

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2018-2019)

Nom de l'établissement : CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté Code : 1104-5168

Code de région sociosanitaire : 06 - Montréal

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)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-28	Par :	Iuliana Pohontu Paunet
----------------------	------------	--------------	------------------------

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 : Mme Lynne McVey	Date : 2019-06-30
_____	_____
DG ou PDG	Date
Nom en lettres moulées	

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-28	Par :	Iuliana Pohontu Paunet
----------------------	------------	--------------	------------------------

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	1 957	
CHSLD	2 1586	
Total (L.1 à L.2)	3 2543	
RENSEIGNEMENTS		
Personne habilitée à fournir les renseignements	4 Iuliana Pohontu Paunet et Isabelle Huppé	
Titre	5 Conseillères cadres	
Téléphone	6 514-761-6131	
Poste	7 3757	

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

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-28 Par : Iuliana Pohontu Paunet

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 15	3368	
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2 219	79353	597
– Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3 72	14757	
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4 20	13070	
Total (L.1 à L.4)	5 326	110548	597
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 35	10727	14
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10 405	129447	122
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12 40	17683	2
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13 97	19279	11
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15 577	177136	149
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16 9	3139	
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17 6	1337	
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 1445	545378	4635
– Hébergement temporaire	19 24	7236	93
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20 21	2832	42
Sous-total (L.18 à L.20)	21 1490	555446	4770
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
– Hébergement permanent ou transitoire	22 30	9248	
– Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24 30	9248	
Total (L.21 et L.24)	25 1520	564694	4770
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)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-28	Par :	Iuliana Pohontu Paunet
---------------	------------	-------	------------------------

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	1108-4464	
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	241	83442
– Hébergement temporaire	19	15	2720
Sous-total (L.18 à L.20)	21	256	86162
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24		
Total (L.21 et L.24)	25	256	86162
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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-28 Par : Iuliana Pohontu Paunet

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	1104-4211	
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	31	597
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	31	597
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	14	14
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	192	122
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	16	2
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	12	11
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	234	149
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16	9	3139
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	123	682
– 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	123	682
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	123	682
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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-28	Par :	Iuliana Pohontu Paunet
---------------	------------	-------	------------------------

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	1104-4229	
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	8	2793
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	40	14076
– 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	42	7753
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	90	24622
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	662	271380
– Hébergement temporaire	19	9	2175
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	671	273555
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	671	273555
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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-28 Par : Iuliana Pohontu Paunet

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	1274-5725	
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	32	10900
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	32	10900
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	13	3308
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	170	50242
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	24	12434
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	43	7669
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	250	73653
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	6	1337
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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-28	Par :	Iuliana Pohontu Paunet
---------------	------------	-------	------------------------

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	1372-7060	
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	15	3368
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	156	57268
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3	72	14757
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	20	13070
Total (L.1 à L.4)	5	263	88463
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	3	1530
– 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	3	1530
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	30	9248
– Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24	30	9248
Total (L.21 et L.24)	25	30	9248
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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-28	Par :	Iuliana Pohontu Paunet
---------------	------------	-------	------------------------

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	1521-3218	
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 gériatopsychiatrie (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	419	146151
– Hébergement temporaire	19		2341
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20	21	2832
Sous-total (L.18 à L.20)	21	440	151324
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
– Hébergement permanent ou transitoire	22	0	
– Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	
Total (L.21 et L.24)	25	440	151324
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)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(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)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(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)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(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)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-28	Par :	Iuliana Pohontu Paunet
---------------	------------	-------	------------------------

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)						
Organismes						
- MSSS	1	173213	103249	505403		4342
- Gouvernement du Canada	2	894	471	59130		
- CNESST	3	55		139		
- FAAQ	4					
- MSP	5					
Non-résidents du Québec						
- Résidents canadiens	6	1014				2
- Non-canadiens	7	1870	461			
Soins non assurés	8	90	6367	22		71
Total (L.1 à L.8)	9	177136	110548	564694		4415
Lits dressés au 31 mars selon le type de chambres - répartis entre CH et CHSLD						
Dans l'établissement en incluant les soins à la mère (6360) et en excluant les berceaux et les incubateurs	10	220	387	296	199	191
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	569				
Soins psychiatriques	12	323				
Néonatalogie	13	12				
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14	1556				
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15	30				
Hôtellerie hospitalière	16					
Jours-présence selon le type de chambres (3) en CH						
Répartition des jours-présence selon le type de chambre attribuée	17	196806	37865	53013	287684	
Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	18	140237	80920	66527	287684	

(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 : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
 Année : 2018-2019
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-28 Par : Iuliana Pohontu Paunet

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	16			
Admis durant l'année	2	129			
Déplacements internes (arrivées)	3	1			
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	146			
Sortis durant l'année	5	130			
Décédés durant l'année	6	0			
Déplacements internes (départs)	7	1			
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	131			
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	15			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	4160			
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	17	9	131	42
Admis durant l'année	12	1716	53	776	10
Déplacements internes (arrivées)	13	11	159	695	86
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	14	1744	221	1602	138
Sortis durant l'année	15	935	109	1298	78
Décédés durant l'année	16	0	0	1	0
Déplacements internes (départs)	17	797	101	177	17
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	18	1732	210	1476	95
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	12	11	126	43
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	2684	2053	47785	21055
Usagers	s-c/a 6026	s-c/a 6031	s-c/a 6032	c/a 6100	
Admis au 1er avril	21	25	24	22	29
Admis durant l'année	22	106	64	1	12
Déplacements internes (arrivées)	23	54	101	56	60
Soignés durant l'année Sous-total (L.21 à L.23)	24	185	189	79	101
Sortis durant l'année	25	135	95	54	45
Décédés durant l'année	26	5	0	0	0
Déplacements internes (départs)	27	10	67	6	27
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	28	150	162	60	72
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29	35	27	19	29
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30	15061	5847	14311	15983

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Année : 2018-2019
Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-28 **Par :** Iuliana Pohontu Paunet

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	432	1492	0					
Admis durant l'année	2	16908	1486	67					
Déplacements internes (arrivées)	3	1378	25	3					
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	18718	3003	70					
Sortis durant l'année	5	16002	1093	44					
Décédés durant l'année	6	863	421	0					
Déplacements internes (départs)	7	1424	18	10					
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	18289	1532	54					
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	429	1471	16					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	156640	526676	2620					
Usagers		c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340				
Admis au 1er avril	11	11		30					
Admis durant l'année	12	805		0					
Déplacements internes (arrivées)	13	1040		6					
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	14	1856		36					
Sortis durant l'année	15	1147		6					
Décédés durant l'année	16	2		0					
Déplacements internes (départs)	17	696		0					
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	18	1845		6					
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	11		30					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20			1030					
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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-28	Par :	Iuliana Pohontu Paunet
----------------------	------------	--------------	------------------------

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		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			38	24		
Admis durant l'année	2			9421	8367		
Déplacements internes (arrivées)	3			248	629		
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4			9707	9020		
Sortis durant l'année	5			9424	7975		
Décédés durant l'année	6			0	3		
Déplacements internes (départs)	7			223	1000		
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8			9647	8978		
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9			60	42		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10			21174	14687		

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-28	Par :	Iuliana Pohontu Paunet
---------------	------------	-------	------------------------

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					
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	2	97	19279			
Total (L.1 à L.2)	3	97	19279			
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	29	4415			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5					
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	6	97	15824			
Total (L.4 à L.6)	7	126	20239			
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	8610	11560	0	11560	
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière			
Nombre d'usagers	9	991	76637	41783		
L'urgence (c/a 6240)	Nombre (au 31 mars)					
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	74				
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11	1				
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	10752	769	579557	5926	597004

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-28	Par :	Iuliana Pohontu Paunet
----------------------	------------	--------------	------------------------

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	1108-4464	0	0	0	0	0
2	1104-4211	1710	2291			2291
3	1104-4229	3225	4344			4344
4	1274-5725	3675	4925			4925
5	1372-7060					
6	1521-3218					
7						
8						
9						
10						
11	Total (L.1 et L.10)	8610	11560	0	0	11560

