

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2018-2019)

Nom de l'établissement : CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL

Statut : Accepté

Code : 1104-5176

Code de région sociosanitaire : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-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 :	1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	Par :
----------------------	--------------

Détails de la validation ERSSS

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

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-08-19	Par :	Nasha Raïche
--------------------	------------	--------------	--------------

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 : Thi Khanh Chi Nguyen	Date : 2019-06-28
----------------------------	-------------------

DG ou PDG_____
Date_____
Nom en lettres moulées

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 **Par :** Nasha Raiche

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	867	
CHSLD	2	1177	
Total (L.1 à L.2)	3	2044	
RENSEIGNEMENTS			
Personne habilitée à fournir les renseignements	4	Thi Khanh Chi Nguyen	
Titre	5	Spécialiste en procédés administratifs	
Téléphone	6	514-340-8222	
Poste	7	26804	

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 Par : Nasha Raiche

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		
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	48	20431
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	48	20431
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	193	69693
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	60	19749
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	348	119951
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	31	11351
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	51	12591
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	683	233335
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16	19	6882
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17	17	5940
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	1170	425996
– Hébergement temporaire	19	4	908
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	1174	426904
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	1174	426904
Hôtellerie	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 Par : Nasha Raiche

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	1268-5608	
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	48	20431
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	48	20431
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	60	19749
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	348	119951
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	31	11351
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	51	12591
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	490	163642
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16	19	6882
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17	17	5940
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 : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 **Par :** Nasha Raiche

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	1104-4245	
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	146	52900
– 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	146	52900
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	422	154079
– 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	422	154079
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	422	154079
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 (RLRO, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 Par : Nasha Raiche

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	1346-9796	
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	47	16793
– 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	47	16793
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	45	16361
– 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	45	16361
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	45	16361
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 : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 **Par :** Nasha Raiche

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	1314-6477	
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	383	139597
– Hébergement temporaire	19	4	908
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	387	140505
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	387	140505
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 :	1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : _____ Par : _____

Détails de la validation ERSSS

Validé le : _____ Par : _____

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 Par : Nasha Raiche

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	1379-3781	
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	320	115959
– Hébergement temporaire	19		2027
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	320	115959
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	320	115959
Hôtellerie	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

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

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)
Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-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)
Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-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)
Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-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)
Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-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 : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 **Par :** Nasha Raiche

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

	1	2	3	4	5	6	
Jours-présence durant l'année selon la responsabilité de paiement (déclarés aux pages 2 et 7)	Soins de santé physique et de gériatrie	Soins psychiatriques	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire	Hôtellerie hospitalière	Néonatalogie		
Organismes							
- MSSS	1	229461	19976	426904	10187		
- Gouvernement du Canada	2	1483	81				
- CNESST	3	35					
- FAAQ	4						
- MSP	5						
Non-résidents du Québec							
- Résidents canadiens	6	637	325				
- Non-canadiens	7	1582	49				
Soins non assurés	8	137					
Total (L.1 à L.8)	9	233335	20431	426904	10187		
Lits dressés au 31 mars selon le type de chambres - répartis entre CH et CHSLD		CH Salles	CH Chambres semi-privées	CH Chambres privées	CHSLD 3 lits ou plus	CHSLD 2 lits	CHSLD individuelle
Dans l'établissement en incluant les soins à la mère (6360) et en excluant les berceaux et les incubateurs	10	123	270	338	68	285	821
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	685					
Soins psychiatriques	12	48					
Néonatalogie	13	34					
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14	1277	100				
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15						
Hôtellerie hospitalière	16						
Jours-présence selon le type de chambres (3) en CH		Salles	Chambres semi-privées	Chambres privées	Total (C.1 à C.3)		
Répartition des jours-présence selon le type de chambre attribuée	17	39713	94704	119349	253766		
Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	18	182924	42353	11696	236973		

(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 : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 Par : Nasha Raiche

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				
Admis durant l'année	2				
Déplacements internes (arrivées)	3				
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4				
Sortis durant l'année	5				
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7				
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8				
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10				
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	8	8	35	
Admis durant l'année	12	11	23	781	
Déplacements internes (arrivées)	13	205	170	239	
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	14	224	201	1055	
Sortis durant l'année	15	69	61	688	
Décédés durant l'année	16				
Déplacements internes (départs)	17	147	132	330	
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	18	216	193	1018	
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	8	8	37	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	1082	1171	15395	
Usagers	s-c/a 6026	s-c/a 6031	s-c/a 6032	c/a 6100	
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				

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 Par : Nasha Raiche

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	620	1171						
Admis durant l'année	2	15565	485						
Déplacements internes (arrivées)	3	8215							
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	24400	1656						
Sortis durant l'année	5	14961	193						
Décédés durant l'année	6	1110	293						
Déplacements internes (départs)	7	7789							
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	23860	486						
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	540	1170						
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	220415	395237						
Usagers		c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340				
Admis au 1er avril	11	28							
Admis durant l'année	12	480							
Déplacements internes (arrivées)	13	100							
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	14	608							
Sortis durant l'année	15	415							
Décédés durant l'année	16	8							
Déplacements internes (départs)	17	155							
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	18	578							
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	30							
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	10010							
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 : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL Type : Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 Par : Nasha Raiche

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

		1	2	3	4
Usagers		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			28	16
Admis durant l'année	2			4924	3670
Déplacements internes (arrivées)	3			4763	155
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4			9715	3841
Sortis durant l'année	5			4931	3732
Décédés durant l'année	6				1
Déplacements internes (départs)	7			4776	101
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8			9707	3834
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9			8	7
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10			12750	7098

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 Par : Nasha Raiche

PAGE 7 – CENTRE DE SOINS À LA MÈRE ET AU NOUVEAU-NÉ (C/A 6360) / NÉONATOLOGIE (C/A 6200) URGENGE (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	51	12591		
Total (L.1 à L.2)	3	51	12591		
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	34	10187		
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		6920		
Total (L.4 à L.6)	7	34	17107		
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	3985	4122		4122
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9	8100	24989	59803	
L'urgence (c/a 6240)	Nombre (au 31 mars)				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	53			
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11				
Salles dédiées à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12				
Centres de prélèvements (s-c/a 6606)	Répartition des statuts Admis	Répartition des statuts Inscrits	Répartition des statuts Enregistrés	Services vendus et autres	Total (C.1 à C.4)
Nombre de procédures pondérées	13	16160	388519	359397	764076

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL Type : Établissement
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 Par : Nasha Raiche

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	1268-5608	3985	4122			4122
2	1104-4245					
3	1346-9796					
4	1314-6477					
5	1379-3781					
6						
7						
8						
9						
10						
11	Total (L.1 et L.10)	3985	4122			4122

(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 : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL Type : Établissement
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 Par : Nasha Raiche

