

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2018-2019)

Nom de l'établissement : CISSS de l'Outaouais

Statut : Accepté Code : 1104-5218

Code de région sociosanitaire : 07 - Outaouais

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 :	1104-5218 - CISSS de l'Outaouais	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	07 - Outaouais		

Détails de la transmission

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

Détails de la validation ERSSS

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

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-08-15	Par :	Nasha Raiche
-------------	------------	-------	--------------

PAGE 0 – DÉCLARATION DE FIABILITÉ DES DONNÉES DE L'ÉTABLISSEMENT ET DES CONTRÔLES AFFÉRENTS

Les informations contenues dans le présent rapport statistique relèvent de ma responsabilité. Cette responsabilité porte sur la fiabilité des données présentées et sur les contrôles afférents.

Je déclare que les données contenues dans ce rapport sont fiables et exactes et qu'elles décrivent fidèlement les activités des missions centre hospitalier, centre d'hébergement et de soins de longue durée et d'activités en CLSC de notre établissement pour l'exercice se terminant le 31 mars 2019.

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

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

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

TRANSMISSION AUTORISÉE

Par : Mme Josée filion	Date : 2019-06-13
------------------------	-------------------

DG ou PDG_____
Date_____
Nom en lettres moulées

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté
Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
Année : 2018-2019
Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 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	1 753	
CHSLD	2 1085	
Total (L.1 à L.2)	3 1838	0
RENSEIGNEMENTS		
Personne habilitée à fournir les renseignements	4	
Titre	5	
Téléphone	6	
Poste	7	

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 **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 18	3265	
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2 113	33942	
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3 15	4988	
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4 18	5383	
Total (L.1 à L.4)	5 164	47578	
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6 215	85223	
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7 86	30164	
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8 37	10365	
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9 18	3765	
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10 178	33022	
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12 44	14900	
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13 29	6345	
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15 607	183784	
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16	3412	
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 1097	397528	1769
– Hébergement temporaire	19 15	4279	
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21 1112	401807	1769
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 1112	401807	1769
Hôtellerie	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5218 - CISSS de l'Outaouais	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	07 - Outaouais		

Détails de la transmission

Transmis le : _____ Par : _____

Détails de la validation ERSSS

Validé le : _____ Par : _____

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 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	1104-4401	
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	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	16	3696
– 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	16	3696
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	40	14560
– Hébergement temporaire	19	2	562
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	42	15122
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	42	15122
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 :	1104-5218 - CISSS de l'Outaouais	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	07 - Outaouais		

Détails de la transmission

Transmis le : _____ Par : _____

Détails de la validation ERSSS

Validé le : _____ Par : _____

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 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	1104-4419	
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	18	3265
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	105	32220
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3	15	4988
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	18	5383
Total (L.1 à L.4)	5	156	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	140	62484
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7	86	30164
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	24	7483
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	18	3765
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	113	10786
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	0	0
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	35	12771
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	27	6095
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	443	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16		3412
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	600	218079
– Hébergement temporaire	19	9	2273
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	609	220352
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	609	220352
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 :	1104-5218 - CISSS de l'Outaouais	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	07 - Outaouais		

Détails de la transmission

Transmis le : _____ Par : _____

Détails de la validation ERSSS

Validé le : _____ Par : _____

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 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	1104-4427	
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	8	1722
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	8	1722
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	59	19043
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	6	1010
– 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	4	526
– 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	69	20579
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	228	83116
– Hébergement temporaire	19	4	1013
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	232	84129
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	232	84129
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 :	1104-5218 - CISSS de l'Outaouais	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	07 - Outaouais		

Détails de la transmission

Transmis le : _____ Par : _____

Détails de la validation ERSSS

Validé le : _____ Par : _____

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 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	1104-3023	
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	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	3	883
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	29	9802
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	5	1603
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	2	250
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	39	12538
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	115	41801
– 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	115	41801
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	115	41801
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 :	1104-5218 - CISSS de l'Outaouais	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	07 - Outaouais		

Détails de la transmission

Transmis le : _____ Par : _____

Détails de la validation ERSSS

Validé le : _____ Par : _____

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 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	1104-3510	
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	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	4	989
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	36	12434
– 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	40	13423
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	114	39972
– Hébergement temporaire	19		431
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	114	40403
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	114	40403
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 :	1104-5218 - CISSS de l'Outaouais	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	07 - Outaouais		

Détails de la transmission

Transmis le : _____ Par : _____

Détails de la validation ERSSS

Validé le : _____ Par : _____

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 Par : Nasha Raiche

PAGE 2-6 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015

	1	2	3
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0		
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	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
– 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	0	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés (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	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0
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 :	1104-5218 - CISSS de l'Outaouais	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	07 - Outaouais		

Détails de la transmission

Transmis le : _____ Par : _____

Détails de la validation ERSSS

Validé le : _____ Par : _____

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 Par : Nasha Raiche

PAGE 2-7 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015

	1	2	3
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0		
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	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
– 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	0	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés (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	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0
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 :	1104-5218 - CISSS de l'Outaouais	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	07 - Outaouais		

Détails de la transmission

Transmis le : _____ Par : _____

Détails de la validation ERSSS

Validé le : _____ Par : _____

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 Par : Nasha Raiche

PAGE 2-8 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015

	1	2	3
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0		
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	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
– 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	0	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés (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	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0
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 :	1104-5218 - CISSS de l'Outaouais	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	07 - Outaouais		

Détails de la transmission

Transmis le : _____ Par : _____

Détails de la validation ERSSS

Validé le : _____ Par : _____

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 Par : Nasha Raiche

PAGE 2-9 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015

	1	2	3
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0		
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	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
– 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	0	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés (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	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0
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 :	1104-5218 - CISSS de l'Outaouais	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	07 - Outaouais		

Détails de la transmission

Transmis le : _____ Par : _____

Détails de la validation ERSSS

Validé le : _____ Par : _____

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 Par : Nasha Raiche

PAGE 2-10 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015

	1	2	3
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0		
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	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
– 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	0	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés (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	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0
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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 **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 181417	47375	401807		2981	
- Gouvernement du Canada	2 91	0	0	0	0	
- CNESST	3 310	0	0	0	0	
- FAAQ	4 0	0	0	0	0	
- MSP	5 0	0	0	0	0	
Non-résidents du Québec						
- Résidents canadiens	6 1218	148				
- Non-canadiens	7 547	1	0	0	0	
Soins non assurés	8 201	54	0	0	0	
Total (L.1 à L.8)	9 183784	47578	401807	0	2981	
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	10 348	304	119	6	266	840
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	11 640					
Soins psychiatriques	12 99					
Néonatalogie	13 14					
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14 1085					
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 129845	76943	24574	231362		
Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	18 223513	4475	3374	231362		

(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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 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	0	6		
Admis durant l'année	2	76	225		
Déplacements internes (arrivées)	3	2			
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	78	231	0	
Sortis durant l'année	5	74	223		
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7		1		
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	74	224	0	
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	4	7	0	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	1494	1641		
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	10	0	74	0
Admis durant l'année	12	468	0	1112	0
Déplacements internes (arrivées)	13	18	0	65	0
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	14	496	0	1251	0
Sortis durant l'année	15	447	0	1146	0
Décédés durant l'année	16	0	0	1	0
Déplacements internes (départs)	17	35	0	17	0
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	18	482	0	1164	0
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	14	0	87	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	3181	0	29396	0
Usagers	s-c/a 6026	s-c/a 6031	s-c/a 6032	c/a 6100	
Admis au 1er avril	21	0	13	0	18
Admis durant l'année	22	0	63	0	47
Déplacements internes (arrivées)	23	0	2	0	3
Soignés durant l'année Sous-total (L.21 à L.23)	24	0	78	0	68
Sortis durant l'année	25	0	64	0	48
Décédés durant l'année	26	0	0	0	0
Déplacements internes (départs)	27	0	0	0	5
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	28	0	64	0	53
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29	0	14	0	15
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30	0	5393	0	2312

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 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	454	1103	0	0				
Admis durant l'année	2	20595	1026	0	0				
Déplacements internes (arrivées)	3	9141	6	0	0				
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	30190	2135	0	0				
Sortis durant l'année	5	19474	646	0	0				
Décédés durant l'année	6	1226	383	0	0				
Déplacements internes (départs)	7	9010	6	0	0				
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	29710	1035	0	0				
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	480	1100	0	0				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	176258	408811						
Usagers		c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340				
Admis au 1er avril	11	9	0	0	0				
Admis durant l'année	12	683	0	0	0				
Déplacements internes (arrivées)	13	160	0	0	0				
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	14	852	0	0	0				
Sortis durant l'année	15	294	0	0	0				
Décédés durant l'année	16	2	0	0	0				
Déplacements internes (départs)	17	548	0	0	0				
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	18	844	0	0	0				
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	8	0	0	0				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	2458	0	0	0				
Usagers		s-c/a 6985	s-c/a 6986	s-c/a 6988					
Admis au 1er avril	21	0	24	0					
Admis durant l'année	22	0	18	0					
Déplacements internes (arrivées)	23	0	0	0					
Soignés durant l'année Sous-total (L.21 à L.23)	24	0	42	0					
Sortis durant l'année	25	0	13	0					
Décédés durant l'année	26	0	0	0					
Déplacements internes (départs)	27	0	4	0					
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	28	0	17	0					
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29	0	25	0					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30	0	5996	0					

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
Année : 2018-2019
Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 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	16	11	0	0
Admis durant l'année	2	2872	1843	0	0
Déplacements internes (arrivées)	3	2470	562	0	0
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	5358	2416	0	0
Sortis durant l'année	5	2761	2129	0	0
Décédés durant l'année	6	0	1	0	0
Déplacements internes (départs)	7	2578	277	0	0
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	5339	2407	0	0
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	19	9	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	6347	4129	0	0

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 Par : Nasha Raiche

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

	1	2	3	4	5
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence de la mère	1	29	6345		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	2	0	0		
Total (L.1 à L.2)	3	29	6345		
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	10	2981		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5	16	3533		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	6				
Total (L.4 à L.6)	7	26	6514		
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	2396	2396	0	2396
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9	11174	104647	47069	
L'urgence (c/a 6240)	Nombre (au 31 mars)				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	91			
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11	4			
Salles dédiées à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12	0			
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	36484	286377	2167661	2490522

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté
Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
Année : 2018-2019
Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 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	1104-4401	0	0	0	0	0
2	1104-4419	2279	2279	0	0	2279
3	1104-4427	0	0	0	0	0
4	1104-3023	117	117	0	0	117
5	1104-3510	0	0	0	0	0
6						0
7						0
8						0
9						0
10						0
11	Total (L.1 et L.10)	2396	2396	0	0	2396