(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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-28	Par :	Iuliana Pohontu Paunet
----------------------	------------	--------------	------------------------

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	4805						
RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER								
Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
À l'établissement	2	1150			174290			175440
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)	Total (C.1 à C.6)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)								
– À l'établissement	4	130236	67964	105270	430507	5405		739382
– À l'extérieur	5					xxxx		
Sous-total (L.4 et L.5)	6	130236	67964	105270	430507	5405		739382
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	130236	67964	105270	430507	5405		739382
Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Nombre d'Unités techniques								
Procédures diagnostiques	11	739382						
Procédures thérapeutiques	12	0						
Total (L.11 et L.12)	13	739382						
RÉPARTITION DES PROCÉDURES SELON LE STATUT DE L'USAGER								
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Procédures diagnostiques								
– Système endocrinien	14	33	15	40	464	0		552
– Système hémoïétique	15	494	137	64	395	6		1096
– Système respiratoire	16	368	642	34	175	4		1223
– Système urinaire	17	52	8	23	430	0		513
– Système digestif	18	114	24	26	120	6		290
– Système cardiovasculaire	19	465	289	790	6093	96		7733
– Système nerveux	20	0	0	0	0	0		0
– Système squelettique	21	1023	388	1858	3815	33		7117
– Divers	22	124	9	13	468	0		614
Sous-total (L14 à L.22)	23	2673	1512	2848	11960	145		19138
Procédures thérapeutiques	24							
Sous-total (L.23 et L.24)	25	2673	1512	2848	11960	145		19138
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	2673	1512	2848	11960	145		19138
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)								
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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-28	Par :	Iuliana Pohontu Paunet
----------------------	------------	--------------	------------------------

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	1108-4464					XXXX	XXXX	XXXX
2	1104-4211	650			120890	XXXX	XXXX	XXXX
3	1104-4229					XXXX	XXXX	XXXX
4	1274-5725	500			53400	XXXX	XXXX	XXXX
5	1372-7060					XXXX	XXXX	XXXX
6	1521-3218					XXXX	XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX	XXXX
11	Sous-total (L.1 et L.10)	1150			174290			175440
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	1108-4464					XXXX	XXXX	XXXX
13	1104-4211					XXXX	XXXX	XXXX
14	1104-4229					XXXX	XXXX	XXXX
15	1274-5725					XXXX	XXXX	XXXX
16	1372-7060					XXXX	XXXX	XXXX
17	1521-3218					XXXX	XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX	XXXX
22	Sous-total (L.12 et L.21)					XXXX	XXXX	XXXX
23	Total c/a 6610 (L.11 et L.22)	1150			174290			175440

(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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-28 Par : Iuliana Pohontu Paunet

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	1108-4464					XXXX	XXXX	XXXX
2	1104-4211	105516	62589	54198	402327	XXXX	XXXX	XXXX
3	1104-4229					XXXX	XXXX	XXXX
4	1274-5725	24720	5375	51072	28180	XXXX	XXXX	XXXX
5	1372-7060					XXXX	XXXX	XXXX
6	1521-3218					XXXX	XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX	XXXX
11	Sous-total (L.1 et L.10)	130236	67964	105270	430507	5405		739382
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	1108-4464					XXXX	XXXX	XXXX
13	1104-4211					XXXX	XXXX	XXXX
14	1104-4229					XXXX	XXXX	XXXX
15	1274-5725					XXXX	XXXX	XXXX
16	1372-7060					XXXX	XXXX	XXXX
17	1521-3218					XXXX	XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX	XXXX
22	Sous-total (L.12 et L.21)					XXXX		
23	Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)	130236	67964	105270	430507	5405		739382
	TEP (s-c/a 6786)							
	Nbre d'UTP effectuées à l'établissement							
24	1108-4464					XXXX	XXXX	XXXX
25	1104-4211					XXXX	XXXX	XXXX
26	1104-4229					XXXX	XXXX	XXXX
27	1274-5725					XXXX	XXXX	XXXX
28	1372-7060					XXXX	XXXX	XXXX
29	1521-3218					XXXX	XXXX	XXXX
30						XXXX	XXXX	XXXX
31						XXXX	XXXX	XXXX
32						XXXX	XXXX	XXXX
33						XXXX	XXXX	XXXX
34	Sous-total (L.24 et L.33)							
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
35	1108-4464					XXXX	XXXX	XXXX
36	1104-4211					XXXX	XXXX	XXXX
37	1104-4229					XXXX	XXXX	XXXX
38	1274-5725					XXXX	XXXX	XXXX
39	1372-7060					XXXX	XXXX	XXXX
40	1521-3218					XXXX	XXXX	XXXX
41						XXXX	XXXX	XXXX
42						XXXX	XXXX	XXXX
43						XXXX	XXXX	XXXX
44						XXXX	XXXX	XXXX
45	Sous-total (L.35 et L.44)					XXXX		
46	Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)							
47	Total c/a 6780 (L.23 et L.46)	130236	67964	105270	430507	5405		739382

(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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-28 Par : Iuliana Pohontu Paunet

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	267141	393240	533570	844195	200	2038346
À l'extérieur	2					xxxx	
Total (L.1 et L.2)	3	267141	393240	533570	844195	200	2038346
Électrocardiographie	4	162025	362415	369450	525483	90	1419463
Échographie cardiaque	5	73935	22965	71550	184905	45	353400
Électroencéphalographie	6	24950	5625	6495	35765	65	72900
Potentiels évoqués	7						
Électromyographie	8	4355		86075	4830		95260
Autres examens	9	1876	2235		93212		97323
Total (L.4 à L.9)	10	267141	393240	533570	844195	200	2038346
Nombre d'unités techniques		Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Services offerts aux autres établissements (1)	11						
Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (Nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Hémodynamie (s-c/a 6751)							
– Examens	12						
– Interventions	13						
Sous-total (L.12 et L.13)	14						
À l'établissement	15						
À l'extérieur	16					xxxx	
Sous-total (L.15 et L.16)	17						
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) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-28 **Par :** Iuliana Pohontu Paunet

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	1108-4464					xxxx	xxxx
2	1104-4211	121921	314165		406850	xxxx	xxxx
3	1104-4229	4330	51400		48600	xxxx	xxxx
4	1274-5725	124465	10110	533345	388745	xxxx	xxxx
5	1372-7060	16425	17565	225	0	xxxx	xxxx
6	1521-3218					xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)	267141	393240	533570	844195	200	2038346
	Électrophysiologie (c/a 6710) Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	1108-4464					xxxx	xxxx
13	1104-4211					xxxx	xxxx
14	1104-4229					xxxx	xxxx
15	1274-5725					xxxx	xxxx
16	1372-7060					xxxx	xxxx
17	1521-3218					xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 et L.21)					xxxx	
23	Total (L.11 et L.22)	267141	393240	533570	844195	200	2038346

(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)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

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)

Cette page n'a pas été saisie.