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	15379					
RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER							
Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)
À l'établissement	2	14673	754501		10097		779271
À l'extérieur	3		185675			xxxx	185675
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)							
– À l'établissement	4	56318	441172	3501	226257		727248
– À l'extérieur	5					xxxx	
Sous-total (L.4 et L.5)	6	56318	441172	3501	226257		727248
TEP (s-c/a 6786)							
– À l'établissement	7	15455	185920	860	28985		231220
– À l'extérieur	8					xxxx	
Sous-total (L.7 et L.8)	9	15455	185920	860	28985		231220
Total (L.6 et L.9)	10	71773	627092	4361	255242		958468
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)		Nombre d'Unités techniques					
Procédures diagnostiques	11	713133					
Procédures thérapeutiques	12	14115					
Total (L.11 et L.12)	13	727248					
RÉPARTITION DES PROCÉDURES SELON LE STATUT DE L'USAGER							
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Procédures diagnostiques							
– Système endocrinien	14	38	6	548	704		1296
– Système hémoïétique	15	236	36	248	87		607
– Système respiratoire	16	318	338	796	79		1531
– Système urinaire	17	82	24	831	354		1291
– Système digestif	18	45	8	277	55		385
– Système cardiovasculaire	19	188	38	2563	1762		4551
– Système nerveux	20						
– Système squelettique	21	378	51	5317	1904		7650
– Divers	22	73	3	422	515		1013
Sous-total (L14 à L.22)	23	1358	504	11002	5460		18324
Procédures thérapeutiques	24	3		187	127		317
Sous-total (L.23 et L.24)	25	1361	504	11189	5587		18641
TEP (s-c/a 6786)							
– Système cardiovasculaire	26						
– Système nerveux	27	2		84	15		101
– Infection/Inflammation	28	45	2	89	8		144
– Système squelettique	29						
– Oncologie	30	140	4	2252	265		2661
– Divers	31	11		43	249		303
Sous-total (L.26 à L.31)	32	198	6	2468	537		3209
Total (L.25 et L.32)	33	1559	510	13657	6124		21850
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)		Physiologie respiratoire (c/a 6610)	Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	TEP (s-c/a 6786)			
Services offerts aux autres établissements(3)	34						
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	35	xxxx	3140	21680			

(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 : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL **Type :** Etablissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 **Par :** Nasha Raiche

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	1268-5608	14673	370826		10097	XXXX	XXXX	XXXX
2	1104-4245					XXXX	XXXX	XXXX
3	1346-9796		383675			XXXX	XXXX	XXXX
4	1314-6477					XXXX	XXXX	XXXX
5	1379-3781					XXXX	XXXX	XXXX
6						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)	14673	754501		10097			779271
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	1268-5608					XXXX	XXXX	XXXX
13	1104-4245					XXXX	XXXX	XXXX
14	1346-9796		185675			XXXX	XXXX	XXXX
15	1314-6477					XXXX	XXXX	XXXX
16	1379-3781					XXXX	XXXX	XXXX
17						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)		185675					185675
23	Total c/a 6610 (L.11 et L.22)	14673	940176		10097			964946

(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)
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 Par : Nasha Raiche

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	1268-5608	56318	441172	3501	226257	XXXX	XXXX	XXXX
2	1104-4245					XXXX	XXXX	XXXX
3	1346-9796					XXXX	XXXX	XXXX
4	1314-6477					XXXX	XXXX	XXXX
5	1379-3781					XXXX	XXXX	XXXX
6						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)	56318	441172	3501	226257			727248
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	1268-5608					XXXX	XXXX	XXXX
13	1104-4245					XXXX	XXXX	XXXX
14	1346-9796					XXXX	XXXX	XXXX
15	1314-6477					XXXX	XXXX	XXXX
16	1379-3781					XXXX	XXXX	XXXX
17						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)	56318	441172	3501	226257			727248
	TEP (s-c/a 6786)							
	Nbre d'UTP effectuées à l'établissement							
24	1268-5608	15455	185920	860	28985	XXXX	XXXX	XXXX
25	1104-4245					XXXX	XXXX	XXXX
26	1346-9796					XXXX	XXXX	XXXX
27	1314-6477					XXXX	XXXX	XXXX
28	1379-3781					XXXX	XXXX	XXXX
29						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)	15455	185920	860	28985			231220
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
35	1268-5608					XXXX	XXXX	XXXX
36	1104-4245					XXXX	XXXX	XXXX
37	1346-9796					XXXX	XXXX	XXXX
38	1314-6477					XXXX	XXXX	XXXX
39	1379-3781					XXXX	XXXX	XXXX
40						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)	15455	185920	860	28985			231220
47	Total c/a 6780 (L.23 et L.46)	71773	627092	4361	255242			958468

(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)
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 Par : Nasha Raiche

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	48223	1077936	323	23146	1368	1150996
À l'extérieur	2				xxxx		
Total (L.1 et L.2)	3	48223	1077936	323	23146	1368	1150996
Électrocardiographie	4	23298	883943		420		907661
Échographie cardiaque	5						
Électroencéphalographie	6	18070	32905				50975
Potentiels évoqués	7						
Électromyographie	8	6855	161088	323	22726	1368	192360
Autres examens	9						
Total (L.4 à L.9)	10	48223	1077936	323	23146	1368	1150996
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		36585				
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	106335					106335
– Interventions	13	174307					174307
Sous-total (L.12 et L.13)	14	280642					280642
À l'établissement	15	244057					244057
À l'extérieur	16	36585			xxxx		36585
Sous-total (L.15 et L.16)	17	280642					280642
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	11265	70830				

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 Par : Nasha Raiche

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	1268-5608	41795	1076652	323	22726	xxxx
2	1104-4245					xxxx
3	1346-9796	6428	1284		420	xxxx
4	1314-6477					xxxx
5	1379-3781					xxxx
6						xxxx
7						xxxx
8						xxxx
9						xxxx
10						xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)	48223	1077936	323	23146	1368
Électrophysiologie (c/a 6710) Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	1268-5608					xxxx
13	1104-4245					xxxx
14	1346-9796					xxxx
15	1314-6477					xxxx
16	1379-3781					xxxx
17						xxxx
18						xxxx
19						xxxx
20						xxxx
21						xxxx
22	Sous-total (L.12 et L.21)					xxxx
23	Total (L.11 et L.22)	48223	1077936	323	23146	1368

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 Par : Nasha Raiche

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Hémodynamie (s-c/a 6751)						
	Nbre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	1268-5608	244057				XXXX	XXXX
2	1104-4245					XXXX	XXXX
3	1346-9796					XXXX	XXXX
4	1314-6477					XXXX	XXXX
5	1379-3781					XXXX	XXXX
6						XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX
11	Sous-total (L.1 et L.10)	244057					244057
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	1268-5608	36585				XXXX	XXXX
13	1104-4245					XXXX	XXXX
14	1346-9796					XXXX	XXXX
15	1314-6477					XXXX	XXXX
16	1379-3781					XXXX	XXXX
17						XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX
22	Sous-total (L.12 et L.21)	36585				XXXX	36585
23	Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)	280642					280642
	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)						
	Nbre d'UTP effectuées à l'établissement						
24	1268-5608					XXXX	XXXX
25	1104-4245					XXXX	XXXX
26	1346-9796					XXXX	XXXX
27	1314-6477					XXXX	XXXX
28	1379-3781					XXXX	XXXX
29						XXXX	XXXX
30						XXXX	XXXX
31						XXXX	XXXX
32						XXXX	XXXX
33						XXXX	XXXX
34	Sous-total (L.24 et L.33)						
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
35	1268-5608					XXXX	XXXX
36	1104-4245					XXXX	XXXX
37	1346-9796					XXXX	XXXX
38	1314-6477					XXXX	XXXX
39	1379-3781					XXXX	XXXX
40						XXXX	XXXX
41						XXXX	XXXX
42						XXXX	XXXX
43						XXXX	XXXX
44						XXXX	XXXX
45	Sous-total (L.35 et L.44)					XXXX	
46	Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)						
47	Total c/a 6750 (L.23 et L.46)	280642					280642

