

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2022-2023)

Nom de l'établissement : CENTRE HOSPITALIER KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA

Statut : Accepté

Code : 5478-0366

Code de région sociosanitaire : 16 - Montérégie

AS-478 (2022-2023)

Table des matières

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

Page 1 – Identification de l'établissement

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Page 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Page 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

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

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

Page 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-03

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 : Paul Glenfield	Date : 2023-06-30
_____	_____
DG ou PDG	Date
_____	_____
Nom en lettres moulées	

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Détails de la transmission

Transmis le :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-03

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

Par :

Par :

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

	1	2
LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT		
Mission	Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné	Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Autres modes de financement
CH	1 10	
CHSLD (excluant les MDA-MA)	2 48	
MDA	3	
MA	4	
Total (L.1 à L.4)	5 58	0
RENSEIGNEMENTS		
Personne habilitée à fournir les renseignements	6 Paul Glenfield	
Titre	7 Directeur des finances par intérim	
Téléphone (Format : 999 999-9999, p.9999)	8 450-638-3930 poste 2303	
Adresse courriel	9 paul.glenfield.kahnawake@ssss.gouv.qc.ca	

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-03

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5			
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	10	2604	
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
Total (L.6 à L.14)	15	10	2604	
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)

Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
- Hébergement permanent ou transitoire	18	50	17338	
- Hébergement temporaire	19	1	197	
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21	51	17535	
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
- Hébergement permanent ou transitoire	22			
- Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24			
Total (L.21 et L.24)	25	51	17535	
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			
Pour MDA				
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
- Hébergement permanent ou transitoire	27			
- Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30			
Pour MA				
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
- Hébergement permanent ou transitoire	31			
- Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34			
Total (L.30 et L.34)	35			

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-03

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) Format (99999999)	0	54780366		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5	0	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	10	2604	
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mère seulement)	13			
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
Total (L.6 à L.14)	15	10	2604	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)

	(au 31 mars)			
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
- Hébergement permanent ou transitoire	18	50	17338	
- Hébergement temporaire	19	1	197	
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20	0		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	51	17535	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	51	17535	0
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			
Pour MDA				
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
- Hébergement permanent ou transitoire	27			
- Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30	0	0	0
Pour MA				
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
- Hébergement permanent ou transitoire	31			
- Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34	0	0	0
Total (L.30 et L.34)	35	0	0	0

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)

Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA

Année : 2022-2023

Région : 16 - Montérégie

Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type :

Installation

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.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)

Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA

Année : 2022-2023

Région : 16 - Montérégie

Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type :

Installation

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.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)

Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA

Année : 2022-2023

Région : 16 - Montérégie

Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type :

Installation

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.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)

Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA

Année : 2022-2023

Région : 16 - Montérégie

Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type :

Installation

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.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)

Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA

Année : 2022-2023

Région : 16 - Montérégie

Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type :

Installation

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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA

Année : 2022-2023

Région : 16 - Montérégie

Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type :

Installation

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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA

Année : 2022-2023

Région : 16 - Montérégie

Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type :

Installation

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.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)

Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA

Année : 2022-2023

Région : 16 - Montérégie

Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type :

Installation

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.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)

Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA

Année : 2022-2023

Région : 16 - Montérégie

Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type :

Installation

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.

Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14	51						
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15							
Hôtellerie hospitalière	16							
Hébergement permanent, temporaire et transitoire en MDA	17							
Hébergement permanent, temporaire et transitoire en MA	18							
Jours-présence selon le type de chambres (3) en CH		Salles	Chambres semi-privées	Chambres privées	Total (C.1 à C.3)			
Répartition des jours-présence selon le type de chambre attribuée	19			2604	2604			
Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	20			2604	2604			

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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA

Année : 2022-2023

Région : 16 - Montérégie

Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type :

Installation

No période (Date début) :

13 (2023-02-26)

PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A

Cette page n'a pas été saisie.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-03

