

## RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

**AS-478 (2018-2019)**

Nom de l'établissement : CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST

Statut : Accepté      Code : 1104-5317

Code de région sociosanitaire : 25 - Montérégie-Ouest

# 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 :	1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	25 - Montérégie-Ouest		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	2019-06-26	Par :	Anouk Charlebois
---------------	------------	-------	------------------

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

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

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

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

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

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

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

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

**TRANSMISSION AUTORISÉE**

Par : Anouk Charlebois	Date : 2019-06-21
------------------------	-------------------

\_\_\_\_\_  
DG ou PDG\_\_\_\_\_  
Date\_\_\_\_\_  
Nom en lettres moulées

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté  
**Établissement :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2019-06-26 **Par :** Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de la validation MSSS**

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

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

		1	2
<b>LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT</b>			
<b>Mission</b>		<b>Nombre de lits autorisés au permis (1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné</b>	<b>Nombre de lits autorisés au permis (1) (au 31 mars) Autres modes de financement</b>
CH	1	503	0
CHSLD	2	1100	0
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	<b>3</b>	<b>1603</b>	<b>0</b>
<b>RENSEIGNEMENTS</b>			
<b>Personne habilitée à fournir les renseignements</b>	4	Anouk Charlebois	
<b>Titre</b>	5	Chef de service évaluation et gestion de la performance	
<b>Téléphone</b>	6	450 699-7333	
<b>Poste</b>	7	4147	

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)  
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST  
 Année : 2018-2019  
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-26 Par : Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>	<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	63	21449
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>63</b>	<b>21449</b>
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	312	105509
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7	71	27598
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	18	5143
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	4	793
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	29	12364
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	34	6761
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14	15	5564
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>483</b>	<b>163732</b>
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16		7632
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17	27	8228
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>	<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
– Hébergement permanent ou transitoire	18	985	358467
– Hébergement temporaire	19	14	4276
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20	39	12712
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>	<b>1038</b>	<b>375455</b>
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	<b>1038</b>	<b>375455</b>
<b>Hôtellerie</b>	<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

**Détails du formulaire**

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	25 - Montérégie-Ouest		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	2019-06-26	Par :	Anouk Charlebois
---------------	------------	-------	------------------

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

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

**PAGE 2-1 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015**

	1	2	3
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0	1104-4583	
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>	<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	24	8882
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		1092
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>24</b>	<b>8882</b>
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	150	47860
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7	35	13310
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	8	2349
– 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	13	6536
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	20	4308
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14	15	5564
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>241</b>	<b>79927</b>
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16	0	1441
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17	20	5136
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>	<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
– Hébergement permanent ou transitoire	18	309	111601
– Hébergement temporaire	19	4	1714
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	<b>20</b>		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>	<b>313</b>	<b>113315</b>
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	<b>313</b>	<b>113315</b>
<b>Hôtellerie</b>	<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	<b>26</b>		

(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 : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST  
 Année : 2018-2019  
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-26 Par : Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0	1104-4575	
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>	<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	39	12567
– Unité d'hospitalisation en gériatopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>39</b>	<b>0</b>
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	118	45341
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7	36	14288
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	10	2794
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	4	793
– 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	16	5828
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	14	2453
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>198</b>	<b>0</b>
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16		6191
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17	5	2273
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>	<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
– Hébergement permanent ou transitoire	18	230	84112
– Hébergement temporaire	19	3	652
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	<b>20</b>	<b>19</b>	<b>7027</b>
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>	<b>252</b>	<b>91791</b>
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	<b>252</b>	<b>91791</b>
<b>Hôtellerie</b>	<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	<b>26</b>		

(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 :	1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	25 - Montérégie-Ouest		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	2019-06-26	Par :	Anouk Charlebois
---------------	------------	-------	------------------

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

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

**PAGE 2-3 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015**

	1	2	3
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0	1236-3412	
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>	<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
– Unité d'hospitalisation en gériatopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	44	12308
– 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		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>44</b>	<b>12308</b>
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	2	819
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>	<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
– Hébergement permanent ou transitoire	18	128	46471
– Hébergement temporaire	19	4	893
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	<b>20</b>		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>	<b>132</b>	<b>47364</b>
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	<b>132</b>	<b>47364</b>
<b>Hôtellerie</b>	<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	<b>26</b>		

(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 :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2019-06-26 **Par :** Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de la validation MSSS**

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

**PAGE 2-4 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015**

	1	2	3
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0	1104-4617	
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>	<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
– 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		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
– 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		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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		
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>	<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
– Hébergement permanent ou transitoire	18	318	116283
– Hébergement temporaire	19	3	1017
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>5685</b>
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>	<b>341</b>	<b>122985</b>
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	<b>341</b>	<b>122985</b>
<b>Hôtellerie</b>	<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	<b>26</b>		

(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 :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST**Type :** Établissement**Année :** 2018-2019**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

---

**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**

Cette page n'a pas été saisie.

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

---

**Détails du formulaire****Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST**Type :** Établissement**Année :** 2018-2019**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

---

**Détails du formulaire****Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST**Type :** Établissement**Année :** 2018-2019**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

---

**Détails du formulaire****Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST**Type :** Établissement**Année :** 2018-2019**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

---

**Détails du formulaire****Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST**Type :** Établissement**Année :** 2018-2019**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

---



**Détails du formulaire****Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST**Type :** Établissement**Année :** 2018-2019**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté  
**Établissement :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2019-06-26 **Par :** Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3	4	5	6	
<b>Jours-présence durant l'année selon la responsabilité de paiement (déclarés aux pages 2 et 7)</b>	<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b>	<b>Soins psychiatriques</b>	<b>Hébergement permanent ou transitoire et temporaire</b>	<b>Hôtellerie hospitalière</b>	<b>Néonatalogie</b>		
<b>Organismes</b>							
- MSSS	1	161817	20684	375455			
- Gouvernement du Canada	2	11					
- CNESST	3	567	2				
- FAAQ	4						
- MSP	5						
<b>Non-résidents du Québec</b>							
- Résidents canadiens	6	63	1				
- Non-canadiens	7	26					
<b>Soins non assurés</b>	8	1248	762				
<b>Total (L.1 à L.8)</b>	9	163732	21449	375455			
<b>Lits dressés au 31 mars selon le type de chambres - répartis entre CH et CHSLD</b>		<b>CH Salles</b>	<b>CH Chambres semi-privées</b>	<b>CH Chambres privées</b>	<b>CHSLD 3 lits ou plus</b>	<b>CHSLD 2 lits</b>	<b>CHSLD individuelle</b>
<b>Dans l'établissement en incluant les soins à la mère (6360) et en excluant les berceaux et les incubateurs</b>	10	106	286	154		174	864
<b>Lits en CH et CHSLD (1)</b>		<b>Lits autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)</b>	<b>Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'ex. précédent)</b>	<b>Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'exercice)</b>			
<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b>	11	440					
<b>Soins psychiatriques</b>	12	63					
<b>Néonatalogie</b>	13						
<b>Hébergement permanent, transitoire et temporaire</b>	14	1100					
<b>Hébergement permanent et temporaire en santé mentale</b>	15						
<b>Hôtellerie hospitalière</b>	16						
<b>Jours-présence selon le type de chambres (3) en CH</b>		<b>Salles</b>	<b>Chambres semi-privées</b>	<b>Chambres privées</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>		
<b>Répartition des jours-présence selon le type de chambre attribuée</b>	17	36111	102286	46784	185181		
<b>Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)</b>	18	185181			185181		

(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 : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST  
 Année : 2018-2019  
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-26 Par : Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

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

**PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR CENTRE D'ACTIVITÉS**

	1	2	3	4	5
Usagers	s-c/a 6011	s-c/a 6012	s-c/a 6013		
Admis au 1er avril	1				
Admis durant l'année	2				
Déplacements internes (arrivées)	3				
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	0	0	0	
Sortis durant l'année	5				
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7				
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	0	0	0	
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	0	0	0	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10				
Usagers	s-c/a 6021	s-c/a 6022	s-c/a 6023	s-c/a 6024	s-c/a 6025
Admis au 1er avril	11	3	55		
Admis durant l'année	12	659	410		
Déplacements internes (arrivées)	13	122	175		
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	14	784	0	640	0
Sortis durant l'année	15	543	548		
Décédés durant l'année	16				
Déplacements internes (départs)	17	237	32		
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	18	780	0	580	0
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	4	0	60	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	1083	20600		
Usagers	s-c/a 6026	s-c/a 6031	s-c/a 6032	c/a 6100	
Admis au 1er avril	21				
Admis durant l'année	22				
Déplacements internes (arrivées)	23				
Soignés durant l'année Sous-total (L.21 à L.23)	24	0	0	0	0
Sortis durant l'année	25				
Décédés durant l'année	26				
Déplacements internes (départs)	27				
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	28	0	0	0	0
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29	0	0	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30				

**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)  
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST  
 Année : 2018-2019  
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-26 Par : Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

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

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

		1	2	3	4				
Usagers		c/a 6050	c/a 6060 (1)	c/a 6080	c/a 6180				
Admis au 1er avril	1	415	992	50					
Admis durant l'année	2	13140	971	355					
Déplacements internes (arrivées)	3	4124	15	135					
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	17679	1978	540					
Sortis durant l'année	5	12118	571	468					
Décédés durant l'année	6	1237	399	5					
Déplacements internes (départs)	7	3889	9	16					
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	17244	979	489					
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	435	999	51					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	174818	348948	18095					
Usagers		c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340				
Admis au 1er avril	11								
Admis durant l'année	12								
Déplacements internes (arrivées)	13								
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	14								
Sortis durant l'année	15								
Décédés durant l'année	16								
Déplacements internes (départs)	17								
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	18								
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19								
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20								
Usagers		s-c/a 6985	s-c/a 6986	s-c/a 6988					
Admis au 1er avril	21								
Admis durant l'année	22								
Déplacements internes (arrivées)	23								
Soignés durant l'année Sous-total (L.21 à L.23)	24								
Sortis durant l'année	25								
Décédés durant l'année	26								
Déplacements internes (départs)	27								
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	28								
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29								
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30								

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté  
Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST Type : Établissement  
Année : 2018-2019  
Région : 25 - Montérégie-Ouest

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-26 Par : Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