(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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 **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	3404					
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	5717	1959	0	237105		244781
À l'extérieur	3	0	0	0	xxxx		0
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)							Total (C.1 à C.6)
– À l'établissement	4	69435	355495	0	412774		837704
– À l'extérieur	5	0	0	0	0	xxxx	0
Sous-total (L.4 et L.5)	6	69435	355495	0	412774		837704
TEP (s-c/a 6786)							
– À l'établissement	7	11410	68055	0	58275	2460	140200
– À l'extérieur	8	0	0	0	0	xxxx	0
Sous-total (L.7 et L.8)	9	11410	68055	0	58275	2460	140200
Total (L.6 et L.9)	10	80845	423550	0	471049	2460	977904
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)		Nombre d'Unités techniques					
Procédures diagnostiques	11	833534					
Procédures thérapeutiques	12	4170					
Total (L.11 et L.12)	13	837704					
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							Total (C.1 à C.6)
– Système endocrinien	14	12	0	228	490	0	730
– Système hémoïétique	15	561	69	278	470	0	1378
– Système respiratoire	16	110	66	126	220	0	522
– Système urinaire	17	35	12	161	162	0	370
– Système digestif	18	67	25	75	291	0	458
– Système cardiovasculaire	19	235	105	4600	4553	0	9493
– Système nerveux	20	6	0	0	2	0	8
– Système squelettique	21	679	157	2402	3891	0	7129
– Divers	22	14	1	456	181	0	652
Sous-total (L14 à L.22)	23	1719	435	8326	10260	0	20740
Procédures thérapeutiques	24	1	0	53	38	0	92
Sous-total (L.23 et L.24)	25	1720	435	8379	10298	0	20832
TEP (s-c/a 6786)							
– Système cardiovasculaire	26						0
– Système nerveux	27	27	0	9	95	34	165
– Infection/Inflammation	28	2	0	0	6	0	8
– Système squelettique	29						0
– Oncologie	30	117	7	805	626	6	1561
– Divers	31						0
Sous-total (L.26 à L.31)	32	146	7	814	727	40	1734
Total (L.25 et L.32)	33	1866	442	9193	11025	40	22566
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	0	0	0			
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	35	xxxx	940	14620			

(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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 **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	1104-4401					XXXX	XXXX	XXXX
2	1104-4419	5717	1959	0	237105	XXXX	XXXX	XXXX
3	1104-4427					XXXX	XXXX	XXXX
4	1104-3023					XXXX	XXXX	XXXX
5	1104-3510					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)	5717	1959	0	237105			244781
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	1104-4401					XXXX	XXXX	XXXX
13	1104-4419					XXXX	XXXX	XXXX
14	1104-4427					XXXX	XXXX	XXXX
15	1104-3023					XXXX	XXXX	XXXX
16	1104-3510					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)	0	0	0	0	XXXX	XXXX	0
23	Total c/a 6610 (L.11 et L.22)	5717	1959	0	237105	0	0	244781

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 **Par :** Nasha Raiche

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.2 à C.7)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)								
Nbre d'UTP effectuées à l'établissement								
1	1104-4401					XXXX	XXXX	XXXX
2	1104-4419	69435	355495	0	412774	XXXX	XXXX	XXXX
3	1104-4427					XXXX	XXXX	XXXX
4	1104-3023					XXXX	XXXX	XXXX
5	1104-3510					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)	69435	355495	0	412774			837704
Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement								
12	1104-4401					XXXX	XXXX	XXXX
13	1104-4419					XXXX	XXXX	XXXX
14	1104-4427					XXXX	XXXX	XXXX
15	1104-3023					XXXX	XXXX	XXXX
16	1104-3510					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)	0	0	0	0	XXXX		0
23	Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)	69435	355495	0	412774	0	0	837704
TEP (s-c/a 6786)								
Nbre d'UTP effectuées à l'établissement								
24	1104-4401					XXXX	XXXX	XXXX
25	1104-4419	11410	68055	0	58275	XXXX	XXXX	XXXX
26	1104-4427					XXXX	XXXX	XXXX
27	1104-3023					XXXX	XXXX	XXXX
28	1104-3510					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)	11410	68055	0	58275	2460		140200
Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement								
35	1104-4401					XXXX	XXXX	XXXX
36	1104-4419					XXXX	XXXX	XXXX
37	1104-4427					XXXX	XXXX	XXXX
38	1104-3023					XXXX	XXXX	XXXX
39	1104-3510					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)	0	0	0	0	XXXX		0
46	Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)	11410	68055	0	58275	2460	0	140200
47	Total c/a 6780 (L.23 et L.46)	80845	423550	0	471049	2460	0	977904

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 **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	262682	411791	0	1565730	2240203
À l'extérieur	2	0	0	0	xxxx	0
Total (L.1 et L.2)	3	262682	411791	0	1565730	2240203
Électrocardiographie	4	215397	400271	0	1066232	0
Échographie cardiaque	5	0	0	0	0	0
Électroencéphalographie	6	20970	9600	0	68547	0
Potentiels évoqués	7	0	0	0	0	0
Électromyographie	8	2665	1920	0	75835	0
Autres examens	9	23650	0	0	355116	0
Total (L.4 à L.9)	10	262682	411791	0	1565730	0
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	0	0	0		
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	18750	0	0	53690	0
– Interventions	13	82095	0	0	77145	0
Sous-total (L.12 et L.13)	14	100845	0	0	130835	0
À l'établissement	15	100845	0	0	130835	231680
À l'extérieur	16	0	0	0	xxxx	0
Sous-total (L.15 et L.16)	17	100845	0	0	130835	231680
Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)						
– Examens	18	0	0	0	0	0
– Interventions	19	0	0	0	0	0
Sous-total (L.18 et L.19)	20	0	0	0	0	0
À l'établissement	21	0	0	0	0	0
À l'extérieur	22	0	0	0	xxxx	0
Sous-total (L.21 et L.22)	23	0	0	0	0	0
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	15525	0	0		

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 **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	1104-4401	3936	19124	0	3444	xxxx	xxxx
2	1104-4419	210580	288903	0	1395232	xxxx	xxxx
3	1104-4427	14930	33880	0	113970	xxxx	xxxx
4	1104-3023	11426	16979	0	9269	xxxx	xxxx
5	1104-3510	21810	52905	0	43815	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)	262682	411791	0	1565730		2240203
	Électrophysiologie (c/a 6710) Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	1104-4401	0	0	0	0	xxxx	xxxx
13	1104-4419	0	0	0	0	xxxx	xxxx
14	1104-4427	0	0	0	0	xxxx	xxxx
15	1104-3023	0	0	0	0	xxxx	xxxx
16	1104-3510	0	0	0	0	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)	0	0	0	0	xxxx	0
23	Total (L.11 et L.22)	262682	411791	0	1565730	0	2240203

(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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 **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	1104-4401	0	0	0	0	XXXX	XXXX
2	1104-4419	100845	0	0	130835	XXXX	XXXX
3	1104-4427	0	0	0	0	XXXX	XXXX
4	1104-3023	0	0	0	0	XXXX	XXXX
5	1104-3510	0	0	0	0	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)	100845	0	0	130835		231680
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	1104-4401	0	0	0	0	XXXX	XXXX
13	1104-4419	0	0	0	0	XXXX	XXXX
14	1104-4427	0	0	0	0	XXXX	XXXX
15	1104-3023	0	0	0	0	XXXX	XXXX
16	1104-3510	0	0	0	0	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)	0	0	0	0	XXXX	0
23	Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)	100845	0	0	130835	0	231680
	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)						
	Nbre d'UTP effectuées à l'établissement						
24	1104-4401	0	0	0	0	XXXX	XXXX
25	1104-4419	0	0	0	0	XXXX	XXXX
26	1104-4427	0	0	0	0	XXXX	XXXX
27	1104-3023	0	0	0	0	XXXX	XXXX
28	1104-3510	0	0	0	0	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)	0	0	0	0		0
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
35	1104-4401	0	0	0	0	XXXX	XXXX
36	1104-4419	0	0	0	0	XXXX	XXXX
37	1104-4427	0	0	0	0	XXXX	XXXX
38	1104-3023	0	0	0	0	XXXX	XXXX
39	1104-3510	0	0	0	0	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)	0	0	0	0	XXXX	0
46	Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)	0	0	0	0	0	0
47	Total c/a 6750 (L.23 et L.46)	100845	0	0	130835	0	231680

(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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
Année : 2018-2019
Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 **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	32	352
3D	2	892	19624
4D	3	3	75
Radiothérapie stéréotaxique	4	0	39
Radiochirurgie	5	0	39
IMRT	6	452	34
IMRT avec 4 D	7	22	34
TBI	8	0	56
Total (L.1 à L.8)	9	1401	xxxx
Téléthérapie (s-c/a 6841)	Nombre de traitements		
Conventionnel ou 2D + 3D sans imagerie	10	6206	
2D ou 3D avec IGRT	11	4915	
3D avec 4D	12	0	
3D avec IGRT et 4D	13	0	
Radiothérapie stéréotaxique	14	0	
Radiochirurgie	15	0	
IMRT	16	0	
IMRT avec 4D	17	0	
IMRT avec IGRT	18	10000	
IMRT avec IGRT et 4D	19	0	
TBI	20	0	
Bain d'électrons	21	0	
Total (L10 à L.21)	22	21121	

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
Année : 2018-2019
Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 **Par :** Nasha Raiche

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

	1	2	3
Curiothérapie (s-c/a 6845)	Nombre de traitements	Pondération	Traitements pondéré (C.1 x C.2)
Curie endocavitaire HDR	1	3	3,37
Curie endocavitaire gynéco HDR	2	215	4,02
Plésiocuriethérapie HDR, traitement (trt) initial	3	0	5,05
Plésiocuriethérapie HDR, trt subséquent	4	0	1,03
Curie interstitielle HDR anesthésie locale trt initial	5	3	7,24
Curie interstitielle HDR anesthésie locale trt subséquent	6	6	1,43
Curie interstitielle HDR anesthésie générale trt initial	7	28	7,76
Curie interstitielle HDR anesthésie générale trt subséquent	8	181	1,53
Curie endocavitaire LDR	9	0	4,15
Curie interstitielle LDR anesthésie locale	10	0	5,75
Curie interstitielle LDR anesthésie générale	11	0	7
Curie prostate LDR (grains)	12	0	5,9
Installation marqueurs repérage radiothérapie externe	13	109	1,6
Coupole ophtalmique	14	0	5
Total (L.1 à L.14)	15	545	xxxx
Traitements	Nombre d'usagers débutés	Nombre de mises en traitement	
- Téléthérapie (s-c/a 6841)	16	1245	1245
- Curiothérapie (s-c/a 6845)	17	55	76
Total (L.16 à 17)	18	1300	1321
Support à la radio-oncologie (s-c/a 6849)	Nombre de visites		
Consultation médicale	19	1715	
Visite de relance	20	5623	
Visite médicale en cours de traitement	21	2743	
Total (L.19 à 21)	22	10081	

