

## **RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL**

### **AS-478 (2015-2016)**

Nom de l'établissement : CSSS DE LA MONTAGNE

Statut : Accepté      Code : 1104-4252

Code de région sociosanitaire : 06 - Montréal

# **AS-478 (2015-2016)**

## **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 JOURS-PRÉSENCE SELON LES CENTRES DE SOINS

Page 2-1 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE

Page 2-2 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE

Page 2-3 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE

Page 2-4 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE

Page 2-5 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE

Page 2-6 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE

Page 3 – RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT

Page 4 – MOUVEMENT DES USAGERS

Page 5 – MOUVEMENT DES USAGERS (suite)

Page 6 – MOUVEMENT DES USAGERS (suite)

Page 7 – CENTRE DE SOINS À LA MÈRE ET AU NOUVEAU-NÉ (C/A 6360) ET NÉONATOLOGIE (C/A 6200)

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

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

Page 9-1 – RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840)

Page 9-2 – RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840) (suite)

Page 10 – IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6880)

Page 11 – IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) (suite)

Page 12 – RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE SELON LE STATUT DE L'USAGER

Page 13 – BLOC OPÉRATOIRE (C/A 6260) ET ENDOSCOPIE (C/A 6770)

Page 14 – RÉPARTITION DU NOMBRE DE VISITES SELON LE STATUT DE L'USAGER

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

Page 16 – RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES D'INHALOTHÉRAPIE AUTRES QUE SAD (S-C/A 6352)

Page 17 – RÉPARTITION DES USAGERS ET DES INTERVENTIONS SELON LE DOMAINE ET SELON LE STATUT DES USAGERS – PSYCHOLOGIE (C/A 6564)

Page 18 – RÉPARTITION DES USAGERS PAR CATÉGORIE DE CLIENTÈLE – SERVICES SOCIAUX (S-C/A 6565)

Page 19 – NOMBRE D'USAGERS ADMIS OU INSCRITS AU 31 MARS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE (C/A 6790)

Page 20 – NOMBRE DE TRAITEMENTS EFFECTUÉS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE ET SELON LE STATUT DE L'USAGER (C/A 6790)

Page 21 – NOMBRE D'USAGERS ADMIS OU INSCRITS AU 31 MARS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE (S-C/A 6795)

Page 22 – NOMBRE DE TRAITEMENTS EFFECTUÉS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE (S-C/A 6795)

Page 23 – AUDIOLOGIE (S-C/A 6861)

Page 24 – ORTHOPHONIE (S-C/A 6862)

Page 25 – AUDIOLOGIE (S-C/A 6861) ET ORTHOPHONIE (S-C/A 6862)

Page 26 – PHYSIOTHÉRAPIE (C/A 6870)

Page 27 – ERGOTHÉRAPIE (C/A 6880)

Page 28 – PHYSIOTHÉRAPIE (C/A 6870) ET ERGOTHÉRAPIE (C/A 6880)

Page 29 – L'UNITÉ DE MÉDECINE DE JOUR (7090)

Page 30 – STATIONNEMENT (C/A 0500), BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203), ALIMENTATION (S-C/A 7554), BUANDERIE (S-C/A 7604)

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

Page 32 – USAGERS ADMIS INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD

Page 33 – DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD

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

Page 35 – CENTRE DE JOUR POUR PERSONNES EN PERTE D'AUTONOMIE (C/A 6960) (1ER AVRIL AU 31 MARS)

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

Page 38 – HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (C/A 6290) (1ER AVRIL AU 31 MARS)

Page 40 – HOPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (C/A 6290)

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

Page 43 – COMPLÉMENT D'INFORMATION AFIN DE RÉPARTIR LES CHARGES RELATIVES À L'URFI ENTRE LA DÉFICIENCE PHYSIQUE (DP) ET LA SANTÉ PHYSIQUE (SPH)

Page 44-1 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Page 44-2 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Page 44-3 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Page 44-4 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Page 44-5 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Page 44-6 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Page 44-7 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Page 44-8 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Page 44-9 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Page 44-10 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Page 44-11 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Page 44-12 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Page 44-13 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Page 44-14 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Page 44-15 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Page 45-0 – SERVICES DE PREMIERS RÉPONDANTS – ACCRÉDITÉS AU COURS DES EXERCICES 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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)  
**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE  
**Année :** 2015-2016  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2016-06-30

**Par :** Christine Deller

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-05-31

**Par :** Guylaine Tremblay

---

**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 2016.

Les concordances incluses à ce rapport et celles avec le rapport financier annuel (AS-471) listées aux pages intitulées « Liste des concordances du rapport statistique annuel (AS-478) » et « Liste des concordances entre le rapport statistique annuel (AS-478) et le rapport financier annuel (AS-471) » ont été validées et tout écart, le cas échéant, est justifié dans un fichier annexé.