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

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

		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	14		
Admis durant l'année	2	3330	2969		
Déplacements internes (arrivées)	3	138	29		
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	3484	3012		
Sortis durant l'année	5	3436	3000		
Décédés durant l'année	6	0	0		
Déplacements internes (départs)	7	34	1		
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	3470	3001		
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	14	11		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	6772	5120		

**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)  
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST  
 Année : 2018-2019  
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-26 Par : Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3	4	5
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence de la mère	1	34	6761		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	2				
Total (L.1 à L.2)	3	34	6761		
Néonatalogie et centre de soins à la mère et au nouveau-né	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)			
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	4				
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5	46	5112		
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	46	5112		
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	2775	6299	0	6299
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9	3908	70505	37020	
L'urgence (c/a 6240)	Nombre (au 31 mars)				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	69			
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11				
Salles dédiées à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12				
Centres de prélèvements (s-c/a 6606)	Répartition des statuts Admis	Répartition des statuts Inscrits	Répartition des statuts Enregistrés	Services vendus et autres	Total (C.1 à C.4)
Nombre de procédures pondérées	13		2133312		2133312

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté  
**Établissement :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2019-06-26 **Par :** Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (2)	Nombre d'accouchements (3)	Usagères admises	Usagères inscrites en CDJ	Usagères inscrites – autres	Total (C.3 à C.5)
	<b>Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et 6364)</b>					
1	1104-4583	1895	4085			4085
2	1104-4575	880	2214			2214
3	1236-3412					0
4	1104-4617					0
5						0
6						0
7						0
8						0
9						0
10						0
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	2775	6299	0	0	6299

(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 :	1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	25 - Montérégie-Ouest		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	2019-06-26	Par :	Anouk Charlebois
---------------	------------	-------	------------------

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3	4	5	6	7	
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>								
Nbre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	1	4348						
<b>RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER</b>								
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Responsabilité MSSS</b>	<b>Usagers inscrits Autres responsabilités</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
À l'établissement	2	5405			266967			272372
À l'extérieur	3					xxxx		
<b>Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Responsabilité MSSS</b>	<b>Usagers inscrits Autres responsabilités</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)								
– À l'établissement	4	81125	46293	48374	332638			508430
– À l'extérieur	5					xxxx		
Sous-total (L.4 et L.5)	6	81125	46293	48374	332638			508430
TEP (s-c/a 6786)								
– À l'établissement	7							
– À l'extérieur	8					xxxx		
Sous-total (L.7 et L.8)	9							
<b>Total (L.6 et L.9)</b>	<b>10</b>	<b>81125</b>	<b>46293</b>	<b>48374</b>	<b>332638</b>			<b>508430</b>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>		<b>Nombre d'Unités techniques</b>						
Procédures diagnostiques	11	507425						
Procédures thérapeutiques	12	1005						
<b>Total (L.11 et L.12)</b>	<b>13</b>	<b>508430</b>						
<b>RÉPARTITION DES PROCÉDURES SELON LE STATUT DE L'USAGER</b>								
<b>Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Urgence</b>	<b>Usagers inscrits Autres</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Procédures diagnostiques</b>								
– Système endocrinien	14	72		54	547			673
– Système hémoïétique	15	240	98	24	299			661
– Système respiratoire	16	196	198	24	171			589
– Système urinaire	17	30			223			253
– Système digestif	18	93	52	5	238			388
– Système cardiovasculaire	19	861	646	411	4037			5955
– Système nerveux	20							
– Système squelettique	21	639	221	858	3921			5639
– Divers	22	30	2	28	182			242
<b>Sous-total (L14 à L.22)</b>	<b>23</b>	<b>2161</b>	<b>1217</b>	<b>1404</b>	<b>9618</b>			<b>14400</b>
Procédures thérapeutiques	24	1	4		18			23
<b>Sous-total (L.23 et L.24)</b>	<b>25</b>	<b>2162</b>	<b>1221</b>	<b>1404</b>	<b>9636</b>			<b>14423</b>
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>								
– Système cardiovasculaire	26							
– Système nerveux	27							
– Infection/Inflammation	28							
– Système squelettique	29							
– Oncologie	30							
– Divers	31							
<b>Sous-total (L.26 à L.31)</b>	<b>32</b>							
<b>Total (L.25 et L.32)</b>	<b>33</b>	<b>2162</b>	<b>1221</b>	<b>1404</b>	<b>9636</b>			<b>14423</b>
<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>		<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>	<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>	<b>TEP (s-c/a 6786)</b>				
Services offerts aux autres établissements(3)	34							
<b>Ajout aux valeurs unitaires (AVU)</b>	<b>35</b>	<b>xxxx</b>	<b>3140</b>					

(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 :	1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	25 - Montérégie-Ouest		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	2019-06-26	Par :	Anouk Charlebois
---------------	------------	-------	------------------

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.2 à C.7)
	<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>							
	<b>Nbre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
1	1104-4583	3095			92665	XXXX	XXXX	XXXX
2	1104-4575	2310			174302	XXXX	XXXX	XXXX
3	1236-3412					XXXX	XXXX	XXXX
4	1104-4617					XXXX	XXXX	XXXX
5						XXXX	XXXX	XXXX
6						XXXX	XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX	XXXX
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>	5405			266967			272372
	<b>Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>							
12	1104-4583					XXXX	XXXX	XXXX
13	1104-4575					XXXX	XXXX	XXXX
14	1236-3412					XXXX	XXXX	XXXX
15	1104-4617					XXXX	XXXX	XXXX
16						XXXX	XXXX	XXXX
17						XXXX	XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX	XXXX
22	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>					XXXX		
23	<b>Total c/a 6610 (L.11 et L.22)</b>	5405			266967			272372

(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 :	1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	25 - Montérégie-Ouest		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	2019-06-26	Par :	Anouk Charlebois
---------------	------------	-------	------------------

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.2 à C.7)
	<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>							
	<b>Nbre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
1	1104-4583					XXXX	XXXX	XXXX
2	1104-4575	81125	46293	48374	332638	XXXX	XXXX	XXXX
3	1236-3412					XXXX	XXXX	XXXX
4	1104-4617					XXXX	XXXX	XXXX
5						XXXX	XXXX	XXXX
6						XXXX	XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX	XXXX
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>	81125	46293	48374	332638			508430
	<b>Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>							
12	1104-4583					XXXX	XXXX	XXXX
13	1104-4575					XXXX	XXXX	XXXX
14	1236-3412					XXXX	XXXX	XXXX
15	1104-4617					XXXX	XXXX	XXXX
16						XXXX	XXXX	XXXX
17						XXXX	XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX	XXXX
22	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>					XXXX		
23	<b>Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)</b>	81125	46293	48374	332638			508430
	<b>TEP (s-c/a 6786)</b>							
	<b>Nbre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
24	1104-4583					XXXX	XXXX	XXXX
25	1104-4575					XXXX	XXXX	XXXX
26	1236-3412					XXXX	XXXX	XXXX
27	1104-4617					XXXX	XXXX	XXXX
28						XXXX	XXXX	XXXX
29						XXXX	XXXX	XXXX
30						XXXX	XXXX	XXXX
31						XXXX	XXXX	XXXX
32						XXXX	XXXX	XXXX
33						XXXX	XXXX	XXXX
34	<b>Sous-total (L.24 et L.33)</b>							
	<b>Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>							
35	1104-4583					XXXX	XXXX	XXXX
36	1104-4575					XXXX	XXXX	XXXX
37	1236-3412					XXXX	XXXX	XXXX
38	1104-4617					XXXX	XXXX	XXXX
39						XXXX	XXXX	XXXX
40						XXXX	XXXX	XXXX
41						XXXX	XXXX	XXXX
42						XXXX	XXXX	XXXX
43						XXXX	XXXX	XXXX
44						XXXX	XXXX	XXXX
45	<b>Sous-total (L.35 et L.44)</b>					XXXX		
46	<b>Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)</b>							
47	<b>Total c/a 6780 (L.23 et L.46)</b>	81125	46293	48374	332638			508430

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)  
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST  
 Année : 2018-2019  
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-26

Par : Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6
Électrophysiologie (c/a 6710) (Nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
À l'établissement	1	300919	627250	1028	571856	1501053
À l'extérieur	2				xxxx	
Total (L.1 et L.2)	3	300919	627250	1028	571856	1501053
Électrocardiographie	4	278639	567769	1028	451043	1298479
Échographie cardiaque	5					
Électroencéphalographie	6	12005	14388		28216	54609
Potentiels évoqués	7					
Électromyographie	8	7775	23503		68175	99453
Autres examens	9	2500	21590		24422	48512
Total (L.4 à L.9)	10	300919	627250	1028	571856	1501053
Nombre d'unités techniques		Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)		
Services offerts aux autres établissements (1)	11					
Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (Nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus
Hémodynamie (s-c/a 6751)						
– Examens	12					
– Interventions	13					
Sous-total (L.12 et L.13)	14					
À l'établissement	15					
À l'extérieur	16				xxxx	
Sous-total (L.15 et L.16)	17					
Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)						
– Examens	18					
– Interventions	19					
Sous-total (L.18 et L.19)	20					
À l'établissement	21					
À l'extérieur	22				xxxx	
Sous-total (L.21 et L.22)	23					
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)		Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)		
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	24	11603				

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)  
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST  
 Année : 2018-2019  
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-26

Par : Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	<b>Électrophysiologie (6710)</b>						
	<b>Nbre d'UTP effectuées à l'établissement</b>						
1	1104-4583	165288	297538	1028	249288	xxxx	xxxx
2	1104-4575	119941	269412		291863	xxxx	xxxx
3	1236-3412	15690	60300		14400	xxxx	xxxx
4	1104-4617				16305	xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>	300919	627250	1028	571856		1501053
	<b>Électrophysiologie (c/a 6710) Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>						
12	1104-4583					xxxx	xxxx
13	1104-4575					xxxx	xxxx
14	1236-3412					xxxx	xxxx
15	1104-4617					xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>					xxxx	
23	<b>Total (L.11 et L.22)</b>	300919	627250	1028	571856		1501053

(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 :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST**Type :** Établissement**Année :** 2018-2019**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

---

**Détails du formulaire****Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTRÉGIE-OUEST**Type :** Établissement**Année :** 2018-2019**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

---

**PAGE 9-3 – RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840)**

---

Cette page n'a pas été saisie.

