

## RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

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

Nom de l'établissement : ICM

Statut : Accepté      Code : 1243-1656

Code de région sociosanitaire : 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

# AS-478 (2018-2019)

## Table des matières

Page 0 – DÉCLARATION DE FIABILITÉ DES DONNÉES DE L'ÉTABLISSEMENT ET DES CONTRÔLES AFFÉRENTS
Page 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT
Page 2-0 – SOMME DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE SELON LES CENTRES DE SOINS
Page 2-1 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
Page 2-2 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
Page 2-3 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
Page 2-4 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
Page 2-5 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
Page 2-6 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
Page 2-7 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
Page 2-8 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
Page 2-9 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
Page 2-10 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
Page 3 – JOURS-PRÉSENCE SELON LA RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT ET LE TYPE DE CHAMBRES LITS DRESSÉS PAR TYPE DE CHAMBRES, LITS AUTORISÉS AU PERMIS ET LITS FERMÉS DÉFINITIVEMENT
Page 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR CENTRE D'ACTIVITÉS
Page 5 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR CENTRE D'ACTIVITÉS (suite)
Page 6 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR CENTRE D'ACTIVITÉS (suite)
Page 7 – CENTRE DE SOINS À LA MÈRE ET AU NOUVEAU-NÉ (C/A 6360) / NÉONATOLOGIE (C/A 6200) URGENCE (6240) / CENTRE DE PRÉLÈVEMENT (6606)
Page 7-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS DE MESURES DU BLOC OBSTÉTRICAL (S-C/A 6363 et 6364) (1) SELON LE STATUT DE L'USAGER
Page 8 – PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE (C/A 6610) / MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP (C/A 6780)
Page 8-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE (C/A 6610)
Page 8-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP (C/A 6780)
Page 9 – ÉLECTROPHYSIOLOGIE (C/A 6710) / HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE (C/A 6750)
Page 9-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER ÉLECTROPHYSIOLOGIE (C/A 6710)
Page 9-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE (C/A 6750)
Page 9-3 – RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840)
Page 9-4 – RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840) (suite)
Page 10 – IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) - Nombre de procédures
Page 11 – IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) - Nombre d'UTP

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 20 – DIALYSE (c/a 6790) (suite)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 40 – HOPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (C/A 6290) (suite)

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Page 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Page 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

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

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

Page 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

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

**Détails du formulaire**

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1243-1656 - ICM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	23 - Est-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	2019-06-19	Par :	Lyne Desjardins
---------------	------------	-------	-----------------

**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.

<b>TRANSMISSION AUTORISÉE</b>	
Par : Mélanie La Couture	Date : 2019-06-19

_____	_____
DG ou PDG	Date
_____	
Nom en lettres moulées	

**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté  
Établissement : 1243-1656 - ICM Type : Établissement  
Année : 2018-2019  
Région : 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-19 Par : Lyne Desjardins

**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	1 153	
CHSLD	2	
Total (L.1 à L.2)	3 153	0
<b>RENSEIGNEMENTS</b>		
<b>Personne habilitée à fournir les renseignements</b>	4 Paul Dubé	
<b>Titre</b>	5 Directeur des ressources financières et de la performance organisationnelle	
<b>Téléphone</b>	6 514 376-3330	
<b>Poste</b>	7 3209	

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

**Détails du formulaire**

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1243-1656 - ICM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	23 - Est-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-19 Par : Lyne Desjardins

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
<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 gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</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	58	16203
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7	29	9759
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	66	17836
– 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>153</b>	<b>43798</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		
– Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</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>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 :	1243-1656 - ICM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	23 - Est-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	2019-06-19	Par :	Lyne Desjardins
---------------	------------	-------	-----------------

**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	1243-1656	
<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 gériopsychiatrie (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	58	16203
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7	29	9759
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	66	17836
– 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>153</b>	<b>43798</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		
– Hébergement temporaire	19		
<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>0</b>	<b>0</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>0</b>	<b>0</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)	Type :	Établissement
Établissement :	1243-1656 - ICM		
Année :	2018-2019		
Région :	23 - Est-de-l'Île-de-Montréal		

---

**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**

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 :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

**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**

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 :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

**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**

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 :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

**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 :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

**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 :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

**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 :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

**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 :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

**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 :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

**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 :	1243-1656 - ICM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	23 - Est-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	2019-06-19	Par :	Lyne Desjardins
---------------	------------	-------	-----------------

**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	43046					
- Gouvernement du Canada	2	2					
- CNESST	3						
- FAAQ	4						
- MSP	5	0					
<b>Non-résidents du Québec</b>							
– Résidents canadiens	6	255					
– Non-canadiens	7	52					
<b>Soins non assurés</b>	8	443					
<b>Total (L.1 à L.8)</b>	9	43798	0	0	0	0	
<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	76	49	28			
<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>			
Soins de santé physique et de gériatrie	11						
Soins psychiatriques	12						
Néonatalogie	13						
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14						
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15						
Hôtellerie hospitalière	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	19486	18213	6099	43798		
<b>Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)</b>	18	40134	3546	118	43798		

(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 :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)  
 Établissement : 1243-1656 - ICM  
 Année : 2018-2019  
 Région : 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-19 Par : Lyne Desjardins