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 **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	242	1006	421	1190	5	0	2864
– Colonne et bassin	2	1841	6560	3502	7576	20	0	19499
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	3468	18820	19595	15484	99	0	57466
– Thorax et abdomen	4	12326	29850	4518	8997	5	0	55696
– Graphie autres	5	0	0	0	0	0	0	0
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6	125	16	179	1764	0	0	2084
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	7	149	16	34	59	0	0	258
– Autres examens	8	143	67	695	2105	2	0	3012
– Contrôle fluoroscopique	9	11181	407	403	202	0	0	12193
Radiologie générale (s-c/a 6831)	10	399	176	1149	5589	2	0	7315
– Interventions								
Sous-total (L.1 à L.10)	11	29874	56918	30496	42966	133	0	160387
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	12	5488	6172	10533	36560	5	487	59245
– Interventions	13	272	91	1482	2155	0	0	4000
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	14	92	49	1404	28136	0	0	29681
– Interventions	15	35	2	89	1870	0	0	1996
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	16	5861	19350	8889	23742	26	0	57868
– Manipulations d'images post-examen	17	429	1490	1416	3276	0	0	6611
– Interventions	18	59	14	270	48	0	0	391
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	19	914	584	2786	5342	0	0	9626
– Manipulations d'images post-examen	20	217	135	508	972	0	0	1832
– Interventions	21				8			8
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	22	401	178	669	221	0	0	1469
– Manipulations d'images post-examen	23	0	0	0	0	0	0	0
– Interventions	24	1743	447	2011	1389	0	0	5590
Lithotripsie (s-c/a 6837)	25	0	0	0	0	0	0	0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	26	0	0	0	0	0	0	0
– Manipulations d'images post-examen	27	0	0	0	0	0	0	0
– Interventions	28	0	0	0	0	0	0	0
Total (L.11 à L.28)	29	45385	85430	60553	146685	164	487	338704
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	1074745	2837201	3204140	2552		7118638	
Effectuées à l'extérieur	31	24665	0	0	xxxx	xxxx	24665	
Responsabilité de paiement								
		Responsabilité MSSS	Autres responsabilités					
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	32	2837201	0					

(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)
Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
Année : 2018-2019
Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 **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	541353	709971	409395	539715	1727	2202161			
– Interventions	2	15090	6770	29710	116530	30	168130			
Ultrasonographie (s-c/a 6832)										
– Examens	3	165015	166255	295290	970490	185	24665	1621900		
– Interventions	4	3405	1380	2775	21130			28690		
Mammographie (s-c/a 6833)										
– Examens	5	1705	1005	29155	560420			592285		
– Interventions	6	385	60	2340	24925			27710		
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)										
– Examens	7	142009	441901	216329	556567	610		1357416		
– Manipulations d'images post-examen	8	4330	14935	14160	32470			65895		
– Interventions	9	3770	880	16640	2760			24050		
Résonance magnétique (s-c/a 6835)										
– Examens	10	50735	30110	158015	277255			516115		
– Manipulations d'images post-examen	11	2170	1350	5080	9730			18330		
– Interventions	12				360			360		
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)										
– Examens	13	18458	10250	43115	9318			81141		
– Manipulations d'images post-examen	14									
– Interventions	15	126320	33780	196550	82470			439120		
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	1074745	1418647	1418554	3204140	2552	24665	7143303		
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	353160	21870	6575	43430	2595	13360	0	0	440990
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	24665	487							
Mammographie (s-c/a 6833)	24									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	25			435						
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	24665	487	435						
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	13	9	7	29					
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	4	1	17	22					
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Mammographe	Stéréotaxie							
Mammographie (s-c/a 6833)	33	7	1							
Appareils en fonction (au 31 mars)		Nombre								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	34	4								
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	35	1								
Angioradiologie (s-c/a 6836)	36	1								

(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)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 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	1104-4401						
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	2726	54678	0	30562	0	0	87966
– Interventions	2							0
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	3							0
– Interventions	4							0
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	5							0
– Interventions	6							0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	7							0
– Manipulations d'images post-examen	8							0
– Interventions	9							0
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	10							0
– Manipulations d'images post-examen	11							0
– Interventions	12							0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	13							0
– Manipulations d'images post-examen	14							0
– Interventions	15							0
Lithotripsie (s-c/a 6837)								
– Examens	16							0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	17							0
– Manipulations d'images post-examen	18							0
– Interventions	19							0
Total (L.1 à L.19)	20	2726	54678	0	30562	0	0	87966

(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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 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	1104-4419						
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	475786	362292	376865	195574	0	0	1410517
– Interventions	2	14385	6275	26530	91110	0	0	138300
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	3	134810	113380	273035	689800	0	24665	1235690
– Interventions	4	1230	790	2600	14860	0	0	19480
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	5	1245	445	26065	406860	0	0	434615
– Interventions	6	385	60	2340	24685	0	0	27470
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	7	99855	282655	199390	355980	435	0	938315
– Manipulations d'images post-examen	8	3380	11595	13650	21430	0	0	50055
– Interventions	9	3770	880	16640	2760	0	0	24050
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	10	50735	30110	158015	277255	0	0	516115
– Manipulations d'images post-examen	11	2170	1350	5080	9730	0	0	18330
– Interventions	12	0	0	0	360	0	0	360
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	13	18458	10250	43115	9318	0	0	81141
– Manipulations d'images post-examen	14	0	0	0	0	0	0	0
– Interventions	15	126320	33780	196550	82470	0	0	439120
Lithotripsie (s-c/a 6837)								
– Examens	16	0	0	0	0	0	0	0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	17	0	0	0	0	0	0	0
– Manipulations d'images post-examen	18	0	0	0	0	0	0	0
– Interventions	19	0	0	0	0	0	0	0
Total (L.1 à L.19)	20	932529	853862	1339875	2182192	435	24665	5333558

(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)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 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	1104-4427						
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	28916	158199	8693	165439	0	0	361247
– Interventions	2	645	255	2175	17230	0	0	20305
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	3	20615	34505	16145	131000	0	0	202265
– Interventions	4	1595	530	35	2490	0	0	4650
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	5	350	465	3000	89530	0	0	93345
– Interventions	6	0	0	0	0	0	0	0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	7	18934	85101	8634	95922	0	0	208591
– Manipulations d'images post-examen	8	300	1080	50	4230	0	0	5660
– Interventions	9	0	0	0	0	0	0	0
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	10	0	0	0	0	0	0	0
– Manipulations d'images post-examen	11	0	0	0	0	0	0	0
– Interventions	12	0	0	0	0	0	0	0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	13	0	0	0	0	0	0	0
– Manipulations d'images post-examen	14	0	0	0	0	0	0	0
– Interventions	15	0	0	0	0	0	0	0
Lithotripsie (s-c/a 6837)								
– Examens	16	0	0	0	0	0	0	0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	17	0	0	0	0	0	0	0
– Manipulations d'images post-examen	18	0	0	0	0	0	0	0
– Interventions	19	0	0	0	0	0	0	0
Total (L.1 à L.19)	20	71355	280135	38732	505841	0	0	896063

(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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 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	1104-3023						
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	15303	64923	18008	64255	0	0	162489
– Interventions	2	0	0	0	0	0	0	0
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	3	3900	10210	2965	85310	0	0	102385
– Interventions	4	75	30	0	1540	0	0	1645
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	5	45	50	45	35855	0	0	35995
– Interventions	6	0	0	0	225	0	0	225
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	7	8530	30400	5705	48075	0	0	92710
– Manipulations d'images post-examen	8	480	1530	340	3250	0	0	5600
– Interventions	9							0
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	10	0	0	0	0	0	0	0
– Manipulations d'images post-examen	11	0	0	0	0	0	0	0
– Interventions	12	0	0	0	0	0	0	0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	13	0	0	0	0	0	0	0
– Manipulations d'images post-examen	14	0	0	0	0	0	0	0
– Interventions	15	0	0	0	0	0	0	0
Lithotripsie (s-c/a 6837)								
– Examens	16	0	0	0	0	0	0	0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	17	0	0	0	0	0	0	0
– Manipulations d'images post-examen	18	0	0	0	0	0	0	0
– Interventions	19	0	0	0	0	0	0	0
Total (L.1 à L.19)	20	28333	107143	27063	238510	0	0	401049

(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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 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	1104-3510						
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	18622	69879	5829	83885	1727	0	179942
– Interventions	2	60	240	1005	8190	30	0	9525
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	3	5690	8160	3145	64380	185	0	81560
– Interventions	4	505	30	140	2240	0	0	2915
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	5	65	45	45	28175	0	0	28330
– Interventions	6	0	0	0	15	0	0	15
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	7	14690	43745	2600	56590	175	0	117800
– Manipulations d'images post-examen	8	170	730	120	3560	0	0	4580
– Interventions	9	0	0	0	0	0	0	0
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	10	0	0	0	0	0	0	0
– Manipulations d'images post-examen	11	0	0	0	0	0	0	0
– Interventions	12	0	0	0	0	0	0	0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	13	0	0	0	0	0	0	0
– Manipulations d'images post-examen	14	0	0	0	0	0	0	0
– Interventions	15	0	0	0	0	0	0	0
Lithotripsie (s-c/a 6837)								
– Examens	16	0	0	0	0	0	0	0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	17	0	0	0	0	0	0	0
– Manipulations d'images post-examen	18	0	0	0	0	0	0	0
– Interventions	19	0	0	0	0	0	0	0
Total (L.1 à L.19)	20	39802	122829	12884	247035	2117	0	424667

(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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 Par : Nasha Raiche

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

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

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 **Par :** Nasha Raiche

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

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

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (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)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 Par : Nasha Raiche

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

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

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 **Par :** Nasha Raiche

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

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

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 **Par :** Nasha Raiche

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

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

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 **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	150240	12650		162890	
Nutrition parentérale totale à domicile (c/a 6250) (Nbre de jours-traitements)	2	0	0	0	0	0	
Consultations externes (s-c/a 6302, 6303, 6307 et 6309) (Nbre de visites)	3	2106	157452	2006		161564	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nbre d'usagers)	4	215	7519	0		7734	
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nbre d'usagers)	5	0	143	0	0	143	
Endoscopie (c/a 6770) (Nbre d'exams)	6	1125	19704	862		21691	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nbre de visites)	7	324	42985	0		43309	
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nbre de procédures)	8	0	0	0	0	0	
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nbre de traitements)	9	0	0	0		0	
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	3565353	0	1265349	171347		5002049
Audiologie (s-c/a 6861) (Nbre de jours-traitements)	11	39	4	3397	6		3446
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nbre de jours-traitements)	12	1196	0	593	0		1789
Physiothérapie (c/a 6870) (Nbre de jours-traitements)	13	31090	8978	35506	669		76243
Ergothérapie (c/a 6880) (Nbre de jours-traitements)	14	15149	9694	8664	473		33980
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nbre d'usagers)	15	2820	803	1756	0		5379