**Détails du formulaire****Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTRÉGIE-OUEST**Type :** Établissement**Année :** 2018-2019**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

---

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

---

Cette page n'a pas été saisie.

---



**Détails du formulaire**

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	25 - Montérégie-Ouest		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	2019-06-26	Par :	Anouk Charlebois
---------------	------------	-------	------------------

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
Nombre de procédures	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
– Détail des examens							
– Tête et cou	1	42	711	149	562		1464
– Colonne et bassin	2	1078	6664	2504	3774		14020
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	2520	15040	15609	6923		40092
– Thorax et abdomen	4	9425	26551	2403	3911		42290
– Graphie autres	5						0
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6	185	50	35	134		404
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	7	98	2	224	47		371
– Autres examens	8	59	24	153	411		647
– Contrôle fluoroscopique	9	836	177	600	186		1799
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831) – Interventions</b>	10	378	218	1097	5619		7312
<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	11	14621	49437	22774	21567	0	108399
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
– Examens	12	3392	8015	9441	22194		43042
– Interventions	13	285	216	421	1228		2150
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
– Examens	14	84	67	1156	5693		7000
– Interventions	15	12	10	140	1016		1178
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
– Examens	16	4989	21921	7470	16242		50622
– Manipulations d'images post-examen	17	2044	8932	2026	3745		16747
– Interventions	18	104	28	125	68		325
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
– Examens	19	820	1033	1748	11172		14773
– Manipulations d'images post-examen	20	474	518	1002	3834		5828
– Interventions	21						0
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
– Examens	22						0
– Manipulations d'images post-examen	23						0
– Interventions	24	660	172	184	154		1170
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	25						0
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
– Examens	26						0
– Manipulations d'images post-examen	27						0
– Interventions	28						0
<b>Total (L.11 à L.28)</b>	29	27485	90349	46487	86913	0	251234
<b>Nombre total d'UTP</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus (1)</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.5)</b>
Effectuées à l'établissement	30	890289	2478028	2207692			5576009
Effectuées à l'extérieur	31				xxxx	xxxx	0
<b>Responsabilité de paiement</b>		<b>Responsabilité MSSS</b>	<b>Autres responsabilités</b>				
<b>Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)</b>	32	2410970	67058				

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

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

**Détails du formulaire**

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	25 - Montérégie-Ouest		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	2019-06-26	Par :	Anouk Charlebois
---------------	------------	-------	------------------

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
<b>Nombre d'UTP</b>	<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Urgence</b>	<b>Usagers inscrits autres</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>			
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>										
– Examens	1	491588	541312	386215	221326		1640441			
– Interventions	2	2651	4295	24136	94426		125508			
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>										
– Examens	3	140843	248258	266120	685556		1340777			
– Interventions	4	17912	11892	18870	58814		107488			
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>										
– Examens	5	2035	1735	25855	124990		154615			
– Interventions	6	395	335	4315	37765		42810			
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>										
– Examens	7	124820	471020	173840	351815		1121495			
– Manipulations d'images post-examen	8	20755	90350	20265	39935		171305			
– Interventions	9	5970	1645	6905	3780		18300			
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>										
– Examens	10	47895	53025	95720	542595		739235			
– Manipulations d'images post-examen	11	4760	5200	10070	38520		58550			
– Interventions	12									
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>										
– Examens	13									
– Manipulations d'images post-examen	14									
– Interventions	15	30665	7970	8680	8170		55485			
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16									
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>										
– Examens	17									
– Manipulations d'images post-examen	18									
– Interventions	19									
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	20	890289	1437037	1040991	2207692		5576009			
<b>Nombre d'UTP par s-c/a</b>		<b>s-c/a 6831</b>	<b>s-c/a 6832</b>	<b>s-c/a 6833</b>	<b>s-c/a 6834</b>	<b>s-c/a 6835</b>	<b>s-c/a 6836</b>	<b>s-c/a 6837</b>	<b>s-c/a 6838</b>	<b>Total (C.1 à C.8)</b>
<b>Ajout aux valeurs unitaires (AVU)</b>	21	419350	30545	6250	104725	56895	710	0	0	618475
<b>Département / service</b>		<b>Services achetés (Nbre d'UTP)</b>	<b>Services achetés (Nbre de procédures)</b>	<b>Services offerts aux autres d'établissements (1)</b>						
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>	22	0	0	0						
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>	23	0	0	0						
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>	24	0	0	0						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>	25	0	0	0						
<b>Résonance magnétique (6835)</b>	26	0	0	0						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>	27	0	0	0						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	28	0	0	0						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>	29	0	0	0						
<b>Total (L.22 à L.29)</b>	30	0	0	0						
<b>Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)</b>		<b>Graphie fixe</b>	<b>Graphie mobile</b>	<b>Scopie</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>					
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>	31	6	5	3	14					
<b>Nombre d'appareils en fonction selon le département / service (au 31 mars)</b>		<b>Cardiologie</b>	<b>Obstétrique – Gynécologie</b>	<b>Imagerie médicale</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>					
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>	32	2	1	11	14					
<b>Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)</b>		<b>Mammographe</b>	<b>Stéréotaxie</b>							
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>	33	2	2							
<b>Appareils en fonction (au 31 mars)</b>		<b>Nombre</b>								
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>	34	3								
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>	35	2								
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836)</b>	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 : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST  
 Année : 2018-2019  
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-26 Par : Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

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

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

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0	1104-4583						
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (2)	Autres (3)	Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>								
– Examens	1	301884	198166	309090	74523			883663
– Interventions	2	1166	3055	18011	46146			68378
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>								
– Examens	3	90753	147508	99620	376256			714137
– Interventions	4	5162	1212	11270	18264			35908
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>								
– Examens	5	990	850	23720	95610			121170
– Interventions	6	145	215	2845	18960			22165
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>								
– Examens	7	65130	225020	120335	153070			563555
– Manipulations d'images post-examen	8	3880	16020	2880	7300			30080
– Interventions	9	2960	820	5915	665			10360
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>								
– Examens	10	30785	33050	72365	243240			379440
– Manipulations d'images post-examen	11	4120	4780	9100	32020			50020
– Interventions	12							0
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>								
– Examens	13							0
– Manipulations d'images post-examen	14							0
– Interventions	15	25110	6210	7110	90			38520
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>								
	16							0
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>								
– Examens	17							0
– Manipulations d'images post-examen	18							0
– Interventions	19							0
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	532085	636906	682261	1066144	0	0	2917396

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

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

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

**Détails du formulaire**

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	25 - Montérégie-Ouest		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	2019-06-26	Par :	Anouk Charlebois
---------------	------------	-------	------------------

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

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

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

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0	1104-4575						
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (2)	Autres (3)	Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>								
– Examens	1	178199	251499	76753	83358			589809
– Interventions	2	1145	715	1460	35060			38380
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>								
– Examens	3	45940	84000	21350	231105			382395
– Interventions	4	11505	9555	6100	32680			59840
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>								
– Examens	5	1045	885	2135	29380			33445
– Interventions	6	250	120	1470	18805			20645
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>								
– Examens	7	47475	182460	52605	62845			345385
– Manipulations d'images post-examen	8	16650	72875	17370	25180			132075
– Interventions	9	2955	770	990	2895			7610
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>								
– Examens	10	17110	19975	23355	299355			359795
– Manipulations d'images post-examen	11	640	420	970	6500			8530
– Interventions	12							0
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>								
– Examens	13							0
– Manipulations d'images post-examen	14							0
– Interventions	15	5555	1760	1570	8080			16965
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>								
	16							0
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>								
– Examens	17							0
– Manipulations d'images post-examen	18							0
– Interventions	19							0
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	328469	625034	206128	835243	0	0	1994874

(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 : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST  
 Année : 2018-2019  
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-26 Par : Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

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

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

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0	1236-3412						
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (2)	Autres (3)	Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>								
– Examens	1	11505	91647	372	63445			166969
– Interventions	2	340	525		13010			13875
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>								
– Examens	3	4135	16725	1210	75860			97930
– Interventions	4	1195	1125		7810			10130
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>								
– Examens	5							0
– Interventions	6							0
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>								
– Examens	7	12215	63540	900	135900			212555
– Manipulations d'images post-examen	8	225	1455	15	7455			9150
– Interventions	9	55	55		220			330
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>								
– Examens	10							0
– Manipulations d'images post-examen	11							0
– Interventions	12							0
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>								
– Examens	13							0
– Manipulations d'images post-examen	14							0
– Interventions	15							0
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>								
– Examens	16							0
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>								
– Examens	17							0
– Manipulations d'images post-examen	18							0
– Interventions	19							0
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	29670	175072	2497	303700	0	0	510939

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

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

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

**Détails du formulaire**

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	25 - Montérégie-Ouest		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	2019-06-26	Par :	Anouk Charlebois
---------------	------------	-------	------------------

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3	4	5	6	7	
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0	1104-4617						
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (2)	Autres (3)	Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>								
– Examens	1							0
– Interventions	2			4665	210			4875
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>								
– Examens	3	15	25	143940	2335			146315
– Interventions	4	50		1500	60			1610
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>								
– Examens	5							0
– Interventions	6							0
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>								
– Examens	7							0
– Manipulations d'images post-examen	8							0
– Interventions	9							0
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>								
– Examens	10							0
– Manipulations d'images post-examen	11							0
– Interventions	12							0
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>								
– Examens	13							0
– Manipulations d'images post-examen	14							0
– Interventions	15							0
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>								
– Examens	16							0
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>								
– Examens	17							0
– Manipulations d'images post-examen	18							0
– Interventions	19							0
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	65	25	150105	2605	0	0	152800

(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 :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST**Type :** Établissement**Année :** 2018-2019**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

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

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

---



**Détails du formulaire****Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST**Type :** Établissement**Année :** 2018-2019**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

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

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

---

**Détails du formulaire****Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST**Type :** Établissement**Année :** 2018-2019**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

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

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

---

**Détails du formulaire****Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST**Type :** Établissement**Année :** 2018-2019**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

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

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

---

**Détails du formulaire****Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST**Type :** Établissement**Année :** 2018-2019**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

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

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

---

**Détails du formulaire****Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST**Type :** Établissement**Année :** 2018-2019**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

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

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

---

**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)  
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST  
 Année : 2018-2019  
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-26 Par : Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