**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	96							
Admis durant l'année	2	8949							
Déplacements internes (arrivées)	3								
Soignés durant l'année	4	9045	0	0	0				
Sous-total (L.1 à L.3)									
Sortis durant l'année	5	8760							
Décédés durant l'année	6	186							
Déplacements internes (départs)	7								
Radiations durant l'année	8	8946	0	0	0				
Sous-total (L.5 à L.7)									
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	99	0	0	0				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	43798							
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	14	0	0	0	0				
Sous-total (L.11 à L.13)									
Sortis durant l'année	15								
Décédés durant l'année	16								
Déplacements internes (départs)	17								
Radiations durant l'année	18	0	0	0	0				
Sous-total (L.15 à L.17)									
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	0	0	0	0				
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	24	0	0	0					
Sous-total (L.21 à L.23)									
Sortis durant l'année	25								
Décédés durant l'année	26								
Déplacements internes (départs)	27								
Radiations durant l'année	28	0	0	0					
Sous-total (L.25 à L.27)									
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29	0	0	0					
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)  
**Établissement :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté  
**Établissement :** 1243-1656 - ICM **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2019-06-19 **Par :** Lyne Desjardins

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3	4	5
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence de la mère	1				
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	2				
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		
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				
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	6				
<b>Total (L.4 à L.6)</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		
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				
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9	10612	7247		
L'urgence (c/a 6240)	Nombre (au 31 mars)				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	22			
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				0

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

**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**

Cette page n'a pas été saisie.

- (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'utilisateur (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 :	1243-1656 - ICM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	23 - Est-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	2019-06-19	Par :	Lyne Desjardins
---------------	------------	-------	-----------------

**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	1774						
<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	32922	24429	0	0			57351
À l'extérieur	3	0	0	0	0	xxxx		0
<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>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>								
– À l'établissement	4	29655	390810	360	152060		6780	579665
– À l'extérieur	5	0	0	0	0	xxxx	0	0
Sous-total (L.4 et L.5)	6	29655	390810	360	152060		6780	579665
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>								
– À l'établissement	7	93560	529950	1320	154520		6400	785750
– À l'extérieur	8	0	0	0	0	xxxx		0
Sous-total (L.7 et L.8)	9	93560	529950	1320	154520		6400	785750
<b>Total (L.6 et L.9)</b>	<b>10</b>	<b>123215</b>	<b>920760</b>	<b>1680</b>	<b>306580</b>	<b>0</b>	<b>13180</b>	<b>1365415</b>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>		<b>Nombre d'Unités techniques</b>						
Procédures diagnostiques	11	579665						
Procédures thérapeutiques	12							
Total (L.11 et L.12)	13	579665						
<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	0	0	6	2		0	8
– Système hémapoïétique	15	21						21
– Système respiratoire	16	137	444	100	12			693
– Système urinaire	17	5						5
– Système digestif	18	8	0	24	4			36
– Système cardiovasculaire	19	614	2095	8212	4247			15168
– Système nerveux	20	2						2
– Système squelettique	21	3			3			6
– Divers	22	7	9	11	86		339	452
Sous-total (L.14 à L.22)	23	797	2548	8353	4354	0	339	16391
Procédures thérapeutiques	24							0
Sous-total (L.23 et L.24)	25	797	2548	8353	4354	0	339	16391
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>								
– Système cardiovasculaire	26	560	1393	2771	1114		0	5838
– Système nerveux	27							0
– Infection/Inflammation	28	172	29	191	141	0		533
– Système squelettique	29	7	0	13	8			28
– Oncologie	30	77	6	77	11			171
– Divers	31			1	81		320	402
Sous-total (L.26 à L.31)	32	816	1428	3053	1355	0	320	6972
<b>Total (L.25 et L.32)</b>	<b>33</b>	<b>1613</b>	<b>3976</b>	<b>11406</b>	<b>5709</b>	<b>0</b>	<b>659</b>	<b>23363</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		1190	16335				



Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	35	xxxx						
-----------------------------------	----	------	--	--	--	--	--	--

- (1) Ce nombre correspond au nombre d'heures déclaré à la page 650 (AS-471), lignes 2, 3 et 5, col. 3 du c/a 6610 excluant les heures ayant rapport au personnel non dispensateur de services directs aux usagers (ex. : secrétariat, etc.).
- (2) Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.
- (3) Services dispensés aux usagers provenant d'autres établissements sans qu'il y ait facturation.
-

**Détails du formulaire**

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1243-1656 - ICM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	23 - Est-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	2019-06-19	Par :	Lyne Desjardins
---------------	------------	-------	-----------------

**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	1243-1656	32922	24429			xxxx	xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx	xxxx
4						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>	32922	24429	0	0			57351
	<b>Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>							
12	1243-1656					xxxx	xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx	xxxx
15						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>	0	0	0	0	xxxx		0
23	<b>Total c/a 6610 (L.11 et L.22)</b>	32922	24429	0	0	0	0	57351

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)  
 Établissement : 1243-1656 - ICM  
 Année : 2018-2019  
 Région : 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-19 Par : Lyne Desjardins

**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	1243-1656	29655	390810	360	152060	xxxx	xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx	xxxx
4						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>	29655	390810	360	152060		6780	579665
	<b>Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>							
12	1243-1656	0	0	0	0	xxxx	xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx	xxxx
15						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>	0	0	0	0	xxxx	0	0
23	<b>Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)</b>	29655	390810	360	152060	0	6780	579665
	<b>TEP (s-c/a 6786)</b>							
	<b>Nbre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
24	1243-1656	93560	529950	1320	154520	xxxx	xxxx	xxxx
25						xxxx	xxxx	xxxx
26						xxxx	xxxx	xxxx
27						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>	93560	529950	1320	154520		6400	785750
	<b>Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>							
35	1243-1656					xxxx	xxxx	xxxx
36						xxxx	xxxx	xxxx
37						xxxx	xxxx	xxxx
38						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>	0	0	0	0	xxxx		0
46	<b>Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)</b>	93560	529950	1320	154520	0	6400	785750
47	<b>Total c/a 6780 (L.23 et L.46)</b>	123215	920760	1680	306580	0	13180	1365415