(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 : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 **Par :** Nasha Raiche

PAGE 9-3 – RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840)

	1	2	3	
Téléthérapie (s-c/a 6841)	Planifications	Pondération	Planification pondérées (C.1 x C.2)	
2D (inclut les lésions cutanées)	1	275	11	3025
3D	2	431	22	9482
4D	3		25	
Radiothérapie stéréotaxique	4		39	
Radiochirurgie	5	101	39	3939
IMRT	6	742	34	25228
IMRT avec 4 D	7	11	34	374
TBI	8		56	
Total (L.1 à L.8)	9	1560	xxxx	42048
Téléthérapie (s-c/a 6841)	Nombre de traitements			
Conventionnel ou 2D + 3D sans imagerie	10	1260		
2D ou 3D avec IGRT	11	1281		
3D avec 4D	12			
3D avec IGRT et 4D	13	4		
Radiothérapie stéréotaxique	14			
Radiochirurgie	15	272		
IMRT	16	606		
IMRT avec 4D	17			
IMRT avec IGRT	18	14455		
IMRT avec IGRT et 4D	19	1333		
TBI	20			
Bain d'électrons	21			
Total (L10 à L.21)	22	19211		

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 **Par :** Nasha Raiche

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

	1	2	3
	Nombre de traitements	Pondération	Traitements pondéré (C.1 x C.2)
Curiothérapie (s-c/a 6845)			
Curie endocavitaire HDR	1	107	3,37
Curie endocavitaire gynéco HDR	2	64	4,02
Plésiocuriethérapie HDR, traitement (trt) initial	3	1	5,05
Plésiocuriethérapie HDR, trt subséquent	4	2	1,03
Curie interstitielle HDR anesthésie locale trt initial	5	3	7,24
Curie interstitielle HDR anesthésie locale trt subséquent	6	3	1,43
Curie interstitielle HDR anesthésie générale trt initial	7	32	7,76
Curie interstitielle HDR anesthésie générale trt subséquent	8	100	1,53
Curie endocavitaire LDR	9		4,15
Curie interstitielle LDR anesthésie locale	10		5,75
Curie interstitielle LDR anesthésie générale	11		7
Curie prostate LDR (grains)	12		5,9
Installation marqueurs repérage radiothérapie externe	13	138	1,6
Coupole ophtalmique	14		5
Total (L.1 à L.14)	15	450	xxxx
Traitements	Nombre d'usagers débutés	Nombre de mises en traitement	
- Téléthérapie (s-c/a 6841)	16	1377	1377
- Curiothérapie (s-c/a 6845)	17	73	124
Total (L.16 à 17)	18	1450	1501
Support à la radio-oncologie (s-c/a 6849)	Nombre de visites		
Consultation médicale	19	2169	
Visite de relance	20	4221	
Visite médicale en cours de traitement	21	1350	
Total (L.19 à 21)	22	7740	

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 Par : Nasha Raiche

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	49	504	79	187		819
– Colonne et bassin	2	1375	4276	2439	2191		10281
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	2186	10881	6205	4645		23917
– Thorax et abdomen	4	17118	22914	1750	8004		49786
– Graphie autres	5						
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6	124	9	58	163		354
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	7	151	18	21	15		205
– Autres examens	8	1	0	20	75		96
– Contrôle fluoroscopique	9	339	17	6	12		374
Radiologie générale (s-c/a 6831) – Interventions	10	164	22	113	449		748
Sous-total (L.1 à L.10)	11	21507	38641	10691	15741		86580
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
– Examens	12	6500	3629	17348	23297		50774
– Interventions	13	2	2	9	15		28
Mammographie (s-c/a 6833)							
– Examens	14	99	51	5359	6516		12025
– Interventions	15	14	11	1042	1083		2150
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
– Examens	16	5208	24375	6790	8621		44994
– Manipulations d'images post-examen	17	3444	7593	5371	6661		23069
– Interventions	18	61	9	29	46		145
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
– Examens	19	855	687	6471	4556		12569
– Manipulations d'images post-examen	20	408	168	1948	767		3291
– Interventions	21			20	8		28
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
– Examens	22	116	38	193	88		435
– Manipulations d'images post-examen	23						
– Interventions	24	1971	501	1527	337		4336
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	40185	75705	56798	67736		240424
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	1380652	2848849	1779762			6009263
Effectuées à l'extérieur	31				xxxx	xxxx	
Responsabilité de paiement		Responsabilité MSSS	Autres responsabilités				
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	32	2819393	29456				

(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 : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 **Par :** Nasha Raiche

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	665910	469995	157062	187185		1480152			
– Interventions	2	10320	1380	3755	16290		31745			
Ultrasonographie (s-c/a 6832)										
– Examens	3	338865	100610	542535	828900		1810910			
– Interventions	4	100	100	360	560		1120			
Mammographie (s-c/a 6833)										
– Examens	5	2300	1520	137310	160480		301610			
– Interventions	6	520	335	38970	49580		89405			
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)										
– Examens	7	135790	523645	161590	193880		1014905			
– Manipulations d'images post-examen	8	34520	76140	53710	69750		234120			
– Interventions	9	3435	415	1525	2320		7695			
Résonance magnétique (s-c/a 6835)										
– Examens	10	56430	38970	372650	237145		705195			
– Manipulations d'images post-examen	11	4120	1680	19480	7685		32965			
– Interventions	12			1400	560		1960			
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)										
– Examens	13	4457	1235	6497	3002		15191			
– Manipulations d'images post-examen	14									
– Interventions	15	123885	34230	101750	22425		282290			
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	1380652	1250255	1598594	1779762		6009263			
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	533120	26890	7670	36565	24505	14035			642785
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	4	7	2	13					
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	9	5	7	21					
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Mammographe	Stéréotaxie							
Mammographie (s-c/a 6833)	33	2	1							
Appareils en fonction (au 31 mars)		Nombre								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	34	3								
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	35	2								
Angioradiologie (s-c/a 6836)	36	2								

(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 : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 **Par :** Nasha Raiche

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	1268-5608						
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	636516	469995	152480	186008			1444999
– Interventions	2	10320	1380	3755	16290			31745
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	3	338865	100610	542535	828900			1810910
– Interventions	4	100	100	360	560			1120
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	5	2300	1520	137310	160480			301610
– Interventions	6	520	335	38970	49580			89405
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	7	135790	523645	161590	193880			1014905
– Manipulations d'images post-examen	8	34520	76140	53710	69750			234120
– Interventions	9	3435	415	1525	2320			7695
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	10	56430	38970	372650	237145			705195
– Manipulations d'images post-examen	11	4120	1680	19480	7685			32965
– Interventions	12			1400	560			1960
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	13	4457	1235	6497	3002			15191
– Manipulations d'images post-examen	14							
– Interventions	15	123885	34230	101750	22425			282290
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	1351258	1250255	1594012	1778585			5974110