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

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

		1	2	3	4	5	6
Centre d'activités		Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.4)	
L'urgence (c/a 6240) (Nbre de visites)	1	xxxx	104209	7224		111433	
Nutrition parentérale totale à domicile (c/a 6250) (Nbre de jours-traitements)	2					0	
Consultations externes (s-c/a 6302, 6303, 6307 et 6309) (Nbre de visites)	3	562	231253	9		231824	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nbre d'usagers)	4		4987			4987	
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nbre d'usagers)	5	210				210	
Endoscopie (c/a 6770) (Nbre d'exams)	6	1260	20564	0		21824	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nbre de visites)	7	0	28482	0		28482	
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nbre de procédures)	8					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	1399378	0	848261	0		2247639
Audiologie (s-c/a 6861) (Nbre de jours-traitements)	11	30	0	3441	100		3571
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nbre de jours-traitements)	12	2091	1105	216	0		3412
Physiothérapie (c/a 6870) (Nbre de jours-traitements)	13	30859	12280	36676	632		80447
Ergothérapie (c/a 6880) (Nbre de jours-traitements)	14	12513	5215	7468	998		26194
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nbre d'usagers)	15	2170	1033	1640	0		4843

**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)  
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST  
 Année : 2018-2019  
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-26 Par : Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.5)
	<b>Endoscopie (c/a 6770) (Nbre d'examens)</b>					
1	1104-4583	591	9198		xxxx	xxxx
2	1104-4575	669	7381		xxxx	xxxx
3	1236-3412		1439		xxxx	xxxx
4	1104-4617		2546		xxxx	xxxx
5					xxxx	xxxx
6					xxxx	xxxx
7					xxxx	xxxx
8					xxxx	xxxx
9					xxxx	xxxx
10					xxxx	xxxx
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	1260	20564	0		21824
	<b>Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nbre de visites)</b>					
12	1104-4583		15390		xxxx	xxxx
13	1104-4575		13092		xxxx	xxxx
14	1236-3412				xxxx	xxxx
15	1104-4617				xxxx	xxxx
16					xxxx	xxxx
17					xxxx	xxxx
18					xxxx	xxxx
19					xxxx	xxxx
20					xxxx	xxxx
21					xxxx	xxxx
22	<b>Total (L.12 et L.21)</b>	0	28482	0		28482
	<b>Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nbre de traitements)</b>					
23	1104-4583				xxxx	xxxx
24	1104-4575				xxxx	xxxx
25	1236-3412				xxxx	xxxx
26	1104-4617				xxxx	xxxx
27					xxxx	xxxx
28					xxxx	xxxx
29					xxxx	xxxx
30					xxxx	xxxx
31					xxxx	xxxx
32					xxxx	xxxx
33	<b>Total (L.23 et L.32)</b>	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 :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2019-06-26 **Par :** Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	<b>Inhalothérapie autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nbre d'UTP)</b>						
1	1104-4583	418885		215355		xxxx	xxxx
2	1104-4575	948384		416983		xxxx	xxxx
3	1236-3412	32109		215923		xxxx	xxxx
4	1104-4617					xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	1399378	0	848261	0		2247639
	<b>Audiologie (s-c/a 6861) (Nbre de jours-traitements)</b>						
12	1104-4583	10		1970	100	xxxx	xxxx
13	1104-4575	20		1471		xxxx	xxxx
14	1236-3412					xxxx	xxxx
15	1104-4617					xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	<b>Total (L.12 et L.21)</b>	30	0	3441	100		3571
	<b>Orthophonie (s-c/a 6862) (Nbre de jours-traitements)</b>						
23	1104-4583	1596		211		xxxx	xxxx
24	1104-4575	495	1105	5		xxxx	xxxx
25	1236-3412					xxxx	xxxx
26	1104-4617					xxxx	xxxx
27						xxxx	xxxx
28						xxxx	xxxx
29						xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx
33	<b>Total (L.23 et L.32)</b>	2091	1105	216	0		3412
	<b>Physiothérapie (c/a 6870) (Nbre de jours-traitements)</b>						
34	1104-4583	14628	2786	18713	67	xxxx	xxxx
35	1104-4575	14238	2939	10530	89	xxxx	xxxx
36	1236-3412	1993	2128	3616		xxxx	xxxx
37	1104-4617		4427	3817	476	xxxx	xxxx
38						xxxx	xxxx
39						xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44	<b>Total (L.34 et L.43)</b>	30859	12280	36676	632		80447

(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 :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2019-06-26 **Par :** Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	<b>Ergothérapie (c/a 6880) (Nbre de jours-traitements)</b>						
1	1104-4583	6872	1182	3255	967	xxxx	xxxx
2	1104-4575	3746	1885	2712		xxxx	xxxx
3	1236-3412	1895	777	1186		xxxx	xxxx
4	1104-4617		1371	315	31	xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	12513	5215	7468	998		26194
	<b>Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nbre d'usagers)</b>						
12	1104-4583	1225	571	696		xxxx	xxxx
13	1104-4575	829	181	906		xxxx	xxxx
14	1236-3412	116	120			xxxx	xxxx
15	1104-4617		161	38		xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	<b>Total (L.12 et L.21)</b>	2170	1033	1640	0		4843

(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 :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2019-06-26 **Par :** Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>Répartition par type de visite (1) (s-c/a 7061)</b>	<b>Consultation médicale ou suivi médical avant le premier traitement</b>	<b>Traitement sur place seulement</b>	<b>Suivi médical pendant la période active de traitements et sans traitement ce jour-là</b>	<b>Suivi médical après la fin des traitements</b>	<b>Consultation médicale et traitement le même jour</b>	<b>Suivi médical pendant la période active de traitements et traitement le même jour</b>	<b>Visite à des professionnels du service seulement et sans traitement ce jour-là</b>	<b>Visite pour prélèvement sanguin seulement ce jour-là</b>	<b>Total des visites déclarées en A (C.1 à C.8)</b>
<b>Nombre (unité de mesure A)</b>	1 7990	8426	5035	4596	365	1711	61	298	28482
<b>Répartition des visites selon le traitement (2) et la durée (s-c/a 7061)</b>	<b>Traitements de chimiothérapie intraveineuse</b>	<b>Traitements de chimiothérapie intrapéritonéale</b>	<b>Traitements de chimiothérapie intravésicale</b>	<b>Traitements de greffe de moelle osseuse (GMO)</b>	<b>Traitements de désensibilisation à la chimiothérapie</b>	<b>Autres activités thérapeutiques</b>	<b>Urgence oncologique</b>	<b>Total (C.1 à C.7)</b>	
<b>Courte durée (? de 2 heures)</b>	2 4455					xxxx	xxxx	4455	
<b>Moyenne durée (entre 2 et 4 heures)</b>	3 3958					xxxx	xxxx	3958	
<b>Longue durée (? de 4 heures)</b>	4 997					xxxx	xxxx	997	
<b>Total (L.2 à L.4)</b>	5 9410	0	0	0	0	1066	64	10540	
<b>Détail des autres soins réalisés lors d'une visite aux services externes (s-c/a 7061)</b>	<b>Lors d'une visite de traitements (L.5, C.1 à C.5) peu importe la durée</b>	<b>Lors d'une visite pour autres activités thérapeutiques seulement (L.5, C.6)</b>	<b>Lors d'une visite pour urgence oncologique (L.5, C.7)</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>					
<b>Administration d'immunoglobulines</b>	6	1		1					
<b>Assistance à la biopsie de moelle</b>	7 1	108		109					
<b>Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)</b>	8 2575	660	1	3236					
<b>Hydratation par voie intraveineuse</b>	9 70	27	1	98					
<b>Injection sous-cutanée(3), intramusculaire(3), intrathécale(3) ou intraveineuse</b>	10 295	56		351					
<b>Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC</b>	11 83	24		107					
<b>Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)</b>	12	10		10					
<b>Assistance à la ponction d'ascite</b>	13	2		2					
<b>Assistance à la ponction pleurale</b>	14 2	1		3					
<b>Prélèvement sanguin par cathéter central</b>	15 294	730		1024					
<b>Administration de produits sanguins réalisée au service</b>	16 18	3	1	22					
<b>Biopsie cutanée et test de Schirmer dans le cas de GMO</b>	17			0					
<b>Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062)</b>		<b>Appels téléphoniques</b>	<b>Rencontres</b>						
<b>Nombre</b>	18 8671	2558							

(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 : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST  
 Année : 2018-2019  
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-26

Par : Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	
Bloc opératoire (c/a 6260)	Nombre d'usagers	Nbre d'heures présence de l'utilisateur (1)			
Admis	1	5746	9921		
Inscrits en chirurgie d'un jour					
– Responsabilité MSSS	2	10536	8023		
– Autres responsabilités de paiement	3		0		
Inscrits (autres)					
– Responsabilité MSSS	4	4058	1318		
– Autres responsabilités de paiement	5		0		
Fournis à d'autres établissements	6				
Total (L.1 à L.6)	7	20340	19262		
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	15			
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)	9	0			
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	136		136	
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	12		844	844	
Gastroskopie	13	4910		4910	
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	14			0	
Coloscopie	15	10186		10186	
Protosyngmoidoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	16	82	236	318	
Cytoscopie	17	1977	1333	3310	
Urétroscopie	18			0	
Autres endoscopies des voies urinaires	19	535		535	
Colposcopie	20	3844		3844	
Hystéroscopie	21			0	
Autres endoscopies gynécologiques	22			0	
Endoscopie des voies biliaires	23			0	
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	24	93		93	
Autres (préciser) (3)	25	61		61	
	26			0	
Total (L.11 à L.26)	27	21824	1080	1333	24237

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

(2) Ailleurs que dans des salles dédiées et des consultations externes mais à l'intérieur de l'établissement (ex. : bloc opératoire).