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

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

<b>TRANSMISSION AUTORISÉE</b>
Par : Christine Deller
Date : 2016-06-30

_____	_____
DG ou PDG	Date
_____	
Nom en lettres moulées	

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)  
**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE  
**Année :** 2015-2016  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2016-06-30

**Par :** Christine Deller

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-05-31

**Par :** Guylaine Tremblay

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

		<b>1</b>	<b>2</b>
<b>LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT</b>			
<b>Mission</b>		<b>Nombre de lits autorisés au permis (1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné</b>	<b>Nombre de lits autorisés au permis (1) (au 31 mars) Autres modes de financement</b>
<b>CH</b>	<b>1</b>		
<b>CHSLD</b>	<b>2</b>		
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	<b>3</b>		
<b>RENSEIGNEMENTS</b>			
<b>Personne habilitée à fournir les renseignements</b>	<b>4</b>	Christine Deller	
<b>Titre</b>	<b>5</b>	Analyste en information	
<b>Téléphone</b>	<b>6</b>	514-340-8222	
<b>Poste</b>	<b>7</b>	6804	

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

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---



**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal

---

**PAGE 2-1 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE**

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal

---

**PAGE 2-2 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE**

Cette page n'a pas été saisie.

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal

---

**PAGE 2-3 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE**

Cette page n'a pas été saisie.

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal

---

**PAGE 2-4 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE**

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal

---

**PAGE 2-5 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE**

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal

---

**PAGE 2-6 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE**

Cette page n'a pas été saisie.

---

## Détails du formulaire

**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)  
**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE **Type :** Établissement  
**Année :** 2015-2016  
**Région :** 06 - Montréal

---

### PAGE 3 – RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT

Cette page n'a pas été saisie.

- (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 utiliser une des modalités prévues à GESTRED.
  - (3) En incluant natalité et en excluant berceaux et incubateurs.
  - (4) Les jours non facturables sont considérés comme des jours en salle et s'y ajoutent.
-

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal

---

**PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS**

Cette page n'a pas été saisie.

---



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)  
**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE  
**Année :** 2015-2016  
**Région :** 06 - Montréal

**Type :** Établissement

---

**PAGE 5 – MOUVEMENT DES USAGERS (SUITE)**

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Incluant l'hébergement temporaire au c/a 6060

---

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal

---

**PAGE 6 – MOUVEMENT DES USAGERS (SUITE)**Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)  
 Établissement : 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE  
 Année : 2015-2016  
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2016-06-30

Par : Christine Deller

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-05-31

Par : Guylaine Tremblay

**PAGE 7 – CENTRE DE SOINS À LA MÈRE ET AU NOUVEAU-NÉ (C/A 6360) ET NÉONATOLOGIE (C/A 6200)**

		1	2	3	4	5
<b>VENTILATION DES JOURS-PRÉSENCE</b>						
<b>Centre de soins à la mère et au nouveau-né</b>		<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence de la mère	1					
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	2					
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	<b>3</b>					
<b>Néonatalogie et centre de soins à la mère et au nouveau-né</b>		<b>Berceaux et incubateurs (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>			
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					
<b>Total (L.4 à L.6)</b>	<b>7</b>					
<b>Centre de soins à la mère et au nouveau-né</b>		<b>Nombre d'accouchement (1)</b>	<b>Répartition des usagers selon leur statut Admis</b>	<b>Répartition des usagers selon leur statut Inscrits en CDJ</b>	<b>Répartition des usagers selon leur statut Inscrits – autres</b>	<b>Total (C.2 à C.4)</b>
Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364)	8					
L'urgence (c/a 6240)		Réorientés	Ambulants	Sur civière		
<b>Nombre d'usagers</b>	<b>9</b>					
L'urgence (c/a 6240)		<b>Nombre</b>				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10					
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11					
Salles dédiés à l'endoscopie à						

<b>l'urgence et à la consultation externe</b>	<b>12</b>					
<b>Centres de prélèvements (s-c/a 6606)</b>		<b>Répartition des statuts Admis</b>	<b>Répartition des statuts Inscrits</b>	<b>Répartition des statuts Enregistrés</b>	<b>Services vendus et autres</b>	<b>Total (C.1 à C.4)</b>
<b>Nombre de procédures pondérées</b>	<b>13</b>		76797	153593		230390

(1) La définition de l'accouchement et de l'utilisateur (y compris le décompte du statut) est prévue au s-c/a 6363.