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6
Usagers		c/a 6050	c/a 6060 (1)	c/a 6080	c/a 6180	c/a 6110	c/a 6120
Admis au 1er avril	1	9	46				
Admis durant l'année	2	34	31				
Déplacements internes (arrivées)	3						
Soignés durant l'année	4	43	77	0	0	0	0
Sous-total (L.1 à L.3)							
Sortis durant l'année	5	22	20				
Décédés durant l'année	6	13	7				
Déplacements internes (départs)	7						
Radiations durant l'année	8	35	27	0	0	0	0
Sous-total (L.5 à L.7)							
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	8	50	0	0	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	2604	17535				
Usagers		c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340		
Admis au 1er avril	11						
Admis durant l'année	12						
Déplacements internes (arrivées)	13						
Soignés durant l'année	14	0	0	0	0		
Sous-total (L.11 à L.13)							
Sortis durant l'année	15						
Décédés durant l'année	16						
Déplacements internes (départs)	17						
Radiations durant l'année	18	0	0	0	0		
Sous-total (L.15 à L.17)							
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	0	0	0	0		

Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20						
Usagers		s-c/a 6985	s-c/a 6986	s-c/a 6988			
Admis au 1er avril	21						
Admis durant l'année	22						
Déplacements internes (arrivées)	23						
Soignés durant l'année	24	0	0	0			
Sous-total (L.21 à L.23)							
Sortis durant l'année	25						
Décédés durant l'année	26						
Déplacements internes (départs)	27						
Radiations durant l'année	28	0	0	0			
Sous-total (L.25 à L.27)							
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29	0	0	0			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30						

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)

Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA

Année : 2022-2023

Région : 16 - Montérégie

Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type :

Installation

No période (Date début) :

13 (2023-02-26)

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-03

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5
Centre de soins à la mère et au nouveau-né		Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence de la mère	1					
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	2					
Total (L.1 à L.2)	3	0	0			
Néonatalogie et centre de soins à la mère et au nouveau-né		Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)			
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	4					
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5					
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	6					
Total (L.4 à L.6)	7	0	0			
Centre de soins à la mère et au nouveau-né		Nombre d'accouchements	Usagères admises	Usagères inscrites en CDJ	Usagères inscrites autres	Total (C.2 à C.4)
Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364)	8					
L'urgence (c/a 6240)		Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9					
L'urgence (c/a 6240)		Nombre (au 31 mars)				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10					

Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11					
Salles dédiées à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12					
Centres de prélèvements (s-c/a 6606)		Répartition des statuts Admis	Répartition des statuts Inscrits	Répartition des statuts Enregistrés	Services vendus et autres	Total (C.1 à C.4)
Nombre de procédures pondérées	13	67477				67477

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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 NOUVEAUX NÉS ET BLOC OBSTÉTRICAL (NON RÉPARTI) ⁽¹⁾ 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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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'usager.
 3. Services dispensés aux usagers provenant d'autres établissements sans qu'il y ait facturation.
-

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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'utilisateur.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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'utilisateur.

Ikk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)

Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA

Année : 2022-2023

Région : 16 - Montérégie

Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type :

Installation

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.
-

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)

Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA

Année : 2022-2023

Région : 16 - Montérégie

Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type :

Installation

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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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.
-

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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.
-

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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.
-

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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.
-

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-03

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6
Centre d'activités		Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.4)	
L'urgence (c/a 6240) (Nombre de visites)	1	xxxx				0	
Nutrition parentérale totale à domicile (c/a 6250) (Nombre de jours-traitements)	2					0	
Consultations externes (s-c/a 6302, 6303, 6307 et 6309) (Nombre de visites)	3					0	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4					0	
Services dentaires curatifs (c/a 6551) (Nombre d'usagers)	5					0	
Services dentaires curatifs (c/a 6552) (Nombre d'usagers)	6					0	
Services dentaires préventifs (c/a 6542) (Nombre d'usagers)	7					0	
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'exams)	8						
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	9						
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	10					0	
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)	11						
Centre d'activités		Usagers admis Hospitalisés	Usagers admis Hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.5)

Inhalothérapie, autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nomre d'UTP)	12	0	0	0	0	0
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	13	0	0	0	0	0
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	14	86	0	0	0	86
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	15	3378	0	0	0	3378
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	16	752	0	0	0	752
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	17	0	0	0	0	0

