

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2018-2019)

Nom de l'établissement : CIUSSS de la Capitale-Nationale

Statut : Accepté Code : 1104-5135

Code de région sociosanitaire : 03 - Capitale-Nationale

AS-478 (2018-2019)

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 SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
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 SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
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 SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
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 SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
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 SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
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 SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
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 SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
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 SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
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 SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
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 SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
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 CENTRE D'ACTIVITÉS
Page 5	– MOUVEMENT DES USAGERS PAR CENTRE D'ACTIVITÉS (suite)
Page 6	– MOUVEMENT DES USAGERS PAR CENTRE D'ACTIVITÉS (suite)
Page 7	– CENTRE DE SOINS À LA MÈRE ET AU NOUVEAU-NÉ (C/A 6360) / NÉONATOLOGIE (C/A 6200) URGENCE (6240) / CENTRE DE PRÉLÈVEMENT (6606)
Page 7-1	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS DE MESURES DU BLOC OBSTÉTRICAL (S-C/A 6363 et 6364) (1) SELON LE STATUT DE L'USAGER
Page 8	– PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE (C/A 6610) / MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP (C/A 6780)
Page 8-1	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE (C/A 6610)
Page 8-2	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP (C/A 6780)
Page 9	– ÉLECTROPHYSIOLOGIE (C/A 6710) / HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE (C/A 6750)
Page 9-1	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER ÉLECTROPHYSIOLOGIE (C/A 6710)
Page 9-2	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE (C/A 6750)
Page 9-3	– RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840)
Page 9-4	– RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840) (suite)
Page 10	– IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) - Nombre de procédures
Page 11	– IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) - Nombre d'UTP
Page 11-1	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830)
Page 11-2	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE

L'USAGER IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) (suite)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 12-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS CENTRES D'ACTIVITÉS SELON LE STATUT DE L'USAGER

Page 12-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS CENTRES D'ACTIVITÉS SELON LE STATUT DE L'USAGER (suite)

Page 12-3 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS CENTRES D'ACTIVITÉS SELON LE STATUT DE L'USAGER (suite)

Page 12-4 – SERVICES D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE (c/a 7060)

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

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

Page 14 – CONSULTATIONS EXTERNES SPÉCIALISÉES (S-C/A 6302) / UNITÉ DE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX (S-C/A 6322)

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

Page 16 – INHALOTHÉRAPIE AUTRES QUE SAD (S-C/A 6352)

Page 16-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES RÉALISÉES À L'URGENCE INHALOTHÉRAPIE AUTRES QUE SAD (S-C/A 6352)

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

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

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

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

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

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

Page 19 – RÉPARTITION DES USAGERS SELON LA RÉGION ET NOMBRE DE GÉNÉRATEURS DIALYSE (c/a 6790)

Page 20 – DIALYSE (c/a 6790) (suite)

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

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

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

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

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

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

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

Page 27-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES SELON LE DIAGNOSTIC ERGOTHÉRAPIE

(C/A 6880)

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

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

Page 29 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE SELON LE TYPE D'ACTIVITÉS 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 30-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DU NOMBRE DE REPAS GRATUITS SERVIS SELON LE LIEU DE PRODUCTION ET SELON LE STATUT DE L'USAGER / ALIMENTATION (S-C/A 7554)

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

Page 31-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES ADMISSIONS DURANT L'ANNÉE EN CHSLD INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD

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

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

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

Page 38 – MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS, LEUR PROVENANCE ET LEUR DESTINATION HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (C/A 6290)

Page 40 – HOPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (C/A 6290) (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 LES SERVICES INFIRMIERS 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 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 :** 4785 - AS-478 (2018-2019)**Établissement :** 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale**Année :** 2018-2019**Région :** 03 - Capitale-Nationale**Statut :** Accepté**Type :** Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2019-06-25**Par :** Steeve Taylor**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2019-07-03**Par :** Sarah Carrier**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 2019.

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.

TRANSMISSION AUTORISÉE

Par : M. Michel Delamarre, PDG

Date : 2019-06-26

DG ou PDG

Date

Nom en lettres moulées

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	03 - Capitale-Nationale		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-25	Par :	Steeve Taylor
----------------------	------------	--------------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
--------------------	--	--------------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
--------------------	------------	--------------	---------------

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	711	0
CHSLD	2	2909	0
Total (L.1 à L.2)	3	3620	0
RENSEIGNEMENTS			
Personne habilitée à fournir les renseignements	4	Steeve Taylor	
Titre	5	Spécialiste en procédés administratifs	
Téléphone	6	418-821-3200	
Poste	7	7279	

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

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	03 - Capitale-Nationale		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25 Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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 (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 24	9282	2607
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2 235	92355	7796
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3 28	10353	272
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4 38	13162	910
Total (L.1 à L.4)	5 325	125152	11585
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 87	24549	369
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12 239	76980	617
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13 4	372	1
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14 42	12222	19
Total (L.6 à L.14)	15 372	114123	1006
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16	3618	
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17 41	13276	88
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés (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 2855	988344	4547
– Hébergement temporaire	19 11	2812	24
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21 2866	991156	4571
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
– Hébergement permanent ou transitoire	22 90	34722	792
– Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24 90	34722	792
Total (L.21 et L.24)	25 2956	1025878	5363
Hôtellerie	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2018-2019
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25 Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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 SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015

	1	2	3
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0	1104-4161	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	43	13841
– 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	43	13841
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	19	5839
			61
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés (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	869	290062
– Hébergement temporaire	19	2	557
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	871	290619
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	871	290619
Hôtellerie	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	03 - Capitale-Nationale		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25 Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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 SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015

	1	2	3
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0	1104-4153	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	24	7795
– 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	24	7795
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 (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	1173	402185
– Hébergement temporaire	19	4	1222
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	1177	403407
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	1177	403407
Hôtellerie	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2018-2019
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25 Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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 SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015

	1	2	3
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0	1104-3650	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	29	5439
– 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	29	5439
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	5	1397
			1
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés (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	333	118649
– Hébergement temporaire	19	3	541
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	336	119190
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	336	119190
			313
Hôtellerie	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2018-2019
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25 Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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 SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015

	1	2	3
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0	1188-8062	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés (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	151	59185 5181
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3	28	10353 272
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	38	13162 910
Total (L.1 à L.4)	5	217	82700 6363
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	25	8673 337
– 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	25	8673 337
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)			
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)		Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars) Jours d'absence (inclus en C.2)
– Hébergement permanent ou transitoire	18		
– Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21		
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
– Hébergement permanent ou transitoire	22	90	34722 792
– Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24	90	34722 792
Total (L.21 et L.24)	25	90	34722 792
Hôtellerie			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2018-2019
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25 Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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 SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015

	1	2	3
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0	1104-4336	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés (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	7	1812
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	7	1812
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	62	15876
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	15	2114
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	4	372
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14	2	733
Total (L.6 à L.14)	15	83	19095
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16		3618
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17	2	1074
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)			
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
– Hébergement permanent ou transitoire	18	218	83268
– Hébergement temporaire	19	2	492
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	220	83760
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	220	83760
Hôtellerie			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2018-2019
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25 Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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 SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015

	1	2	3
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0	1240-9991	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	31	10577
– 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	31	10577
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	15	4966
			22
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés (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	242	88147
– Hébergement temporaire	19		201
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	242	88147
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	242	88147
			201
Hôtellerie	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2018-2019
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25 Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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 SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015

	1	2	3
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0	1104-5051	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés (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	24	9282
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	77	31358
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	101	40640
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	97	37214
– 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	40	11489
Total (L.6 à L.14)	15	137	48703
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 (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	20	6033
– Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	20	6033
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	20	6033
Hôtellerie	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2018-2019
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25 Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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 SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015

	1	2	3
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0	0	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15		
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
– Hébergement permanent ou transitoire	18		
– Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21		
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		
Hôtellerie	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2018-2019
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25 Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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 SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015

	1	2	3
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0	0	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15		
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
– Hébergement permanent ou transitoire	18		
– Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21		
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		
Hôtellerie	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2018-2019
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25 Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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 SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015

	1	2	3
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0	0	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15		
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
– Hébergement permanent ou transitoire	18		
– Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21		
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		
Hôtellerie	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut : Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type : Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6	
Jours-présence durant l'année selon la responsabilité de paiement (déclarés aux pages 2 et 7)	Soins de santé physique et de gériatrie	Soins psychiatriques	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire	Hôtellerie hospitalière	Néonatalogie		
Organismes							
- MSSS	1	114033	125152	1024546			
- Gouvernement du Canada	2	2		585			
- CNESST	3	22		18			
- FAAQ	4	52		729			
- MSP	5						
Non-résidents du Québec							
- Résidents canadiens	6	1					
- Non-canadiens	7	13					
Soins non assurés	8						
Total (L.1 à L.8)	9	114123	125152	1025878			
Lits dressés au 31 mars selon le type de chambres - répartis entre CH et CHSLD	CH Salles	CH Chambres semi-privées	CH Chambres privées	CHSLD 3 lits ou plus	CHSLD 2 lits	CHSLD individuelle	
Dans l'établissement en incluant les soins à la mère (6360) et en excluant les berceaux et les incubateurs	10	14	249	434	8	583	2365
Lits en CH et CHSLD (1)	Lits autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)	Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'ex. précédent)	Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'exercice)				
Soins de santé physique et de gériatrie	11	357					
Soins psychiatriques	12	414					
Néonatalogie	13						
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14	2836					
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15	96					
Hôtellerie hospitalière	16						
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	17	14136	87536	137603	239275		
Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	18	5439	100271	133565	239275		

(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 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.

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
Année : 2018-2019
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25 **Par :** Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 **Par :** Sarah Carrier

PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR CENTRE D'ACTIVITÉS

	1	2	3	4	5
Usagers	s-c/a 6011	s-c/a 6012	s-c/a 6013		
Admis au 1er avril	1		25		
Admis durant l'année	2		273		
Déplacements internes (arrivées)	3		35		
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4		333		
Sortis durant l'année	5		301		
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7		3		
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8		304		
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9		29		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10		9345		
Usagers	s-c/a 6021	s-c/a 6022	s-c/a 6023	s-c/a 6024	s-c/a 6025
Admis au 1er avril	11		273		
Admis durant l'année	12		3376		
Déplacements internes (arrivées)	13		154		
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	14		3803		
Sortis durant l'année	15		3352		
Décédés durant l'année	16				
Déplacements internes (départs)	17		206		
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	18		3558		
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19		245		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20		34850		
Usagers	s-c/a 6026	s-c/a 6031	s-c/a 6032	c/a 6100	
Admis au 1er avril	21	28		36	
Admis durant l'année	22	81		87	
Déplacements internes (arrivées)	23	58		35	
Soignés durant l'année Sous-total (L.21 à L.23)	24	167		158	
Sortis durant l'année	25	127		61	
Décédés durant l'année	26	1			
Déplacements internes (départs)	27	10		61	
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	28	138		122	
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29	29		36	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30	9976		30829	

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	03 - Capitale-Nationale		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25 Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

PAGE 5 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR CENTRE D'ACTIVITÉS (SUITE)

	1	2	3	4				
Usagers	c/a 6050	c/a 6060 (1)	c/a 6080	c/a 6180				
Admis au 1er avril	1	1006	2790	40				
Admis durant l'année	2	44251	1377	281				
Déplacements internes (arrivées)	3	555	13	40				
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	45812	4180	361				
Sortis durant l'année	5	41671	502	307				
Décédés durant l'année	6	2557	959	4				
Déplacements internes (départs)	7	508	17	17				
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	44736	1478	328				
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	1076	2702	33				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	380348	1105736	12274				
Usagers	c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340				
Admis au 1er avril	11	47						
Admis durant l'année	12	1305		98				
Déplacements internes (arrivées)	13	191						
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	14	1543		98				
Sortis durant l'année	15	730						
Décédés durant l'année	16	27						
Déplacements internes (départs)	17	730						
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	18	1487						
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	56		98				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	19580						
Usagers	s-c/a 6985	s-c/a 6986	s-c/a 6988					
Admis au 1er avril	21							
Admis durant l'année	22							
Déplacements internes (arrivées)	23							
Soignés durant l'année Sous-total (L.21 à L.23)	24							
Sortis durant l'année	25							
Décédés durant l'année	26							
Déplacements internes (départs)	27							
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	28							
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29							
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30							

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

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	03 - Capitale-Nationale		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-25	Par :	Steeve Taylor
----------------------	------------	--------------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
--------------------	--	--------------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
--------------------	------------	--------------	---------------

PAGE 6 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR CENTRE D'ACTIVITÉS (SUITE)

Usagers		1	2	3	4
		s-c/a 6364 Mères	s-c/a 6364 Nouveau-nés	s-c/a 6365 Mères	s-c/a 6365 Nouveau-nés
Admis au 1er avril	1	2	2		
Admis durant l'année	2	189	161		
Déplacements internes (arrivées)	3				
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	191	163		
Sortis durant l'année	5	191	163		
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7				
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	191	163		
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	0	0		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	378	290		

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut : Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type : Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

PAGE 7 – CENTRE DE SOINS À LA MÈRE ET AU NOUVEAU-NÉ (C/A 6360) / NÉONATOLOGIE (C/A 6200) URGENCE (6240) / CENTRE DE PRÉLÈVEMENT (6606)

	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	4	372		
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	4	372		
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	4	286		
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	4	286		
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	160	189	0	164
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9	8355	119346	28711	
L'urgence (c/a 6240)	Nombre (au 31 mars)				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	62			
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11	3			
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	10	50210	3139320	0

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25 **Par :** Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 **Par :** Sarah Carrier

PAGE 7-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS DE MESURES DU BLOC OBSTÉTRICAL (S-C/A 6363 ET 6364) (1) SELON LE STATUT DE L'USAGER

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (2)	Nombre d'accouchements (3)	Usagères admises	Usagères inscrites en CDJ	Usagères inscrites – autres	Total (C.3 à C.5)
	Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et 6364)					
1	1104-4161					
2	1104-4153					
3	1104-3650					
4	1188-8062					
5	1104-4336	160	189	0	164	353
6	1240-9991					
7	1104-5051					
8	0					
9	0					
10	0					
11	Total (L.1 et L.10)	160	189	0	164	353

(1) Incluant les interventions obstétricales (ex.: césariennes) d'une salle d'opération dédiée du bloc opératoire.