(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)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

PAGE 9-3 – RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840)

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-28 Par : Iuliana Pohontu Paunet

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	90	972	45	205		1312
– Colonne et bassin	2	950	5812	1058	1952		9772
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	3446	17715	6646	3100	5	30912
– Thorax et abdomen	4	13430	31871	3400	1371	1	50073
– Graphie autres	5						
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6	129	1	35	69		234
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	7	129	3	52	66		250
– Autres examens	8	24		14	47		85
– Contrôle fluoroscopique	9	928	84	69	358		1439
Radiologie générale (s-c/a 6831)	10	275	261	150	873		1559
– Interventions							
Sous-total (L.1 à L.10)	11	19401	56719	11469	8041	6	95636
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
– Examens	12	4211	12022	7938	44180	24	68375
– Interventions	13	272	72	171	382		897
Mammographie (s-c/a 6833)							
– Examens	14						
– Interventions	15						
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
– Examens	16	6150	33345	6141	15066	21	60723
– Manipulations d'images post-examen	17						
– Interventions	18	135	311	160	798		1404
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
– Examens	19	1737	1482	1260	17543		22022
– Manipulations d'images post-examen	20						
– Interventions	21						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
– Examens	22	7	3	3	18		31
– Manipulations d'images post-examen	23						
– Interventions	24	265	12	38	45		360
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	32178	103966	27180	86073	51	249448
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	842730	2374733	2461718	1140		5680321
Effectuées à l'extérieur	31				xxxx	xxxx	
Responsabilité de paiement		Responsabilité MSSS	Autres responsabilités				
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	32	1775392	599341				

(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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-28	Par :	Iuliana Pohontu Paunet
----------------------	------------	--------------	------------------------

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	444105	666543	169849	122423	60	1402980			
– Interventions	2	14130	14965	2080	24255		55430			
Ultrasonographie (s-c/a 6832)										
– Examens	3	123645	350745	215530	1195435	465	1885820			
– Interventions	4	14885	3930	7650	15800		42265			
Mammographie (s-c/a 6833)										
– Examens	5									
– Interventions	6									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)										
– Examens	7	149990	675169	136112	300095	375	1261741			
– Manipulations d'images post-examen	8									
– Interventions	9	5875	3815	3245	13295		26230			
Résonance magnétique (s-c/a 6835)										
– Examens	10	77325	59505	61705	786420	240	985195			
– Manipulations d'images post-examen	11									
– Interventions	12									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)										
– Examens	13	390	120	210	795		1515			
– Manipulations d'images post-examen	14									
– Interventions	15	12385	600	2960	3200		19145			
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	842730	1775392	599341	2461718	1140	5680321			
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	10	6	11	27					
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	5	10	12	27					
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Mammo- graphie	Stéréotaxie							
Mammographie (s-c/a 6833)	33									
Appareils en fonction (au 31 mars)		Nombre								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	34	3								
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	35	3								
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 : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement
 Année : 2018-2019
 Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-28 Par : Iuliana Pohontu Paunet

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	1108-4464					
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'usager.

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-28 Par : Iuliana Pohontu Paunet

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	1104-4211						
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	200434	304587	70670	39508	27		615226
– Interventions	2	10340	10285	1310	8545	0		30480
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	3	44450	152110	52590	229945	90		479185
– Interventions	4	600	95	85	380			1160
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	5							
– Interventions	6							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	7	74140	320320	53905	95470			543835
– Manipulations d'images post-examen	8							
– Interventions	9	1365	155	200	180			1900
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	10	35105	34395	19365	293150			382015
– Manipulations d'images post-examen	11							
– Interventions	12							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	13	90		90				180
– 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	366524	821947	198215	667178	117		2053981

(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 : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement
 Année : 2018-2019
 Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-28 Par : Iuliana Pohontu Paunet

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	1104-4229						
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	58955	163585	13730	65978			302248
– Interventions	2	60	90	195	8865			9210
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	3	39545	54140	57275	355960	90		507010
– Interventions	4	470	70	140	40			720
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	5							
– Interventions	6							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	7	21775	102669	21262	69725	120		215551
– Manipulations d'images post-examen	8							
– Interventions	9	835	3540	1230	11190			16795
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	10	8310	9555	26140	205425	240		249670
– 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	129950	333649	119972	717183	450		1301204

(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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-28	Par :	Iuliana Pohontu Paunet
---------------	------------	-------	------------------------

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	1274-5725						
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	169676	197180	85449	16196	33		468534
– Interventions	2	2560	300	575	6665			10100
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	3	37065	144400	105665	609445	285		896860
– Interventions	4	13815	3765	7425	15380			40385
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	5							
– Interventions	6							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	7	54075	252180	60945	134900	255		502355
– Manipulations d'images post-examen	8							
– Interventions	9	3675	120	1815	1925			7535
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	10	33910	15555	16200	287845			353510
– Manipulations d'images post-examen	11							
– Interventions	12							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	13	300	120	120	795			1335
– Manipulations d'images post-examen	14							
– Interventions	15	12385	600	2960	3200			19145
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	327461	614220	281154	1076351	573		2299759

(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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-28 Par : Iuliana Pohontu Paunet

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	1372-7060						
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	5059	507	0	474			6040
– 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)								
– 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	5059	507	0	474			6040

(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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-28 Par : Iuliana Pohontu Paunet

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	1521-3218						
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	9981	684		267			10932
– Interventions	2	1170	4290		180			5640
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	3	2585	95		85			2765
– 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)								
– 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	13736	5069		532			19337

(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)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(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 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)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(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 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)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(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 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)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(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 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 : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement
 Année : 2018-2019
 Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-28 Par : Iuliana Pohontu Paunet

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	108706	10705		119411	
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	854	173126	9331		183311	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nbre d'usagers)	4		15229			15229	
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nbre d'usagers)	5						
Endoscopie (c/a 6770) (Nbre d'examen)	6		21891			21891	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nbre de visites)	7		32491			32491	
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	2878758	859	1169153	120		4048890
Audiologie (s-c/a 6861) (Nbre de jours-traitements)	11	22		694			716
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nbre de jours-traitements)	12	2886	398	549			3833
Physiothérapie (c/a 6870) (Nbre de jours-traitements)	13	28441	36462	25819	5		90727
Ergothérapie (c/a 6880) (Nbre de jours-traitements)	14	13968	18601	11436	202	43	44250
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nbre d'usagers)	15	4198	1644	3331			9173

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-28 Par : Iuliana Pohontu Paunet

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	1108-4464				xxxx	xxxx
2	1104-4211		8807		xxxx	xxxx
3	1104-4229		6153		xxxx	xxxx
4	1274-5725		6931		xxxx	xxxx
5	1372-7060				xxxx	xxxx
6	1521-3218				xxxx	xxxx
7					xxxx	xxxx
8					xxxx	xxxx
9					xxxx	xxxx
10					xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)		21891			21891
	Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nbre de visites)					
12	1108-4464				xxxx	xxxx
13	1104-4211		14494		xxxx	xxxx
14	1104-4229		79		xxxx	xxxx
15	1274-5725		17918		xxxx	xxxx
16	1372-7060				xxxx	xxxx
17	1521-3218				xxxx	xxxx
18					xxxx	xxxx
19					xxxx	xxxx
20					xxxx	xxxx
21					xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)		32491			32491
	Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nbre de traitements)					
23	1108-4464				xxxx	xxxx
24	1104-4211				xxxx	xxxx
25	1104-4229				xxxx	xxxx
26	1274-5725				xxxx	xxxx
27	1372-7060				xxxx	xxxx
28	1521-3218				xxxx	xxxx
29					xxxx	xxxx
30					xxxx	xxxx
31					xxxx	xxxx
32					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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-28	Par :	Iuliana Pohontu Paunet
----------------------	------------	--------------	------------------------

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	1108-4464					xxxx	xxxx
2	1104-4211	847123		169036		xxxx	xxxx
3	1104-4229	661007		208840		xxxx	xxxx
4	1274-5725	1363110		201424		xxxx	xxxx
5	1372-7060	7518	859	17355	120	xxxx	xxxx
6	1521-3218			572498		xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	2878758	859	1169153	120		4048890
	Audiologie (s-c/a 6861) (Nbre de jours-traitements)						
12	1108-4464					xxxx	xxxx
13	1104-4211					xxxx	xxxx
14	1104-4229					xxxx	xxxx
15	1274-5725	22		694		xxxx	xxxx
16	1372-7060					xxxx	xxxx
17	1521-3218					xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)	22		694			716
	Orthophonie (s-c/a 6862) (Nbre de jours-traitements)						
23	1108-4464					xxxx	xxxx
24	1104-4211	619		37		xxxx	xxxx
25	1104-4229	502	101	456		xxxx	xxxx
26	1274-5725	1765		56		xxxx	xxxx
27	1372-7060					xxxx	xxxx
28	1521-3218		297			xxxx	xxxx
29						xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx
33	Total (L.23 et L.32)	2886	398	549			3833
	Physiothérapie (c/a 6870) (Nbre de jours-traitements)						
34	1108-4464	433	2307			xxxx	xxxx
35	1104-4211	11139	1688	10990		xxxx	xxxx
36	1104-4229	2536	19485	3735	5	xxxx	xxxx
37	1274-5725	13487		10962		xxxx	xxxx
38	1372-7060	846	33	132		xxxx	xxxx
39	1521-3218		12949			xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44	Total (L.34 et L.43)	28441	36462	25819	5		90727