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

**Détails du formulaire**

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1243-1656 - ICM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	23 - Est-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-19 Par : Lyne Desjardins

**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	453270	2133472	945	294633	0	2882320
À l'extérieur	2	0	0	0	0	xxxx	0
<b>Total (L.1 et L.2)</b>	<b>3</b>	<b>453270</b>	<b>2133472</b>	<b>945</b>	<b>294633</b>	<b>0</b>	<b>2882320</b>
Électrocardiographie	4	444995	2133157	945	294528	0	2873625
Échographie cardiaque	5						0
Électroencéphalographie	6	8275	315		105		8695
Potentiels évoqués	7						0
Électromyographie	8						0
Autres examens	9						0
<b>Total (L.4 à L.9)</b>	<b>10</b>	<b>453270</b>	<b>2133472</b>	<b>945</b>	<b>294633</b>	<b>0</b>	<b>2882320</b>
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	165					
Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (Nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Hémodynamie (s-c/a 6751)							
– Examens	12	87105	154125		1920		243150
– Interventions	13	362960	162615		9735		535310
<b>Sous-total (L.12 et L.13)</b>	<b>14</b>	<b>450065</b>	<b>316740</b>	<b>0</b>	<b>11655</b>	<b>0</b>	<b>778460</b>
À l'établissement	15	450065	316740	0	11655		778460
À l'extérieur	16	0	0	0	0	xxxx	0
<b>Sous-total (L.15 et L.16)</b>	<b>17</b>	<b>450065</b>	<b>316740</b>	<b>0</b>	<b>11655</b>		<b>778460</b>
Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)							
– Examens	18	11940	2190		0		14130
– Interventions	19	378715	44120		1045		423880
<b>Sous-total (L.18 et L.19)</b>	<b>20</b>	<b>390655</b>	<b>46310</b>	<b>0</b>	<b>1045</b>	<b>0</b>	<b>438010</b>
À l'établissement	21	390655	46310	0	1045		438010
À l'extérieur	22	0	0	0	0	xxxx	0
<b>Sous-total (L.21 et L.22)</b>	<b>23</b>	<b>390655</b>	<b>46310</b>	<b>0</b>	<b>1045</b>		<b>438010</b>
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	0	170060	105780			

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

**Détails du formulaire**

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1243-1656 - ICM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	23 - Est-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	2019-06-19	Par :	Lyne Desjardins
---------------	------------	-------	-----------------

**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) Nbre d'UTP effectuées à l'établissement</b>						
1	1243-1656	453270	2133472	945	294633	xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx
4						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>	453270	2133472	945	294633	0	2882320
	<b>Électrophysiologie (c/a 6710) Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>						
12	1243-1656					xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx
15						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>	0	0	0	0	xxxx	0
23	<b>Total (L.11 et L.22)</b>	453270	2133472	945	294633	0	2882320

(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 :** 1243-1656 - ICM **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2019-06-19 **Par :** Lyne Desjardins

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	<b>Hémodynamie (s-c/a 6751) Nbre d'UTP effectuées à l'établissement</b>						
1	1243-1656	450065	316740	0	11655	xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx
4						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>	450065	316740	0	11655		778460
	<b>Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>						
12	1243-1656					xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx
15						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>	0	0	0	0	xxxx	0
23	<b>Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)</b>	450065	316740	0	11655	0	778460
	<b>Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752) Nbre d'UTP effectuées à l'établissement</b>						
24	1243-1656	390655	46310	0	1045	xxxx	xxxx
25						xxxx	xxxx
26						xxxx	xxxx
27						xxxx	xxxx
28						xxxx	xxxx
29						xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx
33						xxxx	xxxx
34	<b>Sous-total (L.24 et L.33)</b>	390655	46310	0	1045		438010
	<b>Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>						
35	1243-1656					xxxx	xxxx
36						xxxx	xxxx
37						xxxx	xxxx
38						xxxx	xxxx
39						xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44						xxxx	xxxx
45	<b>Sous-total (L.35 et L.44)</b>	0	0	0	0	xxxx	0
46	<b>Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)</b>	390655	46310	0	1045	0	438010
47	<b>Total c/a 6750 (L.23 et L.46)</b>	840720	363050	0	12700	0	1216470

(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 :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

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 :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

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 :	1243-1656 - ICM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	23 - Est-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	2019-06-19	Par :	Lyne Desjardins
---------------	------------	-------	-----------------

**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	27	9	184	106			326
– Colonne et bassin	2	23	34	139	169			365
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	66	81	161	183			491
– Thorax et abdomen	4	17961	4275	2030	282			24548
– Graphie autres	5							0
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6							0
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	7							0
– Autres examens	8	18		20	26			64
– Contrôle fluoroscopique	9	151	14	53				218
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>	10							0
– Interventions								
<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	11	18246	4413	2587	766	0	0	26012
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>								
– Examens	12	5334	1637	11068	4143			22182
– Interventions	13	62	20	26				108
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>								
– Examens	14							0
– Interventions	15							0
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>								
– Examens	16	1764	1444	2634	904	41		6787
– Manipulations d'images post-examen	17	1838	1425	4099	1092	9		8463
– Interventions	18	1						1
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>								
– Examens	19	251	49	1220	1193			2713
– Manipulations d'images post-examen	20	553	48	2613	2271			5485
– Interventions	21							0
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>								
– Examens	22							0
– Manipulations d'images post-examen	23							0
– Interventions	24							0
<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	28049	9036	24247	10369	50	0	71751
<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	696553	872663	298338	3780			1871334
Effectuées à l'extérieur	31				xxxx	xxxx		0
<b>Responsabilité de paiement</b>		<b>Responsabilité MSSS</b>	<b>Autres responsabilités</b>					
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	32	869883	2780					

