b>	<b>xxxx</b>
<b>Total (L.13 à L.18)</b>	<b>19</b>	4081	7252

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.

lkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-07-14

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6880 - Ergothérapie
	<b>Diagnostic/traitement</b>		
1	29732187		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	0	0
	<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>		
12	29732187	27872	25841
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	27872	25841
	<b>Adaptation/réadaptation</b>		
23	29732187		
24			
25			
26			
27			
28			
29			

30			
31			
32			
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	0	0
	<b>Soutien à l'intégration sociale</b>		
34	29732187		
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>	0	0
45	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	27872	25841

(\*)

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 :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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 :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de l'acceptation MSSS**

Validé le : 2023-07-14

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7
<b>STATIONNEMENT (C/A 0500)</b>								
<b>Nombre de places de stationnement selon les utilisateurs (au 31 mars)</b>		<b>Payantes exploitées par l'établissement</b>	<b>Payantes exploitées par la fondation</b>	<b>Payantes exploitées par une autre organisation</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>	<b>Non payantes</b>	<b>Total (C.4 à C.5)</b>	
<b>Employés(es), médecins, etc.</b>	<b>1</b>	65			65		65	
<b>Visiteurs, locataires, etc.</b>	<b>2</b>	30			30		30	
<b>Total (L.1 et L.2)</b>	<b>3</b>	95	0	0	95	0	95	
<b>BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)</b>								
<b>Prêts et recherches</b>		<b>Nombre</b>						
<b>Prêt de documentation</b>	<b>4</b>							
<b>Prêt entre bibliothèques</b>	<b>5</b>							
<b>Recherche documentaire</b>	<b>6</b>							
<b>Total (L.4 à L.6)</b>	<b>7</b>	0						
<b>ALIMENTATION (S-C/A 7554)</b>								
<b>Nombre de repas servis selon le lieu de production</b>		<b>Repas gratuits aux usagers admis</b>	<b>Repas gratuits autres</b>	<b>Total (C.1 et C.2)</b>	<b>Ventes de repas au prix conventionné ou équivalent</b>	<b>Ventes de repas aux usagers inscrits en CDJ ou Hôpital de jour</b>	<b>Ventes de repas aux usagers autres</b>	<b>Total (C.4 à C.6)</b>
<b>À l'établissement</b>	<b>8</b>	150644	453	151097				0
<b>Achetés ailleurs</b>	<b>9</b>	0	0	0				0
<b>BUANDERIE (S-C/A 7604)</b>								
<b>Endroit</b>		<b>Pour l'établissement</b>	<b>Services vendus</b>					
<b>Poids du linge souillé avant blanchissage (1)</b>								
<b>- À l'établissement</b>	<b>10</b>							
<b>- Dans d'autres établissements</b>	<b>11</b>							
<b>- À l'extérieur</b>								
<b>-- Services communautaires</b>	<b>12</b>							
<b>--- Services privés</b>	<b>13</b>	174474						

<b>Poids du linge propre (1)</b>								
<b>- À l'établissement</b>	<b>14</b>							
<b>- Dans d'autres établissements</b>	<b>15</b>							
<b>- À l'extérieur</b>								
<b>-- Services communautaires</b>	<b>16</b>							
<b>-- Services privés</b>	<b>17</b>	153532						

1. Nombre de kilo (kg).

---

lkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de l'acceptation MSSS**

Validé le : 2023-07-14

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Repas gratuits aux usagers admis hospitalisés	Repas gratuits aux usagers admis hébergés	Total (C.2 + C.3)	Repas gratuits autres	Repas gratuits Total (C.4 + C.5)
	<b>À l'établissement</b>					
1	29732187	150644		150644	453	151097
2				0		0
3				0		0
4				0		0
5				0		0
6				0		0
7				0		0
8				0		0
9				0		0
10				0		0
11	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	150644	0	150644	453	151097
	<b>Achetés ailleurs</b>					
12	29732187			0		0
13				0		0
14				0		0
15				0		0
16				0		0
17				0		0
18				0		0
19				0		0
20				0		0
21				0		0
22	<b>Total (L.12 à L.21)</b>	0	0	0	0	0

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

lkk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Ilkk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

#### 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

Cette page n'a pas été saisie.

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
Étape 2 : Rouvrir la page 31-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Excluant les déplacements internes.