(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 :	1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	Par :
---------------	-------

Détails de la validation ERSSS

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

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-08-19	Par :	Nasha Raiche
-------------	------------	-------	--------------

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	1104-4245					
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	6617					6617
– Interventions	2						
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
– Examens	3						
– Interventions	4						
Mammographie (s-c/a 6833)							
– Examens	5						
– Interventions	6						
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
– Examens	7						
– Manipulations d'images post-examen	8						
– Interventions	9						
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
– Examens	10						
– Manipulations d'images post-examen	11						
– Interventions	12						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
– Examens	13						
– Manipulations d'images post-examen	14						
– Interventions	15						
Lithotripsie (s-c/a 6837)							
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)							
– Examens	17						
– Manipulations d'images post-examen	18						
– Interventions	19						
Total (L.1 à L.19)	20	6617					6617

(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 : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 **Par :** Nasha Raiche

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	1346-9796						
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	11398	0	4582	1177			17157
– 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	11398	0	4582	1177			17157

(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 : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 **Par :** Nasha Raiche

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	1314-6477						
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	7296						7296
– 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	7296						7296

(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 :	1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	Par :
---------------	-------

Détails de la validation ERSSS

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

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-08-19	Par :	Nasha Raiche
-------------	------------	-------	--------------

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	1379-3781						
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	4083						4083
– 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	4083						4083

(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)
Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

PAGE 11-6 – 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'utilisateur.

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-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'utilisateur.

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL		
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-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'utilisateur.

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-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'utilisateur.

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-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)
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 Par : Nasha Raiche

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	84194	8698		92892	
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		389520	7557		397077	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nbre d'usagers)	4		4358			4358	
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nbre d'usagers)	5						
Endoscopie (c/a 6770) (Nbre d'examen)	6		23303			23303	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nbre de visites)	7		92083			92083	
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nbre de procédures)	8		2196			2196	
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	3908207		345834			4254041
Audiologie (s-c/a 6861) (Nbre de jours-traitements)	11	362		2578			2940
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nbre de jours-traitements)	12	8498	207	2643			11348
Physiothérapie (c/a 6870) (Nbre de jours-traitements)	13	70226	17902	12738	7		100873
Ergothérapie (c/a 6880) (Nbre de jours-traitements)	14	36690	11452	11973	21		60136
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nbre d'usagers)	15	4682	2350	2627			9659

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 **Par :** Nasha Raiche

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	1268-5608		23303		XXXX	XXXX
2	1104-4245				XXXX	XXXX
3	1346-9796				XXXX	XXXX
4	1314-6477				XXXX	XXXX
5	1379-3781				XXXX	XXXX
6					XXXX	XXXX
7					XXXX	XXXX
8					XXXX	XXXX
9					XXXX	XXXX
10					XXXX	XXXX
11	Total (L.1 et L.10)		23303			23303
	Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nbre de visites)					
12	1268-5608		92083		XXXX	XXXX
13	1104-4245				XXXX	XXXX
14	1346-9796				XXXX	XXXX
15	1314-6477				XXXX	XXXX
16	1379-3781				XXXX	XXXX
17					XXXX	XXXX
18					XXXX	XXXX
19					XXXX	XXXX
20					XXXX	XXXX
21					XXXX	XXXX
22	Total (L.12 et L.21)		92083			92083
	Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nbre de traitements)					
23	1268-5608				XXXX	XXXX
24	1104-4245				XXXX	XXXX
25	1346-9796				XXXX	XXXX
26	1314-6477				XXXX	XXXX
27	1379-3781				XXXX	XXXX
28					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)
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 Par : Nasha Raiche

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	1268-5608	3428239		345834		xxxx	xxxx
2	1104-4245					xxxx	xxxx
3	1346-9796	479968				xxxx	xxxx
4	1314-6477					xxxx	xxxx
5	1379-3781					xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	3908207		345834			4254041
	Audiologie (s-c/a 6861) (Nbre de jours-traitements)						
12	1268-5608	362		2578		xxxx	xxxx
13	1104-4245					xxxx	xxxx
14	1346-9796					xxxx	xxxx
15	1314-6477					xxxx	xxxx
16	1379-3781					xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)	362		2578			2940
	Orthophonie (s-c/a 6862) (Nbre de jours-traitements)						
23	1268-5608	5628		2643		xxxx	xxxx
24	1104-4245	2870				xxxx	xxxx
25	1346-9796					xxxx	xxxx
26	1314-6477		207			xxxx	xxxx
27	1379-3781					xxxx	xxxx
28						xxxx	xxxx
29						xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx
33	Total (L.23 et L.32)	8498	207	2643			11348
	Physiothérapie (c/a 6870) (Nbre de jours-traitements)						
34	1268-5608	29022		10983		xxxx	xxxx
35	1104-4245	34795	6059			xxxx	xxxx
36	1346-9796	6409	1170	1755	7	xxxx	xxxx
37	1314-6477		4951			xxxx	xxxx
38	1379-3781		5722			xxxx	xxxx
39						xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44	Total (L.34 et L.43)	70226	17902	12738	7		100873

(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 : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL **Type :** Etablissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 **Par :** Nasha Raiche

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	1268-5608	18105		11824		xxxx	xxxx
2	1104-4245	17912	3880			xxxx	xxxx
3	1346-9796	673	309	149	21	xxxx	xxxx
4	1314-6477		4555			xxxx	xxxx
5	1379-3781		2708			xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	36690	11452	11973	21		60136
	Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nbre d'usagers)						
12	1268-5608	2632		2627		xxxx	xxxx
13	1104-4245	1542	1350			xxxx	xxxx
14	1346-9796	508	15			xxxx	xxxx
15	1314-6477		476			xxxx	xxxx
16	1379-3781		509			xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)	4682	2350	2627			9659

(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 : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL **Type :** Etablissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 **Par :** Nasha Raiche

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 3253	24307	43871	16306	0	171	2345	1830	92083
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 4182					xxxx	xxxx	4182	
Moyenne durée (entre 2 et 4 heures)	3 5693			7		xxxx	xxxx	5700	
Longue durée (? de 4 heures)	4 4580			28	14	xxxx	xxxx	4622	
Total (L.2 à L.4)	5 14455			35	14	3329	816	18649	
Détail des autres soins réalisés lors d'une visite aux services externes (s-c/a 7061)	Lors d'une visite de traitements (L.5, C.1 à C.5) peu importe la durée	Lors d'une visite pour autres activités thérapeutiques seulement (L.5, C.6)	Lors d'une visite pour urgence oncologique (L.5, C.7)	Total (C.1 à C.3)					
Administration d'immunoglobulines	6								
Assistance à la biopsie de moelle	7								
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	8 2	19	19	40					
Hydratation par voie intraveineuse	9 21	27	16	64					
Injection sous-cutanée(3), intramusculaire(3), intrathécale(3) ou intraveineuse	10 425	102	14	541					
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	11								
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	12								
Assistance à la ponction d'ascite	13								
Assistance à la ponction pleurale	14 1			1					
Prélèvement sanguin par cathéter central	15 81	208	132	421					
Administration de produits sanguins réalisée au service	16 141	526	120	787					
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 9822	5886							

(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 :	1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	Par :
---------------	-------