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 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	1104-4401	0	0	0	xxxx	xxxx
2	1104-4419	978	15998	862	xxxx	xxxx
3	1104-4427	76	1931	0	xxxx	xxxx
4	1104-3023	41	1013	0	xxxx	xxxx
5	1104-3510	30	762	0	xxxx	xxxx
6					xxxx	xxxx
7					xxxx	xxxx
8					xxxx	xxxx
9					xxxx	xxxx
10					xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	1125	19704	862		21691
	Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nbre de visites)					
12	1104-4401	0	0	0	xxxx	xxxx
13	1104-4419	0	42126	0	xxxx	xxxx
14	1104-4427	0	0	0	xxxx	xxxx
15	1104-3023	0	859	0	xxxx	xxxx
16	1104-3510	324	0	0	xxxx	xxxx
17					xxxx	xxxx
18					xxxx	xxxx
19					xxxx	xxxx
20					xxxx	xxxx
21					xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)	324	42985	0		43309
	Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nbre de traitements)					
23	1104-4401	0	0	0	xxxx	xxxx
24	1104-4419	0	0	0	xxxx	xxxx
25	1104-4427	0	0	0	xxxx	xxxx
26	1104-3023	0	0	0	xxxx	xxxx
27	1104-3510	0	0	0	xxxx	xxxx
28					xxxx	xxxx
29					xxxx	xxxx
30					xxxx	xxxx
31					xxxx	xxxx
32					xxxx	xxxx
33	Total (L.23 et L.32)	0	0	0		0

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 **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	1104-4401	3086	0	6987	0	xxxx	xxxx
2	1104-4419	2784200	0	1162039	171347	xxxx	xxxx
3	1104-4427	524256	0	78572	0	xxxx	xxxx
4	1104-3023	46009	0	4171	0	xxxx	xxxx
5	1104-3510	207802	0	13580	0	xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	3565353	0	1265349	171347		5002049
	Audiologie (s-c/a 6861) (Nbre de jours-traitements)						
12	1104-4401	0	0	0	0	xxxx	xxxx
13	1104-4419	39	4	3397	6	xxxx	xxxx
14	1104-4427	0	0	0	0	xxxx	xxxx
15	1104-3023	0	0	0	0	xxxx	xxxx
16	1104-3510	0	0	0	0	xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)	39	4	3397	6		3446
	Orthophonie (s-c/a 6862) (Nbre de jours-traitements)						
23	1104-4401	0	0	0	0	xxxx	xxxx
24	1104-4419	1196	0	593	0	xxxx	xxxx
25	1104-4427	0	0	0	0	xxxx	xxxx
26	1104-3023	0	0	0	0	xxxx	xxxx
27	1104-3510	0	0	0	0	xxxx	xxxx
28						xxxx	xxxx
29						xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx
33	Total (L.23 et L.32)	1196	0	593	0		1789
	Physiothérapie (c/a 6870) (Nbre de jours-traitements)						
34	1104-4401	272	0	1326	0	xxxx	xxxx
35	1104-4419	24361	7904	23780	669	xxxx	xxxx
36	1104-4427	3465	400	4676	0	xxxx	xxxx
37	1104-3023	2180	0	2416	0	xxxx	xxxx
38	1104-3510	812	674	3308	0	xxxx	xxxx
39						xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44	Total (L.34 et L.43)	31090	8978	35506	669		76243

(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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 **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	1104-4401	0	280	0	0	xxxx	xxxx
2	1104-4419	13175	6987	8639	473	xxxx	xxxx
3	1104-4427	1509	1503	0	0	xxxx	xxxx
4	1104-3023	465	924	25	0	xxxx	xxxx
5	1104-3510	0	0	0	0	xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	15149	9694	8664	473		33980
	Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nbre d'usagers)						
12	1104-4401	113	27	113	0	xxxx	xxxx
13	1104-4419	1974	776	938	0	xxxx	xxxx
14	1104-4427	412	0	47	0	xxxx	xxxx
15	1104-3023	76	0	528	0	xxxx	xxxx
16	1104-3510	245	0	130	0	xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)	2820	803	1756	0		5379

(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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 **Par :** Nasha Raïche

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 1750	13835	3618	7488	158	2042	692	13726	43309
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 5563	0	0	0	0	xxxx	xxxx	5563	
Moyenne durée (entre 2 et 4 heures)	3 5040	0	0	0	0	xxxx	xxxx	5040	
Longue durée (? de 4 heures)	4 1942	0	0	0	0	xxxx	xxxx	1942	
Total (L.2 à L.4)	5 12545	0	0	0	0	1703	3264	17512	
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 39	57	0	96					
Assistance à la biopsie de moelle	7 379	25	0	404					
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	8 66	2	0	68					
Hydratation par voie intraveineuse	9 297	146	0	443					
Injection sous-cutanée(3), intramusculaire(3), intrathécale(3) ou intraveineuse	10 0	12	0	12					
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	11 0	0	0	0					
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	12 0	0	0	0					
Assistance à la ponction d'ascite	13 3	0	0	3					
Assistance à la ponction pleurale	14 0	0	0	0					
Prélèvement sanguin par cathéter central	15 28	20	0	48					
Administration de produits sanguins réalisée au service	16 576	43	0	619					
Biopsie cutanée et test de Schirmer dans le cas de GMO	17 0	0	0	0					
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062)	Appels téléphoniques	Rencontres							
Nombre	18 16035	2379							

(1) Afin d'alléger le tableau, un traitement, une autre activité ou des soins d'urgence sont désignés par le terme « traitement ».

(2) Afin d'alléger le tableau, un traitement, une autre activité thérapeutique ou des soins d'urgence sont désignés par le terme « traitement ».

(3) Incluant l'administration de médicaments antinéoplasiques par les voies s/c, i/m et i/t qui amène le relevé d'une visite pour une autre activité thérapeutique.

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 Par : Nasha Raiche

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

	1	2	3	4
Bloc opératoire (c/a 6260)	Nombre d'usagers	Nbre d'heures présence de l'utilisateur (1)		
Admis	1	6636	14129	
Inscrits en chirurgie d'un jour				
– Responsabilité MSSS	2	14400	14095	
– Autres responsabilités de paiement	3	0	0	
Inscrits (autres)				
– Responsabilité MSSS	4	3663	1750	
– Autres responsabilités de paiement	5		0	
Fournis à d'autres établissements	6			
Total (L.1 à L.6)	7	24699	29974	
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	21		
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)	9	1		
Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)	10	0		
Nombre d'examen endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)	Endoscopies (c/a 6770) (dans des salles dédiées)	Consultations externes (c/a 6300)	Ailleurs (2)	Total (C.1 à C.3)
Bronchoscopie	11	0	0	0
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	12	160	0	160
Gastroscopie	13	709	0	709
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	14	4093	0	4093
Coloscopie	15	10309	0	10309
Protosygmoidoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	16	681	0	681
Cytoscopie	17	3205	0	3205
Urétroscopie	18	0	0	0
Autres endoscopies des voies urinaires	19	328	0	328
Colposcopie	20	0	0	0
Hystéroscopie	21	43	0	43
Autres endoscopies gynécologiques	22	307	0	307
Endoscopie des voies biliaires	23	292	0	292
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	24	0	0	0
Autres (préciser) (3)	25	1564	0	1564
	26	0	0	0
Total (L.11 à L.26)	27	21691	0	21691

(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)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 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	1104-4401	0	0	0	0	0	xxxx	xxxx
2	1104-4419	13520	10256	0	1471	0	xxxx	xxxx
3	1104-4427	37	3181	0	180	0	xxxx	xxxx
4	1104-3023	292	195	0	0	0	xxxx	xxxx
5	1104-3510	280	463	0	99	0	xxxx	xxxx
6							xxxx	xxxx
7							xxxx	xxxx
8							xxxx	xxxx
9							xxxx	xxxx
10							xxxx	xxxx
11	TOTAL (L.1 à L.10)	14129	14095	0	1750	0		29974

(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)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 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	37	14			
Biochimie médicale	2	0	0			
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3	87	5205			
Chirurgie cardiaque	4	0	0			
Chirurgie générale	5	81	15111			
Chirurgie orthopédique	6	876	35007			
Chirurgie plastique	7	22	7331			
Dermatologie	8	0	2665			
Endocrinologie et métabolisme	9	0	823			
Gastroentérologie	10	28	4958			
Génétique médicale	11	0	0			
Gériatrie	12	0	0			
Gynécologie	13	8	13560			
Hématologie/oncologie	14	0	0			
Immunologie clinique et allergie	15	0	821			
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	16	19	1547			
Médecine interne	17	167	13111			
Medecine physique et réadaptation	18	0	0			
Microbiologie médicale et infectiologie	19	3	916			
Néphrologie	20	0	0			
Neurochirurgie	21	0	4744			
Neurologie	22	0	417			
Obstétrique	23	10	657			
Ophtalmologie	24	3	8807			
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25	248	10077			
Pédiatrie	26	0	16042			
Pneumologie	27	0	2758			
Rhumatologie	28	1	1133			
Urologie	29	516	13754			
Total (L.1 à L.29)	30	2106	159458			
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	163860	45038	37855	45154	291907
Coefficients de pondération		0,1	1	1	0,5	xxxx
Nombre d'ensachages pondérés	32	16386	45038	37855	22577	121856
Cycle de désinfection/pasteurisation	33	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	17559
Désinfection en endoscopie	34	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	19176
Total (L.32 à L.34)	35	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	158591

(1) Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5218 - CISSS de l'Outaouais	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	07 - Outaouais		

Détails de la transmission

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

Détails de la validation ERSSS

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

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-08-15	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	0	
Psychiatrie légale	2	0	
Troubles psychotiques			
– Premières psychoses	3	0	
– Troubles psychotiques réfractaires	4	0	
Troubles alimentaires	5	0	
Troubles de la conduite sexuelle	6	0	
Les troubles de la personnalité	7	0	
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	20914	38118
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9	15534	91948
			107482
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	15471	92633
Usagers différents	11	604	4280
			108104
			4884

(1) Inscrire le chiffre 1 aux lignes appropriées pour les services surspécialisés aux usagers au cours de l'exercice.

Si un service est dispensé dans plus d'une installation, inscrire également le chiffre 1 à la ligne appropriée et non 2 ou 3 etc.

(2) Ce nombre est l'addition des heures travaillées du personnel - temps régulier déclarées à la p. 650 (AS-471), L. 02, C. 03 et de la main-d'œuvre indépendante à la L. 05, C. 03.

Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5218 - CISSS de l'Outaouais	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	07 - Outaouais		

Détails de la transmission

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

Détails de la validation ERSSS

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

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2019-08-15	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	614521
0200 – Secrétions bronchiques	2	191980
0300 – Techniques respiratoires	3	23882
0400 – Rééducation – Enseignement	4	91666
0500 – Oxygénothérapie et humidification	5	61735
0600 – Support ventilatoire	6	117474
0700 – Évaluation et surveillance respiratoire	7	192669
0800 – Drainage pleural	8	17563
0900 – Réanimation cardiorespiratoire	9	13738
1000 – Contrôle et soin des voies aériennes	10	145344
1100 – Support thérapeutique	11	162446
1200 - Ponctions	12	0
1300 - Cessation tabagique	13	0
1400 – Autres (limité aux codes prévus)	14	577731
	15	xxxx
	16	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	5002049
Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)		Nombre
Unités techniques achetées en inhalothérapie	18	0
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques (1)	19	91037
Unités techniques en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence	20	75766
Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)		Nombre d'UTP
Ajout aux valeurs unitaires	21	10

(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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 **Par :** Nasha Raïche

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

	1	2
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Nbre d'unités techniques réalisées à l'urgence
	Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)	
1	1104-4401	4242
2	1104-4419	
3	1104-4427	69514
4	1104-3023	2010
5	1104-3510	0
6		
7		
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	75766

(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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
Année : 2018-2019
Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 **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	17	0	33	xxxx
– Nombre d'interventions	2	262	0	205	467
Psychologie en milieu médical					
– Nombre d'usagers	3	192	1	115	xxxx
– Nombre d'interventions	4	703	7	546	1256
Psychologie en santé mentale					
– Nombre d'usagers	5	34	0	134	xxxx
– Nombre d'interventions	6	374	0	1607	1981
Pédopsychologie					
– Nombre d'usagers	7	38	xxxx	1	xxxx
– Nombre d'interventions	8	112	xxxx	2	114
Géronto-psychologie					
– Nombre d'usagers	9	0	0	0	xxxx
– Nombre d'interventions	10	0	0	0	0
Autres domaines					
– Nombre d'usagers	11	0	0	0	xxxx
– Nombre d'interventions	12	0	0	0	0
Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)	13	281	1	283	xxxx
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	14	1451	7	2360	3818

(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)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 Par : Nasha Raïche

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (2) (C.2 à C.4)	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (2) (C.7 à C.9)
	Neuropsychologie Nbre d'interventions					Pédopsychologie Nbre d'interventions				
1	1104-4401	0	0	0	0	1104-4401	0	xxxx	0	0
2	1104-4419	262	0	205	467	1104-4419	112	xxxx	2	114
3	1104-4427	0	0	0	0	1104-4427	0	xxxx	0	0
4	1104-3023	0	0	0	0	1104-3023	0	xxxx	0	0
5	1104-3510	0	0	0	0	1104-3510	0	xxxx	0	0
6					0			xxxx		0
7					0			xxxx		0
8					0			xxxx		0
9					0			xxxx		0
10					0			xxxx		0
11	Total (L.1 à L.10)	262	0	205	467	Total (L.1 à L.10)	112	xxxx	2	114
	Psychologie en milieu médical Nbre d'interventions					Géronto-psychologie Nbre d'interventions				
12	1104-4401	0	0	0	0	1104-4401	0	0	0	0
13	1104-4419	703	7	546	1256	1104-4419	0	0	0	0
14	1104-4427	0	0	0	0	1104-4427	0	0	0	0
15	1104-3023	0	0	0	0	1104-3023	0	0	0	0
16	1104-3510	0	0	0	0	1104-3510	0	0	0	0
17					0					0
18					0					0
19					0					0
20					0					0
21					0					0
22	Total (L.12 à L.21)	703	7	546	1256	Total (L.12 à L.21)	0	0	0	0
	Psychologie en santé mentale Nbre d'interventions					Autres domaines Nbre d'interventions				
23	1104-4401	0	0	0	0	1104-4401	0	0	0	0
24	1104-4419	374	0	1607	1981	1104-4419	0	0	0	0
25	1104-4427	0	0	0	0	1104-4427	0	0	0	0
26	1104-3023	0	0	0	0	1104-3023	0	0	0	0
27	1104-3510	0	0	0	0	1104-3510	0	0	0	0
28					0					0
29					0					0
30					0					0
31					0					0
32					0					0
33	Total (L.23 à L.32)	374	0	1607	1981	Total (L.23 à L.32)	0	0	0	0
34	Sous-total (C.2 à C.5)	1339	7	2358	3704					
35	Sous-total (C.7 à C.10)	112	0	2	114					
36	TOTAL (L.34 et L.35)	1451	7	2360	3818					

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 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	211	0	12	223
Santé physique (Adultes)	2	654	55	519	1228
Santé physique (65 ans et plus)	3	1284	1128	1554	3966
Planification des naissances	4				0
Sous-total (L.1 à L.4)	5	2149	1183	2085	5417
Santé mentale (0 – 15 ans)	6	303	0	1	304
Santé mentale (16 – 17 ans)	7	142	0	3	145
Santé mentale (Adultes)	8	584	6	21	611
Santé mentale (65 ans et plus)	9	149	5	5	159
Sous-total (L.6 à L.9)	10	1178	11	30	1219
Déficience intellectuelle et TSA (0 – 15 ans)	11	0	0	0	0
Déficience intellectuelle et TSA (16 – 17 ans)	12	0	0	0	0
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13	0	18	0	18
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14	0	6	1	7
Sous-total (L.11 à L.14)	15	0	24	1	25
Dépendance	16	0	0	0	0
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17	0	106	0	106
Déficience physique	18	0	4	0	4
Autres	19	0	0	0	0
Sous-total (L.16 à L.19)	20	0	110	0	110

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 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	1104-4401	0	0	0	0
2	1104-4419	211	0	11	222
3	1104-4427	0	0	1	1
4	1104-3023	0	0	0	0
5	1104-3510	0	0	0	0
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	Sous-total (L.1 à L.10)	211	0	12	223
	Santé physique (Adultes)				
12	1104-4401	0	0	0	0
13	1104-4419	608	53	499	1160
14	1104-4427	29	2	20	51
15	1104-3023	10	0	0	10
16	1104-3510	7	0	0	7
17					0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	Sous-total (L.12 à L.21)	654	55	519	1228
	Santé physique (65 ans et plus)				
23	1104-4401	0	54	0	54
24	1104-4419	1154	613	1436	3203
25	1104-4427	0	457	117	574
26	1104-3023	73	0	1	74
27	1104-3510	57	4	0	61
28					0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	Sous-total (L.23 à L.32)	1284	1128	1554	3966
34	Planification des naissances				0
35	TOTAL (L11 + L.22 + L.33 + L.34)	2149	1183	2085	5417

(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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 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	1104-4401	0	0	0	0
2	1104-4419	300	0	0	300
3	1104-4427	0	0	0	0
4	1104-3023	0	0	0	0
5	1104-3510	3	0	1	4
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	Sous-total (L.1 à L.10)	303	0	1	304
	Santé mentale (16 – 17 ans)				
12	1104-4401	0	0	0	0
13	1104-4419	142	0	3	145
14	1104-4427	0	0	0	0
15	1104-3023	0	0	0	0
16	1104-3510	0	0	0	0
17					0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	Sous-total (L.12 à L.21)	142	0	3	145
	Santé mentale (Adultes)				
23	1104-4401	0	0	0	0
24	1104-4419	555	3	19	577
25	1104-4427	0	1	0	1
26	1104-3023	4	0	0	4
27	1104-3510	25	2	2	29
28					0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	Sous-total (L.23 à L.32)	584	6	21	611
	Santé mentale (65 ans et plus)				
34	1104-4401	0	0	0	0
35	1104-4419	76	4	5	85
36	1104-4427	0	1	0	1
37	1104-3023	67	0	0	67
38	1104-3510	6	0	0	6
39					0
40					0
41					0
42					0
43					0
44	Sous-total (L.34 à L.43)	149	5	5	159
45	TOTAL (L11 + L.22 + L.33 + L.44)	1178	11	30	1219

(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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
Année : 2018-2019
Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 **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	0	0	0	0
2	Soutien à l'autonomie des personnes âgées	13	1134	0	1147
3	Déficiência physique	0	0	0	0
4	Déficiência intellectuelle et TSA	0	3	0	3
5	Santé mentale	181	0	0	181
6	Santé physique	4002	0	1	4003
7	Total (L.1 à L.6)	4196	1137	1	5334
	VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES USAGERS DU PROGRAMME SANTÉ PHYSIQUE SELON LEUR STATUT				
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	Service de soins spirituels (c/a 6390) Santé physique				
8	1104-4401	0	0	0	0
9	1104-4419	2947	0	0	2947
10	1104-4427	613	0	0	613
11	1104-3023	18	0	0	18
12	1104-3510	424	0	1	425
13					0
14					0
15					0
16					0
17					0
18	Total (L.8 à L.17)	4002	0	1	4003

(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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 **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	1104-4401	0	0	xxxx	xxxx	0	0	0	xxxx	xxxx
2	1104-4419	36	0	xxxx	xxxx	465	0	465	xxxx	xxxx
3	1104-4427	0	0	xxxx	xxxx	0	0	0	xxxx	xxxx
4	1104-3023	0	0	xxxx	xxxx	0	0	0	xxxx	xxxx
5	1104-3510			xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
6				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
7				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
8				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
9				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
10				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 à L.10)	36	0	xxxx	2283	465	0	465	xxxx	2784
	Usagers inscrits (Nbre de traitements)									
12	1104-4401	0	0	xxxx	xxxx	0	0	0	xxxx	xxxx
13	1104-4419	20140	0	xxxx	xxxx	14111	0	14111	xxxx	xxxx
14	1104-4427	2615	0	xxxx	xxxx	0	0	0	xxxx	xxxx
15	1104-3023	592	0	xxxx	xxxx	0	0	0	xxxx	xxxx
16	1104-3510	2798		xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
17				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
18				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
19				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
20				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
21				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 à L.21)	26145	0	1335	xxxx	14111	0	14111		41591
	Nbre de traitements									
23	Total (L.11 et L.22)	26181	0	1335	2283	14576	0	14576	0	44375

(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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 Par : Nasha Raïche

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

	1	2	3
Diagnostiques	Usagers	Jours- traitements	Heures de prestation de services (1)
Enfants 0 – 3 ans	1	669	655
Otite	2	172	181
Acouphènes	3	239	248
Médication ototoxique	4	37	37
Vertiges	5	74	78
Surdité professionnelle	6	89	90
Presbyacousie	7	131	133
Retard ou trouble de développement	8	241	240
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9	81	82
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	913	1004
Atteinte auditive d'origine conductive	11	116	131
Atteinte auditive d'origine centrale	12	0	1
Audition normale	13	175	186
Autres	14	574	380
�quipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx
Total (L.1 � L.16)	17	3511	3446

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 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	156	320	447
Atteinte neurologique centrale	2	107	262	393
Traumatisme cranio-cérébral	3	3	3	4
Malformation tête et cou	4	0	0	0
Tumeur et cancer tête et cou	5	76	302	394
Déficience auditive	6	0	0	0
Déficience intellectuelle	7	4	4	10
Déficience motrice	8	0	0	0
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9	0	0	0
Autres troubles du développement	10	0	0	0
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11	0	0	0
Syndrome dysphasique	12	0	0	0
Trouble de la fluidité	13	0	0	0
Trouble de la voix	14	33	160	246
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15	0	0	0
Communication normale	16	0	0	0
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	332	738	1171
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	xxxx	1237
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	xxxx	
TOTAL (L.1 à L.19)	20	711	1789	3902

(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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 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	3769	2665
Groupes de 2 à 5	2	0	0
Groupes de 6 à 10	3	0	0
Groupes de 11 à 15	4	0	0
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5	188	1237
Groupes de 16 et plus (3)	6	1	
Total (L. 1 à L.6)	7	3958	3902
Étapes du continuum phases de réadaptation		Heures de prestation de services (1) Audiologie	Heures de prestation de services (1) Orthophonie
Diagnostic traitement	8	3747	2666
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	22	0
Adaptation réadaptation	10	0	0
Soutien à l'intégration sociale	11	1	0
Total (L. 8 à L.11)	12	3770	2666
Stages par niveau		Heures de prestation de services (1) Audiologie	Heures de prestation de services (1) Orthophonie
Stage 1 ^{ère} année	13	0	0
Stage 2 ^{ème} année	14	0	0
Stage 3 ^{ème} année	15	0	0
Maîtrise (4)	16	0	0
Internat (audio ortho seulement)	17	0	0
Total (L.13 à L.17)	18	0	0

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

(2) Report de la P.23, L.15, C.3 ou P.24, L.18, C.3.