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-03

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Inhalothérapie autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nombre d'UTP)						
1	54780366					XXXX	XXXX
2						XXXX	XXXX
3						XXXX	XXXX
4						XXXX	XXXX
5						XXXX	XXXX
6						XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX
11	Total (L.1 et L.10)	0	0	0	0		0
	Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)						
12	54780366					XXXX	XXXX
13						XXXX	XXXX
14						XXXX	XXXX
15						XXXX	XXXX
16						XXXX	XXXX
17						XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX
22	Total (L.12 et L.21)	0	0	0	0		0
	Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)						

23	54780366	86				XXXX	XXXX
24						XXXX	XXXX
25						XXXX	XXXX
26						XXXX	XXXX
27						XXXX	XXXX
28						XXXX	XXXX
29						XXXX	XXXX
30						XXXX	XXXX
31						XXXX	XXXX
32						XXXX	XXXX
33	Total (L.23 et L.32)	86	0	0	0		86
	Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)						
34	54780366	3378				XXXX	XXXX
35						XXXX	XXXX
36						XXXX	XXXX
37						XXXX	XXXX
38						XXXX	XXXX
39						XXXX	XXXX
40						XXXX	XXXX
41						XXXX	XXXX
42						XXXX	XXXX
43						XXXX	XXXX
44	Total (L.34 et L.43)	3378	0	0	0		3378

(*)

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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-03

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)						
1	54780366	752				XXXX	XXXX
2						XXXX	XXXX
3						XXXX	XXXX
4						XXXX	XXXX
5						XXXX	XXXX
6						XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX
11	Total (L.1 et L.10)	752	0	0	0		752
	Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)						
12	54780366					XXXX	XXXX
13						XXXX	XXXX
14						XXXX	XXXX
15						XXXX	XXXX
16						XXXX	XXXX
17						XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX
22	Total (L.12 et L.21)	0	0	0	0		0

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

Étape 2 : Rouvrir la page 12-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)

Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA

Année : 2022-2023

Région : 16 - Montérégie

Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type :

Installation

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.
-

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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).

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-03

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2
Nombre de visites par spécialités médicales reconnues	Nombre de visites Usagers admis	Nombre de visites Usagers externes
Anesthésiologie	1	
Biochimie médicale	2	
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3	
Chirurgie cardiaque	4	
Chirurgie générale	5	114
Chirurgie orthopédique	6	
Chirurgie plastique	7	
Dermatologie	8	
Endocrinologie et métabolisme	9	
Gastroentérologie	10	
Génétique médicale	11	
Gériatrie	12	
Gynécologie	13	
Hématologie/oncologie	14	
Immunologie clinique et allergie	15	
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	16	
Médecine interne	17	40
Medecine physique et réadaptation	18	
Microbiologie médicale et infectiologie	19	
Néphrologie	20	
Neurochirurgie	21	
Neurologie	22	
Obstétrique	23	609
Ophtalmologie	24	265
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25	
Pédiatrie	26	247
Pneumologie	27	
Rhumatologie	28	
Urologie	29	

Total (L.1 à L.29)	30	0	1275
---------------------------	-----------	----------	-------------

1. Ailleurs qu'à l'urgence

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)

Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA

Année : 2022-2023

Région : 16 - Montérégie

Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type :

Installation

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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA

Année : 2022-2023

Région : 16 - Montérégie

Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation

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.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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.).

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

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

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 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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-03

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	5	0	0	5
Santé physique (65 ans et plus)	3	29	0	0	29
Planification des naissances	4				0
Sous-total (L.1 à L.4)	5	34	0	0	34
Santé mentale (0 à 15 ans)	6	0	0	0	0
Santé mentale (16 à 17 ans)	7	0	0	0	0
Santé mentale (Adultes)	8	0	0	5	5
Santé mentale (65 ans et plus)	9	0	0	29	29
Sous-total (L.6 à L.9)	10	0	0	34	34
Déficience intellectuelle et TSA (0 à 15 ans)	11				0
Déficience intellectuelle et TSA (16 à 17 ans)	12				0
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13				0
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14				0
Sous-total (L.11 à L.14)	15	0	0	0	0
Dépendance	16				0
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17				0
Déficience physique	18				0
Autres	19				0
Sous-total (L.16 à L.19)	20	0	0	0	0