## Détails du formulaire

**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)  
**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE **Type :** Établissement  
**Année :** 2015-2016  
**Région :** 06 - Montréal

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Ce nombre correspond au nombre d'heures déclaré à la page 650 (AS-471), lignes 2, 3 et 5, col. 3 du c/a 6610 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.

---

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal**PAGE 9 – ÉLECTROPHYSIOLOGIE (C/A 6710) ET HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE (C/A 6750)**

Cette page n'a pas été saisie.

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)  
**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE  
**Année :** 2015-2016  
**Région :** 06 - Montréal

**Type :** Établissement

---

**PAGE 9-1 – RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840)**

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal

---

**PAGE 9-2 – RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840) (SUITE)**

Cette page n'a pas été saisie.

---



**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal**PAGE 10 – IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830)**

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Correspond aux unités de la ligne 26 de la page 650 du AS-471.

(2) Correspond aux procédures d'imagerie médicale qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

## Détails du formulaire

<b>Nom :</b>	4782 - AS-478 (2015-2016)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE		
<b>Année :</b>	2015-2016		
<b>Région :</b>	06 - Montréal		

---

### PAGE 11 – IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) (SUITE)

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au AS-471.
  - (2) Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.
  - (3) Services dispensés aux usagers provenant d'autres établissements sans qu'il y ait facturation (en unités techniques).
-

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal

---

**PAGE 12 – RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE SELON LE STATUT DE L'USAGER**

Cette page n'a pas été saisie.

## Détails du formulaire

**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)  
**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE **Type :** Établissement  
**Année :** 2015-2016  
**Région :** 06 - Montréal

---

### PAGE 13 – BLOC OPÉRATOIRE (C/A 6260) ET ENDOSCOPIE (C/A 6770)

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) Utiliser une des modalités prévues à GESTRED pour préciser "Autres" si l'espace est insuffisant sur cette page.
-

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal**PAGE 14 – RÉPARTITION DU NOMBRE DE VISITES SELON LE STATUT DE L'USAGER**

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Ailleurs qu'à l'urgence

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)  
**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE  
**Année :** 2015-2016  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2016-06-30

**Par :** Christine Deller

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-05-31

**Par :** Guylaine Tremblay

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

		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
<b>Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne</b>		<b>Dispensé (1)</b>		
Troubles anxieux et dépressifs	<b>1</b>			
Psychiatrie légale	<b>2</b>			
Troubles psychotiques				
– Premières psychoses	<b>3</b>			
– Troubles psychotiques réfractaires	<b>4</b>			
Troubles alimentaires	<b>5</b>			
Troubles de la conduite sexuelle	<b>6</b>			
Les troubles de la personnalité	<b>7</b>			
<b>Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne</b>		<b>Jeunes</b>	<b>Adultes</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	<b>8</b>			
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	<b>9</b>		3210	3210
<b>RÉPARTITION DES SALAIRES DU PERSONNEL TEMPS RÉGULIER ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE INDÉPENDANTE ENTRE LES JEUNES ET LES ADULTES</b>				
<b>Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930)</b>		<b>Jeunes</b>	<b>Adultes</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>
Heures travaillées (2)	<b>10</b>	23124	45119	68243
Usagers différents	<b>11</b>	554	1603	2157

(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 p. 650 (AS-471), L. 02, C. 03 et de la main-d'œuvre indépendante à la L. 05, C. 03.

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal

---

**PAGE 16 – RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES D'INHALOTHÉRAPIE AUTRES QUE SAD (S-C/A 6352)**

Cette page n'a pas été saisie.

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

---

## Détails du formulaire

**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)

**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE

**Type :** Établissement

**Année :** 2015-2016

**Région :** 06 - Montréal

---

### PAGE 17 – RÉPARTITION DES USAGERS ET DES INTERVENTIONS SELON LE DOMAINE ET SELON LE STATUT DES USAGERS – PSYCHOLOGIE (C/A 6564)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Concordances : Seules les interventions vont concorder avec l'unité de mesure du c/a diminué des interventions en CLSC.