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté  
**Établissement :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2019-06-26 **Par :** Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Usagers admis	Usagers inscrits en CDJ Responsabilité de paiement MSSS	Usagers inscrits en CDJ Autres responsabilités de paiement	Autres usagers inscrits Responsabilité de paiement MSSS	Autres usagers inscrits Autres responsabilités de paiement	Fournis à d'autres établissements	Total (C.2 à C.7)
	Bloc opératoire (c/a 6260) Nbre d'heures-présence (2) de l'utilisateur							
1	1104-4583	4518	4419		801		xxxx	xxxx
2	1104-4575	5381	3213		517		xxxx	xxxx
3	1236-3412	22	391				xxxx	xxxx
4	1104-4617						xxxx	xxxx
5							xxxx	xxxx
6							xxxx	xxxx
7							xxxx	xxxx
8							xxxx	xxxx
9							xxxx	xxxx
10							xxxx	xxxx
11	<b>TOTAL (L.1 à L.10)</b>	9921	8023	0	1318	0		19262

(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 : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST  
 Année : 2018-2019  
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-26 Par : Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3	4	5	
Spécialités médicales reconnues	Nbre de visites Usagers admis	Nbre de visites Usagers externes				
Anesthésiologie	1					
Biochimie médicale	2					
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3	125	3905			
Chirurgie cardiaque	4					
Chirurgie générale	5	7	15138			
Chirurgie orthopédique	6	346	21047			
Chirurgie plastique	7	5	1191			
Dermatologie	8	8	3467			
Endocrinologie et métabolisme	9					
Gastroentérologie	10	5	4418			
Génétique médicale	11					
Gériatrie	12		568			
Gynécologie	13		1352			
Hématologie/oncologie	14					
Immunologie clinique et allergie	15					
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	16		3320			
Médecine interne	17		14154			
Medecine physique et réadaptation	18		2082			
Microbiologie médicale et infectiologie	19		1490			
Néphrologie	20					
Neurochirurgie	21					
Neurologie	22		3856			
Obstétrique	23		2647			
Ophtalmologie	24		25401			
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25	64	9671			
Pédiatrie	26		2476			
Pneumologie	27	1	3383			
Rhumatologie	28		154			
Urologie	29	1	4850			
Total (L.1 à L.29)	30	562	124570			
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	105273	45759	19042	48792	218866
Coefficients de pondération		0,1	1	1	0,5	xxxx
Nombre d'ensachages pondérés	32	10527.30	45759	19042	24396	99724.30
Cycle de désinfection/pasteurisation	33	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	9630
Désinfection en endoscopie	34	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	19385
Total (L.32 à L.34)	35	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	128739.30

(1) Ailleurs qu'à l'urgence

**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST Type : Établissement  
 Année : 2018-2019  
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-26 Par : Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3
<b>Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne</b>	<b>Dispensé (1)</b>		
Troubles anxieux et dépressifs	1		
Psychiatrie légale	2		
Troubles psychotiques			
– Premières psychoses	3		
– Troubles psychotiques réfractaires	4		
Troubles alimentaires	5		
Troubles de la conduite sexuelle	6		
Les troubles de la personnalité	7		
<b>Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne</b>	<b>Jeunes</b>	<b>Adultes</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	8		
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9		
<b>RÉPARTITION DES SALAIRES DU PERSONNEL TEMPS RÉGULIER ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE INDÉPENDANTE ENTRE LES JEUNES ET LES ADULTES</b>			
<b>Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930)</b>	<b>Jeunes</b>	<b>Adultes</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>
Heures travaillées (2)	10	43503	58336
Usagers différents	11	1632	3326
			101839
			4958

(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 : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST Type : Établissement  
 Année : 2018-2019  
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-26 Par : Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	
Répartition selon les catégories		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
0100 – Aérosolthérapie	1	524800
0200 – Sécrétions bronchiques	2	57260
0300 – Techniques respiratoires	3	31690
0400 – Rééducation – Enseignement	4	20720
0500 – Oxygénothérapie et humidification	5	27406
0600 – Support ventilatoire	6	644205
0700 – Évaluation et surveillance respiratoire	7	543889
0800 – Drainage pleural	8	
0900 – Réanimation cardiorespiratoire	9	13961
1000 – Contrôle et soin des voies aériennes	10	46601
1100 – Support thérapeutique	11	39730
1200 - Ponctions	12	297377
1300 - Cessation tabagique	13	
1400 – Autres (limité aux codes prévus)	14	
	15	xxxx
	16	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	2247639
<b>Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)</b>		<b>Nombre</b>
Unités techniques achetées en inhalothérapie	18	
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques (1)	19	45208
Unités techniques en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence	20	824076
<b>Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)</b>		<b>Nombre d'UTP</b>
Ajout aux valeurs unitaires	21	

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté  
**Établissement :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2019-06-26 **Par :** Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Nbre d'unités techniques réalisées à l'urgence
	<b>Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)</b>	
1	1104-4583	215259
2	1104-4575	392894
3	1236-3412	215923
4	1104-4617	
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11	<b>TOTAL (L.1 à L.10)</b>	824076

(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**

<b>Nom :</b>	4785 - AS-478 (2018-2019)	<b>Statut :</b>	Accepté
<b>Établissement :</b>	1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Année :</b>	2018-2019		
<b>Région :</b>	25 - Montérégie-Ouest		

**Détails de la transmission**

<b>Transmis le :</b>	2019-06-26	<b>Par :</b>	Anouk Charlebois
----------------------	------------	--------------	------------------

**Détails de la validation ERSSS**

<b>Validé le :</b>		<b>Par :</b>	
--------------------	--	--------------	--

**Détails de la validation MSSS**

<b>Validé le :</b>	2019-07-03	<b>Par :</b>	Sarah Carrier
--------------------	------------	--------------	---------------

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

	1	2	3	4	5
Domaine d'intervention	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.1 à C.3)	Total des usagers différents par domaine (2)
<b>Neuropsychologie</b>					
– Nombre d'usagers	1			xxxx	
– Nombre d'interventions	2	0	0	0	xxxx
<b>Psychologie en milieu médical</b>					
– Nombre d'usagers	3			xxxx	
– Nombre d'interventions	4	0	0	0	xxxx
<b>Psychologie en santé mentale</b>					
– Nombre d'usagers	5			xxxx	
– Nombre d'interventions	6	0	0	0	xxxx
<b>Pédopsychologie</b>					
– Nombre d'usagers	7	xxxx		xxxx	
– Nombre d'interventions	8	0	xxxx	0	xxxx
<b>Géronto-psychologie</b>					
– Nombre d'usagers	9		124	xxxx	
– Nombre d'interventions	10	0	495	0	495
<b>Autres domaines</b>					
– Nombre d'usagers	11			xxxx	
– Nombre d'interventions	12	0	0	0	xxxx
<b>Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)</b>	13	0	124	0	xxxx
<b>Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)</b>	14	0	495	0	495

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

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

**Détails du formulaire**

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	25 - Montérégie-Ouest		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	2019-06-26	Par :	Anouk Charlebois
---------------	------------	-------	------------------

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (2) (C.2 à C.4)	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (2) (C.7 à C.9)
	<b>Neuropsychologie Nbre d'interventions</b>					<b>Pédopsychologie Nbre d'interventions</b>				
1	1104-4583				0	1104-4583		xxxx		0
2	1104-4575				0	1104-4575		xxxx		0
3	1236-3412				0	1236-3412		xxxx		0
4	1104-4617				0	1104-4617		xxxx		0
5					0			xxxx		0
6					0			xxxx		0
7					0			xxxx		0
8					0			xxxx		0
9					0			xxxx		0
10					0			xxxx		0
11	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	0	0	0	0	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	0	xxxx	0	0
	<b>Psychologie en milieu médical Nbre d'interventions</b>					<b>Géronto-psychologie Nbre d'interventions</b>				
12	1104-4583				0	1104-4583		177		177
13	1104-4575				0	1104-4575		318		318
14	1236-3412				0	1236-3412				0
15	1104-4617				0	1104-4617				0
16					0					0
17					0					0
18					0					0
19					0					0
20					0					0
21					0					0
22	<b>Total (L.12 à L.21)</b>	0	0	0	0	<b>Total (L.12 à L.21)</b>	0	495	0	495
	<b>Psychologie en santé mentale Nbre d'interventions</b>					<b>Autres domaines Nbre d'interventions</b>				
23	1104-4583				0	1104-4583				0
24	1104-4575				0	1104-4575				0
25	1236-3412				0	1236-3412				0
26	1104-4617				0	1104-4617				0
27					0					0
28					0					0
29					0					0
30					0					0
31					0					0
32					0					0
33	<b>Total (L.23 à L.32)</b>	0	0	0	0	<b>Total (L.23 à L.32)</b>	0	0	0	0
34	<b>Sous-total (C.2 à C.5)</b>	0	0	0	0					
35	<b>Sous-total (C.7 à C.10)</b>	0	495	0	495					
36	<b>TOTAL (L.34 et L.35)</b>	0	495	0	495					

(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 : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST  
 Année : 2018-2019  
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-26 Par : Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

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

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

		1	2	3	4
Services sociaux (s-c/a 6565) Catégories de clientèle		Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.1 à C.3)
Santé physique (0 – 17 ans)	1	7		20	27
Santé physique (Adultes)	2	282		266	548
Santé physique (65 ans et plus)	3	1849		1532	3381
Planification des naissances	4	1		6	7
Sous-total (L.1 à L.4)	5	2139		1824	3963
Santé mentale (0 – 15 ans)	6	12		86	98
Santé mentale (16 – 17 ans)	7		0	59	59
Santé mentale (Adultes)	8	439		160	599
Santé mentale (65 ans et plus)	9	75		26	101
Sous-total (L.6 à L.9)	10	526	0	331	857
Déficience intellectuelle et TSA (0 – 15 ans)	11				0
Déficience intellectuelle et TSA (16 – 17 ans)	12				0
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13	3	5	1	9
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14		2		2
Sous-total (L.11 à L.14)	15	3	7	1	11
Dépendance	16			1	1
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17		636	23	659
Déficience physique	18		12		12
Autres	19			1	1
Sous-total (L.16 à L.19)	20		648	25	673

**Détails du formulaire**

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	25 - Montérégie-Ouest		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	2019-06-26	Par :	Anouk Charlebois
---------------	------------	-------	------------------

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	<b>Services sociaux (s-c/a 6565) Santé physique (0 – 17 ans)</b>				
1	1104-4583	4		16	20
2	1104-4575	3		1	4
3	1236-3412			3	3
4	1104-4617				0
5					0
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	7		20	27
	<b>Santé physique (Adultes)</b>				
12	1104-4583	160		172	332
13	1104-4575	94		88	182
14	1236-3412	28		6	34
15	1104-4617				0
16					0
17					0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	282		266	548
	<b>Santé physique (65 ans et plus)</b>				
23	1104-4583	1004		665	1669
24	1104-4575	674		853	1527
25	1236-3412	171		14	185
26	1104-4617				0
27					0
28					0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	1849		1532	3381
34	<b>Planification des naissances</b>	1		6	7
35	<b>TOTAL (L11 + L.22 + L.33 + L.34)</b>	2139		1824	3963