(3) Report de la P.23, L.16, C.3 ou P.24, L.19, C.3.

(4) Incluant stagiaires étrangers.

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 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	1104-4401	0	0
2	1104-4419	3747	2666
3	1104-4427	0	0
4	1104-3023	0	0
5	1104-3510	0	0
6			
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	3747	2666
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	1104-4401	0	0
13	1104-4419	22	0
14	1104-4427	0	0
15	1104-3023	0	0
16	1104-3510	0	0
17			
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)	22	0
	Adaptation / réadaptation		
23	1104-4401	0	0
24	1104-4419	0	0
25	1104-4427	0	0
26	1104-3023	0	0
27	1104-3510	0	0
28			
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)	0	0
	Soutien à l'intégration sociale		
34	1104-4401	0	0
35	1104-4419	1	0
36	1104-4427	0	0
37	1104-3023	0	0
38	1104-3510	0	0
39			
40			
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)	1	0
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	3770	2666

(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)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 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	467	2121
Traumatisme cranio-cérébral	2	126	640
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	472	3460
Affection neurologique périphérique	4	353	2012
Amputation	5	56	509
Affection rhumatismale	6	141	698
Affection musculo-squelettique	7	3031	11636
Problème orthopédique	8	4386	26103
Affection cardiovasculaire	9	331	1328
Affection respiratoire	10	608	2823
Affection cutanée	11	13	78
Polytraumatisme	12	72	331
Problème de développement	13	153	339
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14	726	2441
Urologie	15	18	103
Autres affections (santé physique)	16	3540	17534
Retard mental	17	9	60
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	1	2
Déficit d'attention	19	2	8
Troubles mentaux organiques	20	426	3888
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	9	47
Trouble de l'humeur	22	4	17
Trouble anxieux	23	1	1
Trouble de l'adaptation	24	0	0
Trouble de la personnalité	25	1	2
Autres troubles mentaux	26	8	62
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	14954	76243

(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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 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	465	2018	2620
Traumatisme cranio-cérébral	2	86	377	463
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	715	5112	5075
Affection neurologique périphérique	4	29	178	236
Amputation	5	101	810	978
Affection rhumatismale	6	73	556	512
Affection musculo-squelettique	7	157	1166	844
Problème orthopédique	8	2861	9025	7873
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	171	630	765
Affection respiratoire	10	261	818	1042
Affection cutanée	11	148	432	401
Polytraumatisme	12	72	240	316
Problème de développement	13	2	19	27
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	341	953	1149
Urologie	15	27	118	143
Autres affections (santé physique)	16	1490	6744	7622
Retard mental	17	16	157	178
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	3	21	32
Déficit d'attention	19	0	0	0
Troubles mentaux organiques	20	432	2564	2480
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	46	223	242
Trouble de l'humeur	22	31	59	142
Trouble anxieux	23	6	21	48
Trouble de l'adaptation	24	6	17	33
Trouble de la personnalité	25	7	19	42
Autres troubles mentaux	26	167	1703	867
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	3758
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	14
Total (L.1 à L.28)	29	7713	33980	37902

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 **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)	1104-4401	1104-4419	1104-4427	1104-3023	1104-3510						
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	14	2091	347	168	0					2620
Traumatisme crânio-cérébral	2	0	450	13	0	0					463
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	82	4208	278	507	0					5075
Affection neurologique périphérique	4	0	227	8	1	0					236
Amputation	5	3	955	2	18	0					978
Affection rhumatismale	6	0	490	10	12	0					512
Affection musculo-squelettique	7	0	802	29	13	0					844
Problème orthopédique	8	9	7601	188	75	0					7873
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	0	723	26	16	0					765
Affection respiratoire	10	11	901	114	16	0					1042
Affection cutanée	11	0	245	156	0	0					401
Polytraumatisme	12	0	316	0	0	0					316
Problème de développement	13	0	27	0	0	0					27
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	3	1105	8	33	0					1149
Urologie	15	0	99	44	0	0					143
Autres affections (santé physique)	16	10	5867	1277	468	0					7622
Retard mental	17	0	169	7	2	0					178
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	0	32	0	0	0					32
Déficit d'attention	19	0	0	0	0	0					0
Troubles mentaux organiques	20	166	1949	295	70	0					2480
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	0	242	0	0	0					242
Trouble de l'humeur	22	0	141	0	1	0					142
Trouble anxieux	23	0	48	0	0	0					48
Trouble de l'adaptation	24	0	33	0	0	0					33
Trouble de la personnalité	25	0	41	1	0	0					42
Autres troubles mentaux	26	0	802	65	0	0					867
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	13	3379	288	78	0					3758
Groupes de 16 et plus	28	0	3	11	0	0					14
Total (L.1 à L.28)	29	311	32946	3167	1478	0	0	0	0	0	37902

(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)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 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	62739	32165
Groupes de 2 à 5	2	1085	1027
Groupes de 6 à 10	3	1554	770
Groupes de 11 à 15	4	219	168
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5	7803	3758
Groupes de 16 et plus (3)	6	11	14
Total (L. 1 à L.6)	7	73411	37902
Étapes du continuum phases de réadaptation		Heures de prestation de services (1) Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) Ergothérapie
Diagnostic / traitement	8	59642	26230
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	395	78
Adaptation / réadaptation	10	10622	9930
Soutien à l'intégration sociale	11	4509	8171
Total (L. 8 à L.11)	12	75168	44409
Stages par niveau		Heures de prestation de services (1) Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) Ergothérapie
Stage TRP (4)	13	448	280
Stage 1ière année	14	546	420
Stage 2ième année	15	0	0
Stage 3ième année	16	0	231
Stage d'intégration	17	0	553
	18	xxxx	xxxx
Total (L.13 à L.18)	19	994	1484

(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)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 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	1104-4401	1610	311
2	1104-4419	44244	22910
3	1104-4427	5199	1531
4	1104-3023	3822	1478
5	1104-3510	4767	0
6			
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	59642	26230
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	1104-4401	0	0
13	1104-4419	363	78
14	1104-4427	19	0
15	1104-3023	0	0
16	1104-3510	13	0
17			
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)	395	78
	Adaptation / réadaptation		
23	1104-4401	0	0
24	1104-4419	10622	9920
25	1104-4427	0	10
26	1104-3023	0	0
27	1104-3510	0	0
28			
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)	10622	9930
	Soutien à l'intégration sociale		
34	1104-4401	0	0
35	1104-4419	4254	6844
36	1104-4427	255	1327
37	1104-3023	0	0
38	1104-3510	0	0
39			
40			
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)	4509	8171
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	75168	44409

(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 :	1104-5218 - CISSS de l'Outaouais	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	07 - Outaouais		

Détails de la transmission

Transmis le : _____ Par : _____

Détails de la validation ERSSS

Validé le : _____ Par : _____

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 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	491	116						0
--- Bilan préopératoire pour préadmission, bilan prégreffe	2	10871	10792						0
--- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation	3	0	0						xxxx
--- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	9	231						xxxx
--- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5	0	0						xxxx
--- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6	11	53						xxxx
--- Techniques endoscopiques plus de 3 h	7	0	0						xxxx
--- Techniques endoscopiques moins de 3 h	8	7	34						xxxx
--- Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9	0	0						xxxx
--- Techniques hémodynamiques	10	0	0						xxxx
--- Électroconvulsothérapie (ECT)	11	0	0						xxxx
--- Autres (préciser) (3)	12	17880	8080						xxxx
Services entièrement rendus à l'unité									
Interventions diagnostiques ou thérapeutiques									
--- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13	0	0						xxxx
--- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14	275	150						xxxx
--- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15	87	47						xxxx
--- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérèse pour hypercholestérolémie héréditaire	16	4041	553						xxxx
--- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17	0	0						xxxx
--- Chimiothérapie	18	13	0						xxxx
--- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins, insertion et extraits de cathéters centraux	19	375	239						xxxx
--- Soins et suivi des plaies	20	360	246						xxxx
--- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21	0	0						xxxx
--- Phlébotomie / Saignée	22	969	257						xxxx
--- Autres (préciser) (3)	23	4712	1699						xxxx
Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)									
--- Diabète	24	0	0						0
--- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	207	61						0
--- Maladie cardio-vasculaire	26	1222	446						587
--- Insuffisance rénale chronique (pré dialyse)	27	0	0						0
--- Postgreffe	28	2053	0						4961
--- Maladie pulmonaire	29	0	0						0
--- Anticoagulothérapie	30	0	0						0
--- VIH	31	0	0						0
--- Obésité morbide	32	0	0						0
--- Douleur chronique	33	0	0						0
--- Autres (préciser) (3)	34	22789	2344						xxxx
Total (L.1 à L.34)	35	66372	25348						5548

(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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 **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	0	921	0	921	100	1021
Visiteurs, locataires, etc.	2	0	3024	0	3024	427	3451
Total (L.1 et L.2)	3	0	3945	0	3945	527	4472
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)							
Prêts et recherches	Nombre						
Prêt de documentation	4	1570					
Prêt entre bibliothèques	5	1195					
Recherche documentaire	6	7470					
Total (L.4 à L.6)	7	10235					
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	2469523	322941	2792464	116701	8033	33436
Achetés ailleurs	9	0	0	0	0	0	0
BUANDERIE (S-C/A 7604)							
Endroit	Pour l'établissement	Services vendus					
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)							
– À l'établissement	10	4978698	3931				
– Dans d'autres établissements	11	0	0				
– À l'extérieur							
--- Services communautaires	12	0	0				
--- Services privés	13	0	0				
Poids du linge propre (1)							
– À l'établissement	14	4381254	3459				
– Dans d'autres établissements	15	0	0				
– À l'extérieur							
--- Services communautaires	16	0	0				
--- Services privés	17	0	0				

(1) Nombre de kilo (kg).