(2) Total des usagers ayant reçu au moins une intervention au cours de l'exercice dans le domaine présenté, et ce, quels que soient leurs statuts.

---



**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal

---

**PAGE 18 – RÉPARTITION DES USAGERS PAR CATÉGORIE DE CLIENTÈLE – SERVICES SOCIAUX (S-C/A 6565)**

Cette page n'a pas été saisie.

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal

---

**PAGE 19 – NOMBRE D'USAGERS ADMIS OU INSCRITS AU 31 MARS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE (C/A 6790)**

Cette page n'a pas été saisie.

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal

---

**PAGE 20 – NOMBRE DE TRAITEMENTS EFFECTUÉS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE ET SELON LE STATUT DE L'USAGER (C/A 6790)**

Cette page n'a pas été saisie.

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal

---

**PAGE 21 – NOMBRE D'USAGERS ADMIS OU INSCRITS AU 31 MARS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE (S-C/A 6795)**

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal

---

**PAGE 22 – NOMBRE DE TRAITEMENTS EFFECTUÉS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE (S-C/A 6795)**

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)  
**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE  
**Année :** 2015-2016  
**Région :** 06 - Montréal

**Type :** Établissement

---

**PAGE 23 – AUDIOLOGIE (S-C/A 6861)**

Cette page n'a pas été saisie.

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

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)  
**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE  
**Année :** 2015-2016  
**Région :** 06 - Montréal

**Type :** Établissement

---

**PAGE 24 – ORTHOPHONIE (S-C/A 6862)**

Cette page n'a pas été saisie.

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

---

## Détails du formulaire

**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)  
**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE **Type :** Établissement  
**Année :** 2015-2016  
**Région :** 06 - Montréal

---

### PAGE 25 – AUDIOLOGIE (S-C/A 6861) ET ORTHOPHONIE (S-C/A 6862)

Cette page n'a pas été saisie.

- (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.
-



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)  
**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE  
**Année :** 2015-2016  
**Région :** 06 - Montréal

**Type :** Établissement

---

**PAGE 26 – PHYSIOTHÉRAPIE (C/A 6870)**

Cette page n'a pas été saisie.

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

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)  
**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE  
**Année :** 2015-2016  
**Région :** 06 - Montréal

**Type :** Établissement

---

**PAGE 27 – ERGOTHÉRAPIE (C/A 6880)**

Cette page n'a pas été saisie.

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

---

## Détails du formulaire

**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)  
**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE **Type :** Établissement  
**Année :** 2015-2016  
**Région :** 06 - Montréal

---

### PAGE 28 – PHYSIOTHÉRAPIE (C/A 6870) ET ERGOTHÉRAPIE (C/A 6880)

Cette page n'a pas été saisie.

- (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.03.
  - (3) Report de la P.26 ou P.27, L.28, C.03.
  - (4) Stagiaires supervisés par un professionnel du service.
-

## Détails du formulaire

**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)  
**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE **Type :** Établissement  
**Année :** 2015-2016  
**Région :** 06 - Montréal

---

### PAGE 29 – L'UNITÉ DE MÉDECINE DE JOUR (7090)

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) Utiliser une des modalités prévues à GESTRED pour préciser "Autres" s'il s'agit de plus d'une activité.
-

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal

---

**PAGE 30 – STATIONNEMENT (C/A 0500), BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203), ALIMENTATION (S-C/A 7554), BUANDERIE (S-C/A 7604)**

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Nombre de kilo (kg).

---

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Excluant les déplacements internes.

---

## Détails du formulaire

**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)  
**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE **Type :** Établissement  
**Année :** 2015-2016  
**Région :** 06 - Montréal

---

### PAGE 32 – USAGERS ADMIS INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD

Cette page n'a pas été saisie.

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

## Détails du formulaire

**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)  
**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE **Type :** Établissement  
**Année :** 2015-2016  
**Région :** 06 - Montréal

---

### PAGE 33 – DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) Compléter à l'unité le chiffre après le point. Voir les définitions et explications.
  - (2) Voir la définition à la page 2, ligne 17.
  - (3) Utiliser une des modalités prévues à GESTRED pour préciser "autres" si l'espace est insuffisant sur cette page.
  - (4) Sauf C.4 = L.20, C.3 / (L.20, C.1 + L.20, C.2)
-



**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

(2) TSA : Troubles envahissants du développement.