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-03

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	Services sociaux (s-c/a 6565) Santé physique (0 à 17 ans)				
1	54780366				0
2					0
3					0
4					0
5					0
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	Sous-total (L.1 à L.10)	0	0	0	0
	Santé physique (Adultes)				
12	54780366	5			5
13					0
14					0
15					0
16					0
17					0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	Sous-total (L.12 à L.21)	5	0	0	5
	Santé physique (65 ans et plus)				
23	54780366	29			29
24					0
25					0

26				0	
27				0	
28				0	
29				0	
30				0	
31				0	
32				0	
33	Sous-total (L.23 à L.32)	29	0	0	29
34	Planification des naissances				0
35	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)	34	0	0	34

(*)

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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-03

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	Services sociaux (s-c/a 6565) Santé mentale (0 à 15 ans)				
1	54780366				0
2					0
3					0
4					0
5					0
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	Sous-total (L.1 à L.10)	0	0	0	0
	Santé mentale (16 à 17 ans)				
12	54780366				0
13					0
14					0
15					0
16					0
17					0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	Sous-total (L.12 à L.21)	0	0	0	0
	Santé mentale (Adultes)				
23	54780366			5	5
24					0
25					0

26					0
27					0
28					0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	Sous-total (L.23 à L.32)	0	0	5	5
	Santé mentale (65 ans et plus)				
34	54780366			29	29
35					0
36					0
37					0
38					0
39					0
40					0
41					0
42					0
43					0
44	Sous-total (L.34 à L.43)	0	0	29	29
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	0	0	34	34

(*)

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)

Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA

Année : 2022-2023

Région : 16 - Montérégie

Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type :

Installation

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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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)

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-03

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Diagnostics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1		
Atteinte neurologique centrale	2	2	3
Traumatisme cranio-cérébral	3		
Malformation tête et cou	4		
Tumeur et cancer tête et cou	5		
Déficience auditive	6		
Déficience intellectuelle	7		
Déficience motrice	8		
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9	6	5
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	28	145
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	
TOTAL (L.1 à L.19)	20	36	153

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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-03

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

		1	2
Catégories de soins		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
Individuel	1		
Groupes de 2 à 5	2		
Groupes de 6 à 10	3		
Groupes de 11 à 15	4		153
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5		
Groupes de 16 et plus (3)	6		
Total (L. 1 à L.6)	7	0	153
Étapes du continuum phases de réadaptation		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
Diagnostic traitement	8	0	153
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	0	0
Adaptation réadaptation	10	0	0
Soutien à l'intégration sociale	11	0	0
Total (L. 8 à L.11)	12	0	153
Stages par niveau		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
Stage 1re année	13		
Stage 2e année	14		
Stage 3e année	15		
Maîtrise (4)	16		
Internat (audio ortho seulement)	17		
Total (L.13 à L.17)	18	0	0

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-03

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
	Diagnostic/traitement		
1	54780366		153
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	0	153
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	54780366		
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)	0	0
	Adaptation/réadaptation		
23	54780366		
24			
25			
26			

27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)	0	0
	Soutien à l'intégration sociale		
34	54780366		
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)	0	0
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	0	153

(*)

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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-03

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Diagnosics		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	21	145	89
Traumatisme cranio-cérébral	2			
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	38	256	188
Affection neurologique périphérique	4	14	29	28
Amputation	5	3	14	17
Affection rhumatismale	6	36	50	51
Affection musculo-squelettique	7	23	1129	951
Problème orthopédique	8	59	101	97
Affection cardiovasculaire	9	18	159	64
Affection respiratoire	10	4	6	11
Affection cutanée	11	2	12	7
Polytraumatisme	12	2	4	6
Problème de développement	13			
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14	1	1	4
Urologie	15	7	76	71
Autres affections (santé physique)	16	3	965	531
Retard mental	17			
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18			
Déficit d'attention	19			
Troubles mentaux organiques	20	1	397	182
Schizophrénie et troubles psychotiques	21			
Trouble de l'humeur	22			
Trouble anxieux	23	10	34	17
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	