(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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-28 Par : Iuliana Pohontu Paunet

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	1108-4464	94	1456			xxxx	xxxx
2	1104-4211	6342	2293	3006	10	xxxx	xxxx
3	1104-4229	1467	10026	774	107	xxxx	xxxx
4	1274-5725	4881		4044	85	xxxx	xxxx
5	1372-7060	1184		3612		xxxx	xxxx
6	1521-3218		4826			xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	13968	18601	11436	202	43	44250
	Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nbre d'usagers)						
12	1108-4464		331			xxxx	xxxx
13	1104-4211	1446	77	603		xxxx	xxxx
14	1104-4229	703	587	1146		xxxx	xxxx
15	1274-5725	1643		1204		xxxx	xxxx
16	1372-7060	406		378		xxxx	xxxx
17	1521-3218		649			xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)	4198	1644	3331			9173

(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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-28 Par : Iuliana Pohontu Paunet

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 1304	8125	9794	4809	197	6398	1495	369	32491
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 3197					xxxx	xxxx	3197	
Moyenne durée (entre 2 et 4 heures)	3 3970					xxxx	xxxx	3970	
Longue durée (? de 4 heures)	4 958			14		xxxx	xxxx	972	
Total (L.2 à L.4)	5 8125			14		4129		12268	
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 97			97					
Assistance à la biopsie de moelle	7 91			91					
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	8 3482			3482					
Hydratation par voie intraveineuse	9 636			636					
Injection sous-cutanée(3), intramusculaire(3), intrathécale(3) ou intraveineuse	10 1350			1350					
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	11 127			127					
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	12 54			54					
Assistance à la ponction d'ascite	13 40			40					
Assistance à la ponction pleurale	14 49			49					
Prélèvement sanguin par cathéter central	15 741			741					
Administration de produits sanguins réalisée au service	16 556			556					
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 3850	1249							

(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)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-28 Par : Iuliana Pohontu Paunet

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 13 – BLOC OPÉRAIRE (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	7406	13496	
Inscrits en chirurgie d'un jour				
– Responsabilité MSSS	2	16744	10211	
– Autres responsabilités de paiement	3	280	3299	
Inscrits (autres)				
– Responsabilité MSSS	4			
– Autres responsabilités de paiement	5	17	202	
Fournis à d'autres établissements	6			
Total (L.1 à L.6)	7	24447	27208	
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	26		
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)	9	6		
Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)	10	3		
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			
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	12	19		19
Gastroscopie	13	4059		4059
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	14			
Coloscopie	15	8893		8893
Protosygmoidoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	16	57		57
Cytoscopie	17	3504		3504
Urétroscopie	18	393		393
Autres endoscopies des voies urinaires	19			
Colposcopie	20	3788		3788
Hystéroscopie	21	1137		1137
Autres endoscopies gynécologiques	22			
Endoscopie des voies biliaires	23			
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	24	39		39
Autres (préciser) (3)	25	2		2
	26			
Total (L.11 à L.26)	27	21891		21891

(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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-28	Par :	Iuliana Pohontu Paunet
----------------------	------------	--------------	------------------------

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	1108-4464						xxxx	xxxx
2	1104-4211	4268	3509	118			xxxx	xxxx
3	1104-4229	1498	3351	238			xxxx	xxxx
4	1274-5725	7672	3351	2943			xxxx	xxxx
5	1372-7060	58				202	xxxx	xxxx
6	1521-3218						xxxx	xxxx
7							xxxx	xxxx
8							xxxx	xxxx
9							xxxx	xxxx
10							xxxx	xxxx
11	TOTAL (L.1 à L.10)	13496	10211	3299		202		27208

(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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-28	Par :	Iuliana Pohontu Paunet
---------------	------------	-------	------------------------

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	199	372			
Biochimie médicale	2					
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3		17030			
Chirurgie cardiaque	4					
Chirurgie générale	5		13744			
Chirurgie orthopédique	6		7439			
Chirurgie plastique	7		5934			
Dermatologie	8	11	2059			
Endocrinologie et métabolisme	9		4818			
Gastroentérologie	10		2591			
Génétique médicale	11					
Gériatrie	12		134			
Gynécologie	13		14029			
Hématologie/oncologie	14					
Immunologie clinique et allergie	15					
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	16		7681			
Médecine interne	17	71	8486			
Médecine physique et réadaptation	18	66	84			
Microbiologie médicale et infectiologie	19		3337			
Néphrologie	20		1751			
Neurochirurgie	21					
Neurologie	22	21	2143			
Obstétrique	23		3623			
Ophtalmologie	24	15	9732			
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25		5020			
Pédiatrie	26		8347			
Pneumologie	27		585			
Rhumatologie	28		96			
Urologie	29		2843			
Total (L.1 à L.29)	30	383	121878			
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	122122	39507	37388	89297	288314
Coefficients de pondération		0,1	1	1	0,5	xxxx
Nombre d'ensachages pondérés	32	12212	39507	37388	44649	133756
Cycle de désinfection/pasteurisation	33	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	695
Désinfection en endoscopie	34	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	18198
Total (L.32 à L.34)	35	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	152649

(1) Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-28	Par :	Iuliana Pohontu Paunet
----------------------	------------	--------------	------------------------

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	9153	
Psychiatrie légale	2		
Troubles psychotiques			
– Premières psychoses	3	80	
– Troubles psychotiques réfractaires	4	5377	
Troubles alimentaires	5	459	
Troubles de la conduite sexuelle	6	58	
Les troubles de la personnalité	7	102	
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		
RÉPARTITION DES SALAIRES DU PERSONNEL TEMPS RÉGULIER ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE INDÉPENDANTE ENTRE LES JEUNES ET LES ADULTES			
		Jeunes	Adultes
			Total (C.1 à C.2)
Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930)			
Heures travaillées (2)	10	33236	83764
Usagers différents	11	731	4553
			5284

(1) Inscire 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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-28	Par :	Iuliana Pohontu Paunet
----------------------	------------	--------------	------------------------

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	852682
0200 – Sécrétions bronchiques	2	47895
0300 – Techniques respiratoires	3	27791
0400 – Rééducation – Enseignement	4	61635
0500 – Oxygénothérapie et humidification	5	160070
0600 – Support ventilatoire	6	787117
0700 – Évaluation et surveillance respiratoire	7	1274743
0800 – Drainage pleural	8	6415
0900 – Réanimation cardiorespiratoire	9	20222
1000 – Contrôle et soin des voies aériennes	10	33074
1100 – Support thérapeutique	11	121821
1200 - Ponctions	12	38520
1300 - Cessation tabagique	13	14710
1400 – Autres (limité aux codes prévus)	14	602195
	15	xxxx
	16	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	4048890
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	89760
Unités techniques en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence	20	208841
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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-28	Par :	Iuliana Pohontu Paunet
----------------------	------------	--------------	------------------------

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	1108-4464	
2	1104-4211	
3	1104-4229	208841
4	1274-5725	
5	1372-7060	
6	1521-3218	
7		
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	208841

(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)
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Année : 2018-2019
Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-28 **Par :** Iuliana Pohontu Paunet

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			xxxx		
– Nombre d'interventions	2				xxxx	
Psychologie en milieu médical						
– Nombre d'usagers	3			xxxx		
– Nombre d'interventions	4				xxxx	
Psychologie en santé mentale						
– Nombre d'usagers	5	83	2093	xxxx		
– Nombre d'interventions	6	465	15779	16244	xxxx	
Pédopsychologie						
– Nombre d'usagers	7	26	xxxx	231	xxxx	
– Nombre d'interventions	8	205	xxxx	2439	2644	xxxx
Géronto-psychologie						
– Nombre d'usagers	9	19	123	xxxx		
– Nombre d'interventions	10	73	260	333	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	128	2447	xxxx		
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	14	743	18478	19221	xxxx	

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-28 Par : Iuliana Pohontu Paunet