---

**Détails du formulaire**

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)  
 Établissement : 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE  
 Année : 2015-2016  
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2016-06-30

Par : Christine Deller

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-05-31

Par : Guylaine Tremblay

**PAGE 35 – CENTRE DE JOUR POUR PERSONNES EN PERTE D'AUTONOMIE (C/A 6960) (1ER AVRIL AU 31 MARS)**

		1	2	3	4	5
<b>MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS PAR GROUPES D'ÂGES</b>						
Groupes d'âges		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 – 24 ans	1					
25 – 34 ans	2					
35 – 44 ans	3					
45 – 54 ans	4	1		1	1	0
55 – 64 ans	5	4		4	0	4
65 – 69 ans	6	7		7	1	6
70 – 74 ans	7	2	3	5	5	0
75 – 79 ans	8	13	4	17	4	13
80 – 84 ans	9	6	6	12	5	7
85 – 89 ans	10	10	3	13	6	7
90 ans ou plus	11	2	1	3	2	1
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>45</b>	<b>17</b>	<b>62</b>	<b>24</b>	<b>38</b>
<b>PROVENANCE DES USAGERS INSCRITS ET DESTINATION DES USAGERS PARTIS DURANT L'ANNÉE</b>						
Provenance ou destination		Nombre d'inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13					
Domicile – avec services	14	16	12			
Centre hospitalier	15		1			
CHSLD public	16		10			
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	1				
Résidence d'accueil - adultes	22					
Famille d'accueil - enfants	23					
Centre de réadaptation	24					
Autres	25		1			
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</b>	<b>17</b>	<b>24</b>			

**Détails du formulaire**

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)  
 Établissement : 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE  
 Année : 2015-2016  
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2016-06-30

Par : Christine Deller

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-05-31

Par : Guylaine Tremblay

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

		<b>1</b>
<b>HEURES TRAVAILLÉES</b>		
<b>Personnel attitré</b>		<b>Total des heures travaillées (1)</b>
<b>Chef de service ou coordonnateur</b>	<b>1</b>	
<b>Infirmière et infirmière auxiliaire</b>	<b>2</b>	
<b>Éducateur (2)</b>	<b>3</b>	1680
<b>Ergothérapeute et préposé en ergothérapie</b>	<b>4</b>	
<b>Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie</b>	<b>5</b>	
<b>Psychologue et thérapeute du comportement humain</b>	<b>6</b>	
<b>Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale</b>	<b>7</b>	
<b>Diététiste</b>	<b>8</b>	
<b>Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire</b>	<b>9</b>	1680
<b>Personnel de bureau</b>	<b>10</b>	
<b>Autres (préciser)</b>	<b>11</b>	
<b>Sous-total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	3360
<b>Conducteur de véhicules (c/a 7690)</b>	<b>13</b>	
<b>Total (L.12 et L.13)</b>	<b>14</b>	3360
<b>PLANIFICATION DES INTERVENTIONS</b>		
<b>Plans</b>		<b>Nombre d'usagers</b>
<b>D'intervention</b>	<b>15</b>	38
<b>De services individualisés</b>	<b>16</b>	
<b>RÉFÉRENCE DES USAGERS INSCRITS DURANT L'ANNÉE</b>		
<b>Référents</b>		<b>Nombre d'usagers</b>
<b>CLSC</b>	<b>17</b>	17
<b>Organisme communautaire</b>	<b>18</b>	
<b>Hôpital de jour</b>	<b>19</b>	
<b>Médecin</b>	<b>20</b>	
<b>De sa propre initiative</b>	<b>21</b>	
<b>Autres (préciser)</b>	<b>22</b>	
<b>Total (L.17 à L.22)</b>	<b>23</b>	17
<b>TRANSPORT DES USAGERS INCLUS AU C/A 7690</b>		
<b>L'utilisateur est</b>		<b>Nombre de transport</b>
<b>Sur pieds</b>	<b>24</b>	
<b>En fauteuil roulant</b>	<b>25</b>	
<b>Total (L.24 à L.25)</b>	<b>26</b>	

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

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

---

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal

---

**PAGE 38 – HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (C/A 6290) (1ER AVRIL AU 31 MARS)**Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal**PAGE 40 – HOPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (C/A 6290)**

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.

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal

---

**PAGE 43 – COMPLÉMENT D'INFORMATION AFIN DE RÉPARTIR LES CHARGES RELATIVES À L'URFI ENTRE LA DÉFICIENCE PHYSIQUE (DP) ET LA SANTÉ PHYSIQUE (SPH)**

Cette page n'a pas été saisie.