Total (L.1 à L.28)	29	242	3378	2314
---------------------------	-----------	-----	------	------

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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-03

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	7	28	50
Traumatisme cranio-cérébral	2	1	9	13
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	12	107	150
Affection neurologique périphérique	4	0		8
Amputation	5	3	54	75
Affection rhumatismale	6	11	20	81
Affection musculo-squelettique	7	17	90	256
Problème orthopédique	8	8	10	46
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	4	23	54
Affection respiratoire	10	5	20	43
Affection cutanée	11	2	15	61
Polytraumatisme	12			0
Problème de développement	13	1	1	7
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	1	3	7
Urologie	15	2	7	38
Autres affections (santé physique)	16	35	214	558
Retard mental	17	1	5	12
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18			0
Déficit d'attention	19			0
Troubles mentaux organiques	20	31	146	201
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
Total (L.1 à L.28)	29	141	752	1660

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-03

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

		1	2
Catégories de soins		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
Individuel	1	2314	1660
Groupes de 2 à 5	2		
Groupes de 6 à 10	3		
Groupes de 11 à 15	4		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5		0
Groupes de 16 et plus (3)	6		0
Total (L. 1 à L.6)	7	2314	1660
Étapes du continuum phases de réadaptation		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
Diagnostic / traitement	8	2314	1660
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	0	0
Adaptation / réadaptation	10	0	0
Soutien à l'intégration sociale	11	0	0
Total (L. 8 à L.11)	12	2314	1660
Stages par niveau		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
Stage TRP (4)	13		
Stage 1re année	14		
Stage 2e année	15		
Stage 3e année	16		
Stage d'intégration	17		
	18	xxxx	xxxx
Total (L.13 à L.18)	19	0	0

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



Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-03

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6880 - Ergothérapie
	Diagnostic/traitement		
1	54780366	2314	1660
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	2314	1660
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	54780366		
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)	0	0
	Adaptation/réadaptation		
23	54780366		
24			
25			
26			

27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)	0	0
	Soutien à l'intégration sociale		
34	54780366		
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)	0	0
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	2314	1660

(*)

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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-03

Par : Alain Gidasse Feudjio

		1	2	3	4	5	6	7
STATIONNEMENT (C/A 0500)								
Nombre de places de stationnement selon les utilisateurs (au 31 mars)		Payantes exploitées par l'établissement	Payantes exploitées par la fondation	Payantes exploitées par une autre organisation	Total (C.1 à C.3)	Non payantes	Total (C.4 à C.5)	
Employés(es), médecins, etc.	1				0		0	
Visiteurs, locataires, etc.	2				0		0	
Total (L.1 et L.2)	3	0	0	0	0	0	0	
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)								
Prêts et recherches		Nombre						
Prêt de documentation	4							
Prêt entre bibliothèques	5							
Recherche documentaire	6							
Total (L.4 à L.6)	7	0						
ALIMENTATION (S-C/A 7554)								
Nombre de repas servis selon le lieu de production		Repas gratuits aux usagers admis	Repas gratuits autres	Total (C.1 et C.2)	Ventes de repas au prix conventionné ou équivalent	Ventes de repas aux usagers inscrits en CDJ ou Hôpital de jour	Ventes de repas aux usagers autres	Total (C.4 à C.6)
À l'établissement	8	65452	0	65452				0
Achetés ailleurs	9	0	0	0				0
BUANDERIE (S-C/A 7604)								
Endroit		Pour l'établissement	Services vendus					
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)								
- À l'établissement	10	118762						
- Dans d'autres établissements	11							

- À l'extérieur							
-- Services communautaires	12						
-- Services privés	13						
Poids du linge propre (1)							
- À l'établissement	14	96449					
- Dans d'autres établissements	15						
- À l'extérieur							
-- Services communautaires	16						
-- Services privés	17						