Détails de la validation ERSSS

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

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-08-19	Par :	Nasha Raiche
-------------	------------	-------	--------------

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	6046	17986	
Inscrits en chirurgie d'un jour				
– Responsabilité MSSS	2	7033	7019	
– Autres responsabilités de paiement	3			
Inscrits (autres)				
– Responsabilité MSSS	4			
– Autres responsabilités de paiement	5			
Fournis à d'autres établissements	6			
Total (L.1 à L.6)	7	13079	25005	
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	14		
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)	9			
Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)	10			
Nombre d'exams 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	298		298
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	12	5388		5388
Gastroscopie	13	3953		3953
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	14	150		150
Coloscopie	15	7774		7774
Protosygmoidoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	16	802		802
Cytoscopie	17	1957		1957
Urétroscopie	18			
Autres endoscopies des voies urinaires	19			
Colposcopie	20	2451		2451
Hystéroscopie	21			
Autres endoscopies gynécologiques	22			
Endoscopie des voies biliaires	23			
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	24	314		314
Autres (préciser) (3)	25	216		216
	26			
Total (L.11 à L.26)	27	23303		23303

(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 : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 **Par :** Nasha Raiche

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	1268-5608	17986	7019				xxxx	xxxx
2	1104-4245						xxxx	xxxx
3	1346-9796						xxxx	xxxx
4	1314-6477						xxxx	xxxx
5	1379-3781						xxxx	xxxx
6							xxxx	xxxx
7							xxxx	xxxx
8							xxxx	xxxx
9							xxxx	xxxx
10							xxxx	xxxx
11	TOTAL (L.1 à L.10)	17986	7019					25005

(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 : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 **Par :** Nasha Raiche

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	210				
Biochimie médicale	2					
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3	13116				
Chirurgie cardiaque	4	1361				
Chirurgie générale	5	40252				
Chirurgie orthopédique	6	14927				
Chirurgie plastique	7	2604				
Dermatologie	8	26972				
Endocrinologie et métabolisme	9	23545				
Gastroentérologie	10	12872				
Génétique médicale	11	1321				
Gériatrie	12	3489				
Gynécologie	13	12686				
Hématologie/oncologie	14	20893				
Immunologie clinique et allergie	15	4979				
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	16					
Médecine interne	17	7734				
Médecine physique et réadaptation	18					
Microbiologie médicale et infectiologie	19	22432				
Néphrologie	20	7121				
Neurochirurgie	21	2850				
Neurologie	22	8362				
Obstétrique	23	18766				
Ophtalmologie	24	37496				
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25	8584				
Pédiatrie	26	2011				
Pneumologie	27	21569				
Rhumatologie	28	15803				
Urologie	29	9798				
Total (L.1 à L.29)	30	341753				
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	189474	98632	50166	65994	404266
Coefficients de pondération		0,1	1	1	0,5	xxxx
Nombre d'ensachages pondérés	32	18947	98632	50166	32997	200742
Cycle de désinfection/pasteurisation	33	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	10715
Désinfection en endoscopie	34	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	26648
Total (L.32 à L.34)	35	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	238105

(1) Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 **Par :** Nasha Raiche

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	1	
Psychiatrie légale	2	0	
Troubles psychotiques			
– Premières psychoses	3	1	
– Troubles psychotiques réfractaires	4	1	
Troubles alimentaires	5	0	
Troubles de la conduite sexuelle	6	0	
Les troubles de la personnalité	7	1	
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	3921 24472	28393
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9	33197 70762	103959
RÉPARTITION DES SALAIRES DU PERSONNEL TEMPS RÉGULIER ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE INDÉPENDANTE ENTRE LES JEUNES ET LES ADULTES			
Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930)	Jeunes	Adultes	Total (C.1 à C.2)
Heures travaillées (2)	10	33197 73606	106803
Usagers différents	11	1101 3870	4971

(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 : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL Type : Établissement
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 Par : Nasha Raiche

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

	1	
Répartition selon les catégories		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
0100 – Aérosolthérapie	1	313635
0200 – Secrétions bronchiques	2	198205
0300 – Techniques respiratoires	3	12728
0400 – Rééducation – Enseignement	4	47625
0500 – Oxygénothérapie et humidification	5	66160
0600 – Support ventilatoire	6	1528809
0700 – Évaluation et surveillance respiratoire	7	1131224
0800 – Drainage pleural	8	
0900 – Réanimation cardiorespiratoire	9	15013
1000 – Contrôle et soin des voies aériennes	10	312856
1100 – Support thérapeutique	11	95775
1200 - Ponctions	12	29876
1300 - Cessation tabagique	13	8330
1400 – Autres (limité aux codes prévus)	14	493805
	15	xxxx
	16	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	4254041
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	75417
Unités techniques en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence	20	359786
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 : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 **Par :** Nasha Raiche

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	1268-5608	359786
2	1104-4245	
3	1346-9796	
4	1314-6477	
5	1379-3781	
6		
7		
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	359786

(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 : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 **Par :** Nasha Raiche

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	104	80	xxxx	184
– Nombre d'interventions	2	695	703	1398	xxxx
Psychologie en milieu médical					
– Nombre d'usagers	3	216	287	xxxx	492
– Nombre d'interventions	4	2909	1572	4481	xxxx
Psychologie en santé mentale					
– Nombre d'usagers	5		310	xxxx	310
– Nombre d'interventions	6		3687	3687	xxxx
Pédopsychologie					
– Nombre d'usagers	7	xxxx	202	xxxx	202
– Nombre d'interventions	8	xxxx	3892	3892	xxxx
Géronto-psychologie					
– Nombre d'usagers	9			xxxx	
– Nombre d'interventions	10				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	320	879	xxxx	1188
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	14	3604	9854	13458	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 : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 **Par :** Nasha Raiche

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	1268-5608	9		703	712	1268-5608		xxxx	3892	3892
2	1104-4245	686			686	1104-4245		xxxx		
3	1346-9796					1346-9796		xxxx		
4	1314-6477					1314-6477		xxxx		
5	1379-3781					1379-3781		xxxx		
6								xxxx		
7								xxxx		
8								xxxx		
9								xxxx		
10								xxxx		
11	Total (L.1 à L.10)	695		703	1398	Total (L.1 à L.10)		xxxx	3892	3892
	Psychologie en milieu médical Nbre d'interventions					Géronto-psychologie Nbre d'interventions				
12	1268-5608	2733		1572	4305	1268-5608				
13	1104-4245	176			176	1104-4245				
14	1346-9796					1346-9796				
15	1314-6477					1314-6477				
16	1379-3781					1379-3781				
17										
18										
19										
20										
21										
22	Total (L.12 à L.21)	2909		1572	4481	Total (L.12 à L.21)				
	Psychologie en santé mentale Nbre d'interventions					Autres domaines Nbre d'interventions				
23	1268-5608			3687	3687	1268-5608				
24	1104-4245					1104-4245				
25	1346-9796					1346-9796				
26	1314-6477					1314-6477				
27	1379-3781					1379-3781				
28										
29										
30										
31										
32										
33	Total (L.23 à L.32)			3687	3687	Total (L.23 à L.32)				
34	Sous-total (C.2 à C.5)	3604		5962	9566					
35	Sous-total (C.7 à C.10)			3892	3892					
36	TOTAL (L.34 et L.35)	3604		9854	13458					