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	1108-4464					1108-4464		xxxx		
2	1104-4211					1104-4211		xxxx		
3	1104-4229					1104-4229		xxxx		
4	1274-5725					1274-5725		xxxx		
5	1372-7060					1372-7060	205	xxxx	2439	2644
6	1521-3218					1521-3218		xxxx		
7								xxxx		
8								xxxx		
9								xxxx		
10								xxxx		
11	Total (L.1 à L.10)					Total (L.1 à L.10)	205	xxxx	2439	2644
	Psychologie en milieu médical Nbre d'interventions					Géronto-psychologie Nbre d'interventions				
12	1108-4464					1108-4464				
13	1104-4211					1104-4211				
14	1104-4229					1104-4229				
15	1274-5725					1274-5725				
16	1372-7060					1372-7060	73		260	333
17	1521-3218					1521-3218				
18										
19										
20										
21										
22	Total (L.12 à L.21)					Total (L.12 à L.21)	73		260	333
	Psychologie en santé mentale Nbre d'interventions					Autres domaines Nbre d'interventions				
23	1108-4464					1108-4464				
24	1104-4211			2033	2033	1104-4211				
25	1104-4229					1104-4229				
26	1274-5725			895	895	1274-5725				
27	1372-7060	465		12851	13316	1372-7060				
28	1521-3218					1521-3218				
29										
30										
31										
32										
33	Total (L.23 à L.32)	465		15779	16244	Total (L.23 à L.32)				
34	Sous-total (C.2 à C.5)	465		15779	16244					
35	Sous-total (C.7 à C.10)	278		2699	2977					
36	TOTAL (L.34 et L.35)	743		18478	19221					

(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)
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Année : 2018-2019
Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-28 **Par :** Iuliana Pohontu Paunet

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		7	8
Santé physique (Adultes)	2	343		744	1087
Santé physique (65 ans et plus)	3	1109		1226	2335
Planification des naissances	4	32		6	38
Sous-total (L.1 à L.4)	5	1485		1983	3468
Santé mentale (0 – 15 ans)	6	23		58	81
Santé mentale (16 – 17 ans)	7	23		69	92
Santé mentale (Adultes)	8	583		1957	2540
Santé mentale (65 ans et plus)	9	72		76	148
Sous-total (L.6 à L.9)	10	701		2160	2861
Déficience intellectuelle et TSA (0 – 15 ans)	11				
Déficience intellectuelle et TSA (16 – 17 ans)	12				
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13	3		1	4
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14				
Sous-total (L.11 à L.14)	15	3		1	4
Dépendance	16				
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17		1647		1647
Déficience physique	18	60			60
Autres	19	52		30	82
Sous-total (L.16 à L.19)	20	112	1647	30	1789

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Année : 2018-2019
Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-28 **Par :** Iuliana Pohontu Paunet

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 ÉTABLI S S E M E N T D E S U S A G E R S E N S A N T É P H Y S I Q U E S E L O N L ' Â G E E T L E U R S T A T U T S E R V I C E S S O C I A U X (S - C / A 6 5 6 5)

	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	1108-4464				
2	1104-4211				
3	1104-4229				
4	1274-5725	1		7	8
5	1372-7060				
6	1521-3218				
7					
8					
9					
10					
11	Sous-total (L.1 à L.10)	1		7	8
	Santé physique (Adultes)				
12	1108-4464				
13	1104-4211	105		338	443
14	1104-4229	33		25	58
15	1274-5725	205		381	586
16	1372-7060				
17	1521-3218				
18					
19					
20					
21					
22	Sous-total (L.12 à L.21)	343		744	1087
	Santé physique (65 ans et plus)				
23	1108-4464				
24	1104-4211	581		669	1250
25	1104-4229	331		90	421
26	1274-5725	197		467	664
27	1372-7060				
28	1521-3218				
29					
30					
31					
32					
33	Sous-total (L.23 à L.32)	1109		1226	2335
	Planification des naissances	32		6	38
35	TOTAL (L11 + L.22 + L.33 + L.34)	1485		1983	3468

(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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-28 Par : Iuliana Pohontu Paunet

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	1108-4464				
2	1104-4211				
3	1104-4229				
4	1274-5725	4		2	6
5	1372-7060	19		56	75
6	1521-3218				
7					
8					
9					
10					
11	Sous-total (L.1 à L.10)	23		58	81
	Santé mentale (16 – 17 ans)				
12	1108-4464				
13	1104-4211				
14	1104-4229				
15	1274-5725	2			2
16	1372-7060	21		69	90
17	1521-3218				
18					
19					
20					
21					
22	Sous-total (L.12 à L.21)	23		69	92
	Santé mentale (Adultes)				
23	1108-4464				
24	1104-4211	117		394	511
25	1104-4229	4		15	19
26	1274-5725	198		64	262
27	1372-7060	264		1484	1748
28	1521-3218				
29					
30					
31					
32					
33	Sous-total (L.23 à L.32)	583		1957	2540
	Santé mentale (65 ans et plus)				
34	1108-4464				
35	1104-4211				
36	1104-4229	4		1	5
37	1274-5725	1		6	7
38	1372-7060	67		69	136
39	1521-3218				
40					
41					
42					
43					
44	Sous-total (L.34 à L.43)	72		76	148
45	TOTAL (L11 + L.22 + L.33 + L.44)	701		2160	2861

(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 : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-28 **Par :** Iuliana Pohontu Paunet

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		2		2
2	Soutien à l'autonomie des personnes âgées		1829		1829
3	Déficience physique	147			147
4	Déficience intellectuelle et TSA				
5	Santé mentale	147		350	497
6	Santé physique	2381	93	3699	6173
7	Total (L.1 à L.6)	2675	1924	4049	8648
	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	1108-4464				
9	1104-4211	2279	93	2701	5073
10	1104-4229				
11	1274-5725	102		998	1100
12	1372-7060				
13	1521-3218				
14					
15					
16					
17					
18	Total (L.8 à L.17)	2381	93	3699	6173

(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 : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-28 **Par :** Iuliana Pohontu Paunet

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	203		xxxx	8	25	33		236
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	2		xxxx		1	1		3
14 – Lanaudière	14	1		xxxx					1
15 – Laurentides	15			xxxx					
16 – Montérégie	16	11		xxxx	2	6	8		19
17 – Nunavik	17			xxxx					
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	18			xxxx					
Sous-total (L.1 à L.18)	19	217		xxxx	10	32	42		259
Hors Québec	20			xxxx					
Total (L.19 et L.20)	21	217		xxxx	10	32	42		259
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	72			xxxx	xxxx			72
Cathéter veineux central	23	155			xxxx	xxxx			155
Total (L.22 et L.23)	24	227			xxxx	xxxx			227
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	42	xxxx		xxxx	xxxx	xxxx		42
- Destinés à l'isolement	26	5	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	5
- Gardés en réserve	27	10	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		10

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement
 Année : 2018-2019
 Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-28 Par : Iuliana Pohontu Paunet

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								
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	4								
05 – Estrie	5								
06 – Montréal	6	30597		220	3224	5617	8841		39658
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	391			2	32	45	77	470
14 – Lanaudière	14								
15 – Laurentides	15	8			2				10
16 – Montérégie	16	2535		46	873	1462	2335		4916
17 – Nunavik	17								
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	18								
Sous-total (L.1 à L.18)	19	33531		270	4129	7124	11253		45054
Hors Québec	20	349			1				350
Total (L.19 et L.20)	21	33880		271	4129	7124	11253		45404
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	1608	xxxx	271	4	11	15	xxxx	1894
Usagers inscrits	23	32272		xxxx	4125	7113	11238		43510
Total (L.22 et L.23)	24	33880		271	4129	7124	11253		45404
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	81	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	81
Usagers inscrits placés en isolement	26	384	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	384
Total (L.25 et L.26)	27	465	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	465

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-28	Par :	Iuliana Pohontu Paunet
---------------	------------	-------	------------------------