(2) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

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

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	03 - Capitale-Nationale		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25 Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Physiologie respiratoire (c/a 6610)							
Nbre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	1	4963					
RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER							
Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)
À l'établissement	2	6025	1948		145182		153155
À l'extérieur	3				xxxx		
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)							
– À l'établissement	4	0					0
– À l'extérieur	5				xxxx		
Sous-total (L.4 et L.5)	6	0					0
TEP (s-c/a 6786)							
– À l'établissement	7						
– À l'extérieur	8				xxxx		
Sous-total (L.7 et L.8)	9						
Total (L.6 et L.9)	10	0					0
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)		Nombre d'Unités techniques					
Procédures diagnostiques	11						
Procédures thérapeutiques	12						
Total (L.11 et L.12)	13						
RÉPARTITION DES PROCÉDURES SELON LE STATUT DE L'USAGER							
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Procédures diagnostiques							
– Système endocrinien	14						
– Système hémoïétique	15						
– Système respiratoire	16						
– Système urinaire	17						
– Système digestif	18						
– Système cardiovasculaire	19						
– Système nerveux	20						
– Système squelettique	21						
– Divers	22						
Sous-total (L14 à L.22)	23						
Procédures thérapeutiques	24						
Sous-total (L.23 et L.24)	25						
TEP (s-c/a 6786)							
– Système cardiovasculaire	26						
– Système nerveux	27						
– Infection/Inflammation	28						
– Système squelettique	29						
– Oncologie	30						
– Divers	31						
Sous-total (L.26 à L.31)	32						
Total (L.25 et L.32)	33						
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)		Physiologie respiratoire (c/a 6610)	Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	TEP (s-c/a 6786)			
Services offerts aux autres établissements(3)	34						
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	35	xxxx					

(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'utilisateur.

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut : Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type : Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.2 à C.7)
	Physiologie respiratoire (c/a 6610) Nbre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	1104-4161				45735	XXXX	XXXX	XXXX
2	1104-4153					XXXX	XXXX	XXXX
3	1104-3650					XXXX	XXXX	XXXX
4	1188-8062	5110	1875		1185	XXXX	XXXX	XXXX
5	1104-4336	915	73		98262	XXXX	XXXX	XXXX
6	1240-9991					XXXX	XXXX	XXXX
7	1104-5051					XXXX	XXXX	XXXX
8	0					XXXX	XXXX	XXXX
9	0					XXXX	XXXX	XXXX
10	0					XXXX	XXXX	XXXX
11	Sous-total (L.1 et L.10)	6025	1948		145182			153155
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	1104-4161					XXXX	XXXX	XXXX
13	1104-4153					XXXX	XXXX	XXXX
14	1104-3650					XXXX	XXXX	XXXX
15	1188-8062					XXXX	XXXX	XXXX
16	1104-4336					XXXX	XXXX	XXXX
17	1240-9991					XXXX	XXXX	XXXX
18	1104-5051					XXXX	XXXX	XXXX
19	0					XXXX	XXXX	XXXX
20	0					XXXX	XXXX	XXXX
21	0					XXXX	XXXX	XXXX
22	Sous-total (L.12 et L.21)					XXXX		
23	Total c/a 6610 (L.11 et L.22)	6025	1948		145182			153155

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

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

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	03 - Capitale-Nationale		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-25	Par :	Steeve Taylor
----------------------	------------	--------------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
--------------------	--	--------------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
--------------------	------------	--------------	---------------

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.2 à C.7)
	Médecine nucléaire (s-c/a 6785)							
	Nbre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	1104-4161	0				XXXX	XXXX	XXXX
2	1104-4153					XXXX	XXXX	XXXX
3	1104-3650					XXXX	XXXX	XXXX
4	1188-8062					XXXX	XXXX	XXXX
5	1104-4336					XXXX	XXXX	XXXX
6	1240-9991					XXXX	XXXX	XXXX
7	1104-5051					XXXX	XXXX	XXXX
8	0					XXXX	XXXX	XXXX
9	0					XXXX	XXXX	XXXX
10	0					XXXX	XXXX	XXXX
11	Sous-total (L.1 et L.10)	0						0
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	1104-4161					XXXX	XXXX	XXXX
13	1104-4153					XXXX	XXXX	XXXX
14	1104-3650					XXXX	XXXX	XXXX
15	1188-8062					XXXX	XXXX	XXXX
16	1104-4336					XXXX	XXXX	XXXX
17	1240-9991					XXXX	XXXX	XXXX
18	1104-5051					XXXX	XXXX	XXXX
19	0					XXXX	XXXX	XXXX
20	0					XXXX	XXXX	XXXX
21	0					XXXX	XXXX	XXXX
22	Sous-total (L.12 et L.21)					XXXX		
23	Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)	0						0
	TEP (s-c/a 6786)							
	Nbre d'UTP effectuées à l'établissement							
24	1104-4161					XXXX	XXXX	XXXX
25	1104-4153					XXXX	XXXX	XXXX
26	1104-3650					XXXX	XXXX	XXXX
27	1188-8062					XXXX	XXXX	XXXX
28	1104-4336					XXXX	XXXX	XXXX
29	1240-9991					XXXX	XXXX	XXXX
30	1104-5051					XXXX	XXXX	XXXX
31	0					XXXX	XXXX	XXXX
32	0					XXXX	XXXX	XXXX
33	0					XXXX	XXXX	XXXX
34	Sous-total (L.24 et L.33)							
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
35	1104-4161					XXXX	XXXX	XXXX
36	1104-4153					XXXX	XXXX	XXXX
37	1104-3650					XXXX	XXXX	XXXX
38	1188-8062					XXXX	XXXX	XXXX
39	1104-4336					XXXX	XXXX	XXXX
40	1240-9991					XXXX	XXXX	XXXX
41	1104-5051					XXXX	XXXX	XXXX
42	0					XXXX	XXXX	XXXX
43	0					XXXX	XXXX	XXXX
44	0					XXXX	XXXX	XXXX
45	Sous-total (L.35 et L.44)					XXXX		
46	Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)							
47	Total c/a 6780 (L.23 et L.46)	0						0

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).
 (2) Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	03 - Capitale-Nationale		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25 Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6
Électrophysiologie (c/a 6710) (Nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
À l'établissement	1	91427	322109	51	628026	1041613
À l'extérieur	2				xxxx	
Total (L.1 et L.2)	3	91427	322109	51	628026	1041613
Électrocardiographie	4	39685	229883	6	382068	651642
Échographie cardiaque	5	3530	405	45	23445	27425
Électroencéphalographie	6	999	3617		44	4660
Potentiels évoqués	7					
Électromyographie	8					
Autres examens	9	47213	88204		222469	357886
Total (L.4 à L.9)	10	91427	322109	51	628026	1041613
Nombre d'unités techniques		Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)		
Services offerts aux autres établissements (1)	11					
Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (Nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus
Hémodynamie (s-c/a 6751)						
– Examens	12					
– Interventions	13					
Sous-total (L.12 et L.13)	14					
À l'établissement	15	0				0
À l'extérieur	16				xxxx	
Sous-total (L.15 et L.16)	17	0				0
Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)						
– Examens	18					
– Interventions	19					
Sous-total (L.18 et L.19)	20					
À l'établissement	21					
À l'extérieur	22				xxxx	
Sous-total (L.21 et L.22)	23					
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)		Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)		
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	24					

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
Année : 2018-2019
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25 **Par :** Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 **Par :** Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Électrophysiologie (6710)						
	Nbre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	1104-4161	1185	55724		222219	xxxx	xxxx
2	1104-4153	2800	62285	0	193580	xxxx	xxxx
3	1104-3650		85545		8295	xxxx	xxxx
4	1188-8062	48730	49420	0	44985	xxxx	xxxx
5	1104-4336	34622	60865	51	158947	xxxx	xxxx
6	1240-9991					xxxx	xxxx
7	1104-5051	4090	8270			xxxx	xxxx
8	0					xxxx	xxxx
9	0					xxxx	xxxx
10	0					xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)	91427	322109	51	628026		1041613
	Électrophysiologie (c/a 6710) Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	1104-4161					xxxx	xxxx
13	1104-4153					xxxx	xxxx
14	1104-3650					xxxx	xxxx
15	1188-8062					xxxx	xxxx
16	1104-4336					xxxx	xxxx
17	1240-9991					xxxx	xxxx
18	1104-5051					xxxx	xxxx
19	0					xxxx	xxxx
20	0					xxxx	xxxx
21	0					xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 et L.21)					xxxx	
23	Total (L.11 et L.22)	91427	322109	51	628026		1041613

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut : Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type : Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Hémodynamie (s-c/a 6751)						
	Nbre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	1104-4161	0				XXXX	XXXX
2	1104-4153					XXXX	XXXX
3	1104-3650					XXXX	XXXX
4	1188-8062					XXXX	XXXX
5	1104-4336					XXXX	XXXX
6	1240-9991					XXXX	XXXX
7	1104-5051					XXXX	XXXX
8	0					XXXX	XXXX
9	0					XXXX	XXXX
10	0					XXXX	XXXX
11	Sous-total (L.1 et L.10)	0					0
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	1104-4161					XXXX	XXXX
13	1104-4153					XXXX	XXXX
14	1104-3650					XXXX	XXXX
15	1188-8062					XXXX	XXXX
16	1104-4336					XXXX	XXXX
17	1240-9991					XXXX	XXXX
18	1104-5051					XXXX	XXXX
19	0					XXXX	XXXX
20	0					XXXX	XXXX
21	0					XXXX	XXXX
22	Sous-total (L.12 et L.21)					XXXX	
23	Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)	0					0
	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)						
	Nbre d'UTP effectuées à l'établissement						
24	1104-4161					XXXX	XXXX
25	1104-4153					XXXX	XXXX
26	1104-3650					XXXX	XXXX
27	1188-8062					XXXX	XXXX
28	1104-4336					XXXX	XXXX
29	1240-9991					XXXX	XXXX
30	1104-5051					XXXX	XXXX
31	0					XXXX	XXXX
32	0					XXXX	XXXX
33	0					XXXX	XXXX
34	Sous-total (L.24 et L.33)						
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
35	1104-4161					XXXX	XXXX
36	1104-4153					XXXX	XXXX
37	1104-3650					XXXX	XXXX
38	1188-8062					XXXX	XXXX
39	1104-4336					XXXX	XXXX
40	1240-9991					XXXX	XXXX
41	1104-5051					XXXX	XXXX
42	0					XXXX	XXXX
43	0					XXXX	XXXX
44	0					XXXX	XXXX
45	Sous-total (L.35 et L.44)					XXXX	
46	Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)						
47	Total c/a 6750 (L.23 et L.46)	0					0

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut : Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type : Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

PAGE 9-3 – RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840)

	1	2	3
Téléthérapie (s-c/a 6841)	Planifications	Pondération	Planification pondérées (C.1 x C.2)
2D (inclut les lésions cutanées)	1	0	11
3D	2		22
4D	3		25
Radiothérapie stéréotaxique	4		39
Radiochirurgie	5		39
IMRT	6		34
IMRT avec 4 D	7		34
TBI	8		56
Total (L.1 à L.8)	9	0	xxxx
			0
Téléthérapie (s-c/a 6841)	Nombre de traitements		
Conventionnel ou 2D + 3D sans imagerie	10		
2D ou 3D avec IGRT	11		
3D avec 4D	12		
3D avec IGRT et 4D	13		
Radiothérapie stéréotaxique	14		
Radiochirurgie	15		
IMRT	16		
IMRT avec 4D	17		
IMRT avec IGRT	18		
IMRT avec IGRT et 4D	19		
TBI	20		
Bain d'électrons	21		
Total (L10 à L.21)	22		