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

---

**Détails du formulaire**

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1243-1656 - ICM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	23 - Est-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	2019-06-19	Par :	Lyne Desjardins
---------------	------------	-------	-----------------

**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	1243-1656						
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	376803	49526	26682	8493			461504
– Interventions	2							0
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>								
– Examens	3	221170	66545	430805	141335			859855
– Interventions	4	1770	470	530				2770
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>								
– Examens	5							0
– Interventions	6							0
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>								
– Examens	7	51725	33420	80365	24140	3690		193340
– Manipulations d'images post-examen	8	18490	14350	41070	11085	90		85085
– Interventions	9	60						60
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>								
– Examens	10	21005	3075	99215	90575			213870
– Manipulations d'images post-examen	11	5530	480	26130	22710			54850
– 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>	<b>696553</b>	<b>167866</b>	<b>704797</b>	<b>298338</b>	<b>3780</b>	<b>0</b>	<b>1871334</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) Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au AS-471.

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

**Détails du formulaire**

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Statut :	Accepté
Établissement :	1243-1656 - ICM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	23 - Est-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-19 Par : Lyne Desjardins

**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						
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						0
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
– Examens	3						0
– Interventions	4						0
<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>	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>	20	0	0	0	0	0	0

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

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

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

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4785 - AS-478 (2018-2019)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1243-1656 - ICM		
<b>Année :</b>	2018-2019		
<b>Région :</b>	23 - Est-de-l'Île-de-Montréal		

---

**PAGE 11-3 – 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**

<b>Nom :</b>	4785 - AS-478 (2018-2019)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1243-1656 - ICM		
<b>Année :</b>	2018-2019		
<b>Région :</b>	23 - Est-de-l'Île-de-Montréal		

---

**PAGE 11-4 – 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**

<b>Nom :</b>	4785 - AS-478 (2018-2019)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1243-1656 - ICM		
<b>Année :</b>	2018-2019		
<b>Région :</b>	23 - Est-de-l'Île-de-Montréal		

---

**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'usager.
-

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4785 - AS-478 (2018-2019)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1243-1656 - ICM		
<b>Année :</b>	2018-2019		
<b>Région :</b>	23 - Est-de-l'Île-de-Montréal		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).
- (2) Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au AS-471.
- (3) Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'usager.
-



**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4785 - AS-478 (2018-2019)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1243-1656 - ICM		
<b>Année :</b>	2018-2019		
<b>Région :</b>	23 - Est-de-l'Île-de-Montréal		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).
  - (2) Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au AS-471.
  - (3) Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'usager.
-

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).  
(2) Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au AS-471.  
(3) Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'usager.
-

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4785 - AS-478 (2018-2019)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1243-1656 - ICM		
<b>Année :</b>	2018-2019		
<b>Région :</b>	23 - Est-de-l'Île-de-Montréal		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).
  - (2) Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au AS-471.
  - (3) Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'usager.
-

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4785 - AS-478 (2018-2019)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1243-1656 - ICM		
<b>Année :</b>	2018-2019		
<b>Région :</b>	23 - Est-de-l'Île-de-Montréal		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).
- (2) Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au AS-471.
- (3) Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'usager.
-

**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté  
 Établissement : 1243-1656 - ICM Type : Établissement  
 Année : 2018-2019  
 Région : 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-19 Par : Lyne Desjardins

**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	17676	183		17859	
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		61313			61313	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nbre d'usagers)	4					0	
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nbre d'usagers)	5					0	
Endoscopie (c/a 6770) (Nbre d'examen)	6						
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nbre de visites)	7						
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nbre de procédures)	8					0	
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nbre de traitements)	9						
Centre d'activités		Usagers admis Hospitalisés	Usagers admis Hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Inhalothérapie, autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nbre d'UTP)	10	1871781	0	142	0		1871923
Audiologie (s-c/a 6861) (Nbre de jours-traitements)	11	0	0	0	0		0
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nbre de jours-traitements)	12	0	0	0	0		0
Physiothérapie (c/a 6870) (Nbre de jours-traitements)	13	6140	0	0	0		6140
Ergothérapie (c/a 6880) (Nbre de jours-traitements)	14	0	0	0	0		0
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nbre d'usagers)	15	1430	0	1761	0		3191

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

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

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 : 1243-1656 - ICM Type : Établissement  
 Année : 2018-2019  
 Région : 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-19 Par : Lyne Desjardins

**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	1243-1656	1871781		142		XXXX	XXXX
2						XXXX	XXXX
3						XXXX	XXXX
4						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>	1871781	0	142	0		1871923
	<b>Audiologie (s-c/a 6861) (Nbre de jours-traitements)</b>						
12	1243-1656					XXXX	XXXX
13						XXXX	XXXX
14						XXXX	XXXX
15						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	0	0	0		0
	<b>Orthophonie (s-c/a 6862) (Nbre de jours-traitements)</b>						
23	1243-1656					XXXX	XXXX
24						XXXX	XXXX
25						XXXX	XXXX
26						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		0
	<b>Physiothérapie (c/a 6870) (Nbre de jours-traitements)</b>						
34	1243-1656	6140				XXXX	XXXX
35						XXXX	XXXX
36						XXXX	XXXX
37						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>	6140	0	0	0		6140