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 **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	1104-4401	30876	40401	71277	3254	74531
2	1104-4419	721145	905007	1626152	290760	1916912
3	1104-4427	167502	225456	392958	17857	410815
4	1104-3023	44527	147714	192241	5290	197531
5	1104-3510	44855	142040	186895	5780	192675
6				0		0
7				0		0
8				0		0
9				0		0
10				0		0
11	Total (L.1 à L.10)	1008905	1460618	2469523	322941	2792464
	Achetés ailleurs					
12	1104-4401	0	0	0	0	0
13	1104-4419	0	0	0	0	0
14	1104-4427	0	0	0	0	0
15	1104-3023	0	0	0	0	0
16	1104-3510	0	0	0	0	0
17				0		0
18				0		0
19				0		0
20				0		0
21				0		0
22	Total (L.12 à L.21)	0	0	0	0	0

(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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 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	0	0	0	0	0	0
25 – 34 ans	2	2	25	27	26	0	631
35 – 44 ans	3	5	22	27	23	0	1578
45 – 54 ans	4	15	11	26	8	1	5870
55 – 64 ans	5	71	45	116	33	11	24898
65 – 69 ans	6	67	98	165	74	17	25777
70 – 74 ans	7	77	137	214	105	18	30085
75 – 79 ans	8	154	159	313	103	51	59486
80 – 84 ans	9	171	156	327	87	55	63504
85 – 89 ans	10	273	198	471	96	103	102068
90 ans ou plus	11	268	175	443	91	127	87910
Total (L.1 à L.11)	12	1103	1026	2129	646	383	401807
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année	Nombre admis	Nombre sortis					
Domicile – sans service	13	515	280				
Domicile – avec services	14	54	4				
Centre hospitalier	15	126	22				
CHSLD public	16	65	75				
CHSLD privé conventionné	17	22	6				
CHSLD privé non conventionné	18	38	5				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx				
Ressource intermédiaire	21	42	14				
Résidence d'accueil - adultes	22	11	7				
Famille d'accueil - enfants	23	0	0				
Centre de réadaptation	24	2	0				
Autres	25	151	233				
Total (L.13 à L.25)	26	1026	646				

(1) Excluant les déplacements internes.

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 **Par :** Nasha Raïche

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

	1	2
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Nombre d'admissions durant l'année (2)
1	1104-4401	96
2	1104-4419	497
3	1104-4427	259
4	1104-3023	57
5	1104-3510	117
6		
7		
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	1026

(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) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 **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	4377	0	0	404434	408811
Nombre d'usagers ayant quitté	2	497	0	0	532	1029
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 / L.2)	3	9	0	0	760	397
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4	301	0	0	1223317	1223618
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5	8	0	0	1092	1100
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 / L.5)	6	38	0	0	1120	1112
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	13	492	4279	505	8
– Dépannage familial	12	0	0	0	0	0
– Désengorgement des urgences	13	0	0	0	0	0
– Protection sociale	14	0	0	0	0	0
– Convalescence	15	0	0	0	0	0
– Soins palliatifs (2)	16	0	0	0	0	0
– Hébergement de crise	17	0	0	0	0	0
– Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18	0	0	0	0	0
– Autres (préciser) (3)	19	0	0	0	0	0
Total (L.11 à L.19) (4)	20	13	492	4279	505	8
Hébergement temporaire vendu ou acheté						
Ventes de services posthospitaliers	21	0	0	0	0	0
Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22	0	0	0	0	0
Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23	0	0	0	0	0
Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24	0	0	0	0	0
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)	Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars
Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	25	0	0	0	0	0

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

(2) Voir la définition à la page 2, 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)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 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	0	0	0	0	0	0	0
25 – 34 ans	2	254	365	0	0	0	0	619
35 – 44 ans	3	1514	0	0	0	0	0	1514
45 – 54 ans	4	5381	392	173	0	0	0	5946
55 – 64 ans	5	19878	2555	2209	0	0	402	25044
65 – 69 ans	6	22220	3118	365	0	365	0	26068
70 – 74 ans	7	26761	1474	0	0	0	365	28600
75 – 79 ans	8	57196	1095	647	0	0	0	58938
80 – 84 ans	9	62397	0	0	0	0	365	62762
85 – 89 ans	10	100997	365	0	0	0	0	101362
90 ans ou plus	11	90128	461	365	0	0	0	90954
Total (L.1 à L.11)	12	386726	9825	3759	0	365	1132	401807

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 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	0	0	0	0
25 – 34 ans	2	0	0	0	0
35 – 44 ans	3	2	0	2	0
45 – 54 ans	4	1	0	1	0
55 – 64 ans	5	11	13	24	10
65 – 69 ans	6	23	11	34	7
70 – 74 ans	7	41	15	56	22
75 – 79 ans	8	47	19	66	32
80 – 84 ans	9	80	24	104	43
85 – 89 ans	10	56	24	80	39
90 ans ou plus	11	36	13	49	23
Total (L.1 à L.11)	12	297	119	416	176
Provenance et destination des usagers durant l'année	Nombre d'inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13	34	44		
Domicile – avec services	14	64	63		
Centre hospitalier	15	0	3		
CHSLD public	16	0	9		
CHSLD privé conventionné	17	0	2		
CHSLD privé non conventionné	18	0	0		
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx		
Ressource intermédiaire	21	8	15		
Résidence d'accueil - adultes	22	5	6		
Famille d'accueil - enfants	23	0	0		
Centre de réadaptation	24	2	1		
Autres	25	6	33		
Total (L.13 à L.25)	26	119	176		

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 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	0
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	552
Éducateur (2)	3	8711
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	0
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	0
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	0
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	2753
Dietétiste	8	0
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	282
Personnel de bureau	10	0
Autres (préciser)	11	3822
Sous-total (L.1 à L.11)	12	16120
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	7028
Total (L.12 et L.13)	14	23148
Planification des interventions en Centre de jour		Nombre d'usagers
Plans d'intervention	15	234
Plans de services individualisés	16	0
Référence des usagers inscrits au Centre de jour durant l'année		Nombre d'usagers
CLSC	17	86
Organisme communautaire	18	0
Hôpital de jour	19	13
Médecin	20	2
De sa propre initiative	21	9
Autres (préciser)	22	9
Total (L.17 à L.22)	23	119
Transport des usagers du Centre de jour inclus au c/a 7690		Nombre de transport
L'utilisateur est sur pieds	24	4309
L'utilisateur est en fauteuil roulant	25	174
Total (L.24 à L.25)	26	4483

(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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 Par : Nasha Raiche

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

	1	2	3	4	5
Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1er avril au 31 mars)	Nombre au début de l'année	Inscriptions durant l'année	Total (C.1 + C.2)	Départs durant l'année	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4)
0 – 24 ans	0	0	0	0	0
25 – 34 ans	0	0	0	0	0
35 – 44 ans	0	0	0	0	0
45 – 54 ans	0	0	0	0	0
55 – 64 ans	1	11	12	10	2
65 – 69 ans	16	39	55	38	17
70 – 74 ans	22	71	93	67	26
75 – 79 ans	30	80	110	87	23
80 – 84 ans	28	89	117	94	23
85 – 89 ans	20	63	83	71	12
90 ans ou plus	11	33	44	39	5
Total (L.1 à L.11)	128	386	514	406	108
Provenance et destination des usagers durant l'année	Nombre d'inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	242	239			
Domicile – avec services	101	114			
Centre hospitalier	1	7			
CHSLD public	0	0			
CHSLD privé conventionné	0	0			
CHSLD privé non conventionné	0	1			
CHSLD privé non conventionné agréé	xxxx	xxxx			
CHSLD privé conventionné-spécifique	xxxx	xxxx			
Ressource intermédiaire	3	6			
Résidence d'accueil – adultes	16	21			
Famille d'accueil – enfants	0	0			
Centre de réadaptation	0	0			
Autres	23	18			
Total (L.13 à L.25)	386	406			

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 Par : Nasha Raiche

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

	1
Personnel attiré à l'Hôpital de jour gériatrique	Total des heures travaillées (1)
Chef de service ou coordonnateur	1 3740
Infirmière et infirmière auxiliaire	2
Éducateur	3
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7
Dietétiste	8
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9 2835
Personnel de bureau	10
Autres (préciser)	11
Sous-total (L.1 à L.11)	12 6575
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13 7028
Total (L.12 et L.13)	14 13603
Type de transport utilisé par les usagers inscrits à l'Hôpital de jour gériatrique (du 1er avril au 31 mars)	Nombre d'usagers
Transport adapté (minibus, privé adapté, etc.)	15
Transport non adapté (taxi, voiture personnelle, transport bénévole, etc.)	16
Autre information sur des services aux usagers	Nombre de visites
À l'hôpital de jour	17 6851
À domicile par un professionnel de la santé	18 63

(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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 **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	
Total (L.1 à L.2)	3	0
Ressource d'habitation collective visée par un projet novateur	Places disponibles	
Places supportées par des services à domicile continus	4	

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 Par : Nasha Raiche

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

	1	2	3
Répartition des usagers admis en URFI attribuables à la DP et à la SPH	Correspondant à la DP	Correspondant à la SPH	
Nombre d'usagers admis en URFI et ayant reçu des services de réadaptation intensifs	1		
Répartition selon les unités de mesure retenues attribuables à la DP et à la SPH par centres d'activités	Nombre d'unités attribuables à l'URFI-DP	Nombre d'unités attribuables à l'URFI-SPH	Total (C.1 à C.2)
Médecine (s-c/a 6051) (1)	2		0
Médecine et chirurgie (non réparti) (s-c/a 6056) (1)	3		0
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080) (1)	4		0
Psychologie (s-c/a 6564) (2)	5		0
Services sociaux (s-c/a 6565) (2)	6		0
Orthophonie (s-c/a 6862) (3)	7		0
Physiothérapie (c/a 6870) (3)	8		0
Ergothérapie (c/a 6880) (3)	9		0
Internat – déficience physique (s-c/a 6946) (1)	10		0
Réadaptation pour adultes – Déficience motrice (c/a 8020) (3)	11		0
Réadaptation pour enfants – Déficience motrice (c/a 8030) (3)	12		0
Adaptation/intégration sociales et adaptation professionnelle – Déficience motrice (c/a 8040) (3)	13		0

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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
Année : 2018-2019
Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 **Par :** Nasha Raiche