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut :

Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

PAGE 9-4 – RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840) (SUITE)

	1	2	3
	Nombre de traitements	Pondération	Traitements pondéré (C.1 x C.2)
Curiothérapie (s-c/a 6845)			
Curie endocavitaire HDR	1	0	0
Curie endocavitaire gynéco HDR	2	4,02	
Pléiocuriethérapie HDR, traitement (trt) initial	3	5,05	
Pléiocuriethérapie HDR, trt subséquent	4	1,03	
Curie interstitielle HDR anesthésie locale trt initial	5	7,24	
Curie interstitielle HDR anesthésie locale trt subséquent	6	1,43	
Curie interstitielle HDR anesthésie générale trt initial	7	7,76	
Curie interstitielle HDR anesthésie générale trt subséquent	8	1,53	
Curie endocavitaire LDR	9	4,15	
Curie interstitielle LDR anesthésie locale	10	5,75	
Curie interstitielle LDR anesthésie générale	11	7	
Curie prostate LDR (grains)	12	5,9	
Installation marqueurs repérage radiothérapie externe	13	1,6	
Coupole ophtalmique	14	5	
Total (L.1 à L.14)	15	0 xxxx	0
Traitements	Nombre d'usagers débutés	Nombre de mises en traitement	
- Téléthérapie (s-c/a 6841)	16		
- Curiothérapie (s-c/a 6845)	17		
Total (L.16 à 17)	18		
Support à la radio-oncologie (s-c/a 6849)	Nombre de visites		
Consultation médicale	19		
Visite de relance	20		
Visite médicale en cours de traitement	21		
Total (L.19 à 21)	22		

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut :

Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Nombre de procédures	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)							
– Détail des examens							
– Tête et cou	1	29	1592	14	1310	3	2948
– Colonne et bassin	2	291	4827	181	6975	36	12310
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	621	19056	847	14552	93	35169
– Thorax et abdomen	4	1592	23273	299	10880	108	36152
– Graphie autres	5						
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6	8	4		155	7	174
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	7	1		1	3		5
– Autres examens	8	28	6	3	1490	6	1533
– Contrôle fluoroscopique	9	23	1		73		97
Radiologie générale (s-c/a 6831)	10	90	10	3	2635		2738
– Interventions							
Sous-total (L.1 à L.10)	11	2683	48769	1348	38073	253	91126
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
– Examens	12	455	2483	145	11912	179	15174
– Interventions	13	26	6		162		194
Mammographie (s-c/a 6833)							
– Examens	14	48	8		5042		5098
– Interventions	15						
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
– Examens	16	348	1216	7	3747		5318
– Manipulations d'images post-examen	17						
– Interventions	18				8		8
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
– Examens	19						
– Manipulations d'images post-examen	20						
– Interventions	21						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
– Examens	22						
– Manipulations d'images post-examen	23						
– Interventions	24						
Lithotripsie (s-c/a 6837)	25						
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)							
– Examens	26						
– Manipulations d'images post-examen	27						
– Interventions	28						
Total (L.11 à L.28)	29	3560	52482	1500	58944	432	116918
Nombre total d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.5)
Effectuées à l'établissement	30	53230	690016	1086283		0	1829529
Effectuées à l'extérieur	31				xxxx	xxxx	
Responsabilité de paiement		Responsabilité MSSS	Autres responsabilités				
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	32	690016					

(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

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut :

Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres	Total (C.1 à C.6)			
Radiologie générale (s-c/a 6831)										
– Examens	1	36327	597811	59232	669763		1363133			
– Interventions	2	1755	180	60	53455		55450			
Ultrasonographie (s-c/a 6832)										
– Examens	3	13815	30130	1200	256155		301300			
– Interventions	4									
Mammographie (s-c/a 6833)										
– Examens	5	985	180		103065		104230			
– Interventions	6									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)										
– Examens	7	348	1216	7	3747		5318			
– Manipulations d'images post-examen	8									
– Interventions	9				8		8			
Résonance magnétique (s-c/a 6835)										
– Examens	10									
– Manipulations d'images post-examen	11									
– Interventions	12									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)										
– Examens	13				90		90			
– Manipulations d'images post-examen	14									
– Interventions	15									
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)										
– Examens	17									
– Manipulations d'images post-examen	18									
– Interventions	19									
Total (L.1 à L.19)	20	53230	629517	60499	1086283		1829529			
Nombre d'UTP par s-c/a		s-c/a 6831	s-c/a 6832	s-c/a 6833	s-c/a 6834	s-c/a 6835	s-c/a 6836	s-c/a 6837	s-c/a 6838	Total (C.1 à C.8)
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	21									
Département / service		Services achetés (Nbre d'UTP)	Services achetés (Nbre de procédures)	Services offerts aux autres d'établissements (1)						
Radiologie générale (s-c/a 6831)	22									
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	23									
Mammographie (s-c/a 6833)	24									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	25									
Résonance magnétique (6835)	26									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	27									
Lithotripsie (s-c/a 6837)	28									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	29									
Total (L.22 à L.29)	30									
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Graphie fixe	Graphie mobile	Scopie	Total (C.1 à C.3)					
Radiologie générale (s-c/a 6831)	31	5	2	2	9					
Nombre d'appareils en fonction selon le département / service (au 31 mars)		Cardiologie	Obstétrique – Gynécologie	Imagerie médicale	Total (C.1 à C.3)					
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	32			1	1					
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Mammographe	Stéréotaxie							
Mammographie (s-c/a 6833)	33	1								
Appareils en fonction (au 31 mars)		Nombre								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	34									
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	35									
Angioradiologie (s-c/a 6836)	36									

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut : Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type : Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0	1104-4161						
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (2)	Autres (3)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	1	6522	260353	6231	174824			447930
– Interventions	2							
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	3							
– Interventions	4							
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	5							
– Interventions	6							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	7							
– Manipulations d'images post-examen	8							
– Interventions	9							
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	10							
– Manipulations d'images post-examen	11							
– Interventions	12							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	13							
– Manipulations d'images post-examen	14							
– Interventions	15							
Lithotripsie (s-c/a 6837)								
16								
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	17							
– Manipulations d'images post-examen	18							
– Interventions	19							
Total (L.1 à L.19)	20	6522	260353	6231	174824			447930

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRO, chapitre O-7.2).

(2) Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au AS-471.

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut :

Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0	1104-4153					
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (2)	Autres (3)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)							
– Examens	1		144	19636			19780
– Interventions	2						
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
– Examens	3	45		64485			64530
– Interventions	4						
Mammographie (s-c/a 6833)							
– Examens	5						
– Interventions	6						
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
– Examens	7						
– Manipulations d'images post-examen	8						
– Interventions	9						
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
– Examens	10						
– Manipulations d'images post-examen	11						
– Interventions	12						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
– Examens	13						
– Manipulations d'images post-examen	14						
– Interventions	15						
Lithotripsie (s-c/a 6837)							
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)							
– Examens	17						
– Manipulations d'images post-examen	18						
– Interventions	19						
Total (L.1 à L.19)	20	45	144	84121			84310

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRO, chapitre O-7.2).

(2) Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au AS-471.

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut :

Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0	1104-3650						
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (2)	Autres (3)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	1	1602	148100	1425	136011			287138
– Interventions	2							
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	3	175			18820			18995
– Interventions	4							
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	5	40	60		39880			39980
– Interventions	6							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	7							
– Manipulations d'images post-examen	8							
– Interventions	9							
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	10							
– Manipulations d'images post-examen	11							
– Interventions	12							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	13							
– Manipulations d'images post-examen	14							
– Interventions	15							
Lithotripsie (s-c/a 6837)								
– Examens	16							
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	17							
– Manipulations d'images post-examen	18							
– Interventions	19							
Total (L.1 à L.19)	20	1817	148160	1425	194711			346113

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRO, chapitre O-7.2).

(2) Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au AS-471.

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale Type : Établissement
 Année : 2018-2019
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25 Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0	1188-8062						
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (2)	Autres (3)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	1			38879				38879
– Interventions	2							
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	3							
– Interventions	4							
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	5							
– Interventions	6							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	7							
– Manipulations d'images post-examen	8							
– Interventions	9							
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	10							
– Manipulations d'images post-examen	11							
– Interventions	12							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	13							
– Manipulations d'images post-examen	14							
– Interventions	15							
Lithotripsie (s-c/a 6837)								
16								
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	17							
– Manipulations d'images post-examen	18							
– Interventions	19							
Total (L.1 à L.19)	20			38879				38879

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRO, chapitre O-7.2).

(2) Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au AS-471.

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut :

Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0	1104-4336						
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (2)	Autres (3)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	1	25026	125075	11049	328168			489318
– Interventions	2	1755	180	60	53455			55450
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	3	12660	14720	135	149400			176915
– Interventions	4							
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	5	945	120		63185			64250
– Interventions	6							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	7	348	1216	7	3747			5318
– Manipulations d'images post-examen	8							
– Interventions	9				8			8
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	10							
– Manipulations d'images post-examen	11							
– Interventions	12							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	13				90			90
– Manipulations d'images post-examen	14							
– Interventions	15							
Lithotripsie (s-c/a 6837)								
16								
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	17							
– Manipulations d'images post-examen	18							
– Interventions	19							
Total (L.1 à L.19)	20	40734	141311	11251	598053			791349

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRO, chapitre O-7.2).

(2) Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au AS-471.

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut :

Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0	1240-9991						
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (2)	Autres (3)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	1	3177	64283	1504	11124			80088
– Interventions	2							
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	3	980	15365	1065	23450			40860
– Interventions	4							
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	5							
– Interventions	6							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	7							
– Manipulations d'images post-examen	8							
– Interventions	9							
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	10							
– Manipulations d'images post-examen	11							
– Interventions	12							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	13							
– Manipulations d'images post-examen	14							
– Interventions	15							
Lithotripsie (s-c/a 6837)								
16								
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	17							
– Manipulations d'images post-examen	18							
– Interventions	19							
Total (L.1 à L.19)	20	4157	79648	2569	34574			120948

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRO, chapitre O-7.2).

(2) Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au AS-471.

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

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	03 - Capitale-Nationale		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25 Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0	1104-5051					
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (2)	Autres (3)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)							
– Examens	1						
– Interventions	2						
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
– Examens	3						
– Interventions	4						
Mammographie (s-c/a 6833)							
– Examens	5						
– Interventions	6						
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
– Examens	7						
– Manipulations d'images post-examen	8						
– Interventions	9						
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
– Examens	10						
– Manipulations d'images post-examen	11						
– Interventions	12						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
– Examens	13						
– Manipulations d'images post-examen	14						
– Interventions	15						
Lithotripsie (s-c/a 6837)							
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)							
– Examens	17						
– Manipulations d'images post-examen	18						
– Interventions	19						
Total (L.1 à L.19)	20						

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRO, chapitre O-7.2).

(2) Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au AS-471.

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

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	03 - Capitale-Nationale		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-25	Par :	Steeve Taylor
---------------	------------	-------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
-------------	--	-------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
-------------	------------	-------	---------------

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

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

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRO, chapitre O-7.2).

(2) Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au AS-471.

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut : Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type : Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

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

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRO, chapitre O-7.2).

(2) Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au AS-471.

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut : Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type : Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

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

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRO, chapitre O-7.2).

(2) Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au AS-471.