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	1108-4464			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
2	1104-4211	1057		xxxx	xxxx	4	11	15	xxxx	xxxx
3	1104-4229			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
4	1274-5725	551		xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
5	1372-7060			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
6	1521-3218			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
7				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
8				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
9				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
10				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 à L.10)	1608		xxxx	271	4	11	15	xxxx	1894
	Usagers inscrits (Nbre de traitements)									
12	1108-4464			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
13	1104-4211	19271		xxxx	xxxx	3560	4459	8019	xxxx	xxxx
14	1104-4229			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
15	1274-5725	13001		xxxx	xxxx	565	2654	3219	xxxx	xxxx
16	1372-7060			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
17	1521-3218			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
18				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
19				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
20				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
21				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 à L.21)	32272			xxxx	4125	7113	11238		43510
	Nbre de traitements									
23	Total (L.11 et L.22)	33880			271	4129	7124	11253		45404

(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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-28	Par :	Iuliana Pohontu Paunet
----------------------	------------	--------------	------------------------

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 AUDIOLOGIE (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	5	6
Acouphènes	3	80	81
Médication ototoxique	4	0	
Vertiges	5	29	29
Surdité professionnelle	6	5	5
Presbyacousie	7	20	21
Retard ou trouble de développement	8	1	1
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9	1	1
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	305	358
Atteinte auditive d'origine conductive	11	2	2
Atteinte auditive d'origine centrale	12	1	1
Audition normale	13	15	15
Autres	14	178	196
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	642	716

(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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-28	Par :	Iuliana Pohontu Paunet
----------------------	------------	--------------	------------------------

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	200	815
Atteinte neurologique centrale	2	202	669
Traumatisme cranio-cérébral	3	11	19
Malformation tête et cou	4	0	0
Tumeur et cancer tête et cou	5	15	42
Déficience auditive	6	0	0
Déficience intellectuelle	7	11	22
Déficience motrice	8	2	6
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9		
Autres troubles du développement	10		
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11		
Syndrome dysphasique	12		
Trouble de la fluidité	13		
Trouble de la voix	14	51	134
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15		
Communication normale	16	3	4
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	858	2122
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	xxxx
TOTAL (L.1 à L.19)	20	1353	3833

(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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-28	Par :	Iuliana Pohontu Paunet
----------------------	------------	--------------	------------------------

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	1256	4030
Groupes de 2 à 5	2		3
Groupes de 6 à 10	3		
Groupes de 11 à 15	4		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5		172
Groupes de 16 et plus (3)	6		
Total (L. 1 à L.6)	7	1256	4205
Étapes du continuum phases de réadaptation		Heures de prestation de services (1) Audiologie	Heures de prestation de services (1) Orthophonie
Diagnostic traitement	8	1256	3640
Réadaptation fonctionnelle intensive	9		53
Adaptation réadaptation	10		22
Soutien à l'intégration sociale	11		319
Total (L. 8 à L.11)	12	1256	4034
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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-28	Par :	Iuliana Pohontu Paunet
---------------	------------	-------	------------------------

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	1108-4464		
2	1104-4211		682
3	1104-4229		1284
4	1274-5725	1256	1674
5	1372-7060		
6	1521-3218		
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	1256	3640
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	1108-4464		
13	1104-4211		
14	1104-4229		1
15	1274-5725		26
16	1372-7060		
17	1521-3218		26
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)		53
	Adaptation / réadaptation		
23	1108-4464		
24	1104-4211		
25	1104-4229		2
26	1274-5725		
27	1372-7060		
28	1521-3218		20
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)		22
	Soutien à l'intégration sociale		
34	1108-4464		
35	1104-4211		
36	1104-4229		15
37	1274-5725		
38	1372-7060		
39	1521-3218		304
40			
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)		319
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	1256	4034

(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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-28	Par :	Iuliana Pohontu Paunet
---------------	------------	-------	------------------------

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)

Diagnostiques		1	2	3
		Usagers	Jours- traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	400	3503	2737
Traumatisme cranio-cérébral	2	35	380	301
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	226	2188	1679
Affection neurologique périphérique	4	125	785	690
Amputation	5	9	41	32
Affection rhumatismale	6	45	420	341
Affection musculo-squelettique	7	1124	7523	6153
Problème orthopédique	8	4577	35749	27547
Affection cardiovasculaire	9	258	1565	1173
Affection respiratoire	10	341	1662	1609
Affection cutanée	11	15	60	50
Polytraumatisme	12	3	34	37
Problème de développement	13	5	18	17
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14	300	1673	1412
Urologie	15	38	137	119
Autres affections (santé physique)	16	5413	28654	23328
Retard mental	17	21	127	97
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	6	104	72
Déficit d'attention	19			
Troubles mentaux organiques	20	692	5625	3921
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	32	102	141
Trouble de l'humeur	22	1	6	7
Trouble anxieux	23	2	9	5
Trouble de l'adaptation	24			
Trouble de la personnalité	25	1	35	18
Autres troubles mentaux	26	21	327	204
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	1631
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	80
Total (L.1 à L.28)	29	13690	90727	73401

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Année : 2018-2019
Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-28 **Par :** Iuliana Pohontu Paunet

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	396	2235
Traumatisme cranio-cérébral	2	43	263
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	393	2263
Affection neurologique périphérique	4	70	427
Amputation	5	13	51
Affection rhumatismale	6	63	319
Affection musculo-squelettique	7	723	4222
Problème orthopédique	8	1766	5201
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	185	807
Affection respiratoire	10	376	788
Affection cutanée	11	57	164
Polytraumatisme	12	5	39
Problème de développement	13	2	3
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	349	1296
Urologie	15	33	127
Autres affections (santé physique)	16	3215	10803
Retard mental	17	21	137
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	3	35
Déficit d'attention	19	3	50
Troubles mentaux organiques	20	1080	5232
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	239	1991
Trouble de l'humeur	22	261	1818
Trouble anxieux	23	36	339
Trouble de l'adaptation	24	2	67
Trouble de la personnalité	25	14	96
Autres troubles mentaux	26	903	5477
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	10251	44250

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-28 Par : Iuliana Pohontu Paunet

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)	1108-4464	1104-4211	1104-4229	1274-5725	1372-7060	1521-3218					
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	223	742	791	446	440					2642
Traumatisme crânio-cérébral	2	40	94	81	10	63					288
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	109	561	972	153	493					2288
Affection neurologique périphérique	4	3	23	246	166	7					445
Amputation	5	7	13	18		1					39
Affection rhumatismale	6	22	151	55	48	62					338
Affection musculo-squelettique	7		300	2429	1108	415					4252
Problème orthopédique	8	7	490	1290	2384	936					5107
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9		87	162	601	302					1152
Affection respiratoire	10		140	453	603	197					1393
Affection cutanée	11		35	77	110						222
Polytraumatisme	12			29							29
Problème de développement	13				2	2					4
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14		1099		251						1350
Urologie	15		23	6	213	3					245
Autres affections (santé physique)	16	463	5100	3691	2868	1195					13317
Retard mental	17	1	85	13		20					119
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18		7		29	14					50
Déficit d'attention	19		2		46						48
Troubles mentaux organiques	20	683	744	2321	308	2304					6360
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	42	1522	78	1175	16					2833
Trouble de l'humeur	22		940	13	1696						2649
Trouble anxieux	23		159	3	437	25					624
Trouble de l'adaptation	24				104						104
Trouble de la personnalité	25		1	35	129	19					184
Autres troubles mentaux	26	7	44	474	352	4195	102				5174
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	285	1090	171	930						2476
Groupes de 16 et plus	28	2	4		11						17
Total (L.1 à L.28)	29	1894	13456	13408	14180	4195	6616				53749

(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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-28	Par :	Iuliana Pohontu Paunet
----------------------	------------	--------------	------------------------