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

	1	2	3	4	5	6	7
	No GMF (1)	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) IPS-SPL 5980	Heures travaillées (2) Infirmière clinicienne 5980	Heures travaillées (2) Infirmière technicienne 5980	Heures travaillées (2) Infirmière auxiliaire 5980	Total (C.3 à C.6)
1	1137	GMF Carrefour Santé	0	2877	0	0	2877
2	1120	GMF de Gatineau	0	4487	0	0	4487
3	1040	GMF de Hull	0	6480	0	0	6480
4	1123	GMF de l'Outaouais	0	6595	0	0	6595
5	1173	GMF de Touraine	0	4644	0	0	4644
6	1210	GMF Omni-Plateau	0	5299	0	0	5299
7	1269	GMF-UMF de Gatineau	0	3086	0	0	3086
8	1005	GMF d'Aylmer	0	3554	1463	0	5017
9	1247	GMF St-Alexandre	0	2267	0	0	2267
10	1337	GMF Médigo	0	3198	0	0	3198
11	1185	GMF Basse-Lièvre	0	7710	0	0	7710
12	1112	GMF du Pontiac	0	5279	0	0	5279
13	1253	GMF Vallée-de-la-Gatineau	0	4113	29	0	4142
14	1046	GMF de Wakefield	1473	3297	14	0	4784
15		GMF de la Petite-Nation	0	826	0	0	826
16		GMF Petite Nation	0	276	0	0	276
17							0
18							0
19							0
20							0
21							0
22							0
23							0
24							0
25							0
26							0
27							0
28							0
29							0
30							0
31							0
32							0
33							0
34							0
35							0
36							0
37							0
38							0
39							0
40		TOTAL (L.1 à L.39)	1473	63988	1506	0	66967

(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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 Par : Nasha Raiche

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

	1	2	3	4	5	6
	No GMF (1)	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) Travailleurs sociaux	Heures travaillées (3) Kinésologue	Heures travaillées (3) Physio-thérapeute	Heures travaillées (3) Ergothérapeute
1	1137	GMF Carrefour Santé	1804	0	0	0
2	1120	GMF de Gatineau	1804	0	0	0
3	1040	GMF de Hull	1804	0	517	0
4	1123	GMF de l'Outaouais	1804	0	0	0
5	1173	GMF de Touraine	1804	0	0	0
6	1210	GMF Omni-Plateau	1804	0	0	0
7	1269	GMF-UMF de Gatineau	1804	0	0	0
8	1005	GMF d'Aylmer	1804	0	0	0
9	1247	GMF St-Alexandre	1804	0	0	0
10	1337	GMF Médigo	1804	0	70	0
11	1185	GMF Basse-Lièvre	3651	0	723	396
12	1112	GMF du Pontiac	392	0	0	0
13	1253	GMF Vallée-de-la-Gatineau	1621	1041	0	0
14	1046	GMF de Wakefield	2491	0	0	0
15		GMF de la Petite-Nation	0	0	0	0
16		GMF Petite Nation	0	0	0	0
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40		TOTAL (L.1 à L.39)	26195	1041	1310	396

(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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
Année : 2018-2019
Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 **Par :** Nasha Raiche

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

	1	2	3	4	5	6
	No GMF (1)	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) Nutritionniste	Heures travaillées (2) Inhalothérapeute	Heures travaillées (2) Psychologue	Heures travaillées (2) Autres professionnels
1	1137	GMF Carrefour Santé	0	0	1107	0
2	1120	GMF de Gatineau	782	0	1107	0
3	1040	GMF de Hull	841	0	775	0
4	1123	GMF de l'Outaouais	1578	0	1107	0
5	1173	GMF de Touraine	553	0	1107	0
6	1210	GMF Omni-Plateau	1364	0	0	0
7	1269	GMF-UMF de Gatineau	755	0	0	0
8	1005	GMF d'Aylmer	0	0	554	0
9	1247	GMF St-Alexandre	827	0	1107	0
10	1337	GMF Médigo	1028	0	0	0
11	1185	GMF Basse-Lièvre	1583	0	0	0
12	1112	GMF du Pontiac	0	0	0	0
13	1253	GMF Vallée-de-la-Gatineau	0	0	0	0
14	1046	GMF de Wakefield	814	0	0	0
15		GMF de la Petite-Nation	161	0	0	0
16		GMF Petite Nation				
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40		TOTAL (L.1 à L.39)	10286	0	6864	0

(1) Inscrits à la page 44.

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 Par : Nasha Raiche

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

1	2	3	4	5	6	7
Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1er avril 2018)	Nbre de points de services ou véhicules accrédités (en 2018–2019)	Nbre de points de services ou véhicules actifs (au 31 mars 2019)	Code de niveau de service (1)	Nombre de 1er répondants ou policiers	Nbre d'appels effectués Priorité « PO »	Nbre d'appels effectués Autres priorités
1 Otter Lake	1	1	PR3	14	12	59
2 Cantley	3	3	PR3	14	33	289
3 Ange-Gardien	2	2	PR3	16	16	260
4 Lac-Simon	1	1	PR3	8	11	88
5 Duhamel	1	1	PR3	5	10	49
6 Lac Blue Sea	1	1	PR3	12	9	50
7 Mansfield - Pontefract	1	1	PR3	22	17	60
8 Campbell's Bay	1	1	PR3	20	17	150
9 Fort-Coulonge	1	1	PR3	12	9	40
10 Notre Dame de Pontmain	1	1	PR3	12	6	41
11 St-André-Avellin	1	1	PR3	7	33	180
12 Namur	1	1	PR3	5	12	200
13 Montpellier	1	1	PR3	14	10	91
14 Plaisance	1	1	PR1	14	3	0
15 Notre-Dame-du-Laus	1	1	PR2	12	15	22
16 Grand-Remous	1	1	PR2	16	21	212
17 Sainte-Thérèse-de-la-Gatineau	1	1	PR2	14	5	17
18 L'Isle-aux-Alumettes	1	1	PR2	19	0	0
19 Montcerf-Lytton	1	1	PR3	0	0	0
20 Val-des-Bois / Bowman	1	1	PR3	14	21	84
21 Denholm	1	1	PR2	10	5	14
22 Notre-Dame-de-la-Salette	1	1	PR2	14	4	27
23 Lac-des-Plages	1	1	PR3	12	10	71
24 Cayamant	1	1	PR3	18	11	88
25 Kitigan Zibi	1	1	PR3	0	0	0
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40 Total (L.1 à L.39)	28	28	xxxx	304	290	2092

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 Par : Nasha Raiche

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1er avril 2018)	Nbre de points de services ou véhicules accrédités (en 2018–2019)	Nbre de points de services ou véhicules actifs (au 31 mars 2019)	Code de niveau de service (1)	Nbre de 1er répondants ou policiers	Nbre d'appels effectués Priorité « PO »	Nbre d'appels effectués Autres priorités
1	Report de la P.45, L.40	28	28	xxxx	304	290	2092
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40	Total (L.1 à L.39)	28	28	xxxx	304	290	2092

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais **Type :** Établissement
Année : 2018-2019
Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 **Par :** Nasha Raiche

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (entre le 1er avril 2018 et le 31 mars 2019)	Nbre de points de services ou véhicules accrédités (en 2018–2019)	Nbre de points de services ou véhicules actifs (au 31 mars 2019)	Code de niveau de service (1)	Nbre de 1er répondants ou policiers	Nbre d'appels effectués Priorité « PO »	Nbre d'appels effectués Autres priorités
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10	Total (L.1 à L.9)	0	0	xxxx	0	0	0
11	Report de la P.45-1, L.40	28	28	xxxx	304	290	2092
12	Grand total (L.10 + L.11)	28	28	xxxx	304	290	2092

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté
Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
Année : 2018-2019
Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-15 Par : Nasha Raiche

PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

	1	2	3	4	5	6
	Nom du centre	Nombre d'appels reçus	Hrs travaillées Prise d'appels et répartition	Hrs utilisées pour fins de calcul	Postes ETC pour fins de calcul (C.3 / C.4)	Appel par poste ETC (C.2 / C.5)
1	Centre de Communication Santé de l'Outaouais	48842	30113	1600	18.82	2595.22
2				1600	0	0
3				1600	0	0

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 Par : Nasha Raïche

PAGE 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Coopérative des paramédics de l'Outaouais	193854	0	193854	0
2	Les Entreprises Yvon Bouchard et Fils Inc.	8760	16	8744	0
3				0	
4				0	
5				0	
6				0	
7				0	
8				0	
9				0	
10				0	
11				0	
12				0	
13				0	
14				0	
15				0	
16				0	
17				0	
18				0	
19				0	
20				0	
21				0	
22				0	
23				0	
24				0	
25				0	
26	Total (L.1 à L.25)	202614	16	202598	0

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
Année : 2018-2019
Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 Par : Nasha Raïche

PAGE 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Coopérative des paramédics de l'Outaouais			0	
2	Les Entreprises Yvon Bouchard et Fils Inc.			0	
3				0	
4				0	
5				0	
6				0	
7				0	
8				0	
9				0	
10				0	
11				0	
12				0	
13				0	
14				0	
15				0	
16				0	
17				0	
18				0	
19				0	
20				0	
21				0	
22				0	
23				0	
24				0	
25				0	
26	Total (L.1 à L.25)	0	0	0	0

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 Par : Nasha Raiche

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Coopérative des paramédics de l'Outaouais	123774	0	123774	0
2	Les Entreprises Yvon Bouchard et Fils Inc.			0	
3				0	
4				0	
5				0	
6				0	
7				0	
8				0	
9				0	
10				0	
11				0	
12				0	
13				0	
14				0	
15				0	
16				0	
17				0	
18				0	
19				0	
20				0	
21				0	
22				0	
23				0	
24				0	
25				0	
26	Total (L.1 à L.25)	123774	0	123774	0

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 Par : Nasha Raiche

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Coopérative des paramédics de l'Outaouais			0	
2	Les Entreprises Yvon Bouchard et Fils Inc.			0	
3				0	
4				0	
5				0	
6				0	
7				0	
8				0	
9				0	
10				0	
11				0	
12				0	
13				0	
14				0	
15				0	
16				0	
17				0	
18				0	
19				0	
20				0	
21				0	
22				0	
23				0	
24				0	
25				0	
26	Total (L.1 à L.25)	0	0	0	0

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 Par : Nasha Raiche

PAGE 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Coopérative des paramédics de l'Outaouais	70080	0	70080	0
2	Les Entreprises Yvon Bouchard et Fils Inc.	8760	16	8744	0
3				0	
4				0	
5				0	
6				0	
7				0	
8				0	
9				0	
10				0	
11				0	
12				0	
13				0	
14				0	
15				0	
16				0	
17				0	
18				0	
19				0	
20				0	
21				0	
22				0	
23				0	
24				0	
25				0	
26	Total (L.1 à L.25)	78840	16	78824	0

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2018-2019
 Région : 07 - Outaouais

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 : 2019-08-15 Par : Nasha Raïche

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Coopérative des paramédics de l'Outaouais			0	
2	Les Entreprises Yvon Bouchard et Fils Inc.			0	
3				0	
4				0	
5				0	
6				0	
7				0	
8				0	
9				0	
10				0	
11				0	
12				0	
13				0	
14				0	
15				0	
16				0	
17				0	
18				0	
19				0	
20				0	
21				0	
22				0	
23				0	
24				0	
25				0	
26	Total (L.1 à L.25)	0	0	0	0

(1) Inscrit à la page 47-0.