(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 :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2019-06-26 **Par :** Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	<b>Services sociaux (s-c/a 6565) Santé mentale (0 – 15 ans)</b>				
1	1104-4583			85	85
2	1104-4575	12			12
3	1236-3412			1	1
4	1104-4617				0
5					0
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	12		86	98
	<b>Santé mentale (16 – 17 ans)</b>				
12	1104-4583			59	59
13	1104-4575				0
14	1236-3412				0
15	1104-4617				0
16					0
17					0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>		0	59	59
	<b>Santé mentale (Adultes)</b>				
23	1104-4583	36		157	193
24	1104-4575	403		2	405
25	1236-3412			1	1
26	1104-4617				0
27					0
28					0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	439		160	599
	<b>Santé mentale (65 ans et plus)</b>				
34	1104-4583	11		24	35
35	1104-4575	64		2	66
36	1236-3412				0
37	1104-4617				0
38					0
39					0
40					0
41					0
42					0
43					0
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>	75		26	101
45	<b>TOTAL (L11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	526	0	331	857

(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 :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2019-06-26 **Par :** Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.6 et C.7)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.2 à C.5 + C.8 et C.9)
	<b>Usagers admis (Nbre de traitements)</b>									
1	1104-4583	540	0	xxxx	xxxx	0	0	0	xxxx	xxxx
2	1104-4575			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
3	1236-3412			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
4	1104-4617			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
5				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
6				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
7				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
8				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
9				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
10				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	540	0	xxxx		0	0	0	xxxx	540
	<b>Usagers inscrits (Nbre de traitements)</b>									
12	1104-4583	13770		xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
13	1104-4575	13167		xxxx	xxxx	3325	1342	4667	xxxx	xxxx
14	1236-3412			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
15	1104-4617			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
16				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
17				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
18				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
19				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
20				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
21				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	26937			xxxx	3325	1342	4667		31604
	<b>Nbre de traitements</b>									
23	<b>Total (L.11 et L.22)</b>	27477	0			3325	1342	4667		32144

(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**

<b>Nom :</b>	4785 - AS-478 (2018-2019)	<b>Statut :</b>	Accepté
<b>Établissement :</b>	1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Année :</b>	2018-2019		
<b>Région :</b>	25 - Montérégie-Ouest		

**Détails de la transmission**

<b>Transmis le :</b>	2019-06-26	<b>Par :</b>	Anouk Charlebois
----------------------	------------	--------------	------------------

**Détails de la validation ERSSS**

<b>Validé le :</b>		<b>Par :</b>	
--------------------	--	--------------	--

**Détails de la validation MSSS**

<b>Validé le :</b>	2019-07-03	<b>Par :</b>	Sarah Carrier
--------------------	------------	--------------	---------------

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

	1	2	3
Diagnostiques	Usagers	Jours- traitements	Heures de prestation de services (1)
Enfants 0 – 3 ans	1	622	685
Otite	2	171	188
Acouphènes	3	172	175
Médication ototoxique	4	19	21
Vertiges	5	93	94
Surdité professionnelle	6	223	229
Presbyacousie	7	324	337
Retard ou trouble de développement	8	194	203
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9	115	150
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	785	891
Atteinte auditive d'origine conductive	11	61	69
Atteinte auditive d'origine centrale	12	18	21
Audition normale	13	114	118
Autres	14	479	390
�quipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx
<b>Total (L.1 � L.16)</b>	<b>17</b>	<b>3390</b>	<b>3571</b>

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté  
**Établissement :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2019-06-26 **Par :** Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3
Diagnostiques	Usagers	Jours- traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	358	2518
Atteinte neurologique centrale	2	189	362
Traumatisme crânio-cérébral	3	3	16
Malformation tête et cou	4	24	56
Tumeur et cancer tête et cou	5	1	2
Déficience auditive	6		
Déficience intellectuelle	7		
Déficience motrice	8		
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9		
Autres troubles du développement	10		
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11		
Syndrome dysphasique	12		
Trouble de la fluidité	13		
Trouble de la voix	14	8	45
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15		
Communication normale	16		
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	270	413
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	xxxx
<b>TOTAL (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	<b>853</b>	<b>3412</b>

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté  
**Établissement :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2019-06-26 **Par :** Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de la validation MSSS**

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

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

		1	2
Catégories de soins		Heures de prestation de services (1) Audiologie	Heures de prestation de services (1) Orthophonie
Individuel	1	4746	5269
Groupes de 2 à 5	2		
Groupes de 6 à 10	3		
Groupes de 11 à 15	4		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5		163
Groupes de 16 et plus (3)	6		
<b>Total (L. 1 à L.6)</b>	<b>7</b>	<b>4746</b>	<b>5432</b>
Étapes du continuum phases de réadaptation		Heures de prestation de services (1) Audiologie	Heures de prestation de services (1) Orthophonie
Diagnostic traitement	8	4744	2066
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	1	3202
Adaptation réadaptation	10	1	
Soutien à l'intégration sociale	11		
<b>Total (L. 8 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>4746</b>	<b>5268</b>
Stages par niveau		Heures de prestation de services (1) Audiologie	Heures de prestation de services (1) Orthophonie
Stage 1 <sup>ère</sup> année	13		
Stage 2 <sup>ème</sup> année	14		
Stage 3 <sup>ème</sup> année	15	84	
Maîtrise (4)	16	448	399
Internat (audio ortho seulement)	17	350	
<b>Total (L.13 à L.17)</b>	<b>18</b>	<b>882</b>	<b>399</b>

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

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

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

(4) Incluant stagiaires étrangers.

**Détails du formulaire**

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	25 - Montérégie-Ouest		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	2019-06-26	Par :	Anouk Charlebois
---------------	------------	-------	------------------

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Heures de prestation de services (2) Audiologie	Heures de prestation de services (2) Orthophonie
	<b>Diagnostic / traitement</b>		
1	1104-4583	2784	1418
2	1104-4575	1960	648
3	1236-3412		
4	1104-4617		
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	4744	2066
	<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>		
12	1104-4583		1221
13	1104-4575	1	1981
14	1236-3412		
15	1104-4617		
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	1	3202
	<b>Adaptation / réadaptation</b>		
23	1104-4583	1	
24	1104-4575		
25	1236-3412		
26	1104-4617		
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	1	
	<b>Soutien à l'intégration sociale</b>		
34	1104-4583		
35	1104-4575		
36	1236-3412		
37	1104-4617		
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>		
45	<b>TOTAL ( L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	4746	5268

(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 : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST  
 Année : 2018-2019  
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-26 Par : Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3
Diagnostiques	Usagers	Jours- traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	612	5893
Traumatisme cranio-cérébral	2	15	83
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	507	3810
Affection neurologique périphérique	4	227	1057
Amputation	5	40	398
Affection rhumatismale	6	68	318
Affection musculo-squelettique	7	1105	4733
Problème orthopédique	8	3311	27123
Affection cardiovasculaire	9	334	1495
Affection respiratoire	10	537	2304
Affection cutanée	11	82	477
Polytraumatisme	12	37	246
Problème de développement	13	124	644
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14	169	433
Urologie	15	65	344
Autres affections (santé physique)	16	2554	12763
Retard mental	17	10	33
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	8	53
Déficit d'attention	19	6	16
Troubles mentaux organiques	20	774	2934
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	14	43
Trouble de l'humeur	22		
Trouble anxieux	23	1	1
Trouble de l'adaptation	24	1	4
Trouble de la personnalité	25	3	7
Autres troubles mentaux	26	9	45
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	1379
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	462
Total (L.1 à L.28)	29	10613	67095

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

**Détails du formulaire**

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	25 - Montérégie-Ouest		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	2019-06-26	Par :	Anouk Charlebois
---------------	------------	-------	------------------

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3
Diagnostiques	Usagers	Jours- traitements	Heures de prestation de services
Accident vasculaire cérébral	1	522	4421
Traumatisme cranio-cérébral	2	12	59
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	371	1826
Affection neurologique périphérique	4	46	352
Amputation	5	29	226
Affection rhumatismale	6	31	93
Affection musculo-squelettique	7	180	1020
Problème orthopédique	8	835	6688
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	90	323
Affection respiratoire	10	116	408
Affection cutanée	11	84	332
Polytraumatisme	12	12	28
Problème de développement	13	217	539
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	329	889
Urologie	15	12	39
Autres affections (santé physique)	16	1605	5874
Retard mental	17	14	31
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	22	43
Déficit d'attention	19		0
Troubles mentaux organiques	20	873	2323
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	36	276
Trouble de l'humeur	22	19	139
Trouble anxieux	23	6	50
Trouble de l'adaptation	24	3	12
Trouble de la personnalité	25	20	146
Autres troubles mentaux	26	17	57
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	5501	26194

**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)  
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST  
 Année : 2018-2019  
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-26 Par : Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	1104-4583	1104-4575	1236-3412	1104-4617							
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	2439	2481	429	187						5536
Traumatisme cranio-cérébral	2		36	48	8						92
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	949	629	391	254						2223
Affection neurologique périphérique	4	155	43	59	51						308
Amputation	5	71	91	47	31						240
Affection rhumatismale	6	54	5	21	23						103
Affection musculo-squelettique	7	236	650	43	107						1036
Problème orthopédique	8	2996	1258	1439	118						5811
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	193	110	72	31						406
Affection respiratoire	10	194	84	195	10						483
Affection cutanée	11	204	11	49	1						265
Polytraumatisme	12	28									28
Problème de développement	13	1487	754	7	5						2253
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	888	1								889
Urologie	15	16	36								52
Autres affections (santé physique)	16	1950	4679	1001	194						7824
Retard mental	17	1	31	18	5						55
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	287									287
Déficit d'attention	19										0
Troubles mentaux organiques	20	1162	518	389	1436						3505
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	10	390	4	29						433
Trouble de l'humeur	22	24	199								223
Trouble anxieux	23	3	83								86
Trouble de l'adaptation	24	2	16								18
Trouble de la personnalité	25		221								221
Autres troubles mentaux	26		42	12	60						114
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	203	463	209	23						898
Groupes de 16 et plus	28		14								14
<b>Total (L.1 à L.28)</b>	<b>29</b>	<b>13552</b>	<b>12845</b>	<b>4433</b>	<b>2573</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>33403</b>