(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 :** 1243-1656 - ICM **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2019-06-19 **Par :** Lyne Desjardins

**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	1243-1656					XXXX	XXXX
2						XXXX	XXXX
3						XXXX	XXXX
4						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>	0	0	0	0		0
	<b>Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nbre d'usagers)</b>						
12	1243-1656	1430		1761		XXXX	XXXX
13						XXXX	XXXX
14						XXXX	XXXX
15						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>	1430	0	1761	0		3191

(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>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1243-1656 - ICM		
<b>Année :</b>	2018-2019		
<b>Région :</b>	23 - Est-de-l'Île-de-Montréal		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

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

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

---

**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté  
 Établissement : 1243-1656 - ICM Type : Établissement  
 Année : 2018-2019  
 Région : 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-19 Par : Lyne Desjardins

**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
<b>Bloc opératoire (c/a 6260)</b>	<b>Nombre d'usagers</b>	<b>Nbre d'heures présence de l'utilisateur (1)</b>		
Admis	1 2229	8890		
Inscrits en chirurgie d'un jour				
– Responsabilité MSSS	2			
– Autres responsabilités de paiement	3	0		
Inscrits (autres)				
– Responsabilité MSSS	4 92	62		
– Autres responsabilités de paiement	5	0		
Fournis à d'autres établissements	6			
<b>Total (L.1 à L.6)</b>	<b>7 2321</b>	<b>8952</b>		
<b>Bloc opératoire au 31 mars</b>	<b>Nombre de salles utilisées</b>			
Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (c/a 6260) (comprend les salles d'urgence)	8 7			
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)	9			
Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)	10			
<b>Nombre d'examen endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)</b>	<b>Endoscopies (c/a 6770) (dans des salles dédiées)</b>	<b>Consultations externes (c/a 6300)</b>	<b>Ailleurs (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>
Bronchoscopie	11			0
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	12			0
Gastroskopie	13			0
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	14			0
Coloscopie	15			0
Protosygmoidoscopie, anoskopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	16			0
Cytoscopie	17			0
Urétroskopie	18			0
Autres endoscopies des voies urinaires	19			0
Colposkopie	20			0
Hystéroskopie	21			0
Autres endoscopies gynécologiques	22			0
Endoscopie des voies biliaires	23			0
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	24			0
Autres (préciser) (3)	25			0
	26			0
<b>Total (L.11 à L.26)</b>	<b>27 0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

(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 : 1243-1656 - ICM Type : Établissement  
 Année : 2018-2019  
 Région : 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-19 Par : Lyne Desjardins

**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	1243-1656	8890			62		XXXX	XXXX
2							XXXX	XXXX
3							XXXX	XXXX
4							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>	8890		0	62	0		8952

(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 :** 1243-1656 - ICM **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2019-06-19 **Par :** Lyne Desjardins

**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	54522				
Chirurgie cardiaque	4	3473				
Chirurgie générale	5					
Chirurgie orthopédique	6					
Chirurgie plastique	7					
Dermatologie	8					
Endocrinologie et métabolisme	9					
Gastroentérologie	10					
Génétique médicale	11	1971				
Gériatrie	12					
Gynécologie	13					
Hématologie/oncologie	14					
Immunologie clinique et allergie	15					
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	16					
Médecine interne	17	1211				
Médecine physique et réadaptation	18					
Microbiologie médicale et infectiologie	19	136				
Néphrologie	20					
Neurochirurgie	21					
Neurologie	22					
Obstétrique	23					
Ophtalmologie	24					
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25					
Pédiatrie	26					
Pneumologie	27					
Rhumatologie	28					
Urologie	29					
Total (L.1 à L.29)	30	0	61313			
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	41874	20431	9215	6531	78051
Coefficients de pondération		0,1	1	1	0,5	xxxx
Nombre d'ensachages pondérés	32	4187	20431	9215	3266	37099
Cycle de désinfection/pasteurisation	33	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Désinfection en endoscopie	34	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Total (L.32 à L.34)	35	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	37099

(1) Ailleurs qu'à l'urgence

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(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 :	1243-1656 - ICM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	23 - Est-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	2019-06-19	Par :	Lyne Desjardins
---------------	------------	-------	-----------------

**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
<b>Répartition selon les catégories</b>		<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>
0100 – Aérosolthérapie	1	131965
0200 – Secrétions bronchiques	2	9480
0300 – Techniques respiratoires	3	137874
0400 – Rééducation – Enseignement	4	
0500 – Oxygénothérapie et humidification	5	57932
0600 – Support ventilatoire	6	868943
0700 – Évaluation et surveillance respiratoire	7	458483
0800 – Drainage pleural	8	
0900 – Réanimation cardiorespiratoire	9	4874
1000 – Contrôle et soin des voies aériennes	10	34170
1100 – Support thérapeutique	11	33000
1200 - Ponctions	12	
1300 - Cessation tabagique	13	
1400 – Autres (limité aux codes prévus)	14	135202
	15	xxxx
	16	xxxx
<b>Total (L.1 à L.16)</b>	<b>17</b>	<b>1871923</b>
<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	31583
Unités techniques en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence	20	61412
<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 : 1243-1656 - ICM Type : Établissement  
Année : 2018-2019  
Région : 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-19 Par : Lyne Desjardins

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Nbre d'unités techniques réalisées à l'urgence
	Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)	
1	1243-1656	61412
2		0
3		0
4		
5		0
6		0
7		0
8		
9		0
10		0
11	<b>TOTAL (L.1 à L.10)</b>	61412

(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 :** 1243-1656 - ICM **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2019-06-19 **Par :** Lyne Desjardins