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

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	03 - Capitale-Nationale		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25 Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

PAGE 12 – RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE DE DIVERS CENTRES D'ACTIVITÉS 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) (Nbre de visites)	1	xxxx	144090	12322		156412	
Nutrition parentérale totale à domicile (c/a 6250) (Nbre de jours-traitements)	2						
Consultations externes (s-c/a 6302, 6303, 6307 et 6309) (Nbre de visites)	3	342	50426	597		51365	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nbre d'usagers)	4	178	13540	5		13723	
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nbre d'usagers)	5		33			33	
Endoscopie (c/a 6770) (Nbre d'examen)	6	51	2886			2937	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nbre de visites)	7						
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nbre de procédures)	8						
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nbre de traitements)	9						
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) (Nbre d'UTP)	10	9910		88840	15067		113817
Audiologie (s-c/a 6861) (Nbre de jours-traitements)	11			316			316
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nbre de jours-traitements)	12	413		750			1163
Physiothérapie (c/a 6870) (Nbre de jours-traitements)	13	15638	13990	21257	1		50886
Ergothérapie (c/a 6880) (Nbre de jours-traitements)	14	12685	11288	15465	14		39452
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nbre d'usagers)	15	1271	1126	401			2798

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut : Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type : Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

PAGE 12-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS CENTRES D'ACTIVITÉS SELON LE STATUT DE L'USAGER

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.5)
	Endoscopie (c/a 6770) (Nbre d'examens)					
1	1104-4161				xxxx	xxxx
2	1104-4153		2008		xxxx	xxxx
3	1104-3650				xxxx	xxxx
4	1188-8062				xxxx	xxxx
5	1104-4336	51	878		xxxx	xxxx
6	1240-9991				xxxx	xxxx
7	1104-5051				xxxx	xxxx
8	0				xxxx	xxxx
9	0				xxxx	xxxx
10	0				xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	51	2886			2937
	Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nbre de visites)					
12	1104-4161				xxxx	xxxx
13	1104-4153				xxxx	xxxx
14	1104-3650				xxxx	xxxx
15	1188-8062				xxxx	xxxx
16	1104-4336				xxxx	xxxx
17	1240-9991				xxxx	xxxx
18	1104-5051				xxxx	xxxx
19	0				xxxx	xxxx
20	0				xxxx	xxxx
21	0				xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)					
	Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nbre de traitements)					
23	1104-4161				xxxx	xxxx
24	1104-4153				xxxx	xxxx
25	1104-3650				xxxx	xxxx
26	1188-8062				xxxx	xxxx
27	1104-4336				xxxx	xxxx
28	1240-9991				xxxx	xxxx
29	1104-5051				xxxx	xxxx
30	0				xxxx	xxxx
31	0				xxxx	xxxx
32	0				xxxx	xxxx
33	Total (L.23 et L.32)					

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut : Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type : Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

PAGE 12-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS CENTRES D'ACTIVITÉS SELON LE STATUT DE L'USAGER (SUITE)

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	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) (Nbre d'UTP)						
1	1104-4161					xxxx	xxxx
2	1104-4153					xxxx	xxxx
3	1104-3650					xxxx	xxxx
4	1188-8062			52969		xxxx	xxxx
5	1104-4336	9910		35871	15067	xxxx	xxxx
6	1240-9991					xxxx	xxxx
7	1104-5051					xxxx	xxxx
8	0					xxxx	xxxx
9	0					xxxx	xxxx
10	0					xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	9910		88840	15067		113817
	Audiologie (s-c/a 6861) (Nbre de jours-traitements)						
12	1104-4161					xxxx	xxxx
13	1104-4153					xxxx	xxxx
14	1104-3650					xxxx	xxxx
15	1188-8062					xxxx	xxxx
16	1104-4336			316		xxxx	xxxx
17	1240-9991					xxxx	xxxx
18	1104-5051					xxxx	xxxx
19	0					xxxx	xxxx
20	0					xxxx	xxxx
21	0					xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)			316			316
	Orthophonie (s-c/a 6862) (Nbre de jours-traitements)						
23	1104-4161					xxxx	xxxx
24	1104-4153					xxxx	xxxx
25	1104-3650					xxxx	xxxx
26	1188-8062					xxxx	xxxx
27	1104-4336			241		xxxx	xxxx
28	1240-9991					xxxx	xxxx
29	1104-5051	413		509		xxxx	xxxx
30	0					xxxx	xxxx
31	0					xxxx	xxxx
32	0					xxxx	xxxx
33	Total (L.23 et L.32)	413		750			1163
	Physiothérapie (c/a 6870) (Nbre de jours-traitements)						
34	1104-4161	2006	4046	1363		xxxx	xxxx
35	1104-4153		8090	2989		xxxx	xxxx
36	1104-3650			2765		xxxx	xxxx
37	1188-8062			4849		xxxx	xxxx
38	1104-4336			5552		xxxx	xxxx
39	1240-9991	1469	1851	1960	1	xxxx	xxxx
40	1104-5051	12163	3	1779		xxxx	xxxx
41	0					xxxx	xxxx
42	0					xxxx	xxxx
43	0					xxxx	xxxx
44	Total (L.34 et L.43)	15638	13990	21257	1		50886

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	03 - Capitale-Nationale		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25 Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

PAGE 12-3 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS CENTRES D'ACTIVITÉS SELON LE STATUT DE L'USAGER (SUITE)

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	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) (Nbre de jours-traitements)						
1	1104-4161	1693	3684	1302		xxxx	xxxx
2	1104-4153		6436	1842		xxxx	xxxx
3	1104-3650			2381		xxxx	xxxx
4	1188-8062			5176		xxxx	xxxx
5	1104-4336			1247		xxxx	xxxx
6	1240-9991	970	1168	478		xxxx	xxxx
7	1104-5051	10022		3039	14	xxxx	xxxx
8	0					xxxx	xxxx
9	0					xxxx	xxxx
10	0					xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	12685	11288	15465	14		39452
	Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nbre d'usagers)						
12	1104-4161		805			xxxx	xxxx
13	1104-4153					xxxx	xxxx
14	1104-3650					xxxx	xxxx
15	1188-8062					xxxx	xxxx
16	1104-4336					xxxx	xxxx
17	1240-9991	128	321	15		xxxx	xxxx
18	1104-5051	1143		386		xxxx	xxxx
19	0					xxxx	xxxx
20	0					xxxx	xxxx
21	0					xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)	1271	1126	401			2798

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	03 - Capitale-Nationale		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-25	Par :	Steeve Taylor
----------------------	------------	--------------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
--------------------	--	--------------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
--------------------	------------	--------------	---------------

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Répartition par type de visite (1) (s-c/a 7061)	Consultation médicale ou suivi médical avant le premier traitement	Traitement sur place seulement	Suivi médical pendant la période active de traitements et sans traitement ce jour-là	Suivi médical après la fin des traitements	Consultation médicale et traitement le même jour	Suivi médical pendant la période active de traitements et traitement le même jour	Visite à des professionnels du service seulement et sans traitement ce jour-là	Visite pour prélèvement sanguin seulement ce jour-là	Total des visites déclarées en A (C.1 à C.8)
Nombre (unité de mesure A)	1	0							0
Répartition des visites selon le traitement (2) et la durée (s-c/a 7061)	Traitements de chimiothérapie intraveineuse	Traitements de chimiothérapie intrapéritonéale	Traitements de chimiothérapie intravésicale	Traitements de greffe de moelle osseuse (GMO)	Traitements de désensibilisation à la chimiothérapie	Autres activités thérapeutiques	Urgence oncologique	Total (C.1 à C.7)	
Courte durée (? de 2 heures)	2					xxxx	xxxx		
Moyenne durée (entre 2 et 4 heures)	3					xxxx	xxxx		
Longue durée (? de 4 heures)	4					xxxx	xxxx		
Total (L.2 à L.4)	5								
Détail des autres soins réalisés lors d'une visite aux services externes (s-c/a 7061)	Lors d'une visite de traitements (L.5, C.1 à C.5) peu importe la durée	Lors d'une visite pour autres activités thérapeutiques seulement (L.5, C.6)	Lors d'une visite pour urgence oncologique (L.5, C.7)	Total (C.1 à C.3)					
Administration d'immunoglobulines	6								
Assistance à la biopsie de moelle	7								
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	8								
Hydratation par voie intraveineuse	9								
Injection sous-cutanée(3), intramusculaire(3), intrathécale(3) ou intraveineuse	10								
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	11								
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	12								
Assistance à la ponction d'ascite	13								
Assistance à la ponction pleurale	14								
Prélèvement sanguin par cathéter central	15								
Administration de produits sanguins réalisée au service	16								
Biopsie cutanée et test de Schirmer dans le cas de GMO	17								
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062)	Appels téléphoniques	Rencontres							
Nombre	18								

(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.

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2018-2019
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25 Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

PAGE 13 – BLOC OPÉRATOIRE (C/A 6260) / ENDOSCOPIE (C/A 6770) / CONSULTATIONS EXTERNES (C/A 6300)

	1	2	3	4
Bloc opératoire (c/a 6260)	Nombre d'usagers	Nbre d'heures présence de l'utilisateur (1)		
Admis	1	295	581	
Inscrits en chirurgie d'un jour				
– Responsabilité MSSS	2	1508	1284	
– Autres responsabilités de paiement	3		0	
Inscrits (autres)				
– Responsabilité MSSS	4	1055	590	
– Autres responsabilités de paiement	5		0	
Fournis à d'autres établissements	6			
Total (L.1 à L.6)	7	2858	2455	
Bloc opératoire au 31 mars	Nombre de salles utilisées			
Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (c/a 6260) (comprend les salles d'urgence)	8	4		
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)	9	2		
Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)	10			
Nombre d'examen endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)	Endoscopies (c/a 6770) (dans des salles dédiées)	Consultations externes (c/a 6300)	Ailleurs (2)	Total (C.1 à C.3)
Bronchoscopie	11	21	12	33
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	12			
Gastroscopie	13	447	464	1025
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	14			
Coloscopie	15	622	1602	2345
Protosygmoidoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	16	131	28	159
Cytoscopie	17	62	49	111
Urétroscopie	18			
Autres endoscopies des voies urinaires	19			
Colposcopie	20			
Hystéroscopie	21			
Autres endoscopies gynécologiques	22			
Endoscopie des voies biliaires	23			
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	24			
Autres (préciser) (3)	25	1654		1654
	26			
Total (L.11 à L.26)	27	2937	2066	324

(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 : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut : Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type : Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Usagers admis	Usagers inscrits en CDJ Responsabilité de paiement MSSS	Usagers inscrits en CDJ Autres responsabilités de paiement	Autres usagers inscrits Responsabilité de paiement MSSS	Autres usagers inscrits Autres responsabilités de paiement	Fournis à d'autres établissements	Total (C.2 à C.7)
	Bloc opératoire (c/a 6260) Nbre d'heures-présence (2) de l'utilisateur							
1	1104-4161						xxxx	xxxx
2	1104-4153						xxxx	xxxx
3	1104-3650						xxxx	xxxx
4	1188-8062						xxxx	xxxx
5	1104-4336	581	1284	0	590	0	xxxx	xxxx
6	1240-9991						xxxx	xxxx
7	1104-5051						xxxx	xxxx
8	0						xxxx	xxxx
9	0						xxxx	xxxx
10	0						xxxx	xxxx
11	TOTAL (L.1 à L.10)	581	1284	0	590	0		2455

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut :

Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

PAGE 14 – CONSULTATIONS EXTERNES SPÉCIALISÉES (S-C/A 6302) / UNITÉ DE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX (S-C/A 6322)

	1	2	3	4	5	
Spécialités médicales reconnues	Nbre de visites Usagers admis	Nbre de visites Usagers externes				
Anesthésiologie	1	12				
Biochimie médicale	2					
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3	23	8339			
Chirurgie cardiaque	4					
Chirurgie générale	5	70	4081			
Chirurgie orthopédique	6	1	244			
Chirurgie plastique	7					
Dermatologie	8					
Endocrinologie et métabolisme	9		211			
Gastroentérologie	10	48	2918			
Génétique médicale	11					
Gériatrie	12		1878			
Gynécologie	13	1	513			
Hématologie/oncologie	14					
Immunologie clinique et allergie	15		12			
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	16	27	117			
Médecine interne	17	266	1376			
Medecine physique et réadaptation	18	1	88			
Microbiologie médicale et infectiologie	19	3	87			
Néphrologie	20					
Neurochirurgie	21					
Neurologie	22	682	5177			
Obstétrique	23					
Ophtalmologie	24	12	6459			
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25	1	1360			
Pédiatrie	26					
Pneumologie	27	9	865			
Rhumatologie	28					
Urologie	29	5	193			
Total (L.1 à L.29)	30	1161	33918			
Retraitement des dispositifs médicaux stérilisés (missions CLSC-CH)		Pochettes papier plastique	Plateaux enveloppés	Contenants rigides	Paquets	Total (C.1 à C.4)
Nombre d'ensachages	31	178817	10469	9724	13454	212464
Coefficients de pondération		0,1	1	1	0,5	xxxx
Nombre d'ensachages pondérés	32	17882	10469	9724	6727	44802
Cycle de désinfection/pasteurisation	33	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Désinfection en endoscopie	34	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Total (L.32 à L.34)	35	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	44802

(1) Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut :

Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3
Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne	Dispensé (1)		
Troubles anxieux et dépressifs	1		
Psychiatrie légale	2		
Troubles psychotiques			
– Premières psychoses	3		
– Troubles psychotiques réfractaires	4		
Troubles alimentaires	5		
Troubles de la conduite sexuelle	6		
Les troubles de la personnalité	7		
Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne		Jeunes	Adultes
			Total (C.1 à C.2)
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	8		
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9	5843	10564
			16407
RÉPARTITION DES SALAIRES DU PERSONNEL TEMPS RÉGULIER ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE INDÉPENDANTE ENTRE LES JEUNES ET LES ADULTES			
Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930)		Jeunes	Adultes
			Total (C.1 à C.2)
Heures travaillées (2)	10		176652
Usagers différents	11		7609
			7609

(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 : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut :

Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

PAGE 16 – INHALOTHÉRAPIE AUTRES QUE SAD (S-C/A 6352)