1. Nombre de kilo (kg).

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-03

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Repas gratuits aux usagers admis hospitalisés	Repas gratuits aux usagers admis hébergés	Total (C.2 + C.3)	Repas gratuits autres	Repas gratuits Total (C.4 + C.5)
	À l'établissement					
1	54780366		65452	65452		65452
2				0		0
3				0		0
4				0		0
5				0		0
6				0		0
7				0		0
8				0		0
9				0		0
10				0		0
11	Total (L.1 à L.10)	0	65452	65452	0	65452
	Achetés ailleurs					
12	54780366			0		0
13				0		0
14				0		0
15				0		0
16				0		0
17				0		0
18				0		0
19				0		0
20				0		0
21				0		0
22	Total (L.12 à L.21)	0	0	0	0	0

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

lkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-03

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7
Mouvement des usagers par groupes d'âges		Nombre en début d'année (1er avril)	Admissions durant l'année (1)	Total (C.1 + C.2)	Sorties durant l'année (2)	Décès	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)	Nombre de jours-présence durant l'année
0 à 24 ans	1			0			0	
25 à 34 ans	2			0			0	
35 à 44 ans	3	1		1			1	365
45 à 54 ans	4	2	1	3			3	735
55 à 64 ans	5	1	0	1			1	365
65 à 69 ans	6	2	2	4	1	1	2	1007
70 à 74 ans	7	6	0	6			6	2190
75 à 79 ans	8	4	5	9	4	1	4	1510
80 à 84 ans	9	7	4	11	2	0	9	2822
85 à 89 ans	10	12	4	16	2	3	11	4235
90 ans ou plus	11	11	15	26	10	3	13	4306
Total (L.1 à L.11)	12	46	31	77	19	8	50	17535
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année		Nombre admis	Nombre sortis					
Domicile – sans service	13	21	17					
Domicile – avec services	14							
Centre hospitalier	15	10	2					
CHSLD public	16							
CHSLD privé conventionné	17							
CHSLD privé non conventionné	18							
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx					
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx					
Ressource intermédiaire	21							
Résidence d'accueil – adultes	22							
Famille d'accueil – enfants	23							
Centre de réadaptation	24							
Autres (préciser) (3)	25							

Total (L.13 à L.25)	26	31	19						
----------------------------	-----------	----	----	--	--	--	--	--	--

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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-03

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'admissions durant l'année (1)
1	54780366	31
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	31

(*)

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.

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.
-

lkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-03

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7
DURÉE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD	Hébergement temporaire	c/a 6080	c/a 6270	c/a 6060 (excluant hébergement temporaire)	c/a 6110 (excluant hébergement temporaire)	c/a 6120 (excluant hébergement temporaire)	Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.4)	
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année	1	192		10702			10894	
Nombre d'usagers ayant quitté	2	19		8			27	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 ÷ L.2)	3	10.11		1337.75			403.48	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4	5		15602			15607	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5	1		49			50	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 ÷ L.5)	6	5		318.41			312.14	
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)		Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars	
Hébergement temporaire par catégories de besoins								
- Répit aux aidants	11		20	197	20	9.85	1	
- Dépannage familial	12				0	0		
- Désengorgement des urgences	13				0	0		
- Protection sociale	14				0	0		
- Convalescence	15				0	0		
- Soins palliatifs (2)	16				0	0		
- Hébergement de crise	17				0	0		
- Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18				0	0		
- Autres (préciser) (3)	19				0	0		
Total (L.11 à L.19) (4)	20	0	20	197	20	9.85	1	
Hébergement temporaire vendu ou acheté								
Ventes de services posthospitaliers	21				0	0		

Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22				0	0		
Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23				0	0		
Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24				0	0		
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)		Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars	
Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	25				0	0		

1. Compléter à l'unité le chiffre après le point. Voir les définitions et explications.

2. Voir la définition à la page 2, L.17.

3. Afin de préciser "Autres" de la ligne 19, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.
L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