Unité de mesure retenue aux lignes 25 ou 30 du AS-471

(1) A) Jr-présence

(2) B) Usager

(3) A) HPS

---



**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal

---

**PAGE 44-1 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)**

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) du c/a ou s-c/a sous personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3. pour le personnel affecté au GMF.

---

## Détails du formulaire

**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)  
**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE **Type :** Établissement  
**Année :** 2015-2016  
**Région :** 06 - Montréal

---

### PAGE 44-2 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) du c/a ou s-c/a sous personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3. pour le personnel affecté au GMF.

---

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal

---

**PAGE 44-3 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)**

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) du c/a ou s-c/a sous personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3. pour le personnel affecté au GMF.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)  
**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE **Type :** Établissement  
**Année :** 2015-2016  
**Région :** 06 - Montréal

---

**PAGE 44-4 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)**

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) du c/a ou s-c/a sous personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3. pour le personnel affecté au GMF.

---

## Détails du formulaire

**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)  
**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE **Type :** Établissement  
**Année :** 2015-2016  
**Région :** 06 - Montréal

---

### PAGE 44-5 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) du c/a ou s-c/a sous personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3. pour le personnel affecté au GMF.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)  
**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE **Type :** Établissement  
**Année :** 2015-2016  
**Région :** 06 - Montréal

---

**PAGE 44-6 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)**

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) du c/a ou s-c/a sous personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3. pour le personnel affecté au GMF.

---

## Détails du formulaire

**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)  
**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE **Type :** Établissement  
**Année :** 2015-2016  
**Région :** 06 - Montréal

---

### PAGE 44-7 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) du c/a ou s-c/a sous personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3. pour le personnel affecté au GMF.

---

## Détails du formulaire

**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)  
**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE **Type :** Établissement  
**Année :** 2015-2016  
**Région :** 06 - Montréal

---

### PAGE 44-8 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) du c/a ou s-c/a sous personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3. pour le personnel affecté au GMF.

---



## Détails du formulaire

**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)  
**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE **Type :** Établissement  
**Année :** 2015-2016  
**Région :** 06 - Montréal

---

### PAGE 44-9 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) du c/a ou s-c/a sous personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3. pour le personnel affecté au GMF.

---

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal

---

**PAGE 44-10 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)**

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) du c/a ou s-c/a sous personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3. pour le personnel affecté au GMF.

---

## Détails du formulaire

<b>Nom :</b>	4782 - AS-478 (2015-2016)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE		
<b>Année :</b>	2015-2016		
<b>Région :</b>	06 - Montréal		

---

### PAGE 44-11 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) du c/a ou s-c/a sous personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3. pour le personnel affecté au GMF.

---

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal

---

**PAGE 44-12 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)**

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) du c/a ou s-c/a sous personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3. pour le personnel affecté au GMF.

---

## Détails du formulaire

**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)  
**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE **Type :** Établissement  
**Année :** 2015-2016  
**Région :** 06 - Montréal

---

### PAGE 44-13 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) du c/a ou s-c/a sous personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3. pour le personnel affecté au GMF.

---

## Détails du formulaire

<b>Nom :</b>	4782 - AS-478 (2015-2016)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE		
<b>Année :</b>	2015-2016		
<b>Région :</b>	06 - Montréal		

---

### PAGE 44-14 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) du c/a ou s-c/a sous personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3. pour le personnel affecté au GMF.

---

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal

---

**PAGE 44-15 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)**

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) du c/a ou s-c/a sous personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3. pour le personnel affecté au GMF.

---

## Détails du formulaire

**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)  
**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE **Type :** Établissement  
**Année :** 2015-2016  
**Région :** 06 - Montréal

---

### PAGE 45-0 – SERVICES DE PREMIERS RÉPONDANTS – ACCRÉDITÉS AU COURS DES EXERCICES 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)

---



## Détails du formulaire

**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)  
**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE **Type :** Établissement  
**Année :** 2015-2016  
**Région :** 06 - Montréal

---

### 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)

---

## Détails du formulaire

**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)  
**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE **Type :** Établissement  
**Année :** 2015-2016  
**Région :** 06 - Montréal

---

### 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)

---

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal

---

**PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ**

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

---

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

---

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

---

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

---



**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4252 - CSSS DE LA MONTAGNE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

---

Imprimé le 2017-05-31