		1
Répartition selon les catégories		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
0100 – Aérosolthérapie	1	
0200 – Sécrétions bronchiques	2	
0300 – Techniques respiratoires	3	
0400 – Rééducation – Enseignement	4	
0500 – Oxygénothérapie et humidification	5	
0600 – Support ventilatoire	6	
0700 – Évaluation et surveillance respiratoire	7	
0800 – Drainage pleural	8	
0900 – Réanimation cardiorespiratoire	9	
1000 – Contrôle et soin des voies aériennes	10	
1100 – Support thérapeutique	11	
1200 - Ponctions	12	
1300 - Cessation tabagique	13	
1400 – Autres (limité aux codes prévus)	14	113817
	15	xxxx
	16	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	113817
Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)		Nombre
Unités techniques achetées en inhalothérapie	18	
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques (1)	19	8135
Unités techniques en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence	20	113817
Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)		Nombre d'UTP
Ajout aux valeurs unitaires	21	

(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 : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut : Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type : Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

PAGE 16-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES RÉALISÉES À L'URGENCE INHALOTHÉRAPIE AUTRES QUE SAD (S-C/A 6352)

	1	2
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Nbre d'unités techniques réalisées à l'urgence
	Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)	
1	1104-4161	
2	1104-4153	
3	1104-3650	
4	1188-8062	52969
5	1104-4336	60848
6	1240-9991	
7	1104-5051	
8	0	
9	0	
10	0	
11	TOTAL (L.1 à L.10)	113817

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRO, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut : Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type : Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5
Domaine d'intervention	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.1 à C.3)	Total des usagers différents par domaine (2)
Neuropsychologie					
– Nombre d'usagers	1	33	83	xxxx	116
– Nombre d'interventions	2	102	206	308	xxxx
Psychologie en milieu médical					
– Nombre d'usagers	3			xxxx	
– Nombre d'interventions	4		1666	1666	xxxx
Psychologie en santé mentale					
– Nombre d'usagers	5	131	181	427	739
– Nombre d'interventions	6	678	4	2165	2847
Pédopsychologie					
– Nombre d'usagers	7	219	xxxx	508	727
– Nombre d'interventions	8	3073	xxxx	8431	11504
Géronto-psychologie					
– Nombre d'usagers	9	3	14	xxxx	17
– Nombre d'interventions	10	9	64	73	xxxx
Autres domaines					
– Nombre d'usagers	11			xxxx	
– Nombre d'interventions	12				xxxx
Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)	13	386	181	1032	1599
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	14	3862	4	12532	16398

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut :

Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (2) (C.2 à C.4)	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (2) (C.7 à C.9)
	Neuropsychologie Nbre d'interventions					Pédopsychologie Nbre d'interventions				
1	1104-4161					1104-4161		xxxx		
2	1104-4153					1104-4153		xxxx		
3	1104-3650			147	147	1104-3650		xxxx		
4	1188-8062					1188-8062		xxxx		
5	1104-4336					1104-4336		xxxx		
6	1240-9991					1240-9991		xxxx		
7	1104-5051	102		59	161	1104-5051	3073	xxxx	8431	11504
8	0					0		xxxx		
9	0					0		xxxx		
10	0					0		xxxx		
11	Total (L.1 à L.10)	102		206	308	Total (L.1 à L.10)	3073	xxxx	8431	11504
	Psychologie en milieu médical Nbre d'interventions					Géronto-psychologie Nbre d'interventions				
12	1104-4161					1104-4161				
13	1104-4153					1104-4153				
14	1104-3650					1104-3650				
15	1188-8062			1666	1666	1188-8062				
16	1104-4336					1104-4336				
17	1240-9991					1240-9991				
18	1104-5051					1104-5051	9		64	73
19	0					0				
20	0					0				
21	0					0				
22	Total (L.12 à L.21)			1666	1666	Total (L.12 à L.21)	9		64	73
	Psychologie en santé mentale Nbre d'interventions					Autres domaines Nbre d'interventions				
23	1104-4161					1104-4161				
24	1104-4153					1104-4153				
25	1104-3650					1104-3650				
26	1188-8062					1188-8062				
27	1104-4336					1104-4336				
28	1240-9991					1240-9991				
29	1104-5051	678	4	2165	2847	1104-5051				
30	0					0				
31	0					0				
32	0					0				
33	Total (L.23 à L.32)	678	4	2165	2847	Total (L.23 à L.32)				
34	Sous-total (C.2 à C.5)	780	4	4037	4821					
35	Sous-total (C.7 à C.10)	3082		8495	11577					
36	TOTAL (L.34 et L.35)	3862	4	12532	16398					

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation de la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut :

Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

		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 – 17 ans)	1	1		19	20
Santé physique (Adultes)	2	1311	47	1027	2385
Santé physique (65 ans et plus)	3	4229	490	1779	6498
Planification des naissances	4	12		2	14
Sous-total (L.1 à L.4)	5	5553	537	2827	8917
Santé mentale (0 – 15 ans)	6	111		324	435
Santé mentale (16 – 17 ans)	7	42		117	159
Santé mentale (Adultes)	8	340	3	1961	2304
Santé mentale (65 ans et plus)	9	136	12	352	500
Sous-total (L.6 à L.9)	10	629	15	2754	3398
Déficience intellectuelle et TSA (0 – 15 ans)	11				
Déficience intellectuelle et TSA (16 – 17 ans)	12				
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13		1		1
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14				
Sous-total (L.11 à L.14)	15		1		1
Dépendance	16			23	23
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17		1144		1144
Déficience physique	18				
Autres	19		4		4
Sous-total (L.16 à L.19)	20		1148	23	1171

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut : Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type : Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	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 – 17 ans)				
1	1104-4161				
2	1104-4153				
3	1104-3650				
4	1188-8062				
5	1104-4336				
6	1240-9991				
7	1104-5051	1		19	20
8	0				
9	0				
10	0				
11	Sous-total (L.1 à L.10)	1		19	20
	Santé physique (Adultes)				
12	1104-4161				
13	1104-4153				
14	1104-3650	6	5		11
15	1188-8062	913	39	573	1525
16	1104-4336	9			9
17	1240-9991	13	3		16
18	1104-5051	370		454	824
19	0				
20	0				
21	0				
22	Sous-total (L.12 à L.21)	1311	47	1027	2385
	Santé physique (65 ans et plus)				
23	1104-4161	271	367		638
24	1104-4153				
25	1104-3650	79	42	4	125
26	1188-8062	264	37	65	366
27	1104-4336	77			77
28	1240-9991	177	44		221
29	1104-5051	3361		1710	5071
30	0				
31	0				
32	0				
33	Sous-total (L.23 à L.32)	4229	490	1779	6498
	Planification des naissances				
34		12		2	14
35	TOTAL (L11 + L.22 + L.33 + L.34)	5553	537	2827	8917

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	03 - Capitale-Nationale		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-25	Par :	Steeve Taylor
----------------------	------------	--------------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
--------------------	--	--------------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
--------------------	------------	--------------	---------------

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	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 – 15 ans)				
1	1104-4161				
2	1104-4153				
3	1104-3650				
4	1188-8062				
5	1104-4336				
6	1240-9991				
7	1104-5051	111		324	435
8	0				
9	0				
10	0				
11	Sous-total (L.1 à L.10)	111		324	435
	Santé mentale (16 – 17 ans)				
12	1104-4161				
13	1104-4153				
14	1104-3650				
15	1188-8062				
16	1104-4336				
17	1240-9991				
18	1104-5051	42		117	159
19	0				
20	0				
21	0				
22	Sous-total (L.12 à L.21)	42		117	159
	Santé mentale (Adultes)				
23	1104-4161				
24	1104-4153				
25	1104-3650		1		1
26	1188-8062				
27	1104-4336				
28	1240-9991		2		2
29	1104-5051	340		1961	2301
30	0				
31	0				
32	0				
33	Sous-total (L.23 à L.32)	340	3	1961	2304
	Santé mentale (65 ans et plus)				
34	1104-4161				
35	1104-4153				
36	1104-3650		5	1	6
37	1188-8062				
38	1104-4336				
39	1240-9991		7		7
40	1104-5051	136		351	487
41	0				
42	0				
43	0				
44	Sous-total (L.34 à L.43)	136	12	352	500
45	TOTAL (L11 + L.22 + L.33 + L.44)	629	15	2754	3398

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	03 - Capitale-Nationale		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25 Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5
	Service de soins spirituels (c/a 6390) Programmes de services	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
1	Dépendance	0			0
2	Soutien à l'autonomie des personnes âgées				
3	Déficiences physiques				
4	Déficiences intellectuelles et TSA				
5	Santé mentale				
6	Santé physique				
7	Total (L.1 à L.6)	0			0
VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES USAGERS DU PROGRAMME SANTÉ PHYSIQUE SELON LEUR STATUT					
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
Service de soins spirituels (c/a 6390) Santé physique					
8	1104-4161				
9	1104-4153				
10	1104-3650				
11	1188-8062				
12	1104-4336				
13	1240-9991				
14	1104-5051				
15	0				
16	0				
17	0				
18	Total (L.8 à L.17)				

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25 **Par :** Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 **Par :** Sarah Carrier

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	03 - Capitale-Nationale		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-25	Par :	Steeve Taylor
---------------	------------	-------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
-------------	--	-------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
-------------	------------	-------	---------------

PAGE 20 – DIALYSE (C/A 6790) (SUITE)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nombre de traitements effectués selon la région de résidence de l'utilisateur (au 31 mars)	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)
01 – Bas-Saint-Laurent	1								
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	2								
03 – Capitale-Nationale	3	1544							1544
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	4								
05 – Estrie	5								
06 – Montréal	6								
07 – Outaouais	7								
08 – Abitibi-Témiscamingue	8								
09 – Côte-Nord	9								
10 – Nord-du-Québec	10								
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	11								
12 – Chaudières-Appalaches	12								
13 – Laval	13								
14 – Lanaudière	14								
15 – Laurentides	15								
16 – Montérégie	16								
17 – Nunavik	17								
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	18								
Sous-total (L.1 à L.18)	19	1544							1544
Hors Québec	20								
Total (L.19 et L.20)	21	1544							1544
Nombre de traitements effectués selon le statut de l'utilisateur	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)
Usagers admis	22		xxxx					xxxx	
Usagers inscrits	23	1544		xxxx					1544
Total (L.22 et L.23)	24	1544							1544
Nombre de traitements effectués en isolement selon le statut de l'utilisateur	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)			Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.8)
Usagers admis placés en isolement	25		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Usagers inscrits placés en isolement	26		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Total (L.25 et L.26)	27		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	03 - Capitale-Nationale		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25 Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.6 et C.7)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.2 à C.5 + C.8 et C.9)
	Usagers admis (Nbre de traitements)									
1	1104-4161			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
2	1104-4153			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
3	1104-3650			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
4	1188-8062			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
5	1104-4336			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
6	1240-9991			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
7	1104-5051			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
8	0			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
9	0			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
10	0			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 à L.10)			xxxx					xxxx	
	Usagers inscrits (Nbre de traitements)									
12	1104-4161			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
13	1104-4153			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
14	1104-3650			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
15	1188-8062			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
16	1104-4336	1544		xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
17	1240-9991			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
18	1104-5051			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
19	0			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
20	0			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
21	0			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 à L.21)	1544			xxxx					1544
	Nbre de traitements									
23	Total (L.11 et L.22)	1544								1544

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	03 - Capitale-Nationale		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-25	Par :	Steeve Taylor
----------------------	------------	--------------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
--------------------	--	--------------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
--------------------	------------	--------------	---------------

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

	1	2	3
Diagnostiques	Usagers	Jours- traitements	Heures de prestation de services (1)
Enfants 0 – 3 ans	1	0	0
Otite	2	4	6
Acouphènes	3	12	12
Médication ototoxique	4	3	5
Vertiges	5	10	10
Surdité professionnelle	6	0	0
Presbyacousie	7	55	60
Retard ou trouble de développement	8	0	0
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9	2	2
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	0	0
Atteinte auditive d'origine conductive	11	6	8
Atteinte auditive d'origine centrale	12	11	12
Audition normale	13	0	0
Autres	14	185	201
�quipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx
Total (L.1 � L.16)	17	288	316

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut :

Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3
Diagnostiques	Usagers	Jours- traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	129	430
Atteinte neurologique centrale	2	33	75
Traumatisme crânio-cérébral	3	8	25
Malformation tête et cou	4	0	0
Tumeur et cancer tête et cou	5	8	12
Déficience auditive	6	0	0
Déficience intellectuelle	7	1	3
Déficience motrice	8	0	0
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9	62	296
Autres troubles du développement	10	23	96
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11	23	92
Syndrome dysphasique	12	1	1
Trouble de la fluidité	13	0	0
Trouble de la voix	14	5	20
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15	4	10
Communication normale	16	2	5
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	38	94
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	xxxx
TOTAL (L.1 à L.19)	20	337	1159

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut : Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type : Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