4. Sauf C.5 = L.20, C.3 / L.20, C.4

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-03

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7	8
Jours-présence par groupes d'âges		SAPA (2)	Déficiences physique	Déficiences intellectuelle	TSA (3)	Dépendances	Santé mentale	Santé physique	Total (C.1 à C.7)
0 à 24 ans	1								0
25 à 34 ans	2								0
35 à 44 ans	3	365							365
45 à 54 ans	4	735		0				0	735
55 à 64 ans	5								0
65 à 69 ans	6	974					0	0	974
70 à 74 ans	7	1825		0			0		1825
75 à 79 ans	8	1240		0			0	0	1240
80 à 84 ans	9	1853		0				0	1853
85 à 89 ans	10	4773		0			0	0	4773
90 ans ou plus	11	5770		0			0	0	5770
Total (L.1 à L.11)	12	17535	0	0	0	0	0	0	17535
Distribution des jours-présences des c/a 6110 et 6120 entre les programmes services pour les usagers ayant été ou étant hébergés dans une maison des aînés ou maison alternative durant l'exercice financier									
Jours-présence par groupes d'âges		SAPA (2)	Déficiences physique	Déficiences intellectuelle	TSA (3)	Total (C.1 à C.4)			
0 à 24 ans	13					0			
25 à 34 ans	14					0			
35 à 44 ans	15					0			
45 à 54 ans	16					0			
55 à 64 ans	17					0			
65 à 69 ans	18					0			
70 à 74 ans	19					0			
75 à 79 ans	20					0			
80 à 84 ans	21					0			
85 à 89 ans	22					0			
90 ans ou plus	23					0			
Total (L.13 à L.23)	24	0	0	0	0	0			

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

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-03

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5
Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1er avril au 31 mars)		Nombre au début de l'année	Inscriptions durant l'année	Total (C.1 + C.2)	Départs durant l'année	Nombre en fin d'année (C.3 - C.4)
0 à 24 ans	1			0		0
25 à 34 ans	2			0		0
35 à 44 ans	3			0		0
45 à 54 ans	4	1	0	1		1
55 à 64 ans	5			0		0
65 à 69 ans	6	5	9	14	9	5
70 à 74 ans	7	8	12	20	13	7
75 à 79 ans	8	11	20	31	21	10
80 à 84 ans	9	6	9	15	10	5
85 à 89 ans	10	3	5	8	5	3
90 ans ou plus	11	1	2	3	2	1
Total (L.1 à L.11)	12	35	57	92	60	32
Provenance et destination des usagers durant l'année		Nombre d'inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13					
Domicile – avec services	14	57	60			
Centre hospitalier	15					
CHSLD public	16					
CHSLD privé conventionné	17					
CHSLD privé non conventionné	18					
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx			
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx			
Ressource intermédiaire	21					
Résidence d'accueil – adultes	22					
Famille d'accueil – enfants	23					
Centre de réadaptation	24					
Autres (préciser) (1)	25					

Total (L.13 à L.25)	26	57	60		

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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-07-03

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1
Personnel attiré au Centre de jour		Total des heures travaillées (1)
Chef de service ou coordonnateur	1	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	1526
Éducateur (2)	3	
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	1449
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	
Diététiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	
Personnel de bureau	10	
Autres (préciser) (3)	11	1370
Sous-total (L.1 à L.11)	12	4345
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	4345
Planification des interventions en Centre de jour		Nombre d'usagers
Plans d'intervention	15	24
Plans de services individualisés	16	24
Référence des usagers inscrits au Centre de jour durant l'année		Nombre d'usagers
CLSC	17	17
Organisme communautaire	18	
Hôpital de jour	19	
Médecin	20	
De sa propre initiative	21	

Autres (préciser) (3)	22	
Total (L.17 à L.22)	23	17
Transport des usagers du Centre de jour inclus au c/a 7690 - Transport externe des usagers		Nombre de transport
L'utilisateur est sur pieds	24	
L'utilisateur est en fauteuil roulant	25	
Total (L.24 à L.25)	26	0

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

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)

Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA

Année : 2022-2023

Région : 16 - Montérégie

Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type :

Installation

No période (Date début) :

13 (2023-02-26)

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

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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

PAGE 40 – C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (DU 1^{ER} 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.
-

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)

Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA

Année : 2022-2023

Région : 16 - Montérégie

Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type :

Installation

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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

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

Cette page n'a pas été saisie.

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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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.
-

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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.
-

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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.
-

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA

Année : 2022-2023

Région : 16 - Montérégie

Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type :

Installation

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"

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA

Année : 2022-2023

Région : 16 - Montérégie

Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type :

Installation

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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL TEHSAKOTITSEN : THA
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Type : Installation
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