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	70482	50313
Groupes de 2 à 5	2	346	770
Groupes de 6 à 10	3	563	161
Groupes de 11 à 15	4	299	12
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5	1631	2476
Groupes de 16 et plus (3)	6	80	17
Total (L. 1 à L.6)	7	73401	53749
Étapes du continuum phases de réadaptation		Heures de prestation de services (1) Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) Ergothérapie
Diagnostic / traitement	8	44540	27256
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	1564	1432
Adaptation / réadaptation	10	6672	3448
Soutien à l'intégration sociale	11	19304	16743
Total (L. 8 à L.11)	12	72080	48879
Stages par niveau		Heures de prestation de services (1) Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) Ergothérapie
Stage TRP (4)	13	490	
Stage 1 ^{ère} année	14	420	630
Stage 2 ^{ème} année	15		
Stage 3 ^{ème} année	16	560	560
Stage d'intégration	17	350	
	18	xxxx	xxxx
Total (L.13 à L.18)	19	1820	1190

(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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-28	Par :	Iuliana Pohontu Paunet
----------------------	------------	--------------	------------------------

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	1108-4464		
2	1104-4211	17294	10239
3	1104-4229	6108	2803
4	1274-5725	20436	13239
5	1372-7060	674	922
6	1521-3218	28	53
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	44540	27256
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	1108-4464		
13	1104-4211	3	53
14	1104-4229	13	2
15	1274-5725	21	
16	1372-7060		609
17	1521-3218	1527	768
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)	1564	1432
	Adaptation / réadaptation		
23	1108-4464		
24	1104-4211		34
25	1104-4229	4985	2669
26	1274-5725		
27	1372-7060	203	
28	1521-3218	1484	745
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)	6672	3448
	Soutien à l'intégration sociale		
34	1108-4464	2183	1894
35	1104-4211	1435	2036
36	1104-4229	10390	7762
37	1274-5725		
38	1372-7060		
39	1521-3218	5296	5051
40			
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)	19304	16743
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	72080	48879

(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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-28	Par :	Iuliana Pohontu Paunet
----------------------	------------	--------------	------------------------

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	1486	819				7509		
--- Bilan préopératoire pour préadmission, bilan prégreffe	2	3971	4194						
--- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation	3						xxxx		
--- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	89	56				xxxx		
--- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5	50	21				xxxx		
--- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6	17	15				xxxx		
--- Techniques endoscopiques plus de 3 h	7						xxxx		
--- Techniques endoscopiques moins de 3 h	8						xxxx		
--- Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9						xxxx		
--- Techniques hémodynamiques	10						xxxx		
--- Électroconvulsothérapie (ECT)	11						xxxx		
--- Autres (préciser) (3)	12	2220	1615				xxxx		
Services entièrement rendus à l'unité									
Interventions diagnostiques ou thérapeutiques									
--- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13	50	14				xxxx		
--- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14	122	99				xxxx		
--- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15	2	2				xxxx		
--- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérèse pour hypercholestérolémie héréditaire	16	1365	369				xxxx		
--- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17						xxxx		
--- Chimiothérapie	18	933	140				xxxx		
--- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins, insertion et extraits de cathéters centraux	19	1156	415				xxxx		
--- Soins et suivi des plaies	20	451	208				xxxx		
--- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21	176	53				xxxx		
--- Phlébotomie / Saignée	22	836	201				xxxx		
--- Autres (préciser) (3)	23	5136	4986				xxxx		
Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)									
--- Diabète	24	3152	1018						
--- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	71	60						
--- Maladie cardio-vasculaire	26	1519	955						
--- Insuffisance rénale chronique (pré dialyse)	27	3296	1314						
--- Postgreffe	28								
--- Maladie pulmonaire	29	5595	3111						
--- Anticoagulothérapie	30	9	8						
--- VIH	31								
--- Obésité morbide	32								
--- Douleur chronique	33								
--- Autres (préciser) (3)	34	603	268				xxxx		
Total (L.1 à L.34)	35	32305	19941				7509		

(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 : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement
 Année : 2018-2019
 Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-28 Par : Iuliana Pohontu Paunet

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 30 – STATIONNEMENT (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 (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.	1 815	330	1540	2685	1089	3774	
Visiteurs, locataires, etc.	2 375	0	79	454	3	457	
Total (L.1 et L.2)	3 1190	330	1619	3139	1092	4231	
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)							
Prêts et recherches	Nombre						
Prêt de documentation	4 1926						
Prêt entre bibliothèques	5 2585						
Recherche documentaire	6 40308						
Total (L.4 à L.6)	7 44819						
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 3217290	96231	3313521	359171	8249	62615	430035
Achetés ailleurs	9						
BUANDERIE (S-C/A 7604)							
Endroit	Pour l'établissement	Services vendus					
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)							
– À l'établissement	10 2949434						
– Dans d'autres établissements	11						
– À l'extérieur							
--- Services communautaires	12						
--- Services privés	13						
Poids du linge propre (1)							
– À l'établissement	14 2586934						
– 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 : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-28 **Par :** Iuliana Pohontu Paunet

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	1108-4464		322110	322110	2971	325081
2	1104-4211	352526	166481	519007	1455	520462
3	1104-4229	286046	802462	1088508	28914	1117422
4	1274-5725	297165		297165	57851	355016
5	1372-7060	429620		429620	4415	434035
6	1521-3218		560880	560880	625	561505
7						
8						
9						
10						
11	Total (L.1 à L.10)	1365357	1851933	3217290	96231	3313521
	Achetés ailleurs					
12	1108-4464					
13	1104-4211					
14	1104-4229					
15	1274-5725					
16	1372-7060					
17	1521-3218					
18						
19						
20						
21						
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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-28	Par :	Iuliana Pohontu Paunet
---------------	------------	-------	------------------------

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	1	3	4	3	0	90
25 – 34 ans	2	4	9	13	10	0	1855
35 – 44 ans	3	14	10	24	11	0	4659
45 – 54 ans	4	27	29	56	27	1	9915
55 – 64 ans	5	85	72	157	60	2	32695
65 – 69 ans	6	68	92	160	81	7	25908
70 – 74 ans	7	113	138	251	104	17	45755
75 – 79 ans	8	158	178	336	140	33	61093
80 – 84 ans	9	203	316	519	238	62	77945
85 – 89 ans	10	314	350	664	239	100	115689
90 ans ou plus	11	535	362	897	230	199	189090
Total (L.1 à L.11)	12	1522	1559	3081	1143	421	564694
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année	Nombre admis	Nombre sortis					
Domicile – sans service	13	116	280				
Domicile – avec services	14	113	292				
Centre hospitalier	15	1108	206				
CHSLD public	16	44	50				
CHSLD privé conventionné	17	59	40				
CHSLD privé non conventionné	18	16	8				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx				
Ressource intermédiaire	21	10	8				
Résidence d'accueil - adultes	22	1	103				
Famille d'accueil - enfants	23	0					
Centre de réadaptation	24	2	2				
Autres	25	90	154				
Total (L.13 à L.25)	26	1559	1143				

(1) Excluant les déplacements internes.

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-28	Par :	Iuliana Pohontu Paunet
----------------------	------------	--------------	------------------------

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	1108-4464	183
2	1104-4211	55
3	1104-4229	1070
4	1274-5725	
5	1372-7060	6
6	1521-3218	245
7		
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	1559

(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 : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
 Année : 2018-2019
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-28 Par : Iuliana Pohontu Paunet

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	533325			
– Durée moyenne de séjour (2) (L.1 divisée par P.31, L.12, C.4 + P.31, L.12, C.5)	2	341			
– Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	1498977			
– Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.3 divisée par P.31, L.12, C.6)	4	988			
Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport					
– Usagers différents qui se sont absents durant l'année du rapport	5	710			
– Congés temporaires	6	1082			
– Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7	4770			
– Jours d'absence relevés comme dépassements	8	2207			
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	1	0	1
25 – 34 ans	10	0	0	3	3
35 – 44 ans	11	0	7	6	13
45 – 54 ans	12	0	21	7	28
55 – 64 ans	13	2	85	8	95
65 – 69 ans	14	2	69	1	72
70 – 74 ans	15	3	123	4	130
75 – 79 ans	16	1	161	1	163
80 – 84 ans	17	1	218		219
85 – 89 ans	18	6	319		325
90 ans ou plus	19	1	467		468
Total (L.9 à L.19)	20	16	1471	30	1517

(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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-28	Par :	Iuliana Pohontu Paunet
----------------------	------------	--------------	------------------------