	1	2
Catégories de soins	Heures de prestation de services (1) Audiologie	Heures de prestation de services (1) Orthophonie
Individuel	1 525	2473
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	41
Groupes de 16 et plus (3)	6 0	0
Total (L. 1 à L.6)	7 525	2514
Étapes du continuum phases de réadaptation	Heures de prestation de services (1) Audiologie	Heures de prestation de services (1) Orthophonie
Diagnostic traitement	8 525	2514
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	
Adaptation réadaptation	10	
Soutien à l'intégration sociale	11	
Total (L. 8 à L.11)	12 525	2514
Stages par niveau	Heures de prestation de services (1) Audiologie	Heures de prestation de services (1) Orthophonie
Stage 1 ^{ère} année	13	
Stage 2 ^{ème} année	14	
Stage 3 ^{ème} année	15	
Maîtrise (4)	16	
Internat (audio ortho seulement)	17	
Total (L.13 à L.17)	18	

(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 :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	03 - Capitale-Nationale		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-25	Par :	Steeve Taylor
----------------------	------------	--------------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
--------------------	--	--------------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
--------------------	------------	--------------	---------------

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

	1	2	3
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Heures de prestation de services (2) Audiologie	Heures de prestation de services (2) Orthophonie
	Diagnostic / traitement		
1	1104-4161		
2	1104-4153		
3	1104-3650		
4	1188-8062		
5	1104-4336	525	313
6	1240-9991		
7	1104-5051		2201
8	0		
9	0		
10	0		
11	Sous-total (L.1 à L.10)	525	2514
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	1104-4161		
13	1104-4153		
14	1104-3650		
15	1188-8062		
16	1104-4336		
17	1240-9991		
18	1104-5051		
19	0		
20	0		
21	0		
22	Sous-total (L.12 à L.21)		
	Adaptation / réadaptation		
23	1104-4161		
24	1104-4153		
25	1104-3650		
26	1188-8062		
27	1104-4336		
28	1240-9991		
29	1104-5051		
30	0		
31	0		
32	0		
33	Sous-total (L.23 à L.32)		
	Soutien à l'intégration sociale		
34	1104-4161		
35	1104-4153		
36	1104-3650		
37	1188-8062		
38	1104-4336		
39	1240-9991		
40	1104-5051		
41	0		
42	0		
43	0		
44	Sous-total (L.34 à L.43)		
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	525	2514

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut :

Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3
Diagnostiques	Usagers	Jours- traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	227	3080
Traumatisme cranio-cérébral	2	20	202
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	222	2250
Affection neurologique périphérique	4	48	510
Amputation	5	24	357
Affection rhumatismale	6	21	194
Affection musculo-squelettique	7	694	5770
Problème orthopédique	8	850	12250
Affection cardiovasculaire	9	46	258
Affection respiratoire	10	24	195
Affection cutanée	11	5	22
Polytraumatisme	12	11	312
Problème de développement	13	8	41
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14	24	215
Urologie	15	4	110
Autres affections (santé physique)	16	3935	22674
Retard mental	17	10	18
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	0	0
Déficit d'attention	19	0	0
Troubles mentaux organiques	20	436	2152
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	14	98
Trouble de l'humeur	22	2	17
Trouble anxieux	23	6	92
Trouble de l'adaptation	24	2	4
Trouble de la personnalité	25	1	1
Autres troubles mentaux	26	11	64
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	6645	50886

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut :

Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

PAGE 27 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC ERGOTHÉRAPIE (C/A 6880)

	1	2	3
Diagnostiques	Usagers	Jours- traitements	Heures de prestation de services
Accident vasculaire cérébral	1	280	2716
Traumatisme cranio-cérébral	2	25	165
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	326	2084
Affection neurologique périphérique	4	28	251
Amputation	5	25	335
Affection rhumatismale	6	11	40
Affection musculo-squelettique	7	113	739
Problème orthopédique	8	502	5091
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	38	181
Affection respiratoire	10	44	146
Affection cutanée	11	246	800
Polytraumatisme	12	3	27
Problème de développement	13	105	592
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	118	330
Urologie	15	1	5
Autres affections (santé physique)	16	2315	10897
Retard mental	17	23	119
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	118	444
Déficit d'attention	19	8	34
Troubles mentaux organiques	20	1826	7365
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	417	2983
Trouble de l'humeur	22	418	2512
Trouble anxieux	23	100	466
Trouble de l'adaptation	24	36	268
Trouble de la personnalité	25	28	156
Autres troubles mentaux	26	117	706
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	7271	39452

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut :

Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	1104-4161	1104-4153	1104-3650	1188-8062	1104-4336	1240-9991	1104-5051	0	0	0	
Diagnostiques	HPS (2)	HPS (2)	HPS (2)	HPS (2)	HPS (2)	HPS (2)	HPS (2)	HPS (2)	HPS (2)	HPS (2)	Total (C.1 à C.10)
Accident vasculaire cérébral	1	142	636	332	61	418	279	2358			4226
Traumatisme crânio-cérébral	2	0	55	29		18	17	84			203
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	336	607	238	162	238	759	426			2766
Affection neurologique périphérique	4	0	95	17	2	2	19	195			330
Amputation	5	165	28	86	22	48	133	66			548
Affection rhumatismale	6	18	1	8			10	44			81
Affection musculo-squelettique	7	15	356	233	21	46	73	165			909
Problème orthopédique	8	684	1434	449	716	99	674	4199			8255
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	4	77	26		2	178	20			307
Affection respiratoire	10	0	52	66	28	28	40	67			281
Affection cutanée	11	265	202	178	35	273	12	215			1180
Polytraumatisme	12	20	0					25			45
Problème de développement	13	192	22					1449			1663
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	0	13				264	109			386
Urologie	15	0	0				10				10
Autres affections (santé physique)	16	8010	1937	1225	959	835	527	6130			19623
Retard mental	17	30	79	1	13	4	33	1			161
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	0	0					1657			1657
Déficit d'attention	19	0	0					119			119
Troubles mentaux organiques	20	1246	4259	1062	762	509	2125	6789			16752
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	2	117		3975		31	970			5095
Trouble de l'humeur	22	14	31	4	1696		14	1503			3262
Trouble anxieux	23	21	0		393		4	443			861
Trouble de l'adaptation	24	7	0		106			257			370
Trouble de la personnalité	25	49	59		96			41			245
Autres troubles mentaux	26	0	57	26	141	5	4	1392			1625
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	1447	1438	382			427	2451			6145
Groupes de 16 et plus	28	4	3				1	2			10
Total (L.1 à L.28)	29	12671	11558	4362	9188	2525	5634	31177			77115

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut :

Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

		1	2
Catégories de soins		Heures de prestation de services (1) Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) Ergothérapie
Individuel	1	65595	69577
Groupes de 2 à 5	2	51	804
Groupes de 6 à 10	3	187	559
Groupes de 11 à 15	4	38	24
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5	7651	6141
Groupes de 16 et plus (3)	6	316	10
Total (L. 1 à L.6)	7	73838	77115
Étapes du continuum phases de réadaptation		Heures de prestation de services (1) Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) Ergothérapie
Diagnostic / traitement	8	27939	29773
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	6485	9580
Adaptation / réadaptation	10	8522	7939
Soutien à l'intégration sociale	11	30892	29823
Total (L. 8 à L.11)	12	73838	77115
Stages par niveau		Heures de prestation de services (1) Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) Ergothérapie
Stage TRP (4)	13		
Stage 1 ^{ère} année	14		
Stage 2 ^{ème} année	15		
Stage 3 ^{ème} année	16		
Stage d'intégration	17		
	18	xxxx	xxxx
Total (L.13 à L.18)	19		

(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 : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut : Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type : Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Heures de prestation de services (2) Physiothérapie	Heures de prestation de services (2) Ergothérapie
	Diagnostic / traitement		
1	1104-4161	0	0
2	1104-4153	18	4
3	1104-3650	1013	1139
4	1188-8062	5166	3184
5	1104-4336	4925	1038
6	1240-9991	62	80
7	1104-5051	16755	24328
8	0		
9	0		
10	0		
11	Sous-total (L.1 à L.10)	27939	29773
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	1104-4161	0	0
13	1104-4153	1	3
14	1104-3650	1883	1495
15	1188-8062	325	840
16	1104-4336	122	496
17	1240-9991	1697	90
18	1104-5051	2457	6656
19	0		
20	0		
21	0		
22	Sous-total (L.12 à L.21)	6485	9580
	Adaptation / réadaptation		
23	1104-4161	0	0
24	1104-4153	2699	2204
25	1104-3650	605	597
26	1188-8062	888	4763
27	1104-4336	268	71
28	1240-9991	3614	111
29	1104-5051	448	193
30	0		
31	0		
32	0		
33	Sous-total (L.23 à L.32)	8522	7939
	Soutien à l'intégration sociale		
34	1104-4161	14385	12671
35	1104-4153	11440	9347
36	1104-3650	1224	1131
37	1188-8062	65	400
38	1104-4336	504	920
39	1240-9991	3274	5354
40	1104-5051	0	0
41	0		
42	0		
43	0		
44	Sous-total (L.34 à L.43)	30892	29823
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	73838	77115

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut : Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type : Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

PAGE 29 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE SELON LE TYPE D'ACTIVITÉS UNITÉ DE MÉDECINE DE JOUR (7090)

Activités	1			2			3		
	Nbre de jours-soins	Nbre d'usagers inscrits	Nbre d'appels téléphoniques						
Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2)									
Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisés									
--- Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	1	9	19						11
--- Bilan préopératoire pour préadmission, bilan prégreffe	2	28	63						35
--- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation	3	99	97						xxxx
--- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	2	2						xxxx
--- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5	0	0						xxxx
--- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6	1	1						xxxx
--- Techniques endoscopiques plus de 3 h	7	11	11						xxxx
--- Techniques endoscopiques moins de 3 h	8	0	0						xxxx
--- Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9	0	0						xxxx
--- Techniques hémodynamiques	10	0	0						xxxx
--- Électroconvulsothérapie (ECT)	11	0	0						xxxx
--- Autres (préciser) (3)	12	5	5						xxxx
Services entièrement rendus à l'unité									
Interventions diagnostiques ou thérapeutiques									
--- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13	0	0						xxxx
--- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14	120	81						xxxx
--- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15	0	0						xxxx
--- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérèse pour hypercholestérolémie héréditaire	16	280	54						xxxx
--- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17	0	0						xxxx
--- Chimiothérapie	18	0	0						xxxx
--- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins, insertion et extraits de cathéters centraux	19	434	148						xxxx
--- Soins et suivi des plaies	20	6	5						xxxx
--- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21	17	9						xxxx
--- Phlébotomie / Saignée	22	129	26						xxxx
--- Autres (préciser) (3)	23	1	1						xxxx
Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)									
--- Diabète	24	0	0						0
--- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	17	15						0
--- Maladie cardio-vasculaire	26	0	0						0
--- Insuffisance rénale chronique (pré dialyse)	27	0	0						0
--- Postgreffe	28	0	0						0
--- Maladie pulmonaire	29	0	0						0
--- Anticoagulothérapie	30	8	8						0
--- VIH	31	0	0						0
--- Obésité morbide	32	0	0						0
--- Douleur chronique	33	1	1						0
--- Autres (préciser) (3)	34	1863	111						xxxx
Total (L.1 à L.34)	35	3031	657						46

(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 : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut :

Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6	7	
STATIONNEMENT (S-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	1732	425	3277	5434	2452	7886	
Visiteurs, locataires, etc.	2							
Total (L.1 et L.2)	3	1732	425	3277	5434	2452	7886	
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)								
Prêts et recherches		Nombre						
Prêt de documentation	4	9652						
Prêt entre bibliothèques	5	3845						
Recherche documentaire	6	330						
Total (L.4 à L.6)	7	13827						
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	4332091	207676	4539767	360640	29208	8460	398308
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	8813287						
– Dans d'autres établissements	11							
– À l'extérieur								
--- Services communautaires	12							
--- Services privés	13							
Poids du linge propre (1)								
– À l'établissement	14	7755444						
– Dans d'autres établissements	15							
– À l'extérieur								
--- Services communautaires	16							
--- Services privés	17							

(1) Nombre de kilo (kg).