---

lkk

## Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Ikk

## Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

lkk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

1. Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (en hébergement).
  2. SAPA : Soutien à l'autonomie des personnes âgées.
  3. TSA : Troubles du spectre de l'autisme.
-

lkk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

lkk

## Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

1. Incluant les heures des employés occasionnels c'est-à-dire les employés travaillant sur appel, ainsi que les employés temporaires (TCT et TPT) mais excluant les heures pour la main-d'œuvre indépendante.
  2. Psychoéducateur, spécialiste en réadaptation psychosociale, génagogue, récréologue, technicien ou moniteur en loisirs, technicien en gérontologie, technicien en éducation spécialisée et assistant en réadaptation.
  3. Afin de préciser "Autres" des lignes 11 et 22, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.  
L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.
-

lkk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Ilkk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

1. Incluant les heures des employés occasionnels, c'est-à-dire les employés travaillant sur appel, ainsi que les employés temporaires (TCT et TPT) mais excluant les heures pour la main-d'œuvre indépendante.
  2. Afin de préciser "Autres" de la ligne 11, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.  
L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.
-

lkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-07-14

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
<b>Répartition des usagers admis en URFI attribuables à la DP et à la SPH</b>		<b>Correspondant à la DP</b>	<b>Correspondant à la SPH</b>	
<b>Nombre d'usagers admis en URFI et ayant reçu des services de réadaptation intensifs</b>	<b>1</b>	34659	5384	
<b>Répartition selon les unités de mesure retenues attribuables à la DP et à la SPH par c/a</b>		<b>Nombre d'unités attribuables à l'URFI-DP</b>	<b>Nombre d'unités attribuables à l'URFI-SPH</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>
<b>Médecine (s-c/a 6051) (1)</b>	<b>2</b>			0
<b>Médecine et chirurgie (non réparti) (s-c/a 6056) (1)</b>	<b>3</b>	xxxx		0
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080) (1)</b>	<b>4</b>	34659	5384	40043
<b>Psychologie (s-c/a 6564) (2)</b>	<b>5</b>	xxxx		0
<b>Services sociaux (s-c/a 6565) (2)</b>	<b>6</b>	xxxx		0
<b>Orthophonie (s-c/a 6862) (3)</b>	<b>7</b>	xxxx		0
<b>Physiothérapie (c/a 6870) (3)</b>	<b>8</b>	xxxx		0
<b>Ergothérapie (c/a 6880) (3)</b>	<b>9</b>	xxxx		0
<b>Internat – déficience physique (s-c/a 6946) (1)</b>	<b>10</b>		xxxx	0
<b>Réadaptation pour adultes – Déficience motrice (c/a 8020) (3)</b>	<b>11</b>		xxxx	0
<b>Réadaptation pour enfants – Déficience motrice (c/a 8030) (3)</b>	<b>12</b>		xxxx	0
<b>Adaptation/intégration sociales et adaptation professionnelle – Déficience motrice (c/a 8040) (3)</b>	<b>13</b>		xxxx	0
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation/Unités de réadaptation fonctionnelle intensive en centre de réadaptation pour dficience physique (c/a 8090)(1)</b>	<b>14</b>			0
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation/Unités de réadaptation fonctionnelle intensive en centre de réadaptation pour déficience physique (c/a 8090)(4)</b>	<b>15</b>			0

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

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

Ilkk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

1. La liste des codes (à quatre chiffres) et des noms des GMF et GMF-R est annexée à la circulaire codifiée 03.01.61.29.
  2. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du c/a 5981 - Services infirmiers dans les GMF et les GMF-R, sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.
-

lkk

## Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

1.  
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms inscrits à la page 44 préalablement.  
Étape 2 : Rouvrir la page 44-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.
  2. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du s-c/a 5982 - Travailleurs sociaux dans les GMF et les GMF-R sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.
  3. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du s-c/a 5983 - Autres professionnels dans les GMF et les GMF-R sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.
-

lkk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

1.  
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms inscrits à la page 44 préalablement.  
Étape 2 : Rouvrir la page 44-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.
  2. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du s-c/a 5983 - Autres professionnels dans les GMF et les GMF-R, sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.
-

lkk

## Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Ilkk

## Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

\* Précision :

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

---

Ilkk

## Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

\* Précision :

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

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

**PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ**

Cette page n'a pas été saisie.

---

Ilkk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(\*)

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

---

Ilkk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

#### PAGE 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

Cette page n'a pas été saisie.

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 47-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

---

lkk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.

Étape 2 : 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 :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 47-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

---

Ilkk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

#### PAGE 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

Cette page n'a pas été saisie.

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 47-4 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

---

Ilkk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 47-5 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

---

Ikk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 2973-2187 - Villa Medica inc.  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 21 - Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

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

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

---

Imprimé le 2023-09-29