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL Type : Établissement
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 Par : Nasha Raiche

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	101		101
Santé physique (Adultes)	2	1429	19	1658
Santé physique (65 ans et plus)	3	2307	491	3225
Planification des naissances	4	8		8
Sous-total (L.1 à L.4)	5	3845	510	4992
Santé mentale (0 – 15 ans)	6	180	4	184
Santé mentale (16 – 17 ans)	7	9	1	10
Santé mentale (Adultes)	8	381	271	652
Santé mentale (65 ans et plus)	9	86	24	110
Sous-total (L.6 à L.9)	10	656	300	956
Déficience intellectuelle et TSA (0 – 15 ans)	11			
Déficience intellectuelle et TSA (16 – 17 ans)	12			
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13		1	1
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14			
Sous-total (L.11 à L.14)	15		1	1
Dépendance	16		2	2
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17	11	912	924
Déficience physique	18	403		403
Autres	19		1	1
Sous-total (L.16 à L.19)	20	414	912	1330

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 **Par :** Nasha Raiche

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	1268-5608	101			101
2	1104-4245				
3	1346-9796				
4	1314-6477				
5	1379-3781				
6					
7					
8					
9					
10					
11	Sous-total (L.1 à L.10)	101			101
	Santé physique (Adultes)				
12	1268-5608	979		210	1189
13	1104-4245	411			411
14	1346-9796	39	7		46
15	1314-6477		12		12
16	1379-3781				
17					
18					
19					
20					
21					
22	Sous-total (L.12 à L.21)	1429	19	210	1658
	Santé physique (65 ans et plus)				
23	1268-5608	2031		427	2458
24	1104-4245				
25	1346-9796	276	78		354
26	1314-6477		413		413
27	1379-3781				
28					
29					
30					
31					
32					
33	Sous-total (L.23 à L.32)	2307	491	427	3225
	Planification des naissances	8			8
35	TOTAL (L11 + L.22 + L.33 + L.34)	3845	510	637	4992

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 Par : Nasha Raiche

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	1268-5608	180		4	184
2	1104-4245				
3	1346-9796				
4	1314-6477				
5	1379-3781				
6					
7					
8					
9					
10					
11	Sous-total (L.1 à L.10)	180		4	184
	Santé mentale (16 – 17 ans)				
12	1268-5608	9		1	10
13	1104-4245				
14	1346-9796				
15	1314-6477				
16	1379-3781				
17					
18					
19					
20					
21					
22	Sous-total (L.12 à L.21)	9		1	10
	Santé mentale (Adultes)				
23	1268-5608	381		271	652
24	1104-4245				
25	1346-9796				
26	1314-6477				
27	1379-3781				
28					
29					
30					
31					
32					
33	Sous-total (L.23 à L.32)	381		271	652
	Santé mentale (65 ans et plus)				
34	1268-5608	86		24	110
35	1104-4245				
36	1346-9796				
37	1314-6477				
38	1379-3781				
39					
40					
41					
42					
43					
44	Sous-total (L.34 à L.43)	86		24	110
45	TOTAL (L11 + L.22 + L.33 + L.44)	656		300	956

(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 : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 **Par :** Nasha Raiche

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		1		1
2	Soutien à l'autonomie des personnes âgées	62	1149		1211
3	Déficiences physiques		92		92
4	Déficiences intellectuelles et TSA				
5	Santé mentale		22		22
6	Santé physique	5239	7		5246
7	Total (L.1 à L.6)	5301	1271		6572
	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	1268-5608	5077			5077
9	1104-4245	162			162
10	1346-9796				
11	1314-6477		7		7
12	1379-3781				
13					
14					
15					
16					
17					
18	Total (L.8 à L.17)	5239	7		5246

(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 : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL **Type :** Etablissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 **Par :** Nasha Raiche

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	1268-5608	7247		xxxx	xxxx	3273		3273	xxxx	xxxx
2	1104-4245			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
3	1346-9796			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
4	1314-6477			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
5	1379-3781			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
6				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)	7247		xxxx	303	3273		3273	xxxx	10823
	Usagers inscrits (Nbre de traitements)									
12	1268-5608	28469		xxxx	xxxx	6510	7517	14027	xxxx	xxxx
13	1104-4245			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
14	1346-9796			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
15	1314-6477			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
16	1379-3781			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
17				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)	28469			xxxx	6510	7517	14027		42496
	Nbre de traitements									
23	Total (L.11 et L.22)	35716			303	9783	7517	17300		53319

(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 : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL Type : Établissement
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 Par : Nasha Raiche

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	369	412	330
Otite	2	88	92	127
Acouphènes	3	246	288	384
Médication ototoxique	4	124	184	267
Vertiges	5	85	106	188
Surdité professionnelle	6	14	17	26
Presbyacousie	7	239	245	338
Retard ou trouble de développement	8			
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9			
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	922	1045	1422
Atteinte auditive d'origine conductive	11	45	45	56
Atteinte auditive d'origine centrale	12			
Audition normale	13	142	157	201
Autres	14	324	349	517
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx	
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx	
Total (L.1 à L.16)	17	2598	2940	3856

(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 : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL Type : Établissement
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 Par : Nasha Raiche

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	549	4495
Atteinte neurologique centrale	2	200	1094
Traumatisme cranio-cérébral	3	2	18
Malformation tête et cou	4	8	39
Tumeur et cancer tête et cou	5	225	1366
Déficience auditive	6	2	3
Déficience intellectuelle	7	8	37
Déficience motrice	8	5	9
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9		
Autres troubles du développement	10	3	36
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11		
Syndrome dysphasique	12		
Trouble de la fluidité	13		
Trouble de la voix	14	149	534
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15		
Communication normale	16		
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	771	3717
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	xxxx
TOTAL (L.1 à L.19)	20	1922	11348

(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 : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL Type : Établissement
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 Par : Nasha Raiche

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)

Catégories de soins		1	2
		Heures de prestation de services (1) Audiologie	Heures de prestation de services (1) Orthophonie
Individuel	1	3856	13857
Groupes de 2 à 5	2		3
Groupes de 6 à 10	3		5
Groupes de 11 à 15	4		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5		316
Groupes de 16 et plus (3)	6		
Total (L. 1 à L.6)	7	3856	14181
Étapes du continuum phases de réadaptation		Heures de prestation de services (1) Audiologie	Heures de prestation de services (1) Orthophonie
Diagnostic traitement	8	3856	9282
Réadaptation fonctionnelle intensive	9		4544
Adaptation réadaptation	10		
Soutien à l'intégration sociale	11		
Total (L. 8 à L.11)	12	3856	13826
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	41	98
Internat (audio ortho seulement)	17		
Total (L.13 à L.17)	18	41	98

(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 : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 **Par :** Nasha Raiche

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	1268-5608	3856	9282
2	1104-4245		
3	1346-9796		
4	1314-6477		
5	1379-3781		
6			
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	3856	9282
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	1268-5608		
13	1104-4245		4544
14	1346-9796		
15	1314-6477		
16	1379-3781		
17			
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)		4544
	Adaptation / réadaptation		
23	1268-5608		
24	1104-4245		
25	1346-9796		
26	1314-6477		
27	1379-3781		
28			
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)		
	Soutien à l'intégration sociale		
34	1268-5608		
35	1104-4245		
36	1346-9796		
37	1314-6477		
38	1379-3781		
39			
40			
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)		
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	3856	13826