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	6157	2620	1769	522779	533325
Nombre d'usagers ayant quitté	2	235	57	6	1266	1564
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 / L.2)	3	26	46	295	413	341
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4	1218	771	9248	1487740	1498977
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5	25	16	30	1446	1517
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 / L.5)	6	49	48	308	1029	988
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	3	67	1443	70	21
– Dépannage familial	12	2	30	2390	32	75
– Désengorgement des urgences	13	0	0	0	0	0
– Protection sociale	14	1	12	521	13	40
– Convalescence	15	8	50	1932	58	33
– Soins palliatifs (2)	16	0	0	0	0	0
– Hébergement de crise	17	0	0	0	0	0
– Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18	0	0	0	0	0
– Autres (préciser) (3)	19	3	84	950	87	11
Total (L.11 à L.19) (4)	20	17	243	7236	260	28
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	0	73	2832	73	39

(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 : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-28 **Par :** Iuliana Pohontu Paunet

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)	Déficience physique	Déficience intellectuelle	TSA (3)	Dépendances	Santé mentale	Santé physique	Total (C.1 à C.7)
0 – 24 ans	1	90	0	0	0	0	0	90
25 – 34 ans	2	466	0	0	0	0	0	466
35 – 44 ans	3	1645	407	1273	0	0	0	3325
45 – 54 ans	4	7147	948	0	0	0	0	8095
55 – 64 ans	5	27518	1628	1179	0	0	0	30325
65 – 69 ans	6	25198	1113	21	0	0	742	27247
70 – 74 ans	7	43048	730	0	0	365	434	44577
75 – 79 ans	8	61483	365	155	0	0	388	62598
80 – 84 ans	9	75062	730	0	0	0	327	76145
85 – 89 ans	10	112032	692	0	0	216	0	113305
90 ans ou plus	11	184322	1095	0	0	0	377	186441
Total (L.1 à L.11)	12	538011	7708	2628	0	581	2268	1418

(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)
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
 Année : 2018-2019
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-28 Par : Iuliana Pohontu Paunet

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				
25 – 34 ans	2				
35 – 44 ans	3	2	2		2
45 – 54 ans	4	1	2		2
55 – 64 ans	5	12	15	3	12
65 – 69 ans	6	12	24	6	18
70 – 74 ans	7	31	45	19	26
75 – 79 ans	8	36	72	27	45
80 – 84 ans	9	65	100	38	62
85 – 89 ans	10	62	86	38	48
90 ans ou plus	11	34	55	29	26
Total (L.1 à L.11)	12	253	401	160	241
Provenance et destination des usagers durant l'année	Nombre d'inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13	71	38		
Domicile – avec services	14	32	18		
Centre hospitalier	15	1			
CHSLD public	16	0	9		
CHSLD privé conventionné	17	0	3		
CHSLD privé non conventionné	18	1	1		
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx		
Ressource intermédiaire	21	1	4		
Résidence d'accueil - adultes	22	4	2		
Famille d'accueil - enfants	23				
Centre de réadaptation	24	0	1		
Autres	25	38	84		
Total (L.13 à L.25)	26	148	160		

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Année : 2018-2019
Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-28 **Par :** Iuliana Pohontu Paunet

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	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	738
Éducateur (2)	3	4693
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	319
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	3661
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	
Diététiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	1343
Personnel de bureau	10	2088
Autres (préciser)	11	374
Sous-total (L.1 à L.11)	12	13216
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	4381
Total (L.12 et L.13)	14	17597
Planification des interventions en Centre de jour		Nombre d'utilisateurs
Plans d'intervention	15	130
Plans de services individualisés	16	
Référence des usagers inscrits au Centre de jour durant l'année		Nombre d'utilisateurs
CLSC	17	138
Organisme communautaire	18	
Hôpital de jour	19	1
Médecin	20	2
De sa propre initiative	21	
Autres (préciser)	22	7
Total (L.17 à L.22)	23	148
Transport des usagers du Centre de jour inclus au c/a 7690		Nombre de transport
L'utilisateur est sur pieds	24	19619
L'utilisateur est en fauteuil roulant	25	2186
Total (L.24 à L.25)	26	21805

(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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-28	Par :	Iuliana Pohontu Paunet
----------------------	------------	--------------	------------------------

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	1	1	1	0	
25 – 34 ans	2	1	1	1	0	
35 – 44 ans	3	1	1	1	0	
45 – 54 ans	4	5	5	5	0	
55 – 64 ans	5	12	24	36	24	12
65 – 69 ans	6	15	30	45	30	15
70 – 74 ans	7	20	31	51	31	20
75 – 79 ans	8	30	70	100	70	30
80 – 84 ans	9	20	88	108	88	20
85 – 89 ans	10	32	83	115	83	32
90 ans ou plus	11	10	84	94	84	10
Total (L.1 à L.11)	12	139	418	418	139	
Provenance et destination des usagers durant l'année	Nombre d'inscriptions	Nombre de départs				
Domicile – sans service	13	209	209			
Domicile – avec services	14	209	209			
Centre hospitalier	15					
CHSLD public	16					
CHSLD privé conventionné	17					
CHSLD privé non conventionné	18					
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx			
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx			
Ressource intermédiaire	21					
Résidence d'accueil – adultes	22					
Famille d'accueil – enfants	23					
Centre de réadaptation	24					
Autres	25					
Total (L.13 à L.25)	26	418	418			

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-28	Par :	Iuliana Pohontu Paunet
----------------------	------------	--------------	------------------------

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	1557
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	1245
Personnel de bureau	10	1048
Autres (préciser)	11	
Sous-total (L.1 à L.11)	12	3850
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	3850
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	209
Transport non adapté (taxi, voiture personnelle, transport bénévole, etc.)	16	209
Autre information sur des services aux usagers		Nombre de visites
À l'hôpital de jour	17	1254
À domicile par un professionnel de la santé	18	

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

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-28	Par :	Iuliana Pohontu Paunet
----------------------	------------	--------------	------------------------

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
Temporaire acheté	2
Total (L.1 à L.2)	3
Ressource d'habitation collective visée par un projet novateur	Places disponibles
Places supportées par des services à domicile continus	4

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-28 **Par :** Iuliana Pohontu Paunet

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	73	
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	2832	2832
Psychologie (s-c/a 6564) (2)	5		
Services sociaux (s-c/a 6565) (2)	6	9	9
Orthophonie (s-c/a 6862) (3)	7	7	7
Physiothérapie (c/a 6870) (3)	8	156	156
Ergothérapie (c/a 6880) (3)	9	124	124
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)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-28	Par :	Iuliana Pohontu Paunet
----------------------	------------	--------------	------------------------

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	1136	GMF Ste-Mary	143				143
2	1128	GMF Stillview		8325	910		9235
3	1170	GMF Medistat		2653	805	822	4280
4	1240	GMF Brunswick	2034	8197			10231
5	1156	GMF Dorval	7137	4739			11876
6	1312	GMF Mednam	1202	1845			3047
7	1082	GMF Centre médical Métro Monk		410			410
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)	10516	26169	1715	822	39222

(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)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-28	Par :	Iuliana Pohontu Paunet
----------------------	------------	--------------	------------------------

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	1136	GMF Ste-Mary	399			
2	1128	GMF Stillview	2421			
3	1170	GMF Medistat	1692			
4	1240	GMF Brunswick	2354	145		
5	1156	GMF Dorval				
6	1312	GMF Mednam	767			
7	1082	GMF Centre médical Métro Monk	1575			
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)	9208	145		

(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)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2019-06-28	Par :	Iuliana Pohontu Paunet
----------------------	------------	--------------	------------------------

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	1136	GMF Ste-Mary				
2	1128	GMF Stillview	273			
3	1170	GMF Medistat	680			241
4	1240	GMF Brunswick	605			
5	1156	GMF Dorval				
6	1312	GMF Mednam	7			
7	1082	GMF Centre médical Métro Monk				
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)	1565			241

(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)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

PAGE 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

PAGE 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

PAGE 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
Année :	2018-2019		
Région :	06 - Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

Imprimé le 2019-07-03