(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 :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2019-06-26 **Par :** Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de la validation MSSS**

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

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

		1	2
Catégories de soins		Heures de prestation de services (1) Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) Ergothérapie
Individuel	1	65069	32487
Groupes de 2 à 5	2	20	4
Groupes de 6 à 10	3	84	
Groupes de 11 à 15	4	81	1
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5	1379	897
Groupes de 16 et plus (3)	6	462	14
<b>Total (L. 1 à L.6)</b>	<b>7</b>	<b>67095</b>	<b>33403</b>
Étapes du continuum phases de réadaptation		Heures de prestation de services (1) Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) Ergothérapie
Diagnostic / traitement	8	48863	20884
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	3447	2546
Adaptation / réadaptation	10	5578	6010
Soutien à l'intégration sociale	11	7366	3219
<b>Total (L. 8 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>65254</b>	<b>32659</b>
Stages par niveau		Heures de prestation de services (1) Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) Ergothérapie
Stage TRP (4)	13	673	
Stage 1 <sup>ère</sup> année	14	35	30
Stage 2 <sup>ème</sup> année	15	175	210
Stage 3 <sup>ème</sup> année	16	102	308
Stage d'intégration	17	1930	784
	18	xxxx	xxxx
<b>Total (L.13 à L.18)</b>	<b>19</b>	<b>2915</b>	<b>1332</b>

(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**

<b>Nom :</b>	4785 - AS-478 (2018-2019)	<b>Statut :</b>	Accepté
<b>Établissement :</b>	1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Année :</b>	2018-2019		
<b>Région :</b>	25 - Montérégie-Ouest		

**Détails de la transmission**

<b>Transmis le :</b>	2019-06-26	<b>Par :</b>	Anouk Charlebois
----------------------	------------	--------------	------------------

**Détails de la validation ERSSS**

<b>Validé le :</b>		<b>Par :</b>	
--------------------	--	--------------	--

**Détails de la validation MSSS**

<b>Validé le :</b>	2019-07-03	<b>Par :</b>	Sarah Carrier
--------------------	------------	--------------	---------------

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

	1	2	3
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Heures de prestation de services (2) Physiothérapie	Heures de prestation de services (2) Ergothérapie
	<b>Diagnostic / traitement</b>		
1	1104-4583	22787	9426
2	1104-4575	17698	7339
3	1236-3412	5837	3268
4	1104-4617	2541	851
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	48863	20884
	<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>		
12	1104-4583	2623	2345
13	1104-4575	74	
14	1236-3412		28
15	1104-4617	750	173
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	3447	2546
	<b>Adaptation / réadaptation</b>		
23	1104-4583	10	
24	1104-4575	4077	5115
25	1236-3412	1398	824
26	1104-4617	93	71
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	5578	6010
	<b>Soutien à l'intégration sociale</b>		
34	1104-4583	2906	1577
35	1104-4575	1433	81
36	1236-3412	0	105
37	1104-4617	3027	1456
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>	7366	3219
45	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	65254	32659

(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 : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST  
 Année : 2018-2019  
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-26

Par : Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

Activités	1			2		3	
	Nbre de jours-soins	Nbre d'usagers inscrits	Nbre d'appels téléphoniques				
Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2)							
Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisés							
--- Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	1	66	18			2110	
--- Bilan préopératoire pour préadmission, bilan prégreffe	2	361	181			5117	
--- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation	3					xxxx	
--- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	81	44			xxxx	
--- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5					xxxx	
--- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6	5	4			xxxx	
--- Techniques endoscopiques plus de 3 h	7	127	43			xxxx	
--- Techniques endoscopiques moins de 3 h	8					xxxx	
--- Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9					xxxx	
--- Techniques hémodynamiques	10					xxxx	
--- Électroconvulsothérapie (ECT)	11					xxxx	
--- Autres (préciser) (3)	12	17	7			xxxx	
Services entièrement rendus à l'unité							
Interventions diagnostiques ou thérapeutiques							
--- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13	157	19			xxxx	
--- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14					xxxx	
--- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15	4	4			xxxx	
--- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérèse pour hypercholestérolémie héréditaire	16	2365	676			xxxx	
--- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17					xxxx	
--- Chimiothérapie	18					xxxx	
--- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins, insertion et extraits de cathéters centraux	19	1181	434			xxxx	
--- Soins et suivi des plaies	20	55	20			xxxx	
--- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21	411	139			xxxx	
--- Phlébotomie / Saignée	22	5	2			xxxx	
--- Autres (préciser) (3)	23	786	70			xxxx	
Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)							
--- Diabète	24	2834	994				
--- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	32	25				
--- Maladie cardio-vasculaire	26	113	57			1292	
--- Insuffisance rénale chronique (pré dialyse)	27	2116	461			5163	
--- Postgreffe	28						
--- Maladie pulmonaire	29						
--- Anticoagulothérapie	30						
--- VIH	31						
--- Obésité morbide	32						
--- Douleur chronique	33						
--- Autres (préciser) (3)	34	7948	7893			xxxx	
<b>Total (L.1 à L.34)</b>	<b>35</b>	<b>18664</b>	<b>11091</b>			<b>13682</b>	

(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 :	1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	25 - Montérégie-Ouest		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	2019-06-26	Par :	Anouk Charlebois
---------------	------------	-------	------------------

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
<b>STATIONNEMENT (C/A 0500)</b>							
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	2995		2995		2995	
Visiteurs, locataires, etc.	2	601	40	641	37	678	
<b>Total (L.1 et L.2)</b>	<b>3</b>	<b>3596</b>	<b>40</b>	<b>3636</b>	<b>37</b>	<b>3673</b>	
<b>BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)</b>							
Prêts et recherches	Nombre						
Prêt de documentation	4	598					
Prêt entre bibliothèques	5	1236					
Recherche documentaire	6	31186					
<b>Total (L.4 à L.6)</b>	<b>7</b>	<b>33020</b>					
<b>ALIMENTATION (S-C/A 7554)</b>							
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	1974340	112931	2087271	173738	48972	156227
Achetés ailleurs	9						
<b>BUANDERIE (S-C/A 7604)</b>							
Endroit	Pour l'établissement	Services vendus					
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)							
– À l'établissement	10	477141					
– Dans d'autres établissements	11						
– À l'extérieur							
--- Services communautaires	12						
--- Services privés	13	2544874					
Poids du linge propre (1)							
– À l'établissement	14	419869					
– Dans d'autres établissements	15						
– À l'extérieur							
--- Services communautaires	16						
--- Services privés	17	2239417					

(1) Nombre de kilo (kg).

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4785 - AS-478 (2018-2019)	<b>Statut :</b>	Accepté
<b>Établissement :</b>	1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Année :</b>	2018-2019		
<b>Région :</b>	25 - Montérégie-Ouest		

**Détails de la transmission**

<b>Transmis le :</b>	2019-06-26	<b>Par :</b>	Anouk Charlebois
----------------------	------------	--------------	------------------

**Détails de la validation ERSSS**

<b>Validé le :</b>		<b>Par :</b>	
--------------------	--	--------------	--

**Détails de la validation MSSS**

<b>Validé le :</b>	2019-07-03	<b>Par :</b>	Sarah Carrier
--------------------	------------	--------------	---------------

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Repas gratuits aux usagers admis hospitalisés	Repas gratuits aux usagers admis hébergés	Total (C.2 + C.3)	Repas gratuits autres	Repas gratuits Total (C.4 + C.5)
	<b>À l'établissement</b>					
1	1104-4583	304483	408415	712898	50649	763547
2	1104-4575	293860	326914	620774	54594	675368
3	1236-3412	41612	168577	210189	7688	217877
4	1104-4617		430479	430479		430479
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	639955	1334385	1974340	112931	2087271
	<b>Achetés ailleurs</b>					
12	1104-4583					
13	1104-4575					
14	1236-3412					
15	1104-4617					
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22	<b>Total (L.12 à L.21)</b>					

(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 : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST  
 Année : 2018-2019  
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-26 Par : Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
Mouvement des usagers par groupes d'âges	Nombre en début d'année	Admissions durant l'année (1)	Total (C.1 + C.2)	Sorties durant l'année (1)	Décès	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)	Nombre de jours-présence durant l'année
0 – 24 ans	1	1	3	4	3	1	906
25 – 34 ans	2	2	11	13	11	2	1204
35 – 44 ans	3	9	10	19	10	8	3514
45 – 54 ans	4	19	30	49	27	19	7233
55 – 64 ans	5	64	94	158	74	75	22441
65 – 69 ans	6	43	96	139	77	47	21681
70 – 74 ans	7	96	145	241	100	112	34391
75 – 79 ans	8	123	140	263	102	124	48656
80 – 84 ans	9	154	272	426	181	165	64883
85 – 89 ans	10	232	286	518	177	227	79083
90 ans ou plus	11	282	223	505	138	256	91463
Total (L.1 à L.11)	12	1025	1310	2335	900	399	375455
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année	Nombre admis	Nombre sortis					
Domicile – sans service	13	158	318				
Domicile – avec services	14	299	246				
Centre hospitalier	15	464	75				
CHSLD public	16	62	96				
CHSLD privé conventionné	17	25	36				
CHSLD privé non conventionné	18	35	11				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx				
Ressource intermédiaire	21	60	15				
Résidence d'accueil - adultes	22	29	2				
Famille d'accueil - enfants	23	1	1				
Centre de réadaptation	24	6	8				
Autres	25	171	92				
Total (L.13 à L.25)	26	1310	900				

(1) Excluant les déplacements internes.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté  
**Établissement :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2019-06-26 **Par :** Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Nombre d'admissions durant l'année (2)
1	1104-4583	386
2	1104-4575	328
3	1236-3412	195
4	1104-4617	401
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11	<b>TOTAL (L.1 à L.10)</b>	1310