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut : Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type : Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	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	1104-4161	10518	1052244	1062762	6423	1069185
2	1104-4153	0	1693572	1693572	76665	1770237
3	1104-3650	61173	374987	436160	37893	474053
4	1188-8062	441333	0	441333	64119	505452
5	1104-4336	203854	148876	352730	19511	372241
6	1240-9991	0	345534	345534	3065	348599
7	1104-5051	0	0	0	0	0
8	0					
9	0					
10	0					
11	Total (L.1 à L.10)	716878	3615213	4332091	207676	4539767
	Achetés ailleurs					
12	1104-4161					
13	1104-4153					
14	1104-3650					
15	1188-8062					
16	1104-4336					
17	1240-9991					
18	1104-5051					
19	0					
20	0					
21	0					
22	Total (L.12 à L.21)					

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut :

Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Mouvement des usagers par groupes d'âges	Nombre en début d'année	Admissions durant l'année (1)	Total (C.1 + C.2)	Sorties durant l'année (1)	Décès	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)	Nombre de jours-présence durant l'année
0 – 24 ans	1	2	10	12	10	0	884
25 – 34 ans	2	14	6	20	10	1	3434
35 – 44 ans	3	22	26	48	19	2	9193
45 – 54 ans	4	51	15	66	11	4	18760
55 – 64 ans	5	152	84	236	59	12	56931
65 – 69 ans	6	143	96	239	64	33	51296
70 – 74 ans	7	261	114	375	60	65	90899
75 – 79 ans	8	365	198	563	90	101	133882
80 – 84 ans	9	462	238	700	76	135	171527
85 – 89 ans	10	619	335	954	91	252	224024
90 ans ou plus	11	806	341	1147	104	361	265048
Total (L.1 à L.11)	12	2897	1463	4360	594	966	1025878
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année	Nombre admis	Nombre sortis					
Domicile – sans service	13	317	171				
Domicile – avec services	14	111	70				
Centre hospitalier	15	595	71				
CHSLD public	16	89	98				
CHSLD privé conventionné	17	16	6				
CHSLD privé non conventionné	18	29	6				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx				
Ressource intermédiaire	21	60	29				
Résidence d'accueil - adultes	22	34	4				
Famille d'accueil - enfants	23	0	0				
Centre de réadaptation	24	21	3				
Autres	25	191	136				
Total (L.13 à L.25)	26	1463	594				

(1) Excluant les déplacements internes.

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	03 - Capitale-Nationale		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-25	Par :	Steeve Taylor
----------------------	------------	--------------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
--------------------	--	--------------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
--------------------	------------	--------------	---------------

PAGE 31-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES ADMISSIONS DURANT L'ANNÉE EN CHSLD INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD

	1	2
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Nombre d'admissions durant l'année (2)
1	1104-4161	419
2	1104-4153	535
3	1104-3650	172
4	1188-8062	85
5	1104-4336	126
6	1240-9991	106
7	1104-5051	20
8	0	
9	0	
10	0	
11	TOTAL (L.1 à L.10)	1463

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (chapitre O-7.2).

(2) Excluant les déplacements internes.

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
Année : 2018-2019
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

PAGE 32 – USAGERS ADMIS EN CHSLD INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD (SUITE)

	1	2	3	4
	Nombre			
Durée de séjour				
– Séjour en Jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	1	1211458		
– Durée moyenne de séjour (2) (L.1 divisée par P.31, L.12, C.4 + P.31, L.12, C.5)	2	777		
– Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	3174843		
– Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.3 divisée par P.31, L.12, C.6)	4	1134		
Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport				
– Usagers différents qui se sont absents durant l'année du rapport	5	663		
– Congés temporaires	6	1201		
– Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7	5363		
– Jours d'absence relevés comme dépassements	8	1888		
Classement de tous les usagers admis par groupes d'âges (présents au 31 mars)				
	Réadaptation (c/a 6080) (4)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)	Total (C.1 à C.3)
0 – 24 ans	9	0	0	2
25 – 34 ans	10	0	5	4
35 – 44 ans	11	0	16	11
45 – 54 ans	12	0	45	6
55 – 64 ans	13	0	134	31
65 – 69 ans	14	0	121	21
70 – 74 ans	15	0	235	15
75 – 79 ans	16	0	366	6
80 – 84 ans	17	0	487	2
85 – 89 ans	18	0	611	0
90 ans ou plus	19	0	682	0
Total (L.9 à L.19)	20	0	2702	98

(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 : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut : Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type : Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN	Hébergement temporaire	c/a 6080	c/a 6270	c/a 6060 (excluant hébergement temporaire)	Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.5)	
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année	1	2808	0	105722	1102928	1211458
Nombre d'usagers ayant quitté	2	594	0	92	874	1560
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 / L.2)	3	5		1149	1262	777
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4	108	0	0	3174735	3174843
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5	10	0	98	2692	2800
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 / L.5)	6	11		0	1179	1134
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	340	198	1475	538	3
– Dépannage familial	12	0	47	1077	47	23
– Désengorgement des urgences	13	0	0	0	0	
– Protection sociale	14	3	3	156	6	26
– Convalescence	15	1	12	104	13	8
– Soins palliatifs (2)	16	0	0	0	0	
– Hébergement de crise	17	0	0	0	0	
– Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18	0	0	0	0	
– Autres (préciser) (3)	19	0	0	0	0	
Total (L.11 à L.19) (4)	20	344	260	2812	604	5
Hébergement temporaire vendu ou acheté						
Ventes de services posthospitaliers	21					
Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22					
Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23					
Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24					
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					

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut :

Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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)

	1	2	3	4	5	6	7	8
Jours-présence par groupes d'âges	SAPA (2)	Déficiences physiques	Déficiences intellectuelles	TSA (3)	Dépendances	Santé mentale	Santé physique	Total (C.1 à C.7)
0 – 24 ans	1	45	0	0	0	0	0	45
25 – 34 ans	2	1289	730	0	0	0	0	2019
35 – 44 ans	3	3836	493	365	0	0	730	5424
45 – 54 ans	4	10855	4320	0	0	0	1459	16634
55 – 64 ans	5	34598	5867	1576	0	365	1825	46056
65 – 69 ans	6	40360	2906	578	0	0	411	44262
70 – 74 ans	7	78154	3145	1573	0	0	852	85514
75 – 79 ans	8	122221	4406	990	0	48	2053	131653
80 – 84 ans	9	160692	2527	1095	0	0	2793	171258
85 – 89 ans	10	210387	3510	1032	0	41	2550	223917
90 ans ou plus	11	253195	1586	585	0	0	1655	264374
Total (L.1 à L.11)	12	915632	29490	7794	0	454	12139	991156

(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.

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut : Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type : Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

	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 – 24 ans	1	0	0	0	0
25 – 34 ans	2	0	0	0	0
35 – 44 ans	3	0	1	1	0
45 – 54 ans	4	1	1	2	1
55 – 64 ans	5	27	11	38	9
65 – 69 ans	6	53	35	88	30
70 – 74 ans	7	128	88	216	78
75 – 79 ans	8	202	103	305	119
80 – 84 ans	9	248	143	391	150
85 – 89 ans	10	220	106	326	129
90 ans ou plus	11	133	61	194	89
Total (L.1 à L.11)	12	1012	549	1561	606
Provenance et destination des usagers durant l'année	Nombre d'inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13	291	139		
Domicile – avec services	14	76	88		
Centre hospitalier	15	1	4		
CHSLD public	16	1	40		
CHSLD privé conventionné	17	5	2		
CHSLD privé non conventionné	18	0	2		
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx		
Ressource intermédiaire	21	4	1		
Résidence d'accueil - adultes	22	10	2		
Famille d'accueil - enfants	23	0	0		
Centre de réadaptation	24	2	0		
Autres	25	159	328		
Total (L.13 à L.25)	26	549	606		

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut :

Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

	1	
		Total des heures travaillées (1)
Personnel attiré au Centre de jour		
Chef de service ou coordonnateur	1	0
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	10080
Éducateur (2)	3	27449
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	2362
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	235
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	0
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	1905
Dietétiste	8	0
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	19466
Personnel de bureau	10	3337
Autres (préciser)	11	4742
Sous-total (L.1 à L.11)	12	69576
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	69576
Planification des interventions en Centre de jour		Nombre d'usagers
Plans d'intervention	15	282
Plans de services individualisés	16	0
Référence des usagers inscrits au Centre de jour durant l'année		Nombre d'usagers
CLSC	17	234
Organisme communautaire	18	0
Hôpital de jour	19	3
Médecin	20	10
De sa propre initiative	21	0
Autres (préciser)	22	302
Total (L.17 à L.22)	23	549
Transport des usagers du Centre de jour inclus au c/a 7690		Nombre de transport
L'utilisateur est sur pieds	24	37845
L'utilisateur est en fauteuil roulant	25	23744
Total (L.24 à L.25)	26	61589

(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 :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	03 - Capitale-Nationale		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-25	Par :	Steeve Taylor
----------------------	------------	--------------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
--------------------	--	--------------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
--------------------	------------	--------------	---------------

PAGE 38 – MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS, LEUR PROVENANCE ET LEUR DESTINATION HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (C/A 6290)

	1	2	3	4	5
Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1er avril au 31 mars)	Nombre au début de l'année	Inscriptions durant l'année	Total (C.1 + C.2)	Départs durant l'année	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4)
0 – 24 ans	1	0	0	0	0
25 – 34 ans	2	0	0	0	0
35 – 44 ans	3	0	0	0	0
45 – 54 ans	4	0	1	1	0
55 – 64 ans	5	2	5	7	2
65 – 69 ans	6	16	48	64	24
70 – 74 ans	7	40	106	146	33
75 – 79 ans	8	57	165	222	73
80 – 84 ans	9	68	156	224	56
85 – 89 ans	10	55	196	251	68
90 ans ou plus	11	31	101	132	33
Total (L.1 à L.11)	12	269	778	758	289
Provenance et destination des usagers durant l'année	Nombre d'inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13	366	275		
Domicile – avec services	14	105	143		
Centre hospitalier	15	7	21		
CHSLD public	16	20	20		
CHSLD privé conventionné	17	1	3		
CHSLD privé non conventionné	18	3	5		
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx		
Ressource intermédiaire	21	35	43		
Résidence d'accueil – adultes	22	0	2		
Famille d'accueil – enfants	23	0	0		
Centre de réadaptation	24	0	1		
Autres	25	241	245		
Total (L.13 à L.25)	26	778	758		

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut :

Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

	1	
Personnel attribué à l'Hôpital de jour gériatrique		Total des heures travaillées (1)
Chef de service ou coordonnateur	1	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	
Éducateur	3	
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	
Dietétiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	
Personnel de bureau	10	
Autres (préciser)	11	
Sous-total (L.1 à L.11)	12	
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	
Type de transport utilisé par les usagers inscrits à l'Hôpital de jour gériatrique (du 1er avril au 31 mars)		Nombre d'usagers
Transport adapté (minibus, privé adapté, etc.)	15	2820
Transport non adapté (taxi, voiture personnelle, transport bénévole, etc.)	16	1591
Autre information sur des services aux usagers		Nombre de visites
À l'hôpital de jour	17	8345
À domicile par un professionnel de la santé	18	136

(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 :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	03 - Capitale-Nationale		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-25	Par :	Steeve Taylor
----------------------	------------	--------------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
--------------------	--	--------------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
--------------------	------------	--------------	---------------

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

		1	
Entente avec un CHSLD privé non conventionné selon le type d'hébergement		Nombre de lits / places disponibles	
Permanent ou transitoire acheté	1		0
Temporaire acheté	2		0
Total (L.1 à L.2)	3		0
Ressource d'habitation collective visée par un projet novateur		Places disponibles	
Places supportées par des services à domicile continus	4		49

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut : Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type : Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

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

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 : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2018-2019
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25 Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	No GMF (1)	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) IPS-SPL 5980	Heures travaillées (2) Infirmière clinicienne 5980	Heures travaillées (2) Infirmière technicienne 5980	Heures travaillées (2) Infirmière auxiliaire 5980	Total (C.3 à C.6)
1	31001	'GMF du Centre médical Beauport		3922	0	0	3922
2	31002	'GMF Saint-Vallier	5406	5939			11345
3	31013	'GMF Maizerets		3750			3750
4	31023	'GMF Saint-Louis		15226	1196	2354	18776
5	31032	'GMF du Carrefour	2745	17450	1627	1534	23356
6	31034	'GMF Clinique médicale Pierre-		8850			8850
7	31081	'GMF Haute-Ville		3100			3100
8	31088	'GMF Cité Verte		11187			11187
9	31089	'GMF l'Hétrière		6256	1383		7639
10	31092	'GMF de Charlevoix-Est		4908	1483		6391
11	31118	'GMF de Sillery	442	3286	1695		5423
12	31152	'GMF Charlevoix-Ouest	660	4642		228	5530
13	31162	'GMF Charlesbourg		4516			4516
14	31164	'GMF Loretteville	2961	4358			7319
15	31165	'GMF Neufchâtel	893	2747			3640
16	31175	'GMF Orléans-La Source	1540	5444			6984
17	31177	'GMF L'Ancienne-Lorette	1509	3127			4636
18	31181	'GMF Le Mesnil		14210	51	1729	15990
19	31183	'GMF Clinique médicale Sainte-	1564	3104			4668
20	31193	'GMF Val-Bélair - Valcartier -	2387	17626			20013
21	31199	'GMF La Cité Médicale		16997	1968	846	19811
22	31222	'GMF Laval-Québec (Quatre Bour		3366			3366
23	31246	'GMF Duberger		4699			4699
24	31271	'GMF Laurier		2261		24	2285
25	31278	'GMF La Cité médicale Charlesb		4376			4376
26	31280	'GMF Québec-Nord		2686			2686
27	31285	'GMF Portneuf	9589	11781			21370
28	31299	'GMF Clinique ProActive Santé	1350	11833		1665	14848
29	31322	'GMF Ma Clinique Lebourgneuf	10	13389	695	3175	17269
30	31324	'GMF Saint-François-d'Assise		4246			4246
31	31341	'GMF Côte-de-Beaupré		829	1482		2311
32	31344	'GMF Saint-Louis 2		2877			2877
33	31364	'GMF Le Synase		418			418
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40		TOTAL (L.1 à L.39)	31056	223406	11580	11555	277597

(1) La liste des codes (à cinq 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 P. 650 (AS-471) du c/a 5980 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.