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de la validation MSSS**

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

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

		1	2	3	4	5
Domaine d'intervention		Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.1 à C.3)	Total des usagers différents par domaine (2)
<b>Neuropsychologie</b>						
– Nombre d'usagers	1				xxxx	
– Nombre d'interventions	2	0	0	0	0	xxxx
<b>Psychologie en milieu médical</b>						
– Nombre d'usagers	3				xxxx	
– Nombre d'interventions	4	0	0	0	0	xxxx
<b>Psychologie en santé mentale</b>						
– Nombre d'usagers	5			35	xxxx	
– Nombre d'interventions	6	0	0	106	106	xxxx
<b>Pédopsychologie</b>						
– Nombre d'usagers	7		xxxx		xxxx	
– Nombre d'interventions	8	0	xxxx	0	0	xxxx
<b>Géronto-psychologie</b>						
– Nombre d'usagers	9				xxxx	
– Nombre d'interventions	10	0	0	0	0	xxxx
<b>Autres domaines</b>						
– Nombre d'usagers	11				xxxx	
– Nombre d'interventions	12	0	0	0	0	xxxx
<b>Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)</b>	13	0	0	35	xxxx	0
<b>Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)</b>	14	0	0	106	106	xxxx

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

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



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté  
**Établissement :** 1243-1656 - ICM **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2019-06-19 **Par :** Lyne Desjardins

**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	1243-1656				0	1243-1656		xxxx		0
2					0			xxxx		0
3					0			xxxx		0
4					0			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	1243-1656				0	1243-1656				0
13					0					0
14					0					0
15					0					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	0	0	0
	<b>Psychologie en santé mentale Nbre d'interventions</b>					<b>Autres domaines Nbre d'interventions</b>				
23	1243-1656			106	106	1243-1656				0
24					0					0
25					0					0
26					0					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	106	106	<b>Total (L.23 à L.32)</b>	0	0	0	0
34	<b>Sous-total (C.2 à C.5)</b>	0	0	106	106					
35	<b>Sous-total (C.7 à C.10)</b>	0	0	0	0					
36	<b>TOTAL (L.34 et L.35)</b>	0	0	106	106					

(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 : 1243-1656 - ICM  
 Année : 2018-2019  
 Région : 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-19 Par : Lyne Desjardins

**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	2	0	0	2
Santé physique (Adultes)	2	229	0	0	229
Santé physique (65 ans et plus)	3	716	0	0	716
Planification des naissances	4				0
Sous-total (L.1 à L.4)	5	947	0	0	947
Santé mentale (0 – 15 ans)	6	0	0	0	0
Santé mentale (16 – 17 ans)	7	0	0	0	0
Santé mentale (Adultes)	8	0	0	0	0
Santé mentale (65 ans et plus)	9	0	0	0	0
Sous-total (L.6 à L.9)	10	0	0	0	0
Déficience intellectuelle et TSA (0 – 15 ans)	11				0
Déficience intellectuelle et TSA (16 – 17 ans)	12				0
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13				0
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14				0
Sous-total (L.11 à L.14)	15	0	0	0	0
Dépendance	16				0
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17				0
Déficience physique	18				0
Autres	19				0
Sous-total (L.16 à L.19)	20	0	0	0	0

**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)  
 Établissement : 1243-1656 - ICM  
 Année : 2018-2019  
 Région : 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-19 Par : Lyne Desjardins

**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	1243-1656	2			2
2					0
3					0
4					0
5					0
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	2	0	0	2
	<b>Santé physique (Adultes)</b>				
12	1243-1656	229			229
13					0
14					0
15					0
16					0
17					0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	229	0	0	229
	<b>Santé physique (65 ans et plus)</b>				
23	1243-1656	716			716
24					0
25					0
26					0
27					0
28					0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	716	0	0	716
34	<b>Planification des naissances</b>				0
35	<b>TOTAL (L11 + L.22 + L.33 + L.34)</b>	947	0	0	947

(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 : 1243-1656 - ICM  
 Année : 2018-2019  
 Région : 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-19 Par : Lyne Desjardins

**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	1243-1656		0		0
2			0		0
3			0		0
4					0
5					0
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	0	0	0	0
	<b>Santé mentale (16 – 17 ans)</b>				
12	1243-1656				0
13					0
14					0
15					0
16					0
17					0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	0	0	0	0
	<b>Santé mentale (Adultes)</b>				
23	1243-1656				0
24					0
25					0
26					0
27					0
28					0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	0	0	0	0
	<b>Santé mentale (65 ans et plus)</b>				
34	1243-1656				0
35					0
36					0
37					0
38					0
39					0
40					0
41					0
42					0
43					0
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>	0	0	0	0
45	<b>TOTAL (L11 + L.22 + L.33 + L.44)</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)  
 Établissement : 1243-1656 - ICM  
 Année : 2018-2019  
 Région : 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-19 Par : Lyne Desjardins

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3	4	5
	Service de soins spirituels (c/a 6390) Programmes de services	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
1	Dépendance				0
2	Soutien à l'autonomie des personnes âgées				0
3	Déficiences physique				0
4	Déficiences intellectuelle et TSA				0
5	Santé mentale				0
6	Santé physique	710	0	0	710
7	Total (L.1 à L.6)	710	0	0	710
	<b>VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES USAGERS DU PROGRAMME SANTÉ PHYSIQUE SELON LEUR STATUT</b>				
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	Service de soins spirituels (c/a 6390) Santé physique				
8	1243-1656	710			710
9					0
10					0
11					0
12					0
13					0
14					0
15					0
16					0
17					0
18	<b>Total (L.8 à L.17)</b>	710	0	0	710