(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 :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2019-06-26 **Par :** Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3	4	5	6	
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN	Hébergement temporaire	c/a 6080	c/a 6270	c/a 6060 (excluant hébergement temporaire)	Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.5)		
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année	1	4658	12500	378948	396106		
Nombre d'usagers ayant quitté	2	461	329	509	1299		
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 / L.2)	3	10	38	744	305		
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4	306	1213	1055403	1056922		
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5	11	37	988	1036		
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 / L.5)	6	28	33	1068	1020		
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	6	268	1771	274	6	6
– Dépannage familial	12	2	74	781	76	10	2
– Désengorgement des urgences	13	2	92	1424	94	15	2
– Protection sociale	14	1	3	57	4	14	
– Convalescence	15	1	23	243	24	10	1
– Soins palliatifs (2)	16						
– Hébergement de crise	17						
– Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18						
– Autres (préciser) (3)	19						
Total (L.11 à L.19) (4)	20	12	460	4276	472	9	11
Hébergement temporaire vendu ou acheté							
Ventes de services posthospitaliers	21						
Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22						
Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23						
Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24						
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)		Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars
Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	25	33	333	12712	366	35	37

(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 :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2019-06-26

**Par :** Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2019-07-03

**Par :** Sarah Carrier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
Jours-présence par groupes d'âges	SAPA (2)	Déficience physique	Déficience intellectuelle	TSA (3)	Dépendances	Santé mentale	Santé physique	Total (C.1 à C.7)
0 – 24 ans	1	527	364					891
25 – 34 ans	2	399	374	368				1141
35 – 44 ans	3	1694	730	464		365		3253
45 – 54 ans	4	5175	824	744				6743
55 – 64 ans	5	17927	1460	735		365	365	20852
65 – 69 ans	6	17851	1803					19654
70 – 74 ans	7	31353	1095	389				32837
75 – 79 ans	8	45474	365	365		633	341	47178
80 – 84 ans	9	62046	365					62411
85 – 89 ans	10	76269	730	365				77364
90 ans ou plus	11	90419						90419
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>349134</b>	<b>7746</b>	<b>3794</b>		<b>1363</b>	<b>706</b>	<b>362743</b>

(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 : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST  
 Année : 2018-2019  
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-26 Par : Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3	4	5
Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1er avril au 31 mars)	Nombre au début de l'année	Inscriptions durant l'année	Total (C.1 + C.2)	Départs durant l'année	Nombre en fin d'année (C.3 - C.4)
0 – 24 ans	1				
25 – 34 ans	2				
35 – 44 ans	3				
45 – 54 ans	4				
55 – 64 ans	5	21	9	30	9
65 – 69 ans	6	20	20	40	12
70 – 74 ans	7	83	37	120	46
75 – 79 ans	8	44	27	71	28
80 – 84 ans	9	98	60	158	61
85 – 89 ans	10	76	51	127	51
90 ans ou plus	11	35	13	48	15
Total (L.1 à L.11)	12	377	217	594	222
Provenance et destination des usagers durant l'année	Nombre d'inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13	102	93		
Domicile – avec services	14	74	40		
Centre hospitalier	15				
CHSLD public	16	1	5		
CHSLD privé conventionné	17	1	2		
CHSLD privé non conventionné	18				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx		
Ressource intermédiaire	21	9	18		
Résidence d'accueil - adultes	22	9	6		
Famille d'accueil - enfants	23				
Centre de réadaptation	24				
Autres	25	21	58		
Total (L.13 à L.25)	26	217	222		

**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)  
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST  
 Année : 2018-2019  
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-26

Par : Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

	1	
		Total des heures travaillées (1)
<b>Personnel attiré au Centre de jour</b>		
Chef de service ou coordonnateur	1	2253
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	3453
Éducateur (2)	3	5396
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	2443
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	1494
Détéctiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	7510
Personnel de bureau	10	997
Autres (préciser)	11	
Sous-total (L.1 à L.11)	12	23546
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	2121
Total (L.12 et L.13)	14	25667
<b>Planification des interventions en Centre de jour</b>		<b>Nombre d'usagers</b>
Plans d'intervention	15	247
Plans de services individualisés	16	79
<b>Référence des usagers inscrits au Centre de jour durant l'année</b>		<b>Nombre d'usagers</b>
CLSC	17	193
Organisme communautaire	18	
Hôpital de jour	19	
Médecin	20	2
De sa propre initiative	21	2
Autres (préciser)	22	20
Total (L.17 à L.22)	23	217
<b>Transport des usagers du Centre de jour inclus au c/a 7690</b>		<b>Nombre de transport</b>
L'utilisateur est sur pieds	24	12652
L'utilisateur est en fauteuil roulant	25	466
Total (L.24 à L.25)	26	13118

(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 :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST**Type :** Établissement**Année :** 2018-2019**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

**Détails du formulaire****Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST**Type :** Établissement**Année :** 2018-2019**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté  
**Établissement :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2019-06-26 **Par :** Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	
<b>Entente avec un CHSLD privé non conventionné selon le type d'hébergement</b>		<b>Nombre de lits / places disponibles</b>
Permanent ou transitoire acheté	1	95
Temporaire acheté	2	
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	<b>3</b>	<b>95</b>
<b>Ressource d'habitation collective visée par un projet novateur</b>		<b>Places disponibles</b>
Places supportées par des services à domicile continus	4	30

**Détails du formulaire****Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST**Type :** Établissement**Année :** 2018-2019**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

(1) A) Jr-présence

(2) B) Usager

(3) A) HPS

---



**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)  
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST  
 Année : 2018-2019  
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-26 Par : Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
	No GMF (1)	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) IPS-SPL 5980	Heures travaillées (2) Infirmière clinicienne 5980	Heures travaillées (2) Infirmière technicienne 5980	Heures travaillées (2) Infirmière auxiliaire 5980	Total (C.3 à C.6)
1	1335	GMF Les jardins		1596			1596
2	1311	GMF Mercier		2129			2129
3	1313	GMF Roger Laberge	1358	2950	168		4476
4	1286	GMF Rigaud			1548		1548
5	1286	GMF Pincourt		1560	35		1595
6	1333	GMF St-constant		1546			1546
7	1035	GMF de Salaberry		3500			3500
8	1236	GMF Ormstown		847	1604		2451
9	1078	GMF du Lac-Saint-Francois	2925	3452	3505		9882
10	1045	GMF du Haut-Saint-Laurent		1261	1054		2315
11	1275	GMF Carrefour le Saint-Laurent	1266	2937			4203
12	1334	GMF Jardins-Roussillon		3192			3192
13	1186	GMF de Vaudreuil-Soulanges	9137	4829		60	14026
14	1277	GMF le Trait-d'union	1463	3473	1770		6706
15	1068	GMF Vaudreuil-Dorion		6779	3787	3264	13830
16	1067	GMF des Trois-Lacs		2867	1673		4540
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40		<b>TOTAL (L.1 à L.39)</b>	16149	42918	15144	3324	77535

(1) La liste des codes (à cinq chiffres) et des noms des GMF et GMF-R est annexée à la circulaire codifiée 03.01.61.29.

(2) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) du c/a 5980 sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST Type : Établissement  
 Année : 2018-2019  
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-26 Par : Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3	4	5	6
	No GMF (1)	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) Travailleurs sociaux	Heures travaillées (3) Kinésologue	Heures travaillées (3) Physio-thérapeute	Heures travaillées (3) Ergothérapeute
1	1335	GMF Les Jardins	421	856		
2	1311	GMF Mercier	1547			
3	1313	GMF Roger Laberge	1455	124		
4	1286	GMF Rigaud				
5	1286	GMF Pincourt	1368			
6	1333	GMF St-constant	859			
7	1035	GMF de Salaberry	2361			
8	1236	GMF Ormstown	1557			
9	1078	GMF du Lac-Saint-Francois	3026			
10	1045	GMF du Haut-Saint-Laurent	116			
11	1275	GMF Carrefour le Saint-Laurent	721			
12	1334	GMF Jardins-Roussillon	1528			
13	1186	GMF de Vaudreuil-Soulanges	2906			
14	1277	GMF le Trait-d'union	1621			
15	1068	GMF Vaudreuil-Dorion	2316			
16	1067	GMF des Trois-Lacs	2112	1532		
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40		<b>TOTAL (L.1 à L.39)</b>	23914	2512		

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST Type : Établissement  
 Année : 2018-2019  
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-26 Par : Anouk Charlebois

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3	4	5	6
	No GMF (1)	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) Nutritionniste	Heures travaillées (2) Inhalothérapeute	Heures travaillées (2) Psychologue	Heures travaillées (2) Autres professionnels
1	1335	GMF Les jardins				
2	1311	GMF Mercier	1043			
3	1313	GMF Roger Laberge	57			
4	1286	GMF Rigaud				
5	1286	GMF Pincourt				
6	1333	GMF St-constant	885			
7	1035	GMF de Salaberry				
8	1236	GMF Ormstown	872			
9	1078	GMF du Lac-Saint-Francois	1436			
10	1045	GMF du Haut-Saint-Laurent				
11	1275	GMF Carrefour le Saint-Laurent	184			
12	1334	GMF Jardins-Roussillon				
13	1186	GMF de Vaudreuil-Soulanges				
14	1277	GMF le Trait-d'union				
15	1068	GMF Vaudreuil-Dorion				
16	1067	GMF des Trois-Lacs	979			
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40		<b>TOTAL (L.1 à L.39)</b>	5456			

(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**

<b>Nom :</b>	4785 - AS-478 (2018-2019)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST		
<b>Année :</b>	2018-2019		
<b>Région :</b>	25 - Montérégie-Ouest		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

---

**Détails du formulaire****Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST**Type :** Établissement**Année :** 2018-2019**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

---

**Détails du formulaire****Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTRÉGIE-OUEST**Type :** Établissement**Année :** 2018-2019**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

---

**PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ**

---

Cette page n'a pas été saisie.

**Détails du formulaire****Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTRÉGIE-OUEST**Type :** Établissement**Année :** 2018-2019**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

---

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

---

Cette page n'a pas été saisie.



**Détails du formulaire****Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTRÉGIE-OUEST**Type :** Établissement**Année :** 2018-2019**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

**Détails du formulaire****Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST**Type :** Établissement**Année :** 2018-2019**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

**Détails du formulaire****Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTRÉGIE-OUEST**Type :** Établissement**Année :** 2018-2019**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

**Détails du formulaire****Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST**Type :** Établissement**Année :** 2018-2019**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

---

**Détails du formulaire****Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST**Type :** Établissement**Année :** 2018-2019**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.