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2018-2019
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25 Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6
	No GMF (1)	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) Travailleurs sociaux	Heures travaillées (3) Kinésologue	Heures travaillées (3) Physio-thérapeute	Heures travaillées (3) Ergothérapeute
1	31001	'GMF du Centre médical Beauport	2075			
2	31002	'GMF Saint-Vallier	1514	696	840	
3	31013	'GMF Maizerets	2401			
4	31023	'GMF Saint-Louis	3728			
5	31032	'GMF du Carrefour	3290			
6	31034	'GMF Clinique médicale Pierre-	3598			
7	31081	'GMF Haute-Ville	1940			
8	31088	'GMF Cité Verte	3875			
9	31089	'GMF l'Hétrière	1534			
10	31092	'GMF de Charlevoix-Est	3065			854
11	31118	'GMF de Sillery	1940			
12	31152	'GMF Charlevoix-Ouest	1417			
13	31162	'GMF Charlesbourg	1595			
14	31164	'GMF Loretteville	2687			
15	31165	'GMF Neufchâtel	623			
16	31175	'GMF Orléans-La Source	2355			
17	31177	'GMF L'Ancienne-Lorette	1517			
18	31181	'GMF Le Mesnil	1896			
19	31183	'GMF Clinique médicale Sainte-	1309			
20	31193	'GMF Val-Bélair - Valcartier -	4207			
21	31199	'GMF La Cité Médicale	2952			
22	31222	'GMF Laval-Québec (Quatre Bour	1578			
23	31246	'GMF Duberger	1925			
24	31271	'GMF Laurier	1566		767	
25	31278	'GMF La Cité médicale Charlesb	1484			
26	31280	'GMF Québec-Nord	1510			
27	31285	'GMF Portneuf	3540			
28	31299	'GMF Clinique ProActive Santé	1685			
29	31322	'GMF Ma Clinique Lebourgneuf	1867			
30	31324	'GMF Saint-François-d'Assise	1794	850		
31	31341	'GMF Côte-de-Beaupré	640			
32	31344	'GMF Saint-Louis 2	1492			
33	31364	'GMF Le Synase	170			
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40		TOTAL (L.1 à L.39)	68769	1546	1607	854

(1) Inscrits à la page 44.

(2) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) du s-c/a 6731 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 P. 650 (AS-471) des c/a concernés 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.

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2018-2019
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25 Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6
	No GMF (1)	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) Nutritionniste	Heures travaillées (2) Inhalothérapeute	Heures travaillées (2) Psychologue	Heures travaillées (2) Autres professionnels
1	31001	'GMF du Centre médical Beauport		1505		
2	31002	'GMF Saint-Vallier	910	840	791	
3	31013	'GMF Maizerets			1564	6260
4	31023	'GMF Saint-Louis			570	
5	31032	'GMF du Carrefour				
6	31034	'GMF Clinique médicale Pierre-			1359	
7	31081	'GMF Haute-Ville			916	1917
8	31088	'GMF Cité Verte				
9	31089	'GMF l'Hétrière	1213		1552	
10	31092	'GMF de Charlevoix-Est	1168	439		
11	31118	'GMF de Sillery				
12	31152	'GMF Charlevoix-Ouest				
13	31162	'GMF Charlesbourg				
14	31164	'GMF Loretteville			216	
15	31165	'GMF Neufchâtel				
16	31175	'GMF Orléans-La Source				635
17	31177	'GMF L'Ancienne-Lorette				
18	31181	'GMF Le Mesnil				
19	31183	'GMF Clinique médicale Sainte-	18		1094	
20	31193	'GMF Val-Bélair - Valcartier -	490		575	787
21	31199	'GMF La Cité Médicale	760			
22	31222	'GMF Laval-Québec (Quatre Bour			1574	2336
23	31246	'GMF Duberger	1376		531	
24	31271	'GMF Laurier				1823
25	31278	'GMF La Cité médicale Charlesb				
26	31280	'GMF Québec-Nord				
27	31285	'GMF Portneuf				1273
28	31299	'GMF Clinique ProActive Santé				
29	31322	'GMF Ma Clinique Lebourgneuf				424
30	31324	'GMF Saint-François-d'Assise				3237
31	31341	'GMF Côte-de-Beaupré				
32	31344	'GMF Saint-Louis 2			788	
33	31364	'GMF Le Synase		259		
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40		TOTAL (L.1 à L.39)	5935	3043	11530	18692

(1) Inscrits à la page 44.

(2) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) des c/a concernés 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.

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	03 - Capitale-Nationale		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25 Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

1	2	3	4	5	6	7	
Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1er avril 2018)	Nbre de points de services ou véhicules accrédités (en 2018–2019)	Nbre de points de services ou véhicules actifs (au 31 mars 2019)	Code de niveau de service (1)	Nombre de 1er répondants ou policiers	Nbre d'appels effectués Priorité « PO »	Nbre d'appels effectués Autres priorités	
1	Base Militaire	2	2	PR-3	41	8	123
2	Shannon	2	2	PR-3	35	12	113
3	St Gabriel	2	2	PR-3	28	8	128
4	Pont ROUGE	2	2	PR-3	25	33	426
5	Sainte Catherine	2	2	PR-3	30	23	422
6	Sainte Brigitte	2	2	PR-3	31	15	176
7	Ste-Famille	2	2	PR-2	17	1	6
8	ST-JEAN	1	1	PR-2	20	1	3
9	Stoneham	2	2	PR-2	19	10	13
10	ISLE AUX COUDRES	1	1	PR-1	12	4	3
11	Services spécialisés Est			DEA-SQ	17		
12	Unité d'urgence Est			DEA-SQ	38		
13	Beaupré			DEA-SQ	28		
14	Charlevoix Est			DEA-SQ	23		
15	Charlevoix			DEA-SQ	14		
16	Portneuf			DEA-SQ	47		
17	Ile d'Orléans			DEA-SQ	13		
18	MRC Jacques Cartier			DEA-SQ	30		
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40	Total (L.1 à L.39)	18	18	xxxx	468	115	1413

(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 :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	03 - Capitale-Nationale		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25 **Par :** Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 **Par :** Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1er avril 2018)	Nbre de points de services ou véhicules accrédités (en 2018–2019)	Nbre de points de services ou véhicules actifs (au 31 mars 2019)	Code de niveau de service (1)	Nbre de 1er répondants ou policiers	Nbre d'appels effectués Priorité « PO »	Nbre d'appels effectués Autres priorités
1	Report de la P.45, L.40	18	18	xxxx	468	115	1413
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40	Total (L.1 à L.39)			xxxx			

(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 :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	03 - Capitale-Nationale		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-25	Par :	Steeve Taylor
----------------------	------------	--------------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
--------------------	--	--------------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
--------------------	------------	--------------	---------------

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (entre le 1er avril 2018 et le 31 mars 2019)	Nbre de points de services ou véhicules accrédités (en 2018–2019)	Nbre de points de services ou véhicules actifs (au 31 mars 2019)	Code de niveau de service (1)	Nbre de 1er répondants ou policiers	Nbre d'appels effectués Priorité « PO »	Nbre d'appels effectués Autres priorités
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10	Total (L.1 à L.9)			xxxx			
11	Report de la P.45-1, L.40			xxxx			
12	Grand total (L.10 + L.11)			xxxx			

(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 :** 4785 - AS-478 (2018-2019)**Statut :** Accepté**Établissement :** 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale**Type :** Établissement**Année :** 2018-2019**Région :** 03 - Capitale-Nationale**Détails de la transmission****Transmis le :** 2019-06-25**Par :** Steeve Taylor**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2019-07-03**Par :** Sarah Carrier**PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ**

	1	2	3	4	5	6
	Nom du centre	Nombre d'appels reçus	Hrs travaillées Prise d'appels et répartition	Hrs utilisées pour fins de calcul	Postes ETC pour fins de calcul (C.3 / C.4)	Appel par poste ETC (C.2 / C.5)
1	Centre de communication santé des capitales	152562	56064	1600	35.04	4354
2				1600		
3				1600		

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut : Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type : Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

PAGE 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	CTAQ Québec	151312		151312	
2	CTAQ Baie-St-Paul	12931		12931	
3	CTAQ Isle-aux-Coudres	4380		4380	
4	CTAQ La Malbaie	12931		12931	
5	CTAQ St-Siméon	4380		4380	
6	CTAQ Parc des Laurentides	4380		4380	
7	Ambulances Côte-de-Beaupré	16828		16828	
8	Ambulance Jacques-Cartier	8760		8760	
9	Dessercom - Ambulance Portneuf	14599		14599	
10	Dessercom - Ambulance Capitale-Nationale	21092		21092	
11	Groupe Radisson	12514		12514	
12	Ambulance Guy Denis	11367		11367	
13	Ambulance Paré	4171		4171	
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	Total (L.1 à L.25)	279645		279645	

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut : Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type : Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

PAGE 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	CTAQ Québec		0	0	
2	CTAQ Baie-St-Paul				
3	CTAQ Isle-aux-Coudres				
4	CTAQ La Malbaie				
5	CTAQ St-Siméon				
6	CTAQ Parc des Laurentides				
7	Ambulances Côte-de-Beaupré				
8	Ambulance Jacques-Cartier				
9	Dessercom - Ambulance Portneuf				
10	Dessercom - Ambulance Capitale-Nationale				
11	Groupe Radisson				
12	Ambulance Guy Denis				
13	Ambulance Paré				
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	Total (L.1 à L.25)		0	0	

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	03 - Capitale-Nationale		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-25	Par :	Steeve Taylor
----------------------	------------	--------------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
--------------------	--	--------------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
--------------------	------------	--------------	---------------

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	CTAQ Québec				
2	CTAQ Baie-St-Paul				
3	CTAQ Isle-aux-Coudres				
4	CTAQ La Malbaie				
5	CTAQ St-Siméon				
6	CTAQ Parc des Laurentides				
7	Ambulances Côte-de-Beaupré				
8	Ambulance Jacques-Cartier				
9	Dessercom - Ambulance Portneuf				
10	Dessercom - Ambulance Capitale-Nationale				
11	Groupe Radisson				
12	Ambulance Guy Denis				
13	Ambulance Paré				
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	Total (L.1 à L.25)				

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	03 - Capitale-Nationale		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-25	Par :	Steeve Taylor
----------------------	------------	--------------	---------------

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		Par :	
--------------------	--	--------------	--

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-07-03	Par :	Sarah Carrier
--------------------	------------	--------------	---------------

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	CTAQ Québec				
2	CTAQ Baie-St-Paul				
3	CTAQ Isle-aux-Coudres				
4	CTAQ La Malbaie				
5	CTAQ St-Siméon				
6	CTAQ Parc des Laurentides				
7	Ambulances Côte-de-Beaupré				
8	Ambulance Jacques-Cartier				
9	Dessercom - Ambulance Portneuf				
10	Dessercom - Ambulance Capitale-Nationale				
11	Groupe Radisson				
12	Ambulance Guy Denis				
13	Ambulance Paré				
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	Total (L.1 à L.25)				

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut : Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type : Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

PAGE 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	CTAQ Québec				
2	CTAQ Baie-St-Paul				
3	CTAQ Isle-aux-Coudres				
4	CTAQ La Malbaie				
5	CTAQ St-Siméon				
6	CTAQ Parc des Laurentides				
7	Ambulances Côte-de-Beaupré				
8	Ambulance Jacques-Cartier				
9	Dessercom - Ambulance Portneuf				
10	Dessercom - Ambulance Capitale-Nationale				
11	Groupe Radisson				
12	Ambulance Guy Denis				
13	Ambulance Paré				
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	Total (L.1 à L.25)				

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut : Accepté

Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type : Établissement

Année : 2018-2019

Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-25

Par : Steeve Taylor

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	CTAQ Québec				
2	CTAQ Baie-St-Paul				
3	CTAQ Isle-aux-Coudres				
4	CTAQ La Malbaie				
5	CTAQ St-Siméon				
6	CTAQ Parc des Laurentides				
7	Ambulances Côte-de-Beaupré				
8	Ambulance Jacques-Cartier				
9	Dessercom - Ambulance Portneuf				
10	Dessercom - Ambulance Capitale-Nationale				
11	Groupe Radisson				
12	Ambulance Guy Denis				
13	Ambulance Paré				
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	Total (L.1 à L.25)				

(1) Inscrit à la page 47-0.