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



**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté  
 Établissement : 1243-1656 - ICM Type : Établissement  
 Année : 2018-2019  
 Région : 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-19 Par : Lyne Desjardins

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

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

## PAGE 20 – DIALYSE (C/A 6790) (SUITE)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nombre de traitements effectués selon la région de résidence de l'utilisateur (au 31 mars)	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)
01 – Bas-Saint-Laurent	1						0		0
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	2						0		0
03 – Capitale-Nationale	3						0		0
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	4			18			0		18
05 – Estrie	5			1			0		1
06 – Montréal	6			97			0		97
07 – Outaouais	7						0		0
08 – Abitibi-Témiscamingue	8			4			0		4
09 – Côte-Nord	9						0		0
10 – Nord-du-Québec	10						0		0
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	11						0		0
12 – Chaudières-Appalaches	12						0		0
13 – Laval	13			5			0		5
14 – Lanaudière	14			40			0		40
15 – Laurentides	15			12			0		12
16 – Montérégie	16			40			0		40
17 – Nunavik	17						0		0
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	18			1			0		1
Sous-total (L.1 à L.18)	19	0	0	0	218	0	0	0	218
Hors Québec	20						0		0
Total (L.19 et L.20)	21	0	0	0	218	0	0	0	218
Nombre de traitements effectués selon le statut de l'utilisateur	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)
Usagers admis	22	0	0	xxxx	218	0	0	xxxx	218
Usagers inscrits	23	0	0	xxxx	0	0	0	0	0
Total (L.22 et L.23)	24	0	0	0	218	0	0	0	218
Nombre de traitements effectués en isolement selon le statut de l'utilisateur	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)			Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.8)
Usagers admis placés en isolement	25		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	0
Usagers inscrits placés en isolement	26		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	0
Total (L.25 et L.26)	27	0	0	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	0

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté  
**Établissement :** 1243-1656 - ICM **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2019-06-19 **Par :** Lyne Desjardins

**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	1243-1656			xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
2				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
3				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
4				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
5				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
6				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
7				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
8				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
9				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
10				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	0	0	xxxx	218	0	0	0	xxxx	218
	<b>Usagers inscrits (Nbre de traitements)</b>									
12	1243-1656			xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
13				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
14				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
15				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
16				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
17				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
18				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
19				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
20				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
21				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	0	0		xxxx	0	0	0		0
	<b>Nbre de traitements</b>									
23	<b>Total (L.11 et L.22)</b>	0	0	0	218	0	0	0	0	218

(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 :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

**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)**

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61)
  - (2) Report de la P.23, L.15, C.3 ou P.24, L.18, C.3.
  - (3) Report de la P.23, L.16, C.3 ou P.24, L.19, C.3.
  - (4) Incluant stagiaires étrangers.
-

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

**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)**

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 (RLRO, 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 :	1243-1656 - ICM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	23 - Est-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	2019-06-19	Par :	Lyne Desjardins
---------------	------------	-------	-----------------

**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
Diagnosics	Usagers	Jours- traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	6	25
Traumatisme crano-cérébral	2		
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	1	9
Affection neurologique périphérique	4		
Amputation	5		
Affection rhumatismale	6		
Affection musculo-squelettique	7	247	1139
Problème orthopédique	8		
Affection cardiovasculaire	9	775	4814
Affection respiratoire	10	22	153
Affection cutanée	11		
Polytraumatisme	12		
Problème de développement	13		
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14		
Urologie	15		
Autres affections (santé physique)	16		
Retard mental	17		
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18		
Déficit d'attention	19		
Troubles mentaux organiques	20		
Schizophrénie et troubles psychotiques	21		
Trouble de l'humeur	22		
Trouble anxieux	23		
Trouble de l'adaptation	24		
Trouble de la personnalité	25		
Autres troubles mentaux	26		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	1051	6140

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

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

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) 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 : 1243-1656 - ICM Type : Établissement  
 Année : 2018-2019  
 Région : 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-19 Par : Lyne Desjardins

**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	7653	
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		
Groupes de 16 et plus (3)	6		
Total (L. 1 à L.6)	7	7653	0
Étapes du continuum phases de réadaptation		Heures de prestation de services (1) Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) Ergothérapie
Diagnostic / traitement	8	0	0
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	0	0
Adaptation / réadaptation	10	0	0
Soutien à l'intégration sociale	11	0	0
Total (L. 8 à L.11)	12	0	0
Stages par niveau		Heures de prestation de services (1) Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) Ergothérapie
Stage TRP (4)	13		
Stage 1ière année	14		
Stage 2ième année	15		
Stage 3ième année	16		
Stage d'intégration	17		
	18	xxxx	xxxx
Total (L.13 à L.18)	19	0	0

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

(2) Report de la P.26 ou P.27, L.27, C.03.

(3) Report de la P.26 ou P.27, L.28, C.03.

(4) Stagiaires supervisés par un professionnel du service.