(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 : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL **Type :** Etablissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 **Par :** Nasha Raiche

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

	1	2	3
Diagnostiques	Usagers	Jours- traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	863	12391
Traumatisme cranio-cérébral	2	12	129
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	492	5754
Affection neurologique périphérique	4	90	873
Amputation	5	33	264
Affection rhumatismale	6	336	4217
Affection musculo-squelettique	7	587	4433
Problème orthopédique	8	2882	20835
Affection cardiovasculaire	9	887	5977
Affection respiratoire	10	861	9246
Affection cutanée	11	60	42
Polytraumatisme	12	6	125
Problème de développement	13	1	10
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14	753	2730
Urologie	15	19	365
Autres affections (santé physique)	16	3352	26814
Retard mental	17	8	160
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18		
Déficit d'attention	19		
Troubles mentaux organiques	20	660	6067
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	29	364
Trouble de l'humeur	22	4	52
Trouble anxieux	23	1	7
Trouble de l'adaptation	24	1	3
Trouble de la personnalité	25	1	2
Autres troubles mentaux	26	5	13
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	11943	100873

(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 : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 Par : Nasha Raiche

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	924	9392 11779
Traumatisme cranio-cérébral	2	21	122 116
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	500	3841 3439
Affection neurologique périphérique	4	87	397 423
Amputation	5	18	106 115
Affection rhumatismale	6	107	636 850
Affection musculo-squelettique	7	239	1560 1900
Problème orthopédique	8	1088	4418 4935
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	225	987 1114
Affection respiratoire	10	365	1245 1173
Affection cutanée	11	32	82 92
Polytraumatisme	12	7	35 63
Problème de développement	13	13	260 132
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	549	2060 2064
Urologie	15	45	285 285
Autres affections (santé physique)	16	1888	12411 12820
Retard mental	17	8	70 45
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	2	3 7
Déficit d'attention	19	7	99 84
Troubles mentaux organiques	20	1110	6540 5021
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	395	7234 3748
Trouble de l'humeur	22	382	5071 3233
Trouble anxieux	23	22	248 218
Trouble de l'adaptation	24	86	2610 1378
Trouble de la personnalité	25	17	150 95
Autres troubles mentaux	26	27	274 362
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx 4851
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	8164	60136 60342

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 **Par :** Nasha Raiche

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)	1268-5608	1104-4245	1346-9796	1314-6477	1379-3781						
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	1325	9920	21	92	421					11779
Traumatisme crânio-cérébral	2	69	38			9					116
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	553	2002	145	299	440					3439
Affection neurologique périphérique	4	253	141	29							423
Amputation	5	43	63			9					115
Affection rhumatismale	6	47	769	13		21					850
Affection musculo-squelettique	7	470	1404	14	3	9					1900
Problème orthopédique	8	1337	3477	59	33	29					4935
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	663	418	28		5					1114
Affection respiratoire	10	388	318	465	2						1173
Affection cutanée	11	85		7							92
Polytraumatisme	12		63								63
Problème de développement	13	123	9								132
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	1754	239	71							2064
Urologie	15	122	163								285
Autres affections (santé physique)	16	4492	7400	131	492	305					12820
Retard mental	17	11	30		4						45
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	7									7
Déficit d'attention	19	82				2					84
Troubles mentaux organiques	20	1249	1753		475	1544					5021
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	3622	108		2	16					3748
Trouble de l'humeur	22	3199	34								3233
Trouble anxieux	23	218									218
Trouble de l'adaptation	24	1377	1								1378
Trouble de la personnalité	25	93				2					95
Autres troubles mentaux	26	339	23								362
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	2071			2780						4851
Groupes de 16 et plus	28										
Total (L.1 à L.28)	29	23992	28373	983	4182	2812					60342

(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 : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL Type : Établissement
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 Par : Nasha Raiche

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	77966	52825
Groupes de 2 à 5	2	723	1096
Groupes de 6 à 10	3	817	1159
Groupes de 11 à 15	4	35	411
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5	4976	4851
Groupes de 16 et plus (3)	6		
Total (L. 1 à L.6)	7	84517	60342
Étapes du continuum phases de réadaptation		Heures de prestation de services (1) Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) Ergothérapie
Diagnostic / traitement	8	37535	22481
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	31656	24132
Adaptation / réadaptation	10	3662	2461
Soutien à l'intégration sociale	11	11664	11268
Total (L. 8 à L.11)	12	84517	60342
Stages par niveau		Heures de prestation de services (1) Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) Ergothérapie
Stage TRP (4)	13		
Stage 1 ^{ère} année	14	1190	
Stage 2 ^{ème} année	15	1155	
Stage 3 ^{ème} année	16	1372	
Stage d'intégration	17	1008	
	18	xxxx	xxxx
Total (L.13 à L.18)	19	4725	

(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 : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 **Par :** Nasha Raiche

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	1268-5608	35512	22130
2	1104-4245		
3	1346-9796	2023	351
4	1314-6477		
5	1379-3781		
6			
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	37535	22481
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	1268-5608		1860
13	1104-4245	29158	22002
14	1346-9796	2498	270
15	1314-6477		
16	1379-3781		
17			
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)	31656	24132
	Adaptation / réadaptation		
23	1268-5608		3
24	1104-4245	3249	2388
25	1346-9796	413	70
26	1314-6477		
27	1379-3781		
28			
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)	3662	2461
	Soutien à l'intégration sociale		
34	1268-5608		
35	1104-4245	3599	3984
36	1346-9796	338	291
37	1314-6477	3736	4182
38	1379-3781	3991	2811
39			
40			
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)	11664	11268
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	84517	60342

(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 : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL **Type :** Etablissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 **Par :** Nasha Raiche

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								
--- Bilan préopératoire pour préadmission, bilan prégreffe	2								
--- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation	3						xxxx		
--- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	21	21				xxxx		
--- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5						xxxx		
--- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6						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						xxxx		
Services entièrement rendus à l'unité									
Interventions diagnostiques ou thérapeutiques									
--- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13	37	21				xxxx		
--- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14	41	41				xxxx		
--- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15	76	65				xxxx		
--- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérèse pour hypercholestérolémie héréditaire	16	1088	139				xxxx		
--- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17						xxxx		
--- Chimiothérapie	18	90	69				xxxx		
--- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins, insertion et extraits de cathéters centraux	19	1173	337				xxxx		
--- Soins et suivi des plaies	20	440	78				xxxx		
--- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21	3	1				xxxx		
--- Phlébotomie / Saignée	22						xxxx		
--- Autres (préciser) (3)	23	3427	1270				xxxx		
Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)									
--- Diabète	24	6	5						
--- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	1437	434						
--- Maladie cardio-vasculaire	26	1565	524						
--- Insuffisance rénale chronique (pré dialyse)	27								
--- Postgreffe	28								
--- Maladie pulmonaire	29	1628	876						
--- Anticoagulothérapie	30	3	3						
--- VIH	31	11	9						
--- Obésité morbide	32								
--- Douleur chronique	33								
--- Autres (préciser) (3)	34	854	840				xxxx		
Total (L.1 à L.34)	35	11900	4733						

(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 : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 **Par :** Nasha Raiche

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	1161		1161		1161	
Visiteurs, locataires, etc.	2	690		690		690	
Total (L.1 et L.2)	3	1851		1851		1851	
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)							
Prêts et recherches	Nombre						
Prêt de documentation	4	570					
Prêt entre bibliothèques	5	872					
Recherche documentaire	6	3692					
Total (L.4 à L.6)	7	5134					
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	2767397	123599	2890996	34826	131503	150860
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	3211357					
– Dans d'autres établissements	11						
– À l'extérieur							
--- Services communautaires	12	690760					
--- Services privés	13	1152648					
Poids du linge propre (1)							
– À l'établissement	14	2962799					
– Dans d'autres établissements	15						
– À l'extérieur							
--- Services communautaires	16	594262					
--- Services privés	17	951110					

(1) Nombre de kilo (kg).