**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)  
 Établissement : 1243-1656 - ICM  
 Année : 2018-2019  
 Région : 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-19 Par : Lyne Desjardins

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Heures de prestation de services (2) Physiothérapie	Heures de prestation de services (2) Ergothérapie
	<b>Diagnostic / traitement</b>		
1	1243-1656		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	0	0
	<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>		
12	1243-1656		
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	0	0
	<b>Adaptation / réadaptation</b>		
23	1243-1656		
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	0	0
	<b>Soutien à l'intégration sociale</b>		
34	1243-1656		
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>	0	0
45	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	0	0

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

(2) 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 :	1243-1656 - ICM	Type :	Établissement
Année :	2018-2019		
Région :	23 - Est-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	2019-06-19	Par :	Lyne Desjardins
---------------	------------	-------	-----------------

**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'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	2928	1033						
--- Bilan préopératoire pour préadmission, bilan prégreffe	2	332	321						
--- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation	3							xxxx	
--- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4							xxxx	
--- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5	46	29					xxxx	
--- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6							xxxx	
--- Techniques endoscopiques plus de 3 h	7							xxxx	
--- Techniques endoscopiques moins de 3 h	8							xxxx	
--- Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9							xxxx	
--- Techniques hémodynamiques	10	3680	3664					xxxx	
--- Électroconvulsothérapie (ECT)	11		0					xxxx	
--- Autres (préciser) (3)	12	364	350					xxxx	
Services entièrement rendus à l'unité									
Interventions diagnostiques ou thérapeutiques									
--- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13							xxxx	
--- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14							xxxx	
--- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15							xxxx	
--- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérese pour hypercholestérolémie héréditaire	16	192	98					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							xxxx	
--- Soins et suivi des plaies	20							xxxx	
--- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21							xxxx	
--- Phlébotomie / Saignée	22							xxxx	
--- Autres (préciser) (3)	23							xxxx	
Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)									
--- Diabète	24								
--- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25								
--- Maladie cardio-vasculaire	26	7169	1577						
--- Insuffisance rénale chronique (pré dialyse)	27								
--- Postgreffe	28								
--- Maladie pulmonaire	29								
--- Anticoagulothérapie	30								
--- VIH	31								
--- Obésité morbide	32								
--- Douleur chronique	33								
--- Autres (préciser) (3)	34							xxxx	
Total (L.1 à L.34)	35	14711	7072						0

(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 :** 1243-1656 - ICM **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2019-06-19 **Par :** Lyne Desjardins

**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	490		490		490	
Visiteurs, locataires, etc.	2	117		117		117	
Total (L.1 et L.2)	3	607	0	607	0	607	
<b>BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)</b>							
Prêts et recherches	Nombre						
Prêt de documentation	4						
Prêt entre bibliothèques	5						
Recherche documentaire	6						
Total (L.4 à L.6)	7	0					
<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	164228	45893	210121	219868	3653	223521
Achetés ailleurs	9	0	0	0			0
<b>BUANDERIE (S-C/A 7604)</b>							
Endroit	Pour l'établissement	Services vendus					
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)							
– À l'établissement	10	49991					
– Dans d'autres établissements	11						
– À l'extérieur							
– Services communautaires	12	506077					
– Services privés	13						
Poids du linge propre (1)							
– À l'établissement	14	43991					
– Dans d'autres établissements	15						
– À l'extérieur							
– Services communautaires	16	481853					
– Services privés	17						

(1) Nombre de kilo (kg).

**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté  
 Établissement : 1243-1656 - ICM Type : Établissement  
 Année : 2018-2019  
 Région : 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-06-19 Par : Lyne Desjardins

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

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

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Repas gratuits aux usagers admis hospitalisés	Repas gratuits aux usagers admis hébergés	Total (C.2 + C.3)	Repas gratuits autres	Repas gratuits Total (C.4 + C.5)
	<b>À l'établissement</b>					
1	1243-1656	164228		164228	45893	210121
2				0		0
3				0		0
4				0		0
5				0		0
6				0		0
7				0		0
8				0		0
9				0		0
10				0		0
11	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	164228	0	164228	45893	210121
	<b>Achetés ailleurs</b>					
12	1243-1656			0		0
13				0		0
14				0		0
15				0		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	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)  
**Établissement :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Excluant les déplacements internes.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

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

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 (chapitre O-7.2).  
(2) Excluant les déplacements internes.
-

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) Excluant les déplacements internes.
  - (2) Compléter à l'unité le chiffre après le point. Voir les définitions et explications.
  - (3) Excluant les dépassements.
  - (4) Soins infirmiers d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive.
  - (5) Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie en hébergement.
  - (6) Unités de soins aux personnes en perte d'autonomie avec diagnostic psychiatrique.
-

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4785 - AS-478 (2018-2019)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1243-1656 - ICM		
<b>Année :</b>	2018-2019		
<b>Région :</b>	23 - Est-de-l'Île-de-Montréal		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

- (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 :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

**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)**

Cette page n'a pas été saisie.

- (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 :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4785 - AS-478 (2018-2019)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1243-1656 - ICM		
<b>Année :</b>	2018-2019		
<b>Région :</b>	23 - Est-de-l'Île-de-Montréal		

---

**PAGE 37 – CENTRE DE JOUR POUR PERSONNES EN PERTE D'AUTONOMIE (C/A 6960) (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.
- (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 :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

**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**

<b>Nom :</b>	4785 - AS-478 (2018-2019)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1243-1656 - ICM		
<b>Année :</b>	2018-2019		
<b>Région :</b>	23 - Est-de-l'Île-de-Montréal		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

**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)	Type :	Établissement
Établissement :	1243-1656 - ICM		
Année :	2018-2019		
Région :	23 - Est-de-l'Île-de-Montréal		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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



**Détails du formulaire****Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)**Établissement :** 1243-1656 - ICM**Type :** Établissement**Année :** 2018-2019**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrits à la page 44.

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

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

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrits à la page 44.

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

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

**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 :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

**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 :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

**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 :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

PAGE 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

**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 :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

**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 :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

**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 :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

**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 :** 1243-1656 - ICM  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 23 - Est-de-l'Île-de-Montréal

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.