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 **Par :** Nasha Raiche

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	1268-5608	806143		806143	48432	854575
2	1104-4245	284612	518772	803384	1866	805250
3	1346-9796	67125	65398	132523	17673	150196
4	1314-6477		562020	562020	24121	586141
5	1379-3781		463327	463327	31507	494834
6						
7						
8						
9						
10						
11	Total (L.1 à L.10)	1157880	1609517	2767397	123599	2890996
	Achetés ailleurs					
12	1268-5608					
13	1104-4245					
14	1346-9796					
15	1314-6477					
16	1379-3781					
17						
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)
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 Par : Nasha Raiche

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						
25 – 34 ans	2	2	3	5	2	3	1012
35 – 44 ans	3	3	2	5		5	1354
45 – 54 ans	4	14	4	18	2	4	4171
55 – 64 ans	5	52	14	66	2	5	18973
65 – 69 ans	6	49	26	75	12	8	17131
70 – 74 ans	7	84	47	131	21	8	30694
75 – 79 ans	8	122	47	169	25	33	35763
80 – 84 ans	9	185	84	269	43	34	64715
85 – 89 ans	10	259	110	369	37	57	89854
90 ans ou plus	11	401	148	549	49	144	163237
Total (L.1 à L.11)	12	1171	485	1656	193	293	426904
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année	Nombre admis	Nombre sortis					
Domicile – sans service	13	82	71				
Domicile – avec services	14	19	6				
Centre hospitalier	15	236	75				
CHSLD public	16	48	21				
CHSLD privé conventionné	17	2	0				
CHSLD privé non conventionné	18	32	4				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx				
Ressource intermédiaire	21	15	3				
Résidence d'accueil - adultes	22	2	1				
Famille d'accueil - enfants	23						
Centre de réadaptation	24	22	2				
Autres	25	27	10				
Total (L.13 à L.25)	26	485	193				

(1) Excluant les déplacements internes.

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 **Par :** Nasha Raiche

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	1268-5608	
2	1104-4245	157
3	1346-9796	28
4	1314-6477	189
5	1379-3781	111
6		
7		
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	485

(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 : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 Par : Nasha Raiche

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	908		394329	395237		
Nombre d'usagers ayant quitté	2	71		415	486		
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 / L.2)	3	13		950	813		
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4	78		1386894	1386972		
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5	3		1167	1170		
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 / L.5)	6	26		1188	1185		
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	4	70	908	74	12	3
– Dépannage familial	12						
– Désengorgement des urgences	13						
– Protection sociale	14						
– Convalescence	15						
– Soins palliatifs (2)	16						
– Hébergement de crise	17						
– Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18						
– Autres (préciser) (3)	19						
Total (L.11 à L.19) (4)	20	4	70	908	74	12	3
Hébergement temporaire vendu ou acheté							
Ventes de services posthospitaliers	21						
Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22						
Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23						
Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24						
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)	Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars	
Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	25						

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

(2) Voir la définition à la page 2, ligne 17.

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL Type : Établissement
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 Par : Nasha Raiche

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							
25 – 34 ans	2	1012						1012
35 – 44 ans	3	823	165	366				1354
45 – 54 ans	4	2081	1095	366		263	366	4171
55 – 64 ans	5	13251	2794	1830	366	250	482	18973
65 – 69 ans	6	12234	3100	700			1097	17131
70 – 74 ans	7	26813	2090	1000		400	391	30694
75 – 79 ans	8	34212	1551					35763
80 – 84 ans	9	57543	4797	1390			985	64715
85 – 89 ans	10	86338	2030			1000	486	89854
90 ans ou plus	11	161405				800	1032	163237
Total (L.1 à L.11)	12	395712	17622	5652	366	2713	4839	426904

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

(2) SAPA : Soutien à l'autonomie des personnes âgées

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 **Par :** Nasha Raiche

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					
45 – 54 ans	4					
55 – 64 ans	5	6	1	7	7	
65 – 69 ans	6	13	6	19	6	13
70 – 74 ans	7	14	10	24	8	16
75 – 79 ans	8	34	21	55	9	46
80 – 84 ans	9	34	29	63	31	32
85 – 89 ans	10	59	28	87	33	54
90 ans ou plus	11	36	25	61	23	38
Total (L.1 à L.11)	12	196	120	316	110	206
Provenance et destination des usagers durant l'année	Nombre d'inscriptions	Nombre de départs				
Domicile – sans service	13					
Domicile – avec services	14	120	99			
Centre hospitalier	15					
CHSLD public	16		3			
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		8			
Total (L.13 à L.25)	26	120	110			

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL Type : Établissement
 Année : 2018-2019
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 Par : Nasha Raiche

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	556
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	1229
Éducateur (2)	3	5321
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	4914
Personnel de bureau	10	
Autres (préciser)	11	2270
Sous-total (L.1 à L.11)	12	14290
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	14290
Planification des interventions en Centre de jour		Nombre d'utilisateurs
Plans d'intervention	15	49
Plans de services individualisés	16	
Référence des usagers inscrits au Centre de jour durant l'année		Nombre d'utilisateurs
CLSC	17	120
Organisme communautaire	18	
Hôpital de jour	19	
Médecin	20	
De sa propre initiative	21	
Autres (préciser)	22	
Total (L.17 à L.22)	23	120
Transport des usagers du Centre de jour inclus au c/a 7690		Nombre de transport
L'utilisateur est sur pieds	24	239
L'utilisateur est en fauteuil roulant	25	17
Total (L.24 à L.25)	26	256

(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)
Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-19 **Par :** Nasha Raiche

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	150
Total (L.1 à L.2)	3	150
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)
Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

- (1) A) Jr-présence
 - (2) B) Usager
 - (3) A) HPS
-

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

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)

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) La liste des codes (à cinq chiffres) et des noms des GMF et GMF-R est annexée à la circulaire codifiée 03.01.61.29.
(2) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) du c/a 5980 sous les rubriques :
personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.
-

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

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

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) Inscrits à la page 44.
 - (2) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) du s-c/a 6731 sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.
 - (3) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) des c/a concernés sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.
-

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) 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)
Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-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)
Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-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)
Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-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)
Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

PAGE 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-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)
Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-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 :	1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL		
Année :	2018-2019		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-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)
Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-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)
Établissement : 1104-5176 - CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-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 2019-10-03